

.....
/pieczęć firmowa wnioskodawcy/

.....
/miejsowość, data/

**Powiatowy Urząd Pracy
dla Powiatu Nowosądeckiego
ul. Nawojowska 118
33-300 Nowy Sącz**

WNIOSEK
O ZORGANIZOWANIE ROBÓT PUBLICZNYCH

na zasadach określonych w art. 57 Ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /Dz. U. z 2017 r., poz. 1065/, rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.06.2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne /Dz. U. z 2014 r., poz. 864/ oraz z ustawą z dnia 13.06.2003 r. o zatrudnieniu socjalnym /Dz. U. z 2016 r., poz. 1828, tekst jednolity/.

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Nazwa i adres organizatora robót publicznych:

.....

2. Liczba bezrobotnych proponowana do zatrudnienia w ramach robót publicznych

a/ wymagane kwalifikacje:

.....

b/ inne wymogi:

.....

c/ miejsce i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

.....

.....

.....

3. Przewidywany okres zatrudnienia od do

4. Wysokość przewidywanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych

5. Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA (LUB WSKAZANEGO PRZEZ NIEGO PRACODAWCY)

1. Pełna nazwa, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności (lub imię i nazwisko przedsiębiorcy), telefon
.....
.....
.....
2. Forma prawna wnioskodawcy
3. Wielkość wnioskodawcy
4. Forma i stawka opodatkowania
5. NIP
6. REGON
7. Klasa rodzaju działalności PKD lub EKD (4 pierwsze znaki)
8. Nazwa banku i numer konta
9. **Jestem/nie jestem** przedsiębiorcą (*właściwe podkreślić*) w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej /Dz. U. z 2016 r., poz. 1829, z późn. zmianami/.
10. Zakład pracy **jest/nie jest** w stanie likwidacji lub upadłości (*właściwe podkreślić*).

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. Nie zalegamy z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
2. Nie posiadamy zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.
3. Dokumenty poświadczające formę prawną wnioskodawcy oraz nadanie numerów NIP i REGON **uległy/nie uległy** zmianie. (*właściwe podkreślić*)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

Podpisy

.....
/Gł. Księgowy, Skarbnik/

.....
/Podpis i pieczęć imienna Wnioskodawcy/


Załączniki: /Uwaga: kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem/.

1. Dokumenty poświadczające formę prawną wnioskodawcy.*
2. Dokumenty poświadczające nadanie numerów NIP i REGON.*
3. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z zapłatą zobowiązań podatkowych.**
4. Potwierdzenie zatrudnienia w okresie ostatnich 12 miesięcy (kserokopie deklaracji ZUS-DRA).**
5. Oświadczenie pracodawcy w sprawie trudnej sytuacji ekonomicznej.**

Uwaga:

* załączniki należy dołączyć w sytuacji gdy nie były składane w tut. Urzędzie w ciągu dwóch ostatnich lat oraz jeżeli nastąpiła zmiana danych identyfikacyjnych

** wymienione załączniki **przedkładają przedsiębiorcy**

*Szczegółowe informacje można uzyskać w PUP dla Powiatu Nowosądeckiego
ul. Nawojowska 118, pok. 12,
 (0-18) 440 08 08 wew. 404*