

WNIOSEK
o zawarcie umowy na roboty publiczne

na zasadach określonych w art. 57 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w rozporządzenia MPiPS z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz.U. z dnia 30 czerwca 2014 r. poz. 864), oraz art. 11 pkt. 2 ustawy z dnia 27 lipca 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych.

W odniesieniu do pomocy publicznej zastosowanie ma rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

1. Nazwa i adres Organizatora robót publicznych:

.....

2. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

.....

3. Funkcję Pracodawcy pełnić będzie :

.....

4. Lokalizacja oraz rodzaj wykonywanych prac :

.....

5. Rodzaj prac, kwalifikacje, liczba osób.

Proponowane stanowiska pracy bezrobotnych	Kwalifikacje i inne wymagania	Liczba osób proponowanych do zatrudnienia

6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia

7. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego w ramach robót publicznych

8. Okres zatrudnienia w ramach robót publicznych:

9. Zobowiązanie Pracodawcy do zatrudnienia bezrobotnych po zakończeniu robót publicznych na okres miesięcy.

10. Numer NIP: Numer PKD:
Numer REGON :

11. Nazwa Banku i numer konta bankowego :

12. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe :%

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis Organizatora / Pracodawcy

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

(wypełnić w przypadku, gdy Organizator wskazał Pracodawcę)

1. Nazwa Pracodawcy wskazanego przez Organizatora robót publicznych:

.....

2. Adres Pracodawcy wskazanego przez Organizatora robót publicznych, oraz miejsce prowadzenia działalności :

.....

3. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

.....

4. Lokalizacja oraz rodzaj wykonywanych prac

.....

5. Rodzaj prac, kwalifikacje, liczba osób.

Proponowane stanowiska pracy bezrobotnych	Kwalifikacje i inne wymogi	Liczba osób proponowanych do zatrudnienia

6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia

7. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego bezrobotnego w ramach robót publicznych

8. Okres zatrudnienia w ramach robót publicznych:

9. Zobowiązanie Pracodawcy do zatrudnienia bezrobotnych po zakończeniu robót publicznych na okres miesięcy.

10. Numer NIP: Numer PKD:

Numer REGON :

11. Nazwa Banku i numer konta bankowego :

.....

12. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe :%

.....

Miejscowość, data

.....

Pieczęć i podpis Pracodawcy

.....
pieczęć Pracodawcy

Oświadczam, że w dniu złożenia niniejszego wniosku

1. Zatrudniam / nie zatrudniam* pracowników (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą)
2. Nie zalegam / zalegam* z zapłatą wynagrodzeń pracownikom,
3. Nie posiadam / posiadam* zadłużeń w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, oraz Fundusz Pracy,
4. Nie posiadam / posiadam* zadłużeń w opłacaniu składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin państwowych.

Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa prac z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujących pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony.

*niepotrzebne skreślić

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

Data

Podpisy i pieczęcie

.....
(Główny Księgowy, inna osoba prowadząca dokumentację finansową)

.....
(Właściciel, Dyrektor, Prezes)

Do wniosku należy dołączyć

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc publiczną *de minimis*
2. Zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* w okresie 3-ech ostatnich lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy

Do wniosku można dołączyć

1. Kserokopię dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy
2. Deklarację ZUS – „DRA” za ostatni miesiąc
3. Decyzję o nadaniu NIP i REGON

W przypadku nieprawidłowo lub niekompletnie wypełnionego wniosku starosta wyznaczy termin na jego uzupełnienie (co najmniej 7 dni).

Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostanie bez rozpatrzenia

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY/STAŻU/BS/PI/RMP/RP/BZ/DOF/PZD/PSU

