

.....
(pieczęćka organizatora)

Olecko, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
w Olecku**

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

Na zasadach określonych w art. 57 w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Pełna nazwa i adres siedziby organizatora.....
2. Miejsce prowadzenia działalności.....
3. Numer NIP Numer REGON.....
4. Forma organizacyjno-prawna:

II. DANE PRACODAWCY WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA, U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE ROBOTY PUBLICZNE

1. Pełna nazwa i adres siedziby pracodawcy
-
2. Miejsce prowadzenia działalności.....
3. Numer NIP Numer REGON.....
4. Forma organizacyjno-prawna

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANYCH MIEJSC PRACY

1. Osoby bezrobotne zostaną zatrudnione na niżej wymienionych stanowiskach:

Nazwa stanowiska pracy	Liczba osób	Okres zatrudnienia	Rodzaj prac wykonywanych przez osoby bezrobotne	Wymagania wobec osób bezrobotnych	
				Wykształcenie	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje

2. Miejsce wykonywania prac:.....
3. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych zł/m-c.
4. Wnioskowana miesięczna wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych:
5. Po robotach publicznych **deklaruję/ nie deklaruję*** dalsze zatrudnienie bezrobotnych na okres co najmniej **30 dni**.

* niepotrzebne skreślić

IV. DANE WYMAGANE DO ZAWARCIA UMOWY

1. Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy w imieniu organizatora robót publicznych (jeżeli u niego będą organizowane prace) **lub** pracodawcy wskazanego przez organizatora, u którego będą wykonywane roboty publiczne:
2. Aktualna stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe organizatora robót publicznych **lub** pracodawcy wskazanego przez organizatora

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH

1. **Zalegam/ nie zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. **Jestem/ nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej¹ w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
3. **Jestem / nie jestem*** powiązany w bezpośredni lub pośredni sposób z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne mające na celu przeciwdziałanie wspierania agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę i figurują na listach osób i podmiotów objętych sankcjami, zarówno unijnych, jak i krajowych i sam nie znajduję się na żadnej z tych list. Jednocześnie zobowiązuje się do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku wystąpi powiązanie, o którym mowa powyżej. Oświadczenie zostanie złożone niezwłocznie, z tym, że nie dłużej niż w terminie do 7 dni od wystąpienia zdarzenia.

.....
(pieczęć i podpis organizatora)

OŚWIADCZENIE WSKAZANEGO PRACODAWCY

(wypełnić gdy w pkt II wniosku wskazano pracodawcę)

1. **Zalegam/ nie zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. **Jestem/ nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej¹ w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
3. **Jestem / nie jestem*** powiązany w bezpośredni lub pośredni sposób z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne mające na celu przeciwdziałanie wspierania agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę i figurują na listach osób i podmiotów objętych sankcjami, zarówno unijnych, jak i krajowych i sam nie znajduję się na żadnej z tych list. Jednocześnie zobowiązuje się do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku wystąpi powiązanie, o którym mowa powyżej. Oświadczenie zostanie złożone niezwłocznie, z tym, że nie dłużej niż w terminie do 7 dni od wystąpienia zdarzenia.

.....
(pieczęć i podpis wskazanego pracodawcy)

* **niepotrzebne skreślić**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są prawdziwe, a ich wiarygodność potwierdzam/my własnoręcznym podpisem.

.....
(pieczęć i podpis wskazanego pracodawcy)

.....
(pieczęć i podpis organizatora)

¹ należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania. Z orzeczenia Trybunału Sprawiedliwości Unii Europejskiej wynika, że przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą, w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje). Nie ma również znaczenia jak dana działalność jest kwalifikowana w prawie krajowym oraz czy podmiot wpisany jest do krajowego rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej. Szczegółowe informacje i wyjaśnienia można znaleźć na stronach Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów – www.uokik.gov.pl

Do wniosku należy dołączyć:

1. Krajową ofertę pracy.
2. Dokument stanowiący podstawę prawną funkcjonowania Pracodawcy oraz w przypadku organizatora lub wskazanego pracodawcy będącego **beneficjentem pomocy publicznej**.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis i oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w ciągu minionych trzech lat.