...................................................... Chełm dnia, ………………………..

 /pieczęć firmowa/

 **Starosta Chełmski**

 **za pośrednictwem**

 **Powiatowego Urzędu Pracy**

 **w Chełmie Pl. Niepodległości 1**

**WNIOSEK**

**o organizację robót publicznych w ramach programu lokalnego**  **„Bezpieczna szkoła 2022”**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz 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.

1. **Dane Organizatora i Pracodawcy**
2. **Nazwa Organizatora robót publicznych ……………………………………………………………………………………….**
3. Adres siedziby
4. Miejsce prowadzenia działalności
5. Dane identyfikacyjne:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIP** | **REGON** | **PKD** |
|  |  |  |

1. Forma organizacyjno- prawna …………………………………………………………………………………………………
2. **Nazwa Pracodawcy wskazanego i upoważnionego przez Organizatora do zatrudnienia bezrobotnych w ramach robót publicznych …………………………………………………………………………………………………………………..…….**
3. Adres siedziby
4. Dane osób prawnie reprezentujących podmiot/ upoważnionych do podpisywania umów:

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………..

Stanowisko służbowe ……………………………………………………………..

Telefon kontaktowy ………………………………………………………………..

1. Miejsce prowadzenia działalności
2. Dane identyfikacyjne:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIP** | **REGON** | **PKD** |
|  |  |  |

1. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności: …………………. …………………………..………………………….…
2. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe wynosi: ……………..……………………….……………….
3. Numer rachunku bankowego dla celów refundacji ……………………………………………………………………
4. Dane osoby do kontaktu z PUP w trakcie realizacji umowy (księgowy lub inna osoba przygotowująca wnioski
o refundację): Imię i nazwisko …………………………..………Telefon kontaktowy ………………….………

**II**. **Informacje dotyczące zatrudnienia w ramach refundacji**:

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia ………………………………………………….
2. Proponowany termin rozpoczęcia pracy …………………………………………………..…..……..
3. Wnioskowany okres trwania robót publicznych ……………………….……….
4. Proponowany okres gwarancji zatrudnienia ………………………………….
5. Proponowana wysokość wynagrodzenia brutto …………………………………………..
6. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia ………………….… zł wnioskowana wysokość składki na ubezpieczenia społeczne od kwoty refundowanej ………………… zł (emerytalne, rentowe i wypadkowe- finansowane ze środków płatnika).
7. Rodzaj wykonywanych prac/zakres wykonywanych czynności: …………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zmianowość:
* jedna zmiana od godziny …………… do godziny …………………
* dwie zmiany od godziny …………… do godziny …………………

 od godziny …………… do godziny …………………

1. Miejsce wykonywania pracy: ……………………………………………………………………………………………………..…….
2. Kontakt z pracodawcą / miejsce zgłaszania się osób skierowanych ……………………………………………………………….
3. Charakterystyka oferowanego stanowiska pracy:

| **Lp.** | **Nazwa Stanowiska pracy** | **Nazwa zawodu** | **Kod zawodu** | **Wymagane wykształcenie** | **Niezbędne kwalifikacje / uprawnienia** | **UWAGI** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |

***Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.***

***Prawdziwość informacji zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem.***

**…………………………….. …………………………………………**

 **(**data) (podpis i pieczątka Wnioskodawcy lub osoby

 uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)

1. **Potwierdzenie aktualizacji karty pracodawcy u doradcy klienta instytucjonalnego PUP** - **kontakt** Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej /PUP Chełm, Pl. Niepodległości 1 tel. 82 562 76 82 lub inny właściwy dla doradcy/. ………………………………………………………………………

……………..……………………..……………………

/data, pieczątka i podpis doradcy klienta/

#

 **Załączniki :**

1. Oświadczenie – stanowiące Załącznik Nr 1

**2. Oświadczenie – stanowiące Załącznik Nr 2**

**Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone (przez Organizatora lub Pracodawcę) za zgodność z oryginałem.**

 **Załącznik nr 1**

**OŚWIADCZENIE**

 **Oświadczam że:**

1. **Zaznajomiłem się i spełniam** warunki określone 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.
2. **Prowadzę działalność gospodarczą / nie prowadzę działalności gospodarczej\* .**W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej do wniosku należy dołączyć stosowne dokumenty**- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis i oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy publicznej.**
3. **Nie toczy się** w stosunku do nas postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek
o likwidację.
4. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
5. **W okresie 365 dni** przed dniem złożenia wniosku w ramach robót publicznych **nie zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy ani nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie, oraz **nie jestem objęty** ⃰ postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
6. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy z tytułu ubezpieczeń i norm wewnątrzzakładowych.
7. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

 ***Stwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.***

**…………………………………… ……………………………………**

**(pieczątka i podpis Pracodawcy) (pieczątka i podpis Organizatora)**

**\* niepotrzebne skreślić**

 **Załącznik nr 2**

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

 (pieczęć Organizatora)

 .................................., dnia .............................

 (miejscowość) (data)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**do wniosku o organizowanie robót publicznych**

oświadczam, że:

wnioskowane prace w ramach robót publicznych będą finansowane ⃰ /dofinansowane\* ze środków:

|  |  |
| --- | --- |
| - samorządu terytorialnego ⃰ ⃰ |  |
| - budżetu państwa ⃰ ⃰ |  |
| - funduszy celowych ⃰ ⃰ |  |
| - organizacji pozarządowych ⃰ ⃰ |  |
| - spółek wodnych i ich związków ⃰ ⃰ |  |

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

 ( podpis i pieczątka Organizatora)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* właściwe zaznaczyć X