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

/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](mailto: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 Gospodarczego  Jeżeli 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 pracy  OfPr/…..…/…………… | Data wycofania oferty pracy  ……………………………………… | | | | | Przyczyna wycofania oferty  ……………………………………… | | | | |