.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

Starosta Nowodworski
-Powiatowy Urząd Pracy
w Nowym Dworze Gdańskim

WNIOSEK W SPRAWIE ORGANIZACJI ROBÓT PUBLICZNYCH

A. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Nazwa pracodawcy ……

2. Adres siedziby pracodawcy .....

3. Miejsce prowadzenia działalności ……..……..……

4. Osoba upoważniona do kontaktów z PUP: ……..……tel. ……..…….....

Numer **NIP**	Numer **REGON**	Numer **PKD** – przeważającego rodzaju działalności

5. Numer rachunku firmowego pracodawcy

□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□

6. Data rozpoczęcia działalności: ……

7. Rodzaj prowadzonej działalności: ……..……..……

8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności: ……..……

……

9. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie **wypadkowe** pracodawcy ……%

10. Stan zatrudnienia w zakładzie pracy w dniu składania wniosku wynosi ..... osób.

B. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Wnioskuję o skierowanie …… osób bezrobotnych do wykonywania robót publicznych obejmujących refundację część kosztów poniesionych na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne na okres od dnia …….…….. do dnia ....……..

2. Wnioskuję o refundację kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych w wysokości ..... oraz składki na ubezpieczenia społeczne za każdą osobę bezrobotną miesięcznie.

3. Po upływie w/w okresu zobowiązuję się do zatrudnienia na czas określony …….. lub
(podać okres zatrudnienia)
nieokreślony , …… osób z grupy skierowanych.
(ilość osób)

4. Rodzaj prac.....

.....

5. Miejsce wykonywania prac .....

.....

Nazwa stanowiska	Ilość osób	Pożądane kwalifikacje lub inne wymogi	Wymiar etatu	Wysokość proponowanego wynagrodzenia

.....

Główny księgowy lub inna osoba
prowadząca dokumentację finansową
wnioskodawcy

.....

pieczęć i podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. *Kserokopia aktu powołującego daną jednostkę.*

2. *Kserokopia NIP .*

- Wszystkie dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem" pieczątką i podpisem pracodawcy lub upoważnionego pracownika

- WNIOSKI NIEKOMPLETNE NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE.

C. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

…… …….. dnia ……
(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego

„ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę PODLEGA KARZE pozbawienia wolności do lat 3. „

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z ubieganiem się o zorganizowanie robót publicznych oświadczam że nasza/moja* jednostka/firma* nie zalega z :
- wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom,
- opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne,
- opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne,
- opłacaniem należnych składek na Fundusz Pracy,
- opłacaniem należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
- opłacaniem innych danin publicznych.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…….. ……
(podpis i imienna pieczęć głównego księgowego lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy) (podpis i pieczęć pracodawcy)

***** - niepotrzebne skreślić.

D. OPINIA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY :

….....

….....

….....

…..... Art. ….....

Nowy Dwór Gdański dnia …..... …..... (podpis i pieczęć Dyrektora PUP działającego z upoważnienia Starosty)

P O U C Z E N I E

Zasady organizacji **robót publicznych** regulują następujące akty prawne:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z późniejszymi zmianami).
2. Rozporządzenie 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 ubezpieczenia społeczne (Dz. U. Z 2014 r. poz. 864).

Organizator robót publicznych składa wniosek o organizowanie robót publicznych do powiatowego urzędu pracy **właściwego** ze względu na miejsce wykonywania tych robót.

Roboty publiczne **nie mogą** być organizowane jeżeli pracodawca zalega z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.

Organizatorem robót publicznych mogą być:

- powiaty,
- gminy,
- organizacje pozarządowe statutowo zajmujące się problematyką:
  - ochrony środowiska,
  - kultury,
  - oświaty,
  - kultury fizycznej i turystyki,
  - opieki zdrowotnej,
  - bezrobocia,
  - pomocy społecznej,
- spółki wodne i ich związki.

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Oferta: - otwarta (zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy)
- zamknięta (niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy)

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego

1. Nazwa pracodawcy krajowego
.....
.....

2. Adres pracodawcy
kod pocztowy ..... - .....
ulica .....
miejscowość .....
nr telefonu .....
fax .....
e-mail .....
strona internetowa .....

3. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy
.....
.....

4. Oznaczenie formy prawnej
prywatna/publiczna/inna

5. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)
.....

6. **NIP** .....

7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD .....

