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

 /miejscowość i data/

................................................ **Powiatowy Urząd Pracy**

(pieczęć firmowa Organizatora **w Końskich**

 robót publicznych)

**W N I O S E K**

**o o r g a n i z a c j ę r o b ó t p u b l i c z n y c h**

na zasadach określonychw ustawie z dnia 20 kwietnia.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 czerwca 2024r. zmieniające rozporządzenie w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne,

rozporządzenie 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.

**I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH**

1.Nazwa, adres i siedziba organizatora robót publicznych.....................................................

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

2. Rodzaj prowadzonej działalności : ………………………………………………...................

3. Regon:.............................................PKD...........................NIP........................................................

4. Forma organizacyjno - prawna: …………………………………..............................

5. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe:……………………….%

**II. DANE DOTYCZĄCE WSKAZANEGO PRACODAWCY PRZEZ ORGANIZATORA**

 **ROBÓT PUBLICZNYCH**

1.Nazwa, adres i siedziba wskazanego Pracodawcy robót publicznych...........................

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

2. Rodzaj prowadzonej działalności : ………………………………………………................

3. Regon .............................................PKD...........................NIP....................................................

4. Forma organizacyjno - prawna: …………………………………...........................

5. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe:……………………...%

6. Numer rachunku bankowego wskazanego pracodawcy: ……………………………………………………………………………………….

**III**. **DANE DOTYCZĄCE REALIZACJI ROBÓT PUBLICZNYCH**

1. Nazwa, zakres i realizacja zadań w ramach robót publicznych: ............................

 …………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………….

2. Proponowana ilość osób do zatrudnienia w ramach robót publicznych: ………...

3. Proponowany okres zatrudnienia od ………………….. do ………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Stanowisko** | **Wykształcenie** | **Dodatkowe kwalifikacje - wymagania** | **Wysokość proponowanego** **wynagrodzenia** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

4. Miejsce wykonywania robót publicznych przez zatrudnionego/ych
 bezrobotnego/ych:

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

5. Po zakończeniu okresu refundacji robót publicznych deklaruję dalsze zatrudnienie

 z własnych środków ……………………..osoby/ób na czas określony przez okres

 …………miesiąca(ęcy).

6. Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia za każdego

 zatrudnionego w ramach robót publicznych bezrobotnego…............................. zł.

7. Nazwisko oraz telefon osoby upoważnionej przez wskazanego Pracodawcę
 do współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w sprawie kierowania
 i zatrudnienia bezrobotnych:

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

**IV. Oświadczenie wskazanego Pracodawcy:**

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. za złożenie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy, oświadczam że:**

**-** nie zalegam z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia
 społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych
 Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,

 - nie zalegam z uregulowaniem zobowiązań podatkowych,

 - skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa
 pracy z tytułu ubezpieczeń społecznych przysługujące pracownikom zatrudnionym na
 czas nieokreślony, określony.

 **Informacja:**

Roboty publiczne oznacza to zatrudnienie bezrobotnego w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy przez wykonywaniu prac organizowanych przez: gminy, powiaty, 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 związki, jeżeli prace te są finansowane lub dofinansowane ze środków samorządu terytorialnego, budżetu państwa, funduszy celowych, organizacji pozarządowych, spółek wodnych i ich związków.

 **Załączniki do wniosku:**

 1. Zgłoszenie oferty pracy (załącznik nr 1).

 2. Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia organizacji pozarządowych, spółek

 (wpis do KRS, Statut)

 **Uwaga: Wniosek niekompletny nie będzie rozpatrzony.**

............................................................................. ………………………………………….

 (podpis i pieczątka wskazanego Pracodawcy ) (podpis i pieczątka Organizatora )

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy
w Końskich**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia
 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych
 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwanego dalej „RODO”), Powiatowy Urząd Pracy w Końskich informuje
 o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. **Informacje dotyczące administratora danych**

 Administratorem danych osobowych Pani/Pana jest Powiatowy Urząd Pracy w Końskich reprezentowany przez Dyrektora Urzędu z siedzibą w Końskich, przy ul. Stanisława Staszica 2,
26-200 Końskie, tel. 41-372-63-63, email: kiko@praca.gov.pl.

1. **Inspektor ochrony danych – IOD**

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się
z wyznaczonym przez Administratora, Inspektorem Ochrony Danych – panem Jaromirem Dylewskim drogą elektroniczną na adres email: iod@pup.konskie.pl.

