



POWIATOWY URZĄD PRACY
w LUBLINIE
REGON: 431214322
NIP: 712-25-25-279



CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ

20-209 Lublin, ul. Melgiewska 11C, tel. (0-81) 745 18 16; fax (0-81) 745 18 17; e-mail: urząd@puplublin.pl

Lublin, dnia.....

.....
pieczęć firmowa Wnioskodawcy

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

Na zasadach określonych w:

- Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2019 r., poz. 1482);
- Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 poz. 864);
- Rozporządzeniu 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 str.1), rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 str.9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury;
- Ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 poz. 362).

ZGODNIE Z ART. 56 A USTAWY O PROMOCJI ZATRUDNIENIA I INSTYTUCJACH RYNKU PRACY ORGANIZUJĄC ROBÓTY PUBLICZNE, ORGANIZATOR/PACODAWCA JEST OBOWIĄZANY ZATRUDNIAĆ W PIERWSZEJ KOLEJNOŚCI BEZROBOTNYCH BĘDĄCYCH DŁUŻNIKAMI ALIMENTACYJNYMI

Część A - Dane dotyczące Wnioskodawcy

1. Nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy.....
.....
2. tel.tel kom. fax.....
3. Miejsce prowadzenia działalności
.....
4. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności
Nr REGON NIP
5. Składka na ubezpieczenie wypadkowe -% Stan zatrudnienia ogółem:
6. Osoba uprawniona do reprezentacji / zawarcia umowy/
nazwisko i imię stanowisko służbowe..... nr telefon

7. Osoba upoważniona do kontaktów z Urzędem:

nazwisko i imię stanowisko służbowe..... nr telefon

8. Nazwa banku i numer konta bankowego

9. Forma opodatkowania /prawidłowe zaznaczyć/

- karta podatkowa
- księga przychodów i rozchodów *%
- pełna księgowość* %
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych* %

* % opodatkowania

Część B - Opis stanowisk pracy zorganizowanych w ramach robót publicznych:

Nazwa stanowiska pracy*	Kod zawodu *	Liczba miejsc pracy	Kwalifikacje, niezbędne lub pożądane /poziom wykształcenia, umiejętności, uprawnienia, doświadczenie zawodowe, itp./

*ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ Z DNIA 7 SIERPNI 2014 R. W SPRAWIE KLASYFIKACJI ZAWODÓW I SPECJALNOŚCI NA POTRZEBY RYNKU PRACY ORAZ ZAKRESU JEJ STOSOWANIA DZ.U.2018 POZ. 227

1. Proponowany okres trwania pracy: od dnia do dnia

2. Miejsce i rodzaj wykonywanej pracy przez bezrobotnych

3. Informacje o pracy: - godz. rozpoczęcia pracy

- zmianowość

- proponowane wynagrodzenie (brutto).....

- wg systemu

4. Dodatkowe uprawnienia lub świadczenia dla osób bezrobotnych

5. Możliwość uzyskania nowych kwalifikacji. Jeżeli tak, proszę opisać, jakie i czy uzyska świadectwo ich ukończenia.....

6. Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia

7. Oświadczam, że wnioskowane prace w ramach robót publicznych są finansowane/dofinansowane ze środków /prawidłowe zaznaczyć:

- samorządu terytorialnego
- budżetu państwa
- funduszy celowych
- organizacji pozarządowych
- spółek wodnych i ich związków

8. Liczba osób, którą Wnioskodawca zamierza zatrudnić po robotach publicznych –
9. Okres, na jaki Wnioskodawca zamierza zatrudnić osoby po robotach publicznych –
10. Dodatkowe informacje istotne dla Wnioskodawcy.....
.....

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

Wymagane załączniki do wniosku:

1. Oświadczenia Wnioskodawcy - Załącznik Nr 1,
2. Kserokopia deklaracji ZUS DRA za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.

Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem.