



d) Nazwa banku i nr konta bankowego organizatora/pracodawcy .....

e) Nazwisko, stanowisko służbowe, telefon osoby z którą można się kontaktować w sprawie

**2. W przypadku, gdy organizator robót publicznych nie będzie jednocześnie pracodawcą dla skierowanych bezrobotnych:**

a) Wskazanie pracodawcy oraz adres jego siedziby i miejsca prowadzenia działalności:

tel. .... fax .....

b) Oznaczenie formy organizacyjno - prawnej prowadzonej działalności:

c) Dane identyfikacyjne:

REGON -.....PKD -.....

NIP -.....

**Część B**

1. Liczba bezrobotnych, których wnioskodawca zamierza zatrudnić w ramach robót publicznych:

<i>Stanowisko</i>	<i>Zawód (kod zawodu) niezbędne lub pożądaną kwalifikacje, uprawnienia, staż, itp.</i>	<i>Liczba miejsc</i>	<i>Proponowany okres zatrudnienia w ramach robót publicznych</i>	<i>Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto</i>	<i>Wnioskowana wysokość refundacji</i>

2. Miejsce zatrudnienia:.....

3. Ilość skierowanych osób oraz okres, na jaki wnioskodawca zamierza zatrudnić te osoby po robotach publicznych:

a) na czas określony .....

b) na czas nieokreślony .....

4. Określić ogólnie rodzaj prac do wykonywania .....

.....

.....

5. Dodatkowe uprawnienia lub świadczenia dla pracowników .....

.....

6. Informacje, czy pracodawca będzie składał wniosek o przyznanie zaliczki na poczet wypłat wynagrodzeń skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach robót publicznych:

.....

#### **Oświadczam, że:**

1. Prace w ramach robót publicznych będą **finansowane/dofinansowane\***:

- ze środków samorządu terytorialnego,
- budżetu państwa,
- funduszy celowych,
- organizacji pozarządowych,
- spółek wodnych
- związków spółek wodnych\*

2. Stopa procentowa składki **na ubezpieczenie wypadkowe** wynosi .....

#### **Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy we Włodawie danych osobowych Moich i firmy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późn. zmianami) .

.....

/miejscowość i data/

.....

/pieczętka i podpis wnioskodawcy/

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

### I.

1). **spełniam warunki**, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 roku, w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864.),

2). **Zalegam / nie zalegam\*** z wypłaceniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy.

3). **Zalegam / nie zalegam\*** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych (opłaty, podatki inne, których obowiązek uiszczenia wynika z przepisów prawnych).

4). **Posiadam / nie posiadam\*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

5). **Jako pracodawca znam przepisy:**

- ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, a w szczególności przepisy w zakresie obowiązku:

- informowania na bieżąco PUP o wolnych miejscach zatrudnienia lub przygotowania zawodowego,
- uzyskania od pracownika przed jego zatrudnieniem oświadczenia o pozostawaniu lub nie pozostawaniu w rejestrze bezrobotnych,
- zawiadomienia w formie pisemnej w ciągu 5 dni PUP o zatrudnieniu osoby zarejestrowanej jako bezrobotna lub o powierzeniu jej innej pracy zarobkowej;

- MPiPS z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014r, poz.864)

**Oświadczam, że wszelkie dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.....  
/pieczętka imienna i podpis wnioskodawcy/

\* *niewłaściwe skreślić*