8. Liczba zatrudnionych pracowników .....

II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy

9. Nazwa zawodu
.....
.....

10. Nazwa stanowiska
.....
.....

11. Liczba wolnych miejsc pracy .....
w tym liczba osób niepełnosprawnych .....

12. Kod zawodu wg KZ i S
.....

13. Wymiar czasu pracy
.....

14. Wnioskowana liczba kandydatów .....

15. Rodzaj umowy
1) umowa na czas nieokreślony
2) umowa na czas określony
3) umowa na okres próbny
4) umowa na zastępstwo
5) umowa zlecenie
6) umowa o dzieło
7) umowa o pracę tymczasową
8) inne
☐

16. Informacje o systemie i rozkładzie czasu pracy
1) jednozmianowa
2) dwie zmiany
3) trzy zmiany
4) ruch ciągły
5) inne
w godz. .....
☐

17. Adres miejsca wykonywania pracy
.....
.....
.....

18. Oferta pracy jest oferta pracy tymczasowej (w rozumieniu art. 19g ustawy): **TAK/NIE***

19. 1) zakwaterowanie
2) wyżywienie
3) praca w wolne dni ☐

20. Wysokość wynagrodzenia
(miesięcznie kwota brutto)
.....

21. System wynagrodzenia
(akordowy, prowizyjny, miesięczny, itp.)
.....

22. Data rozpoczęcia zatrudnienia
.....

23. Okres aktualności ofert:
Data początkowa: .....
Data końcowa: .....

24. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy:
1. Wykształcenie:
.....
2. Umiejętności:
.....
3. Uprawnienia:
.....
4. Doświadczenie zawodowe:
.....
5. Znajomość języków obcych (oraz poziom ich znajomości):
.....
6. Zatrudnienie kandydatów z państw EOG:
.....
7. Inne: .....

25. Zasięg upowszechnienia oferty pracy
1) tylko terytorium Polski ☐
2) terytorium EU/EOG

26. Ogólny zakres obowiązków:
.....
.....

27. Preferowana forma kontaktów z pracodawcą:
1) kontakt osobisty
2) kontakt telefoniczny
3) inna (np. CV + list motywacyjny)

III. Adnotacje urzędu pracy

28. Numer pracodawcy
.....

29. Data przyjęcia zgłoszenia
.....

30. Numer zgłoszenia
.....

31. Weryfikacja aktualności oferty pracy
1. Co trzy dni
2. W trybie ustalonym z pracodawcą

32. Data anulowania/zrealizowania zgłoszenia
.....

33. Numer pracownika urzędu pracy
.....

34. Nr ewidencyjny zgłoszenia
OfPr/16/.....
StPr/16/.....

35. Sposób zgłoszenia oferty
1) osobiście 5) poczta
2) pisemnie 6) inne .....
3) faks
4) e-mail

Uwaga: w przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych przez PUP, pracodawcę powiadamia się w sposób

ustalony dla wspólnych kontaktów, o konieczności uzupełnienia zgłoszenia. Nieuzupełnienie zgłoszenia, w terminie do 7 dni od **powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez PUP (Dz. U. 2010 Nr 177, poz. 1193, §**

1. **Oświadczenie pracodawcy :**

- ✓ w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem/nie zostałem* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jestem/nie jestem* objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
- ✓ oferta pracy zgłoszona tylko do PUP w ……..... / oferta pracy zgłoszona wcześniej do innego PUP,*
- ✓ zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty,
- ✓ pracodawca jest / nie jest* agencją zatrudnienia, zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej,
- ✓ pracodawca został poinformowany o możliwości zmiany ustaleń w przypadku wystąpienia trudności z realizacją oferty pracy - TAK / NIE.*

…..... …..

Miejscowość i data

Podpis i pieczęć pośrednika praca/pracodawcy
lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu

W dniu …… poinformowano pracodawcę o liczbie kandydatów spełniających wymagania zawarte w ofercie pracy.
Aktualizacja (dokonana w trybie ustalonym w poz. 30):
Data aktualizacji:

REALIZACJA OFERTY PRACY

Termin rozliczenia skierowania	Data przedłożenia oferty	Imię i nazwisko osoby proponowanej do pracy	OSOBA PROPONOWANA								WYNIKI SKIEROWANIA				Nie stawiła się do urzędu*)
			JEST BEZROBOTNA Z GRUPY					JEST POSZUKUJĄCA PRACY Z GRUPY			Zatrudniona*)	NIE ZATRUDNIONA		nie stawiła się do pracy	
			absolwenci*)	niepełnosprawni*)	pozostali*)	pobiera zasiłek		absolwenci*)	niepełnosprawni*)	pozostali*)		tak*)	podać przyczynę		
						tak*)	nie*)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Uwagi: * niepotrzebne skreślić