……. ……., dnia…….

(pieczątka organizatora)

Powiatowy Urząd Pracy

w Rawie Mazowieckiej

WNIOSEK

O ORGANIZACJĘ PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

W RAMACH PROGRAMU AKTYWIZACJIA I INTEGRACJA

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O GMINIE (ORGANIZATORZE):

1. Pełna nazwa gminy organizującej prace społecznie użyteczne: ……..
   ……..
2. Adres siedziby organizatora prac społecznie użytecznych: ……
   ……...
3. Numer telefonu: ……., faxu ……. e-mail ……...
4. Osoba uprawniona do reprezentowania gminy oraz nazwa pełnionej funkcji:
   ……...
5. Imię i nazwisko, stanowisko oraz telefon osoby uprawnionej do udzielenia informacji w sprawie złożonego wniosku: ……
6. Numer identyfikacji nadany w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON:
   ……..
7. Numer identyfikacji podatkowej NIP: ……
8. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: ……..
9. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD: ……
10. Numer konta bankowego: ……..

II. INFORMACJA O WNIOSKOWANEJ LICZBIE OSÓB BEZROBOTNYCH I RODZAJU ORGANIZOWANYCH PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH:

1. Liczba wnioskowanych osób bezrobotnych: ……
2. Wnioskowany okres wykonywania prac społecznie użytecznych: ……
3. Liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych przez <u>jednego bezrobotnego*:</u>
   - godzin tygodniowo: ……,
   - godzin miesięcznie: ……..,
   - łączna liczba godzin przez cały okres odbywania prac społecznie użytecznych: ……

**bezrobotny może zostać skierowany do wykonywania prac społecznie użytecznych <u>w wymiarze nieprzekraczającym 10 godzin tygodniowo</u>*

4. Opis rodzaju prac i czynności planowanych do wykonywania przez skierowanych bezrobotnych: …….

……..

……..

……...

5. **Warunki wykonywania prac społecznie użytecznych** (Proszę opisać jakie warunki pracy zostaną stworzone dla osoby wykonującej prace społecznie użyteczne. Proszę również wymienić warunki pracy, które powinny być wskazane w opisie stanowiska pracy w skierowaniu na profilaktyczne badania lekarskie, np. praca na wysokości);……..

.....

……

……

……

6. Proszę wskazać nazwę podmiotu, u którego skierowani bezrobotni będą odbywać prace społecznie użyteczne:

Lp.	Nazwa podmiotu/pracodawcy oraz dokładny adres	Nazwa zawodu/stanowiska	Liczba osób

III. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA:

Oświadczam że gmina:

1. Zalega/ nie zalega* z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
2. Posiada/nie posiada* zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych
3. Zalega/nie zalega * z opłacaniem innych danin publicznych
4. Posiada/nie posiada* nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

Świadom odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233§1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks Karny za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą

Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

……. ……..

Data i miejscowość Podpis i pieczęć imienna organizatora

Załączniki, które należy dołączyć do wniosku:

1. Uwierzytelniona kopia zaświadczenia potwierdzającego status prawny organizatora.
2. Uwierzytelniona kopia decyzji o nadaniu numeru statystycznego REGON.

Organizator praz społecznie użytecznych nie jest zobowiązany do dostarczenia wymaganych do wniosku załączników jeżeli dotychczas współpracował z PUP w Rawie Mazowieckiej, a jego dane nie uległy zmianie.

*nie właściwe skreślić