1. **Cel przetwarzania danych oraz podstawy prawne**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadania publicznego oraz wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich tj. realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w tym:

* udzielanie informacji o możliwościach i zakresie pomocy określonej w ustawie;
* udzielanie pomocy bezrobotnym i poszukującym pracy w znalezieniu pracy oraz pośrednictwo pracy
i poradnictwo zawodowe;
* udzielanie pomocy pracodawcom w pozyskaniu pracowników przez pośrednictwo pracy
i poradnictwo zawodowe;
* opracowywanie i realizacja programu promocji zatrudnienia i aktywizacji lokalnego rynku pracy;
* realizacji zadań związanych z Krajowym Funduszem Szkoleniowym (KFS) w szczególności udzielanie pomocy pracodawcom poprzez finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników
i pracodawców;
* rejestrowanie bezrobotnych i poszukujących pracy;
* inicjowanie, organizowanie i finansowanie usług i instrumentów rynku pracy;
* wydawanie decyzji administracyjnych;
* realizacji programów specjalnych;
* realizacji programów regionalnych;
* realizacji projektów pilotażowych;
* realizacji projektów w zakresie promocji i zatrudnienia wynikających z programów operacyjnych współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Funduszu Pracy;
* promowanie usług i instrumentów rynku pracy oraz projektów realizowanych przez PUP;
* wykonywanie innych czynności wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
1. **Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowią:**
* art. 6 ust. 1 lit. b, c, e RODO rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L. 119. 1, sprostowanie:
(Dz. Urz. UE. L. 127. 2);
* akty wykonawcze do ww. ustaw
1. **Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa m.in. organy i instytucje administracji publicznej (np. Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Państwowa Inspekcja Pracy), organy ścigania (np. policja, prokuratura), podmioty i instytucje działające na podstawie udzielonych zezwoleń lub akredytacji (np. bank, urząd pocztowy). Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Końskich zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych m.in. Radca Prawny, firma z którą PUP w Końskich zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy przetwarzaniu danych lub w zakresie niszczenia dokumentów.

1. **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez obowiązujący okres przechowywania dokumentacji związanej z realizacją zadania publicznego tj. przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres i w zakresie wymaganym przez przepisy obowiązującego prawa. Zgodnie z regulacjami obowiązującymi w tym zakresie - Instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich, okres przechowywania dokumentacji wynosi odpowiednio od 5 do 50 lat.

1. **Przysługujące uprawnienia**

W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z realizacją zadania publicznego oraz wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich lub zawarciem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Końskich przysługujePani/Panu:

* prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymywania ich kopii;
* prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa.
1. **Informacje o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego**

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Powiatowym Urzędzie Pracy
w Końskich Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa lub za pomocą elektronicznej skrzynki podawczej Urzędu Ochrony Danych osobowych dostępnej na stronie https://www.uodo.gov.pl/pl/p/kontakt.

1. **Obowiązek podania danych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z aktów prawnych wskazanych w pkt 4. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rejestracji
w ewidencji osób bezrobotnych i poszukujących pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich, a także niemożność korzystania z instrumentów i usług rynku pracy, wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy,

**10. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

**Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, uzyska Pani/Pan
od Inspektora Ochrony Danych lub swojego doradcy klienta w Powiatowym Urzędzie Pracy
 w Końskich, podczas realizacji zadań wskazanego w pkt. 3.**

(Imię i nazwisko) (data i podpis)

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY Załącznik Nr 1**

|  |
| --- |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego (wypełnia pracodawca)** |
| 1. Nazwa pracodawcy:

………………………………………………………………………………………… | 1. Adres pracodawcy:

ulica ………………………………………………………………….miejscowość ………………………………………………………….gmina …………………………………………………………………kod pocztowy …………………………………………………………telefon/fax. ……………………………………………………………adres e-mail (jeżeli posiada) ………………………………………….………………………………………………………………………… |
| 1. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę, telefon lub e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…
 |
| 1. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy, telefon lub e-mail ………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………
 |
| 1. Preferowana forma kontaktu kandydatów z pracodawcą \*
2. osobista
3. telefoniczna
4. e-mail
5. inna: ……………………
 | 1. Forma prawna prowadzonej działalności \*
2. osoba prawna
3. spółka (jaka?)…………..…
4. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
5. przedsiębiorstwo państwowe
6. jednostka organizacyjna nie mająca osobowości prawnej
7. inna (jaka?) ………………………
 |
| 1. Pracodawca jest „Agencją zatrudnienia” zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej \*

 TAK / NIE  |
| 1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)…………………………………………
 |
| 1. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: ……………… ……
 |
| 1. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)…………………………………………
 | 1. Liczba zatrudnionych pracowników: ……………
 |
| **II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca zatrudnienia (wypełnia pracodawca)** |
| 1. Nazwa zawodu:

…………………………………………Kod zawodu: … … … … … … wg klasyfikacji zawodów i specjalności  | 13. Nazwa stanowiska:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | 14. Liczba wolnych miejsc pracy : ……w tym dla osób niepełnosprawnych: …… | 15. Wnioskowana liczba kandydatów: ………… |
| 1. Adres miejsca wykonywania pracy: ……………………………………………………………………
 |
| 17. Ogólny zakres obowiązków:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | 1. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy \*
2. umowa o pracę na okres próbny
3. umowa o pracę na czas określony
4. umowa o pracę na czas nieokreślony
5. umowa na zastępstwo
6. umowa o dzieło
7. umowa zlecenia
8. inna (jaka?) …………………………
 | 1. System i rozkład czasu pracy \*
2. jedna zmiana
3. dwie zmiany
4. trzy zmiany
5. ruch ciągły
6. inny: ………………………

godz. pracy: od …… do …… | 1. Wymiar czasu pracy \*
2. pełny etat
3. ½ etatu
4. ¾ etatu
5. inny (jaki?): ………

