

.....
.....
.....
(nazwa i adres wnioskodawcy)

**Starosta Powiatu Sochaczewskiego
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Sochaczewie**

.....
(data wpływu wniosku do PUP
pozycja w rejestrze zgłoszeń)

W N I O S E K O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 1265 z późn. zm), Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz.U. z 2014r. poz. 864), Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1), Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9)

1. Nazwa, adres organizatora robót publicznych

.....

2. Wskazany pracodawca , adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności

.....

3. REGON NIP

4. Forma prawna prowadzonej działalności

5. Liczba zatrudnionych pracowników (poza bezrobotnymi zatrudnionymi w ramach robót publicznych)

6. Liczba bezrobotnych przewidziana do zatrudnienia przy robotach publicznych

7. Kwalifikacje niezbędne lub pożądane:

.....

8. Nazwa stanowiska pracy

9. Okres zatrudnienia bezrobotnych

10. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto) bezrobotnego

11. Wnioskowana kwota refundacji wynagrodzenia plus składki na ubezpieczenie społeczne od

wynagrodzenia podlegającego refundacji z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego:

.....

Obowiązująca u Organizatora / Pracodawcy stopa ubezpieczenia wypadkowego

12. Miejsce i rodzaj prac lub robót przy których mają być zatrudnieni bezrobotni

.....

.....

13. Liczba bezrobotnych przewidziana do zatrudnienia po zakończeniu okresu trwania robót publicznych

14. Inne wymagania stawiane bezrobotnym

.....

.....

15. Termin i miejsce skierowania bezrobotnych

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis)

**JESTEM ŚWIADOMA/Y ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE
FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) **nie zalegam / zalegam* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;**
- 2) **nie zalegam / zalegam* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;**
- 3) **nie toczy się/ toczy się* w stosunku do podmiotu gospodarczego postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;**
- 4) **w okresie ostatnich 6 miesięcy nie dokonałam/em zwolnień pracowników z przyczyn nie dotyczących pracowników.**
- 5) **Organizacja robót publicznych nie zagrazi likwidacji lub upadłości podmiotowi gospodarczemu realizującemu takie same zadania jak wykonywane przez skierowanych bezrobotnych w ramach robót publicznych.**
- 6) **Zatrudnieni bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.**
- 7) **Jestem / nie jestem)* beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016r. poz. 1808 ze zm.**

*niepotrzebne skreślić

.....
(data)

.....
(podpis)

ZAŁĄCZNIKI:

1. **Kopie dokumentów poświadczające formę prawną pracodawcy (wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub rejestru sądowego, REGON, NIP) - oryginał do wglądu (dotyczy Pracodawców nawiązujących współpracę z Powiatowym Urzędem Pracy w Sochaczewie po raz pierwszy lub w przypadku zmiany danych Pracodawców dotychczas współpracujących z tut. urzędem).**

NIEKOMPLETNY WNIOSEK NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY.