



ul. Mazowiecka 26 08-400 Garwolin
telefon 25 685-25-00

POWIATOWY URZĄD PRACY W GARWOLINIE

<https://garwolin.praca.gov.pl>
sekretariat@pup.garwolin.pl



.....
(pieczęć gminy)

.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK W SPRAWIE ORGANIZACJI PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

POWIATOWY URZĄD PRACY w GARWOLINIE

§1

Działając na podstawie przepisów:

- a) art. 73 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.)
- b) rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 roku w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. z 2017 , poz. 2447),

oraz uwzględniając gminny plan potrzeb w zakresie wykonywania prac społecznie użytecznych na okres.....*, wnoszę o refundowanie ze środków Funduszu Pracy wypłaconych świadczeń dla osób bezrobotnych oraz innych osób uprawnionych, w okresie od.....do..... z tytułu wykonywania na terenie gminy/miasta prac społecznie użyteczne, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Ogółem liczba kierowanych osób	
Ogółem liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych	
Liczba godzin w miesiącu do przepracowania przez 1 osobę	
Rodzaj prac: a)..... b)..... c).....	
Podmioty, w których organizowane są prace społecznie użyteczne:	

* Czas obowiązywania *Porozumienia w sprawie organizacji prac społecznie użytecznych* powinien być nie dłuższy niż 12 miesięcy na jaki opracowany został gminny plan potrzeb oraz nie krótszy niż 1 miesiąc.

a)..... (nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt),
b)..... (nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt),
c).....
Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych: – (wskazać)
Wysokość świadczenia pieniężnego przysługującego z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych (nie niższa niż określona w art.73a ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy): a) rodzaj pracy:....., wysokość, b) rodzaj pracy....., wysokość....., c) rodzaj pracy....., wysokość.....,
Łączna kwota świadczeń pieniężnych w okresie objętym wnioskiem przewidziana do wypłaty osobom bezrobotnym.....zł, (słownie zł:)
Wysokość refundacji z Funduszu Pracy w okresie objętym wnioskiem

§ 2.

Gmina lub podmiot, w którym są organizowane prace społecznie użyteczne zobowiązują się do:

- przyjęcia oraz zaznajomienia skierowanych osób z rodzajem przydzielonych prac, miejscem ich wykonywania oraz zaznajomienie z warunkami bhp,
- zagwarantowania bezpiecznych i higienicznych warunków pracy, oraz przestrzeganie przepisów prawa pracy dotyczących wykonywania przez kobiety prac szczególnie uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia, w tym: zapewnienia odzieży i obuwia roboczego, napojów i posiłków profilaktycznych w tych rodzajach prac, które są identyczne do wykonywanych przez pracowników gminy lub podmiotu , w którym są organizowane prace społecznie użyteczne,
- prowadzenia ewidencji wykonanych prac społecznie użytecznych oraz naliczania wysokości świadczenia przy uwzględnieniu rodzaju i efektów wykonywanej pracy i faktycznego czasu (z korektą o godziny nieobecności udokumentowanej),
- wypłacania świadczenia pieniężnego za wykonane prace społecznie użyteczne w okresach miesięcznych z dołu,
- powiadamiania dyrektora powiatowego urzędu pracy oraz kierownika ośrodka pomocy społecznej o:
 - nie zgłoszeniu się osób do wykonywania prac społecznie użytecznych,
 - nie podjęciu przez osoby przydzielonych im prac społecznie użytecznych,
 - opuszczeniu miejsca wykonywania prac społecznie użytecznych,

- naruszeniu porządku i dyscypliny w miejscu wykonywania prac społecznie użytecznych,
- f) złożenia wniosku o refundację z Funduszu Pracy kwoty wypłaconych bezrobotnym i innym uprawnionym świadczeń za wykonane prace społecznie użyteczne wraz z kopią imiennej listy wypłat oraz wysokością wypłaconych świadczeń.
- g) przestrzegania tygodniowej normy 10 godzin czasu pracy dla wykonujących prace społecznie użyteczne.

.....

(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Gminny plan potrzeb w zakresie wykonywania prac społecznie użytecznych.
2. Kopia dokumentu potwierdzającego status prawny wnioskodawcy.
3. Kopia decyzji o nadaniu numeru statystycznego REGON.
4. Kopia decyzji nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP.

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

OPINIA KOMISJI CO DO SPOSOBU REALIZACJI WNIOSKU

	Wnioskowana	Przyjęta do realizacji
Ogółem liczba kierowanych osób		
Ogółem liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych		
Liczba godzin w miesiącu do przepracowania przez 1 osobę bezrobotną		
Rodzaj prac: a) b) c)		
Podmioty, w których organizowane są prace społecznie użyteczne: a)..... (nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt), b)..... (nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt), c)		
Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych: – (wskazać)		
Wysokość świadczenia pieniężnego przysługującego z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych : a) rodzaj pracy :..... wysokość, b) rodzaj pracy..... wysokość....., c) rodzaj pracy :..... wysokość.....,		
Łączna kwota świadczeń pieniężnych w okresie objętym wnioskiem przewidziana do wypłaty.		
Wysokość refundacji z Funduszu Pracy w okresie objętym wnioskiem		

Uwagi dodatkowe:

Podpisy członków Komisji:

1. Przewodniczący

2. Członek

3. Członek

Garwolin dnia.