

.....  
/pieczęć firmowa organizatora /

Kłodzko, dnia ..... 2008r.

.....  
.....  
.....  
/nazwa i numer konta bankowa /

**DYREKTOR  
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY  
W KŁODZKU**

**WNIOSEK  
O ORGANIZACJE ROBÓT PUBLICZNYCH**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008r. Nr 69 poz. 415 ze zm.) oraz rozporządzenia MPiPS z dnia 19 kwietnia 2007r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. Z 2007r. Nr 76 poz. 510).

**roboty publiczne – oznacza to zatrudnienie bezrobotnego w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy przy wykonywaniu prac organizowanych przez gminę, organizacje pozarządowe statutowo zajmujące się problematyką: ochrony środowiska, kultury, oświaty, kultury fizycznej i turystyki, opieki zdrowotnej, bezrobocia oraz pomocy społecznej, a także spółki wodne i ich związków, jeżeli prace te są finansowane lub dofinansowane ze środków samorządu terytorialnego, budżetu państwa, funduszy celowych, organizacji pozarządowych, spółek wodnych i ich związków.**

- I. Proszę o skierowanie ..... bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kłodzku do wykonywania robót publicznych na okres ..... miesięcy proponowany termin zatrudnienia od dnia .....
- II. Skierowani przez Powiatowy Urząd Pracy bezrobotni zostaną zatrudnieni w pełnym wymiarze czasu pracy tj. 8 godzin w systemie ..... zmianowym na następujących stanowiskach:

Lp.	Stanowisko	Ilość osób	Pożądane kwalifikacje oraz inne wymogi	Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto	Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia

- III. Miejsce zatrudnienia i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych, .....
- .....
- .....
- .....

IV. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:

1. Nazwa organizatora, adres siedziby

.....

nr telefonu .....

Numer: REGON ....., PKD ....., NIP .....

Forma prawna prowadzonej działalności .....

2. Środki finansowe przeznaczone na organizację robót publicznych i źródła ich pochodzenia

( środki samorządu, budżetu państwa itp.)

.....

.....

V. DANE upoważnionego PRACODAWCY /pkt. 5, 6, 7, 8, 9 – dotyczy przedsiębiorcy/

1. Nazwa pracodawcy, adres siedziby

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

2. Miejsce prowadzenia działalności, nr telefonu

.....  
.....

Numer: REGON ....., PKD ....., NIP .....

Forma prawna prowadzonej działalności .....

3. Pracodawca prowadzi działalność gospodarczą w zakresie .....

4. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

5. Ogólna liczba zatrudnionych pracowników ..... /w dniu złożeniu wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy/

6. Oświadczam, że stan zatrudnienia ogółem w ostatnich 12 miesiącach przed złożenia wniosku przedstawiał się następująco: /w dniu złożeniu wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy/

- |               |               |
|---------------|---------------|
| • m - c ..... | • m - c ..... |
| • m - c ..... | • m - c ..... |
| • m - c ..... | • m - c ..... |
| • m - c ..... | • m - c ..... |
| • m - c ..... | • m - c ..... |
| • m - c ..... | • m - c ..... |

*/powyższe dane są zgodne z deklaracjami przedkładanymi do ZUS-u/.*

Średnia zatrudnienia z ostatnich 12 m-cy .....

7. Oświadczam, że udział własny w kosztach zatrudnienia wynosi co najmniej 25 %.

Za udział własny należy rozumieć środki, które nie zostały uzyskane przez pracodawcę w związku z otrzymaną wcześniej pomocą publiczną w szczególności w formie kredytów preferencyjnych, dopłat do oprocentowania kredytów, gwarancji lub poręczeń udzielonych na warunkach korzystniejszych niż oferowane na rynku.

8. Oświadczam, że korzystam / nie korzystam z innej pomocy lub wsparcia ze środków Wspólnoty Europejskiej ( odpowiednie zaznaczyć ).

9. Oświadczam, że ubiegam się o pomoc publiczną na tworzenie nowych miejsc pracy lub rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji, określonej w rozporządzeniu Komisji (WE) Nr 2204/2002 z dnia 05 grudnia 2002r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 TWE w odniesieniu do pomocy państwa w zakresie zatrudnienia i spełniam warunki odnoszące się do dopuszczalności udzielania pomocy publicznej ( tak / nie ).

Koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą na tworzenie nowych miejsc pracy ponoszone w okresie 24 miesięcy przez pracodawcę (koszty płac nowych pracowników): (wypełnić w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak”)

- wynagrodzenie brutto .....
- opłacane od wynagrodzeń obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne .....
- suma kosztów .....

10. Oświadczam, że zakład nie jest / jest w stanie likwidacji lub upadłości (odpowiednie zaznaczyć).

11. Oświadczam, że jednostka prowadzi / nie prowadzi działalność statutową, a środki finansowe pochodzą z dodatkowej działalności są przeznaczone wyłącznie na działalność statutową. Ponadto przyznane środki z Funduszu Pracy przeznaczone będą na działalność jednostki nie związaną z uzyskiwaniem dochodu z tytułu prowadzenia działalności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 19 listopada 1999r. Prawo działalności gospodarczej ( Dz.U. Nr 101, poz. 1178 z późn. zm.)(odpowiednie zaznaczyć).

12. Pracodawca oświadcza, że roboty publiczne będą organizowane w taki sposób, że innym podmiotom gospodarczym realizującym takie same zadania, jak wykonywane przez skierowanych bezrobotnych, nie zagrażą postawieniem w stan likwidacji lub upadłości.
  13. Pracodawca oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych ( Dz.U. Nr 133, poz.883 z późn. zm.).
- VI. Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 271 K.K. oświadczam, że wszystkie udzielone informacje i oświadczenia są zgodne z prawdą.
- VII. Czy ORGANIZATOR lub upoważniony PRACODAWCA będzie wnioskował o zaliczkę na poczet wynagrodzenia i składki na ubezpieczenie społeczne dla zatrudnionych bezrobotnych w ramach robót publicznych .....

.....  
*Pieczętka i podpis Organizatora*

.....  
*Pieczętka i podpis upoważnionego Pracodawcy*

Do wniosku upoważniony pracodawca dołączy:

1. Kserokopie nadania numeru NIP oraz REGON. – *potwierdzone za zgodność z oryginałem.*
2. Zaświadczenie z ZUS-u o nie zaleganiu w opłaceniu składek na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy (oświadczenie – jednostki budżetowe).
3. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z opłatami podatkowymi. (oświadczenie – jednostki budżetowe).
4. Kserokopię aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności bądź postanowienie Sadu o wpisie do KRS lub inne; wystawione nie później niż w okresie 3 miesięcy od dnia składania wniosku – *potwierdzone za zgodność z oryginałem.*
5. Informację o pomocy publicznej (przedsiębiorca).
6. Zgłoszenie wolnego miejsca pracy (druk wewnętrzny).

---

**WYPEŁNIA URZĄD PRACY W KŁODZKU/FILIE**

1. UR – opinia i uzasadnienie

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

.....  
 (data i podpis pracownika)

2. IR – opinia

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

.....  
 (data i podpis Kierownika IR/FILIE)