



POWIATOWY URZĄD PRACY W KUTNIE



WnRP/ 25/ _____

Kutno, dnia _____

(pieczęć firmowa Organizatora)

Starosta Kutnowski
Powiatowy Urząd Pracy w Kutnie

(data wpływu wniosku do PUP – WYPEŁNIA PUP)

(data uzupełnienia wniosku - WYPEŁNIA PUP)

WNIOSEK O ORGANIZOWANIE ROBÓT PUBLICZNYCH

Na zasadach określonych w **art. 57** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 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 z późn. zm.) wnoszę o zorganizowanie robót publicznych i skierowanie osoby/ób bezrobotnej/yh zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kutnie do ich wykonania oraz refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenie społeczne.

Informacja dla Organizatora

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie, bez zmian szaty graficznej.
2. Wszystkie pozycje we wniosku muszą zostać wypełnione, w przypadku gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy Organizatora należy wpisać „nie dotyczy”.
3. Wszelkie skreślenia i poprawki należy nanosić w sposób umożliwiający odczytanie poprawnej treści; każde skreślenie i poprawka winne być parafowane przez Organizatora lub osobę upoważnioną.
4. Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny i prawidłowo wypełniony.
5. Urząd może odmówić realizacji złożonego wniosku w przypadku niewywiązania się z wcześniej zawartych umów finansowanych ze środków publicznych.

W przypadku, gdy złożony wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Urząd Pracy wyznacza Organizatorowi co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostaje bez rozpatrzenia.

Urząd w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku o organizowanie robót publicznych, informuje Organizatora o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji. Złożenie wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy o organizowanie robót publicznych.

Organizując roboty publiczne, podmioty, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 32 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, są obowiązane zatrudnić w pierwszej kolejności bezrobotnego/yh będącego/yh dłużnikiem/ami alimentacyjnym/mi.

DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH:

1. Organizatorem robót publicznych jest:

- gmina
- powiat
- organizacja pozarządowa statutowo zajmująca się problematyką :
 - ochrony środowiska
 - kultury
 - oświaty
 - kultury fizycznej i turystyki
 - opieki zdrowotnej
 - bezrobocia
 - pomocy społecznej
- spółka wodna i jej związki

(* właściwe zaznaczyć)

2. Pełna nazwa Organizatora robót publicznych:

(zgodnie z dokumentacją rejestracyjną – KRS, inne)

3. Adres siedziby Organizatora:

4. Numer telefonu: _____ Faxu _____ email _____

5. Adres do korespondencji:

6. Dane osoby uprawnionej do reprezentowania Organizatora:

- Imię i nazwisko

- Nazwa stanowiska

- Telefon kontaktowy

W przypadku wyznaczenia przez podmiot osoby odpowiedzialnej za kontakty z Urzędem Pracy, prosimy o podanie jej danych:

- Imię i nazwisko

- Nazwa stanowiska służbowego

- Telefon kontaktowy _____

7. **Forma organizacyjno-prawna** (np. jednostka samorządu terytorialnego, stowarzyszenie itp.)

8. **Numer identyfikacji podatkowej NIP:** _____

9. **Numer REGON:** _____

10. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH ROBÓT PUBLICZNYCH:

1. Proponowany okres zatrudnienia od dnia _____ do dnia _____

2. Informacja o planowanej liczbie miejsc, kwalifikacjach i rodzaju wykonywania prac

Zawód* (kod zawodu 6 cyfr)	Stanowisko	Liczba stanowisk	1. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje** 2. Poziom wykształcenia	Rodzaj wykonywanych prac przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych (zakres obowiązków)

* Nazwa stanowiska oraz kod zawodu zgodnie ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności (Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania Dz. U. z 2018 r., poz. 227),

** kwalifikacje rozumiane jako zestaw wiedzy i umiejętności wymaganych do realizacji zadań zawodowych (zdobyte w formach szkoleń lub kursów).

Dane zawarte w tabeli muszą być zgodne z danymi w Zgłoszeniu Krajowej Oferty Pracy.

