

**Wniosek
o zorganizowanie prac społecznie użytecznych**

na zasadach określonych w art. 73a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2023r. poz. 735 późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. z 2017, poz. 2447)

I. Podstawowe informacje o organizatorze:

1. Pełna nazwa organizatora prac społecznie użytecznych:
2. Adres siedziby organizatora prac społecznie użytecznych:
3. Numer telefonu _____ e-mail _____
4. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora prac społecznie użytecznych
5. Nr REGON _____ Nr PKD _____
6. Nazwa banku i numer konta

II. Informacja o planowanym przyjęciu osób uprawnionych w ramach prac społecznie użytecznych:

1. Liczba osób uprawnionych proponowana do wykonywania prac społecznie użytecznych
2. Przewidywane okresy wykonywania prac społecznie użytecznych:
od _____ do _____
od _____ do _____
3. Liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych ogółem
4. Liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych miesięcznie przez jedną osobę uprawnioną
5. Rodzaj i miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych wraz z oznaczeniem podmiotów, w których będą organizowane te prace, a w przypadku prac społecznie użytecznych wykonywanych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych zakres codziennych obowiązków domowych wykonywanych w ramach tych prac:

Rodzaj wykonywanych prac społecznie użytecznych	Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych	Podmiot, w którym będą organizowane prace społecznie użyteczne

6. Wysokość świadczenia przysługującego osobie uprawnionej z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych (nie niższa niż 10,90 zł za godzinę):

7. Wysokość refundowania przez starostę z Funduszu Pracy świadczeń przysługujących osobom uprawnionym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych (do 100% minimalnej kwoty świadczenia przysługującego osobom skierowanym do wykonywania prac związanych z realizacją codziennych obowiązków domowych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych oraz do 60 % pozostałym osobom skierowanym)
8. Łączna kwota świadczeń w okresie objętym wnioskiem przewidziana do wypłaty osobom skierowanym; w tym wysokość refundacji z Funduszu Pracy

III. Oświadczenia wnioskodawcy

Zobowiązuję się do informowania starosty i dyrektora powiatowego urzędu pracy o nieobecności lub odmowie wykonywania prac społecznie użytecznych przez skierowaną osobę uprawnioną.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

(miejscowość, data) (pieczętka imienna i podpis wnioskodawcy)

Ośrodek Pomocy Społecznej miejscowość, data

Lista osób uprawnionych, które mogą być skierowane do wykonywania prac społecznie użytecznych na terenie gminy, w tym osób wskazanych do wykonywania prac społecznie użytecznych związanych z realizacją codziennych obowiązków domowych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych

L. p.	Nazwisko i imiona	Nr PESEL *	Miejsce zamieszkania lub pobytu

*W przypadku gdy nie został nadany należy podać serię i numer paszportu lub nazwę i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

(pieczętka imienna i podpis kierownika ośrodka pomocy społecznej)