



POWIATOWY URZĄD PRACY w ŁĄNCUCIE

.....
pieczęć Organizatora

Łącut, dn.

WNIOSEK

O ORGANIZACJĘ PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

Na zasadach określonych w art. 142 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.)

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O ORGANIZATORZE:

1. Nazwa organizatora:
2. Adres siedziby:
.....
3. Numer telefonu:
4. Adres do e-Doręczeń (ADE).....
5. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora oraz nazwa pełnionej funkcji:
.....
6. Imię i nazwisko, stanowisko oraz telefon kontaktowy osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie złożonego wniosku:.....
.....
7. NIP:
8. REGON:
9. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:
10. PKD:
11. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:
.....

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

1. Liczba osób bezrobotnych bez prawa do zasiłku korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej, które mogą być skierowane do wykonywania prac społecznie użytecznych:
.....
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.

<p>Podmiot</p> <p><i>(nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt)</i></p>	<p>Rodzaj prac</p>	<p>Miejsce wykonywania prac</p>	<p>Wnioskowana liczba osób do skierowania w ramach prac społecznie użytecznych</p>	<p>Wnioskowana liczba osób do skierowania w ramach prac społecznie użytecznych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych</p>	<p>Liczba godzin tygodniowo*</p>	<p>Liczba godzin w okresie nie dłuższym niż 180 dni w roku kalendarzowym*</p>

* przez jedną osobę uprawnioną

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

Oświadczam, że:

- 1) nie toczy się w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- 2) nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
- 3) nie posiadam zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych oraz nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 4) dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
- 5) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Łańcucie w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym wniosku, mających wpływ na realizację zawartego na jego podstawie ewentualnego porozumienia;
- 6) wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny przez Powiatowy Urząd Pracy w Łańcucie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją porozumienia o organizacji prac społecznie użytecznych;
- 7) zobowiązuję się do dopełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwane RODO, wobec osób fizycznych, których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam w celu realizacji prac społecznie użytecznych;
- 8) zobowiązuję się do przestrzegania i stosowania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego zgodnie, z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia, dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęćka imienna Organizatora)