

.....  
(miejsowość,data)

.....  
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

## **W N I O S E K O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2004r. Nr 99, poz.1001z późn.zm.) oraz w rozporządzeniu MGiP z dnia 19 kwietnia 2007 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne. (Dz. U. Nr 76, poz. 510 ).

1. Pełna nazwa organizatora / pracodawcy składającego wniosek:

.....  
.....

2. Adres siedziby .....

3. Miejsce prowadzenia działalności (jeżeli jest inne niż adres siedziby)

.....  
.....

4. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe .....%

5. Organizator wskazuje i upoważnia do zawarcia umowy o zatrudnienie w ramach robót publicznych pracodawcę (nazwa pracodawcy, adres siedziby , miejsce prowadzenia działalności ) .....

.....  
.....

6. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności

.....

7. NIP ..... REGON ..... PKD .....

8. Nazwa banku i numer konta:

.....  
.....

9. Wnioskowana liczba bezrobotnych proponowana do zatrudnienia w ramach robót publicznych .....

10. Okres zatrudnienia w ramach robót publicznych od ..... do .....

Lp.	Nazwa stanowiska dla skierowanych bezrobotnych	Liczba osób	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje, inne wymogi	Wysokość proponowanego wynagrodzenia	Wnioskowana wysokość refundacji

11. Miejsce i rodzaj prac wykonywanych przez skierowanych bezrobotnych

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

12. Po zakończeniu robót publicznych zatrudnimy ..... bezrobotnych:

na umowę na czas nieokreślony ..... osób

na umowę o pracę na czas określony ..... osób ( ..... m-cy)

**O ś w i a d c z a m y , ż e:**

- 1) nie posiadamy/ posiadamy zadłużenia wobec Urzędu Skarbowego
- 2) nie posiadamy/ posiadamy zadłużeń wobec ZUS
- 3) nie jesteśmy beneficjentami pomocy w rozumieniu ustawy o pomocy publicznej ( Dz. U nr 191 poz. 1960 z 2004r. )

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych ( art. 233 K.K) oświadczam , że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną organizatora robót – pracodawcy, REGON, NIP.
2. Oświadczenie organizatora-pracodawcy że nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości

**Kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.**