



Powiatowy Urząd Pracy
w Piotrkowie Trybunalskim

Piotrków Tryb. dnia.....

.....
/pieczęć organizatora/

**Powiatowy Urząd Pracy
w Piotrkowie Trybunalskim**

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz 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 r., poz. 864 ze zm.).

1. Nazwa i adres organizatora robót publicznych

.....
.....

tel. _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _

e-mail:

NIP _ _ _ - _ _ _ - _ _ - _ _ , REGON _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,

FORMA ORGANIZACYJNO- PRAWNA:

2. Nazwa stanowiska pracy.....

.....

3. Rodzaj wykonywanych prac, przy których będą zatrudnieni bezrobotni:

.....
.....

4. Miejsce wykonywania pracy:

5. Liczba bezrobotnych proponowana do zatrudnienia w ramach robót publicznych:

a) _ _ _ w okresie od _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ do _ _ - _ _ - _ _ _ _ _



6. Proponowana efektywność zatrudnieniowa:
- a)osób na okresmiesiący
7. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe: _ _ , _ _ %
8. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla zatrudnionych bezrobotnych
9. a) wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia z Funduszu Pracy za każdego bezrobotnego zatrudnionego w ramach robót publicznych:
- _ _ _ _ zł
- b) wysokość składek na ubezpieczenia społeczne od proponowanego wynagrodzenia
- _ _ _ _ , _ _ zł.
10. Kwalifikacje i inne niezbędne wymagania dotyczące kandydatów do pracy: (*wykształcenie, staż pracy, umiejętność, specjalność, inne*):
-
-
11. Organizator wskazuje i upoważnia do zawarcia z Powiatowym Urzędem Pracy umowy o zatrudnienie bezrobotnych w ramach robót publicznych Pracodawcę (*nazwa i adres jeżeli pracodawcą nie będzie Organizator składający wniosek*):
-
-
- tel. _ _ - _ _ _ _ _ _
- e-mail:
- NIP _ _ _ - _ _ _ - _ _ - _ _ , REGON _ _ _ _ _ _ _ _ ,
- FORMA ORGANIZACYJNO-PRAWNA:
- Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe: _ _ , _ _ %

Dane osób reprezentujących Pracodawcę:

nazwisko i imię

stanowisko

nazwisko i imię

stanowisko

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA*

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że:

1. **zalegam/nie zalegam*** z :
 - a) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
 - b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
 - c) opłacaniem innych danin publicznych.
2. podmiot składający niniejszy wniosek **był/nie był*** karany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jest/nie jest*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

.....
(data)

.....
(podpis organizatora)

STAROSTA NIE MOŻE SKIEROWAĆ BEZROBOTNEGO DO ROBÓT PUBLICZNYCH, JEŻELI W OKRESIE OSTATNICH 90 DNI BEZROBOTNY BYŁ ZATRUDNIONY W RAMACH TYCH ROBÓT U DANEGO ORGANIZATORA/PRACODAWCY.

Załączniki:

1. *Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia instytucji (np. uchwała Rady i statut, rozporządzenie o utworzeniu publicznej jednostki organizacyjnej),*
2. *Dokument potwierdzający pełnomocnictwo osoby do reprezentacji jednostki organizacyjnej (np. akt mianowania lub powołania, upoważnienie)*

*Zgodnie z art. 74 ust.1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, PUP pozyska za pośrednictwem systemu teleinformatycznego od:

- 1) Organów Administracji Skarbowej – informacje o zaległościach podatkowych;
- 2) Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – informacje o niedopełnieniu przez pracodawcę lub przedsiębiorcę obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenia zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych, lub niezgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;
- 3) z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego – informacje o Zaległościach z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne

W sytuacji uzyskania informacji o naruszeniach, o których mowa wyżej, Dyrektor PUP lub osoba upoważniona-działająca z upoważnienia starosty, może odmówić przyznania formy pomocy w zakresie organizacji robót publicznych.

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY*

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że:

1. **zalegam/nie zalegam*** z :
 - b) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
 - b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
 - c) opłacaniem innych danin publicznych.
2. podmiot składający niniejszy wniosek **był/nie był*** **karany lub skazany prawomocnym wyrokiem** za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jest/nie jest*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

.....
(data)

.....
(podpis pracodawcy)

*Zgodnie z art. 74 ust.1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, PUP pozyska za pośrednictwem systemu teleinformatycznego od:

- 1) Organów Administracji Skarbowej – informacje o zaległościach podatkowych;
- 2) Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – informacje o niedopełnieniu przez pracodawcę lub przedsiębiorcę obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenia zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych, lub niezgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;
- 3) z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego – informacje o zaległościach z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne

W sytuacji uzyskania informacji o naruszeniach, o których mowa wyżej, Dyrektor PUP lub osoba upoważniona-działająca z upoważnienia starosty, może odmówić przyznania formy pomocy w zakresie organizacji robot publicznych.