

Data wpływu wniosku do PUP



**Powiatowy Urząd Pracy  
w Limanowej**

**Wniosek  
o zorganizowanie robót publicznych**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (j.t. Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149 z późn.zm.) i w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 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.2014 poz. 864)

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

1. Pełna nazwa, adres siedziby i telefon organizatora robót publicznych:

.....  
.....

2. Pełna nazwa, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności, telefon pracodawcy u którego będą wykonywane roboty publiczne:

.....  
.....

3. REGON : ..... NIP: .....

4. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności: .....

5. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy:

.....

nr telefonu : ..... e-mail : .....

**II DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI ROBÓT PUBLICZNYCH:**

1. Liczba osób bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia: .....

2. Stanowiska pracy przewidziane dla bezrobotnych:

- nazwa stanowiska: .....

- rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych :

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

- miejsce wykonywania pracy : .....

- niezbędne lub pożądane kwalifikacje: .....
- wnioskowany okres zatrudnienia bezrobotnych: ..... miesięcy
- w wymiarze czasu pracy: ..... etat
- wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych : .....

4. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych \*: .....

5. Deklaruję dalsze zatrudnienie dla.....osób (podać liczbę osób) po zakończeniu zatrudnienia w ramach robót publicznych na okres.....(podać liczbę miesięcy).

6. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe: .....

7. Numer rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. **Oświadczam, że nie zalegam w dniu składania wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.**

**Potwierdzam, że dane zawarte we wniosku oraz treść oświadczeń są zgodne z prawdą.**

Data : .....

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

**Do wniosku należy dołączyć :**

1. Oświadczenie o niepodleganiu przepisom ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn. zm.) o postępowaniu w sprawach dot. pomocy publicznej (zał. 1) lub w przypadku gdy pracodawca jest beneficjentem pomocy publicznej – informacje, zaświadczenia lub oświadczenia w zakresie o którym mowa w art. 37 ust. 1 i 2 tej ustawy

**UWAGA:**

- \* wysokość refundacji z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych nie może przekraczać kwoty ustalonej jako iloczyn liczby zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy oraz 50% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia.
- kserokopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem, wraz z imiennym podpisem i pieczęcią firmy.
- wnioski bez kompletu wymaganych załączników nie będą rozpatrywane.

*Szczególne informacje dotyczące robót publicznych można uzyskać w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Limanowej, ul. J. Marka 9 pok. 333 oraz pod nr tel. 0-18 3337-883*

.....  
/ pieczęć wnioskodawcy /

Limanowa, dnia.....

## Oświadczenie

Zgodnie z ustawą z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej / Dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn. zm. / informuję, iż nie podlegamy przepisom w/w ustawy.

Jednocześnie oświadczam, że środki finansowe przyznane przez Powiatowy Urząd Pracy na zatrudnienie dotyczą utworzenia stanowiska pracy związanego z realizacją zadań statutowych, a nie z prowadzeniem działalności gospodarczej.

.....  
/podpis wnioskodawcy/