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego			
1. Nazwa pracodawcy krajowego		2. Adres siedziby pracodawcy krajowego Ulica - .. Kod pocztowy miejscowość Gmina Telefon Faks e-mail strona internetowa	
3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)	4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD	7. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia* zgłaszając ofertę pracy tymczasowej TAK/NIE jeżeli tak to należy wpisać nr wpisu do rejestru.....	
5. NIP	6. Forma prawna prowadzonej działalności 1) Osoba fizyczna ☐ 2) Sp. z o.o. 3) S.A. 4) Inna (jaka)		
8. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z urzędem Nazwisko i imię Stanowisko Tel e-mail		9. Preferowana forma kontaktów z pracodawcą 1) telefoniczny 3) osobisty 2) e-mail 4) skierowanie z PUP 10. Liczba zatrudnionych pracowników	
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy			
11. Nazwa stanowiska	12. Nazwa zawodu	13. Liczba wolnych miejsc pracy w tym dla osób niepełnosprawnych 15. Liczba osób, która ma zostać skierowana do pracodawcy krajowego	
14. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności (Dz.U. Nr 82 poz.537 z 27.04.2010r.ze zm.)	16. Miejsce wykonywania pracy		
17. Dodatkowe informacje: możliwość zakwaterowania- przewidziane zatrudnienie w soboty/niedziele..... inne.....		18. Zasięg ogłaszania oferty: 1) tylko terytorium Polski ☐ 2) terytorium Polski i państwa UE/EOG	
19. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: 1) umowa na czas nieokreślony; 2) umowa na czas określony; 3) umowa na okres próbny; 4) umowa na zastępstwo; 22. Czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej? (w rozumieniu art.19 g ustawy, o której mowa w punkcie III zgłoszenia) TAK/NIE		20. System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowy; ☐ 2) dwie zmiany; 3) trzy zmiany; 4) ruch ciągły; 5) inna 21. Wymiar czasu pracy 1.pełny 2.niepełny Rozkład czasu pracy (godz. od-do)	
23. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (kwota brutto)	24. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)	25. Okres zatrudnienia w przypadku umowy o pracę albo okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilno-prawnej	25a. Data rozpoczęcia pracy 26. Okres aktualności oferty
27. Wymagania – oczekiwania pracodawcy krajowego Poziom wykształcenia Kierunek /Specjalność Doświadczenie zawodowe Znajomość języków obcych (poziom znajomości słaby/biegły)..... w mowie w piśmie..... Uprawnienia..... Umiejętności Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG TAK/NIE		28. Ogólny zakres obowiązków	
29. Forma upowszechnienia oferty: ☐ Oferta otwarta , która zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego ☐ Oferta zamknięta , która nie zawiera danych pracodawcy krajowego			

TAK ☐ **NIE** ☐ w okresie do 365dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został Pan/Pani ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,

TAK ☐ **NIE** ☐ czy zgłosił Pan/Pani ofertę pracy do innego powiatowego urzędu pracy(jeżeli tak wskazać do którego.....)

TAK ☐ **NIE** ☐ czy chce Pan/Pani aby przekazano ofertę pracy do innych powiatowych urzędów pracy na terenie kraju w celu upowszechnienia w ich siedzibach (jeżeli tak wskazać urząd:

Informacje w zgłoszonej ofercie pracy nie mogą zawierać wymagań, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy, i nie 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 -ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy **(Dz. U. z 2017r. poz. 1065 ze zmianami)**.

W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, pracodawca jest zobowiązany uzupełnić zgłoszenie. Nieuzupełnienie zgłoszenia w terminie 7 dni od dnia powiadomienia, spowoduje, że oferta pracy nie zostanie przyjęta do realizacji. Pracodawca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.

30. Data przyjęcia zgłoszenia □□□□□□□□	31. Numer zgłoszenia □□□□□□□□	32. Sposób przyjęcia oferty 1) osobiście 4) telefon 2) faks 5) inny (jaki)..... 3) e-mail
33. Numer pracodawcy	34. Nazwisko pracownika przyjmującego ofertę pracy □□□□□□□□□□□□	35. Częstotliwość kontaktów pracownika PUP z pracodawcą 1) 1 raz na 2 tygodnie 2) 1 raz w miesiącu 3) inne
36. Aktualizacja		
37. Data odwołania zgłoszenia □□□□□□□□	38. Uwagi:	

39.W przypadku zainteresowania pracodawcy krajowego pomocą w doborze kandydatów do pracy, w zmianie wymagań dotyczących ich kwalifikacji lub przeszkoleniem kandydatów do pracy, poinformowanie doradcy zawodowego lub specjalisty do spraw rozwoju zawodowego o potrzebie pomocy pracodawcy.

(TAK/NIE)

*agencja posiadająca wpis do rejestru agencji zatrudnienia zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy świadcząca pośrednictwo pracy tymczasowej, polegające na zatrudnieniu pracowników tymczasowych i kierowaniu tych pracowników oraz osób niebędących pracownikami do wykonywania pracy tymczasowej na rzecz i pod kierownictwem pracodawcy użytkownika, na zasadach określonych w przepisach o zatrudnieniu pracowników tymczasowych.

Pieczętka i podpis pracodawcy

[illegible]

* właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem X