



POWIATOWY URZĄD PRACY
78-300 ŚWIDWIN ul. Kołobrzaska 3
tel.: 94 365 40 40; 94 365 57 30, fax: 94 365 08 80
www.swidwin.praca.gov.pl
e-mail: swidwin@swidwin.praca.gov.pl
<http://pup.swidwin.ibip.pl>

wypełnia PUP

Wniosek sprawdzono pod względem merytorycznym

.....
Data i podpis pracownika

Nr w rejestrze.....

Wniosek został rozpatrzony:

POZYTYWNE

NEGATYWNE

.....
Podpis Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Świdwinie

.....
(miejscowość, data)

**WNIOSEK
WÓJTA GMINY/BURMISTRZ MIASTA.....
W SPRAWIE ORGANIZACJI PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

**Starosta Świdwiński
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Świdwinie**

§1. Działając na podstawie przepisów:

1. Art. 73a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku,
2. Rozporządzenia Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 roku w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych

oraz uwzględniając gminny plan potrzeb w zakresie wykonywania prac społecznie użytecznych na okres.....*, wnoszę o refundowanie ze środków Funduszu Pracy wypłaconych dla osób bezrobotnych bez prawa do zasiłku korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej, uczestniczących w kontrakcie socjalnym, indywidualnym programie usamodzielnienia, lokalnym programie pomocy społecznej lub indywidualnym programie zatrudnienia socjalnego oraz skierowanych do wykonywania prac związanych z realizacją codziennych obowiązków domowych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych świadczeń pieniężnych wykonujących w okresie od.....do..... na terenie miasta prace społecznie użyteczne zgodnie z poniższym zestawieniem:

Ogółem liczba kierowanych osób bezrobotnych	
Ogółem liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych	
Liczba godzin w miesiącu do przepracowania przez 1 osobę bezrobotną	
Rodzaj prac:	
a)	
b)	
c)	

<p>Podmioty, w których organizowane są prace społecznie użyteczne:</p> <p>a)..... (nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt),</p> <p>b)..... (nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt),</p> <p>c) (nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt),</p>
<p>Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych: – (wskazać)</p>
<p>Wysokość świadczenia pieniężnego przysługującego z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych (nie niższa niż 12,20 złotych za godzinę):</p> <p>a) rodzaj pracy:....., wysokość,</p> <p>b) rodzaj pracy....., wysokość.....,</p> <p>c) rodzaj pracy....., wysokość.....,</p>
<p>Łączna kwota świadczeń pieniężnych w okresie objętym wnioskiem przewidziana do wypłaty osobom bezrobotnym:</p>
<p>Wysokość refundacji z Funduszu Pracy w okresie objętym wnioskiem:</p>

§ 2.

Gmina lub podmiot, w którym są organizowane prace społecznie użyteczne zobowiązują się do:

- a) przyjęcia oraz zapoznania skierowanych osób bezrobotnych z rodzajem przydzielonych prac, miejscem ich wykonywania oraz zapoznania z warunkami bhp,
- b) zagwarantowania bezpiecznych i higienicznych warunków pracy oraz przestrzeganie przepisów prawa pracy dotyczących wykonywania przez kobiety prac szczególnie uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia (art.176 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.-Kodeks pracy (Dz.U. z 2019 r. ,poz. 1040), w tym: zapewnienia odzieży i obuwia roboczego, napojów i posiłków profilaktycznych w tych rodzajach prac, które są identyczne do wykonywanych przez pracowników gminy lub podmiotu , w którym są organizowane prace społecznie użyteczne,
- c) prowadzenia ewidencji wykonanych prac społecznie użytecznych przez osoby bezrobotne bez prawa do zasiłku oraz naliczania wysokości świadczenia przy uwzględnieniu rodzaju i efektów wykonywanej pracy i faktycznego czasu (z korektą o godziny nieobecności udokumentowanej),
- d) wypłacania świadczenia pieniężnego za wykonane prace społecznie użyteczne w okresach miesięcznych z dołu,
- e) powiadamiania dyrektora powiatowego urzędu pracy oraz kierownika ośrodka pomocy społecznej o:
 - nie zgłoszeniu się osób bezrobotnych do wykonywania prac społecznie użytecznych,
 - nie podjęciu przez osoby bezrobotne przydzielonych im prac społecznie użytecznych,
 - opuszczeniu przez osoby bezrobotne miejsca wykonywania prac społecznie użytecznych,
 - naruszeniu przez osoby bezrobotne porządku i dyscypliny w miejscu wykonywania prac społecznie użytecznych przypadkach, o których mowa w § 3 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych,
- f) złożenia wniosku o refundację z Funduszu Pracy kwoty wypłaconych bezrobotnym świadczeń za wykonane prace społecznie użyteczne wraz z kopią imiennej listy wypłat oraz wysokością wypłaconych świadczeń.
- g) przestrzegania tygodniowej normy 10 godzin czasu pracy dla wykonujących prace społecznie użyteczne

.....

/ pieczętka instytucji /

podpis i pieczętka imienna/

ADNOTACJE DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

WNIOSK ZOSTAŁ PRZYJĘTY DO REALIZACJI W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB:

	Wnioskowana	Przyjęta do realizacji
Ogółem liczba kierowanych osób bezrobotnych		
Ogółem liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych		
Liczba godzin w miesiącu do przepracowania przez 1 osobę bezrobotną		
Rodzaj prac: a) b) c)		
Podmioty, w których organizowane są prace społecznie użyteczne: a)..... (nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt), b)..... (nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt), c) (nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt),		
Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych: – (wskazać)		
Wysokość świadczenia pieniężnego przysługującego z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych (nie niższa niż 12, 20 złotych za godzinę): a) rodzaj pracy....., wysokość b) rodzaj pracy....., wysokość..... c) rodzaj pracy wysokość.....		
Łączna kwota świadczeń pieniężnych w okresie objętym wnioskiem przewidziana do wypłaty osobom bezrobotnym.		
Wysokość refundacji z Funduszu Pracy w okresie objętym wnioskiem		Termin dokonywania refundacji

.....
Data, podpis Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy