



POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁĄNCUCIE

.....
(pieczęć organizatora)

.....,dnia.....

POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁĄNCUCIE

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

na zasadach określonych w art. 2 ust. 1 pkt 23a, art. 73a ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2447).

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O GMINIE (WNIOSKODAWCY):

1. Pełna nazwa organizatora prac społecznie użytecznych:
2. Adres siedziby organizatora prac społecznie użytecznych
3. Numer telefonu: fax e-mail
4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora oraz nazwa pełnionej funkcji:
5. Imię i nazwisko, stanowisko oraz telefon osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie złożonego wniosku:.....
6. Numer identyfikacji nadany w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON:.....
7. Numer identyfikacji podatkowej NIP:
8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

9. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności PKD:

10. Numer konta bankowego:

II. ROCZNY PLAN POTRZEB W ZAKRESIE WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH:

1. Liczba osób uprawnionych, które mogą być skierowane do wykonywania prac społecznie użytecznych ogółem:, w tym;
 - a) liczba bezrobotnych bez prawa do zasiłku korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej,
 - b) liczba osób uczestniczących w kontrakcie socjalnym, indywidualnym programie usamodzielnienia, lokalnym programie pomocy społecznej, które podjęły uczestnictwo w tych formach w wyniku skierowania powiatowego urzędu pracy na podstawie art. 50 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - c) liczba osób uczestniczących w indywidualnym programie zatrudnienia socjalnego, które podjęły uczestnictwo w tej formie w wyniku skierowania powiatowego urzędu pracy na podstawie art. 50 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
2. Wnioskowany okres wykonywania prac społecznie użytecznych:.....
.....
3. Miejsce, rodzaj, liczba osób oraz liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych przez jedną osobę uprawnioną wraz z oznaczeniem podmiotów, w których będą organizowane prace społecznie użyteczne, w tym na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych.

OŚWIADCZAM, ŻE:

- **nie znajduję się w stanie likwidacji lub upadłości,**
- **nie zalegam z opłatami składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i Fundusz Pracy oraz z opłatami w Urzędzie Skarbowym,**
- **dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć imienna wnioskodawcy)