



Powiatowy
Urząd Pracy
w Lesznie

Leszno,

.....
/ pieczętka wnioskodawcy/

WNIOSEK O ORGANIZACJE PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

Podstawa prawna:

- art. 73a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024, poz. 475);
- rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2447) oraz przy uwzględnieniu rocznego planu potrzeb w zakresie wykonywania prac społecznie użytecznych.

Uwaga:

- W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o zapoznanie się z Zasadami organizowania prac społecznie użytecznych www.leszno.praca.gov.pl.
- Prosimy o dokładne przeczytanie wniosku.
- Wniosek proszę wypełniać komputerowo, maszynowo bądź wyraźnym drukowanym pismem.
- Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
- Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy” lub „brak” lub „nie posiadam” itp.
- Korekta wniosku lub uzupełnienie złożonego wniosku o dokumenty mające wpływ na jego ocenę zarówno pod względem formalnym jak i merytorycznym skutkuje przesunięciem terminu rozpatrzenia wniosku.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania zwrotu świadczenia.

WNIOSEK NIEUZUPEŁNIONY I NIEKOMPLETNY NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY!

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANYCH PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

1. Liczba „osób uprawnionych” proponowanych do wykonywania prac społecznie użytecznych:

2. Proponowany okres wykonywania prac społecznie użytecznych

od dnia do dnia

3. Ogółem liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych:

4. Liczba godzin w miesiącu do przepracowania przez jedną ”osobę uprawnioną” *:.....

[* - osoba uprawniona może zostać skierowana do wykonywania prac społecznie użytecznych w wymiarze do 10 godzin w tygodniu.]

5. Rodzaj prac, czynności planowanych do wykonywania przez skierowane „osoby uprawnione” w tym wykonywanie prac związanych z realizacją codziennych obowiązków domowych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych:

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

6. Podmiotem, w którym organizowane są prace społecznie użyteczne jest :

- a)
- b)
- c)

7. Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych wraz z oznaczeniem podmiotów, w których będą organizowane prace społecznie użyteczne, w tym skierowanych do wykonywania prac związanych z realizacją codziennych obowiązków domowych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych:

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

8. Wysokość świadczenia pieniężnego przysługującego z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych:, **

[** - wg stanu prawnego na dzień 01.06.2023 r. min. świadczenia to 10,90 zł./godz. Świadczenie podlega waloryzacji na zasadach określonych w art. 72 ust 6 (ustawa dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024, poz. 475)]

9. Łączna kwota świadczeń pieniężnych w okresie objętym wnioskiem przewidziana do wypłaty „osobom uprawnionym ”:,

10. Wysokość refundacji z Funduszu Pracy w okresie objętym wnioskiem:

- a) 60% świadczenia pieniężnego przysługującego „osobom uprawnionym”;
- b) 100% świadczenia pieniężnego przysługującego „osobom uprawnionym”, w tym skierowanych do wykonywania prac związanych z realizacją codziennych obowiązków domowych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych;

(wg. stawki godz. obowiązującej na dzień zawierania porozumienia:
.....)

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku.

Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

..... dnia

.....
/ podpis Organizatora /

*niepotrzebne skreślić