3. **Ogólny koszt realizacji robót:** _____

4. **Miejsce wykonywania prac przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych:**

5. **Oświadczam, że prace wymienione powyżej mają na celu reintegrację zawodową i społeczną skierowanego/ych do ich wykonania bezrobotnego/ych.**

6. **Prace określone we wniosku finansowane są w:**

_____ % ze środków samorządu terytorialnego

_____ % ze środków budżetu państwa

_____ % z funduszy celowych

_____ % z funduszy organizacji pozarządowych

_____ % ze środków spółek wodnych i ich związków,

7. **Wysokość proponowanego wynagrodzenia i wnioskowana kwota refundacji**

Stanowisko Zawód	Proponowane przez Organizatora wynagrodzenie brutto	Proponowane wynagrodzenie do refundacji	Składki na ubezpieczenie społeczne – emerytalne, rentowe i wypadkowe (9,76%+6,5%+stopa % skł. na ubezpiec. wypadkowe)	Ogółem proponowana kwota refundacji

8. **Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe*:** _____ %

*(Uwaga: w przypadku zmiany wysokości składki wypadkowej organizator zobowiązany jest dostarczyć do Urzędu Pracy decyzję o zmianie jej wysokości).

9. **Organizator informuje, że wypłata wynagrodzenia dla bezrobotnego zatrudnionego w ramach robót publicznych będzie dokonywana w następujących terminach:**

1) do ostatniego dnia miesiąca,

2) do 10 dnia następnego miesiąca.

10. **Deklaracja zatrudnienia po zakończeniu robót publicznych:**

1) liczba osób: _____

2) okres na jaki Organizator zatrudni bezrobotnego/ych:

_____ (w miesiącach lub na czas nieokreślony)

OŚWIADCZAM ŻE:

1. jestem/ nie jestem* beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702),
2. jestem/ nie jestem* przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (Dz. U z 2024 r., poz. 236 z późn. zm.) :
 - a) jestem/ nie jestem* osobą fizyczną, osobą prawną lub jednostką organizacyjną nie będącą osobą prawną, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną – wykonującą we własnym imieniu działalność gospodarczą,
 - b) jestem/ nie jestem* wspólnikiem spółki cywilnej związanej w celu prowadzenia działalności gospodarczej,
3. zalegam/ nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
4. zalegam/ nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
5. toczy/ nie toczy* się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe i nie zgłoszono wniosku o likwidację,
6. przyjmuję do wiadomości, iż Urzędowi Pracy przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku,
7. zatrudnieni bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych obowiązujących na pokrewnych stanowiskach u Pracodawcy.
8. Powiatowy Urząd Pracy w Kutnie poinformował mnie o treści przepisu z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.) „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,
9. Zostałem/łam poinformowany/na, iż administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kutnie mieszczący się przy ul. Wyszyńskiego 11, 99-300 Kutno. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm.). Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji w/w zadań. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

10. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 2 lit. g ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, zarząd jednostki samorządu terytorialnego w drodze obwieszczenia podaje do publicznej wiadomości informację obejmującą wykaz osób prawnych i fizycznych oraz jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, którym udzielono pomoc publiczną.

(*niewłaściwe wykreślić).

(pieczęć firmowa Organizatora)

(data, podpis i pieczęć imienna Organizatora
lub osoby upoważnionej)

DO WNIOSKU NALEŻY ZAŁĄCZYĆ:

1. Uwierzytelnioną kserokopię dokumentu poświadczającego formę prawną Organizatora – Statut,
2. Zaświadczenie o wyborze wójta, w przypadku spółek uchwałę bądź protokół. Natomiast, gdy ustanowiono pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora - potwierdzoną kopię tego pełnomocnictwa.
3. Zaświadczenie o nr REGON, NIP,
4. Zgłoszenie Krajowej Oferty Pracy.
5. Oświadczenie, że dane zawarte w załącznikach wymienionych w pkt 1-3 nie uległy zmianie (załącznik nr 5 - druk dostępny na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kutnie),

Informacja

Załączniki wymienione powyżej od nr 1-3 należy złożyć z pierwszym wnioskiem o organizowanie robót publicznych w danym roku kalendarzowym.

W przypadku jakichkolwiek zmian w załącznikach w pkt 1-3 w ciągu roku kalendarzowego Organizator zobowiązany jest każdorazowo informować Powiatowy Urząd Pracy w Kutnie poprzez dostarczenie stosownych dokumentów.

(data, podpis i pieczęć imienna Organizatora
lub osoby upoważnionej)

Wniosek sprawdzono pod względem formalnym dn. _____