

Znak: **CAZ-IRP.5231.....2022.MR**

.....
(pieczęć gminy)

.....
(numer telefonu)

STAROSTA CHOJNICKI

**Powiatowy Urząd Pracy
w Chojnicach**

WNIOSEK

*o skierowanie osób uprawnionych
do wykonywania **PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH***

w okresie od do

zgodnie z rocznym planem potrzeb w zakresie wykonywania prac społecznie użytecznych
gminy na rok

Podstawa prawna:

1. Art. 73a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2021 poz. 1100 ze zm.),
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 roku w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2447).
3. Ustawa z dnia 4 listopada 2016 roku o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. z 2020 r. poz. 1329).

I WNIOSKODAWCA:

1. Gmina

2. Adres

3. Reprezentowana przez

(burmistrz/wójt)

.....
(skarbnik gminy)

REGON

NIP

PKD

II CHARAKTERYSTYKA MIEJSC PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH DLA OSÓB UPRAWNIONYCH:

1. Liczba miejsc: ogółem, w tym na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych,

2. Liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych:

a) ogółem, w tym na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych,

b) miesięcznie przez 1 osobę uprawnioną

3. Charakterystyka miejsc prac społecznie użytecznych:

<i>podmiot, w którym będą organizowane prace*</i>	<i>stanowisko</i>	<i>miejsce wykonywania prac</i>	<i>rodzaj wykonywanych prac</i>	<i>liczba miejsc</i>

* jednostki organizacyjne pomocy społecznej, organizacje lub instytucje statutowo zajmujące się pomocą charytatywną lub na rzecz społeczności lokalnej

4. Proponowane świadczenie za 1 godzinę wykonywania prac społecznie użytecznych
5. Przysługujące osobom uprawnionym świadczenia za okres wykonywania prac społecznie użytecznych, w okresach miesięcznych z dołu będą wypłacane przez.....
6. Wnioskowana wysokość refundacji, w tym na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych
7. Nazwa i numer rachunku bankowego, na który będą przekazywane refundacje ze środków Funduszu Pracy
8. Osoba do kontaktu ze strony wnioskodawcy

....., dnia

.....
(gmina)

ZAŁĄCZNIKI:

1. Oświadczenie o nie zaleganiu z podatkami w Urzędzie Skarbowym oraz o niezaleganiu z opłacaniem składek w ZUS.
2. Dokument poświadczający statut prawny podmiotu, w którym będą organizowane prace społecznie użyteczne.
3. Lista osób uprawnionych korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej, którzy mogą zostać skierowani do wykonywania prac społecznie użytecznych na terenie gminy (lista sporządzona przez ośrodek pomocy społecznej),
4. Zgłoszenie wolnego miejsca na prace społecznie użyteczne *(wypełnić dla każdego stanowiska oddzielnie)*.

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego

1. Gmina

.....

.....

.....

.....

2. Adres pracodawcy

-

kod pocztowy

miescowosc

..... ulica

tel.

fax.....

e-mail.....

www.....

3. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów

.....

.....

4. Preferowana forma kontaktów:

.....

.....

5. Forma własności:

publiczna

7. NIP pracodawcy

- - -

8. Numer statystyczny pracodawcy (regon)

9. Podstawowy rodzaj działalności w/g PKD

10. Liczba zatrudnionych pracowników

.....

II. Informacje w zakresie zgłaszanego miejsca pracy w ramach PSU

11. Nazwa zawodu
(wypełnia PUP)

.....

.....

.....

.....

12. Nazwa stanowiska

.....

.....

.....

.....

13. Liczba wolnych miejsc w ramach PSU, w tym:

– dla osób niepełnosprawnych

.....

.....

14. Kod zawodu
(wypełnia PUP)

15. Termin odbywania PSU

.....

16. Ogólny zakres obowiązków:

.....

.....

.....

.....

.....

17. Godziny odbywania PSU

.....

.....

18. Miejsce odbywania PSU

.....

.....

.....

III. Informacje dotyczące oczekiwań pracodawcy krajowego wobec kandydatów na PSU
19. Wymagania: osoby uprawnione, korzystające z pomocy opieki społecznej
IV. Postępowanie z ofertą PSU

20. Data przyjęcia oferty w ramach PSU	21. Nr oferty: OfPr/...../.....	22. Sposób przyjęcia oferty 1) Osobiście 2) Pisemnie
23. Pracownik przyjmujący ofertę w ramach PSU	24. Data zakończenia realizacji oferty stażowej	25. Dodatkowe ustalenia (numer wniosku): WnPSU/_____/_____
26. Pracownik realizujący ofertę w ramach PSU		

Oświadczam:

-Zostałem poinformowany/na że zgodnie z art. 36, pkt. 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy pracodawca powinien zgłosić ofertę pracy tylko do **jednego powiatowego urzędu pracy**, właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu.

-świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego: „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 do 3 lat”, oświadczam, że:

-informacje w zgłoszonej przeze mnie ofercie pracy nie zawierają wymagań, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy, 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 oraz

- w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty(a) postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

Pouczenie:

- W przypadku gdy pracodawca krajowy zawarł w zgłoszeniu krajowej oferty pracy wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu ustawy, zwane dalej „wymaganiami dyskryminującymi”, lub zgłosił tę ofertę pracy do innego powiatowego urzędu pracy lub zachodzą okoliczność, o których mowa w art. 36 ust. 5e pkt 2 ustawy, powiatowy urząd pracy powiadamia go o odmowie przyjęcia krajowej oferty pracy do realizacji. Powiadomienie ma formę pisemną i zawiera uzasadnienie

- W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, powiatowy urząd pracy powiadamia pracodawcę krajowego, w formie ustalonej dla wspólnych kontaktów, o konieczności uzupełnienia zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia, w terminie 7 dni od dnia powiadomienia, powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy.

.....
(pieczętka i podpis organizatora)