…………………… |
| 1. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto :

………………………………… | 1. System wynagradzania \*
2. czasowy ze stawką miesięczną
3. czasowy ze stawką godzinową
4. akordowy
5. inny (jaki?) …………………………
 | 1. Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę albo okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilnoprawnej:

od………………………… do ………………………… |
| 1. Data rozpoczęcia pracy:od: ……………………………
 | 1. Oferta jest ofertą pracy tymczasowej zgłaszaną przez agencję zatrudnienia w rozumieniu art. 19g Ustawy \* TAK / NIE
 | 1. Pracodawca jest zainteresowany uzyskaniem Informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi \* TAK / NIE
 |
| **III. Informacje dotyczące oczekiwań pracodawcy krajowego wobec kandydatów (wypełnia pracodawca)** |
| 1. Poziom wykształcenia \*
2. brak lub niepełne podstawowe
3. podstawowe
4. zawodowe
5. średnie zawodowe
6. średnie ogólnokształcące
7. policealne
8. wyższe

kierunek (jeżeli wymagany): ………………………………………… | 1. Uprawnienia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | 1. Umiejętności:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | 1. Doświadczenie zawodowe:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | 1. Znajomość języków obcych \*
2. angielski
3. niemiecki
4. inny (jaki?):

 ………………………Stopień znajomości:1. początkujący (A1)
2. niższy średnio zaawansowany(A2)
3. średnio zaawansowany (B1)
4. wyższy średnio zaawansowany (B2)
5. zaawansowany (C1)
6. biegły (C2)
 |
| 1. Inne kwalifikacje: ……………………………………

…………………………………… |
| **IV. Postępowanie z ofertą pracy (wypełnia pracodawca)** |
| 1. Okres aktualności oferty pracy:od ……………………………

do …………………………… | 1. Częstotliwość kontaktów pracownika PUP z pracodawcą w sprawie oferty pracy \*
2. raz w tygodniu
3. raz na 2 tygodnie
4. inna: ……………
 | 1. Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydata z państwa EOG, jeżeli TAK, wskazać z jakiego państwa \*

TAK / NIE……………………………………………………… |
| **V. Dodatkowe informacje w przypadku skierowania oferty do obywateli państw EOG (wypełnia pracodawca)** |
| 1. Wymagania w zakresie poziomu znajomości języka polskiego:……………………………………
 | 1. Język w jaki należy składać aplikacje (życiorys, podanie, inne dokumenty wskazane przez pracodawcę):……………………………………………………………
 | 1. Informacje dotyczące możliwości zakwaterowania, wyżywienia, oraz kto ponosi koszty w tym zakresie: ……………………………………………
 |
| 1. Informacje dotyczące możliwości i warunków sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki ponoszonych przez pracownika:……………………………………
 | 1. Państwa EOG, w których oferta ma być dodatkowo upowszechniona:…………………….…………
 | 1. Miejsce wykonywanej pracy:…………………………………………
 | 1. Przyczyny wykonywanej pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego w przypadku zaistnienia takiej sytuacji: ……………………………………………
 |
| 1. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 |
| **VI. Dodatkowe oświadczenia pracodawcy (wypełnia pracodawca)\*** | **TAK / NIE** |
| W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy | TAK / NIE \* |
| Jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy | TAK / NIE \* |
| Zgłosiłem ofertę pracy do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju (jeżeli tak wskazać do którego:………………………………….) | TAK / NIE \* |
| Chcę aby przekazano moją ofertę pracy do innych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia jej w ich siedzibach Jeżeli tak wskazać urząd: …………………………………….……………………………………………………………………………………… | TAK / NIE \* |
| Pracodawca zainteresowany upowszechnieniem oferty pracy w wybranych państwach Europejskiego Obszaru GospodarczegoJeżeli TAK to wskazać których: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | TAK / NIE \* |
|  Wyrażam zgodę na podanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy **Oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikacje pracodawcy – pośrednictwo otwarte (oferta ogólnodostępna)****Oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikacje pracodawcy – pośrednictwo zamknięte (oferta przeznaczona dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP)** | TAK / NIE \* |
| **VII. Informacje dla pracodawcy** |
| **Pracodawca zgłasza ofertę pracy do jednego powiatowego urzędu pracy, właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu.****Powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa praca i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na: płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.****Powiatowy urząd pracy może nie przyjąć oferty pracy, w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.**Podstawa prawna: Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r.. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy. |
| Pracodawca ---------------------------------------------------------------- -----------------------------------------------------------------------------Pieczęć pracodawcy Data i podpis pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej |
| **VIII. Adnotacje powiatowego urzędu pracy (wypełnia pup)** |
| Data przyjęcia zgłoszenia………………………………… | Pracownik przyjmujący zgłoszenie……………………………………… | Sposób przyjęcia oferty……………………………………… |
| Numer oferty pracyOfPr/…..…/…………… | Data wycofania oferty pracy……………………………………… | Przyczyna wycofania oferty……………………………………… |