……………………… …………………………

/pieczęć organizatora prac społecznie

użytecznych/ /miejscowość data/

**WNIOSEK**

**W SPRAWIE ORGANIZOWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

Na zasadach określonych art.73a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudniania i instytucjach rynku pracy

( Dz. U 2023, poz. 735 z późn. zm.), oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych ( Dz.U. 2017, poz. 2447)

**I. Dane dotyczące organizatora prac społecznie użytecznych:**

1. Nazwa organizatora prac społecznie użytecznych:………………………...............................

………………………………………………………………………………………………….

2. Adres siedziby organizatora prac społecznie użytecznych …………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

3. Numer telefonu……………….. faxu………………………. e-mail………………………...

4. Miejsce prowadzenia działalności …………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

5.Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora oraz nazwa pełnionej funkcji

………………………………………………………………………………………………….

6. Imię i nazwisko, oraz telefon osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie

złożonego wniosku:……………………………………………………………………………...

7. REGON………………………………………………………………………………………

8. NIP……………………………………………………………………………………………

9. Nazwa banku i numer konta: ………………………………………………………………..

……………………………………………………………….......................................................

**II. Dane dotyczące organizacji prac społecznie użytecznych**

1. **Ogółem liczba osób uprawnionych, które zostaną skierowane w okresie objętym**

**porozumieniem do wykonywania prac społecznie użytecznych ………………….**

**w tym:**

a) liczba bezrobotnych bez prawa do zasiłku korzystających ze świadczeń pomocy społecznej,

……………………………………………………………………………………………….

b) liczba osób uczestniczących w kontrakcie socjalnym……………………………………….

c) liczba osób uczestniczących w indywidualnym programie usamodzielnienia………………

d) liczba osób uczestniczących w lokalnym programie pomocy społecznej………………….

e) liczba osób uczestniczących w indywidualnym programie zatrudnienia socjalnego………...

2. **Ogółem liczba godzin wykonania prac społecznie użytecznych** ………………………..

3. **Liczba godzin w miesiącu do przepracowania przez 1 osobę bezrobotną** …………….

4. Przewidywany okres wykonywania prac **od** ………………. **do** ……………………………

**III. Oświadczenie organizatora prac społecznie użytecznych**

*Oświadczam, że:*

*1. Nie zalegamy z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,*

*2.Nie posiadamy zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych,*

**Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych /art. 233 § 1/**

**Kodeksu Karnego : kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawiania wolności do lat 3/ oświadczamy, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą/.**

………………………………………………….

/pieczątka i podpis Organizatora prac społecznie użytecznych/

***Załączniki, które należy dołączyć do wniosku:***

1. Plan wykonywania prac społecznie użytecznych ( załącznik Nr 1)
2. Lista osób uprawnionych korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej , którzy mogą zostać

skierowani do wykonywania prac społecznie użytecznych

...................................................... **Załącznik Nr 1 do wniosku** o wykonanie prac społecznie użytecznych

(pieczęć Organizatora )

**ROCZNY PLAN POTRZEB W ZAKRESIE WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH W ROKU ……….r**

**GMINA** …………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Podmiot, w którym będą**  **wykonywane prace**  **społecznie użyteczne** | **Liczba godzin** | **Liczba osób**  **uprawnionych** | **Rodzaj prac społecznie**  **użytecznych** | **Miejsce wykonywania prac** | **Okres wykonywania prac**  **od…………do……….** | **Środki z Funduszu Pracy** | **Środki własne Gminy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

....................................................................... ....................................................................... .......................................................................

(podpis i imienna pieczątka Dyrektora PUP) (pieczęć nagłówkowa Gminy) (podpis i imienna pieczątka Burmistrz/ Wójta)