

**ORGANIZATOR
PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

/WYPEŁNIA PUP KOŁOBRZEG/

Data wpływu wniosku do PUP

.....
/nazwa lub pieczęć firmowa
Organizatora - Wnioskodawcy/

.....
Nr w rejestrze

STAROSTA POWIATU KOŁOBRZESKIEGO
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu

WNIOSEK GMINY
W SPRAWIE ORGANIZACJI PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

na zasadach określonych w:

1. art. 142 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 ze zm.),
2. ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 468 ze zm.).

Wnoszę o refundację ze środków Funduszu Pracy, świadczeń wypłaconych osobom bezrobotnym bez prawa do zasiłku i korzystającym ze świadczeń z pomocy społecznej, skierowanych do wykonywania prac społecznie użytecznych w roku, na podstawie przedstawionego we wniosku harmonogramu i rocznego planu potrzeb.

Pouczenie dla Wnioskodawcy:

1. wniosek należy wypełnić starannie i czytelnie – zaleca się wypełnienie wniosku drukowanymi literami;
2. zabrania się używania korektora, wszelkie pomyłki proszę przekreślić i zaparafować;
3. należy starannie i precyzyjnie odpowiedzieć na zawarte we wniosku pytania, a w przypadku gdy zadane pytanie nie dotyczy Wnioskodawcy należy napisać „nie dotyczy”;
4. niedopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku – dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści;
5. każda strona wniosku powinna być zaparafowana w prawym dolnym rogu kartki;
6. wszystkie kserokopie dokumentów dołączonych do wniosku należy potwierdzić za zgodność z oryginałem własnoręcznym podpisem przez osobą składającą wniosek lub upoważnionego przedstawiciela Wnioskodawcy;
7. informacja o sposobie rozpatrzenia wniosku zostanie przekazana do Wnioskodawcy w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku z zastrzeżeniem pkt 8;
8. Starosta zastrzega sobie w uzasadnionych przypadkach prawo wezwania Wnioskodawcy do złożenia/uzupełnienia informacji, wyjaśnień, dokumentów celem rozpatrzenia złożonego wniosku. W takim przypadku termin, o którym mowa w pkt 7 może ulec wydłużeniu;
9. złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi;
10. w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zawarte w nim dane będą stanowić podstawę zawarcia umowy, a sam wniosek będzie stanowił jej integralną część.

.....
data i podpis Organizatora

I. DANE ORGANIZATORA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

1. Nazwa organizatora prac społecznie użytecznych:

.....

2. Adres siedziby organizatora prac społecznie użytecznych:

.....

3. Adres do korespondencji / adres do doręczeń elektronicznych.....

3. NIP REGON PKD

4. Osoba uprawniona do udzielania informacji w sprawie złożonego wniosku:

.....

e-mail nr telefonu

5. Wnioskodawca posiada rachunek bankowy w

nr konta

II. HARMONOGRAM PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

1. Łączny okres wykonywania prac społecznie użytecznych* od do

2. Wysokość proponowanego świadczenia za godzinę (uwzględniając wnioskowaną refundację) zł**

3. Ogólna kwota przeznaczona na realizację prac społecznie użytecznych w roku zł
(uwzględniając wnioskowaną refundację)..... zł

4. Zapotrzebowanie dotyczące prac społecznie użytecznych w poszczególnych miesiącach:

Lp.	Miesiąc	Liczba osób bezrobotnych	Wymiar czasu pracy (max. 10 godzin/tydzień)		Wnioskowana wysokość refundowanego świadczenia z Funduszu Pracy ***/***
			Na jednego bezrobotnego	Ogółem	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
RAZEM					

* Czas trwania prac społecznie użytecznych powinien być nie dłuższy niż 180 dni w roku kalendarzowym w wymiarze nieprzekraczającym 10 godzin tygodniowo dla jednego uczestnika

** Bezrobotnemu przysługuje świadczenie w wysokości nie niższej niż wysokość minimalnej stawki godzinowej ogłaszanej na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę za każdą godzinę wykonywania prac społecznie użytecznych zgodnie z art. 142 ust. 12 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 ze zm.).

*** Starosta kołobrzescki refunduje gminie ze środków Funduszu Pracy, do 60 % minimalnej kwoty świadczenia przysługującego bezrobotnemu zgodnie z art. 142 ust. 14 pkt. 1 z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 ze zm.)

**** Starosta refunduje gminie ze środków Funduszu Pracy do 100% minimalnej kwoty świadczenia przysługującego bezrobotnemu skierowanemu do wykonania prac społecznie użytecznych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych zgodnie z art. 142 ust. 14 pkt. 2 z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 ze zm.).

Uwaga! Zgodnie z art. 142 ust. 13 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 ze zm.) bezrobotnemu nie przysługuje świadczenie za okres niewykonywania prac społecznie użytecznych, w tym za okres udokumentowanej niezdolności do pracy. Kwota niewykorzystana w danym miesiącu nie przechodzi na kolejne miesiące wykonywania prac społecznie użytecznych.

III. ZAKRES PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

NAZWA PLACÓWKI, MIEJSCA WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH*	RODZAJ WYKONYWANYCH PRAC**	LICZBA OSÓB WYKONUJĄCYCH PRACE SPOŁECZNIE UŻYTECZNE NA TERENIE DANEJ PLACÓWKI

.....
data i podpis Organizatora

* W przypadku zlecenia prac na rzecz jednostek, organizacji podległych lub sołectw, wskazać adres i nazwę jednostki

** Przy przydzielaniu prac społecznie użytecznych uwzględnia się wiek bezrobotnego oraz stan zdrowia

OŚWIADCZENIE

1. Spełniam warunki, o których mowa w art. 142 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 ze zm.)
2. Na dzień złożenia wniosku nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Starosta zastrzega sobie prawo żądania aktualnego zaświadczenia o niezaleganiu wystawionego przez właściwy oddział ZUS;
3. Na dzień złożenia wniosku nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Starosta zastrzega sobie prawo żądania aktualnego zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach wystawionego przez właściwego naczelnika US;
4. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,
5. Jestem świadomy, że dane osobowe dotyczące mojej osoby/dane podmiotu, w tym imię i nazwisko osoby wskazanej przez Wnioskodawcę do kontaktów będą zbierane, przetwarzane, udostępniane i archiwizowane dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 ze zm.), zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kołobrzegu z siedzibą: ul. Katedralna 46-48, 78-100 Kołobrzeg. Administrator udostępnia dane osobowe na podstawie przepisów prawa podmiotom publicznym, jeżeli jest to niezbędne w celu wypełnienia ich obowiązku prawnego. Dane przechowywane są przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z okresami wskazanymi w Instrukcji Kancelaryjnej Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu. Prawo dostępu do swoich danych, prawo do żądania ich uzupełnienia lub sprostowania przysługuje osobie, której dane dotyczą. W przypadku, gdy przetwarzanie danych narusza przepisy prawa, przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Osoby, których dane są przetwarzane, mogą kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych. Dane kontaktowe inspektora, e-mail: iod@kolobrzeg.praca.gov.pl,
6. Oświadczam, że w stosunku do danych osób wskazanych we wniosku posiadam ich zgodę w związku ze zbieraniem, przetwarzaniem, udostępnianiem i archiwizowaniem dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 ze zm.), zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, a także innych przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.

.....

data i podpis Organizatora