

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/pieczęć firmowa Organizatora/

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Końskich**

**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 określonych w art. 136 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

**I. Informacje dotyczące Organizatora:**

1. Nazwa, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności Organizatora robót publicznych:

.....  
tel. ....

2. Regon ..... PKD..... NIP.....

3. Forma organizacyjno – prawna prowadzonej działalności: .....

4. Rodzaj prowadzonej działalności: .....

5. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe:.....%

6. Numer rachunku bankowego: .....

7. Adres do doręczeń elektronicznych:.....

**II. Informacje dotyczące organizacji robót publicznych:**

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych: .....

2. Miejsce wykonywania robót publicznych: .....

3. Rodzaj wykonywanych prac przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych:

.....

.....

4. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) .....

5. Proponowany okres refundowania kosztów z tytułu zatrudnienia bezrobotnego(ych)

od ..... do .....

6. Stanowisko /a/ kwalifikacje osób przewidzianych do zatrudnienia:

| LP. | Stanowisko | Wykształcenie | Niezbędne lub<br>pożądane*<br>kwalifikacje | Wysokość<br>proponowanego<br>wynagrodzenia |
|-----|------------|---------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1   |            |               |                                            |                                            |
| 2   |            |               |                                            |                                            |
| 3   |            |               |                                            |                                            |

\* niepotrzebne skreślić

7. Po zakończeniu okresu refundacji robót publicznych deklaruję dalsze zatrudnienie z własnych środków .....osoby/ób przez okres .....miesiąca(ęcy).

**Informacja:**

Roboty publiczne oznacza to zatrudnienie bezrobotnego w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przy wykonywaniu prac organizowanych przez powiaty, gminy, organizacje pozarządowe statutowo zajmujące się problematyką ochrony środowiska, kultury, oświaty, kultury fizycznej i turystyki, opieki zdrowotnej, bezrobocia oraz pomocy społecznej, przedsiębiorstwa społeczne, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, spółdzielnie socjalne, o których mowa w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych a także spółki wodne i ich związki, jeżeli prace te są finansowane lub dofinansowane ze środków samorządu terytorialnego, budżetu państwa, funduszy celowych, organizacji pozarządowych, przedsiębiorstw społecznych i spółdzielni socjalnych, spółek wodnych i ich związków.

Data .....

.....  
/Osoba reprezentująca Organizatora-podpis/

**Załączniki do wniosku:**

1. Oświadczenie osoby reprezentującej podmiot ( załącznik nr 1)
2. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych (załącznik nr 2).
3. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (załącznik nr 3).
4. Oświadczenie (załącznik nr 4).
5. Dokument potwierdzający formę prawną organizacji pozarządowej, przedsiębiorstwa społecznego, spółdzielni socjalnej oraz spółki wodnej i jej związków (wydruk z KRS-u, statut organizacji).

**Uwaga: W przypadku wniosku niekompletnego wyznacza się 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we terminie pozostawia się bez rozpoznania.**

