

………………………………………………

(miejscowość i data)

……………………………….

(pieczęć Wnioskodawcy)

**WNIOSEK**

**o zawarcie porozumienia dotyczącego wykonywania prac społecznie użytecznych na podstawie art. 73a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych**.

1. Nazwa i adres Urzędu Gminy:

……………………………………………………………………………………………………………

2. Reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………

3. Numer konta bankowego, na które będzie dokonywana refundacja:

4. Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z Urzędem Pracy w sprawie organizacji prac społecznie użytecznych oraz nr telefonu:

………………………………………………………….

5. Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawy kadrowe i księgowe w Urzędzie Gminy lub w podmiocie, w którym są organizowane prace społecznie użyteczne:

………………………………………………………….

**DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA OSÓB UPRAWNIONYCH:**

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba osób uprawnionych, które zostaną skierowane do wykonywania prac: |  |
| Liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych ogółem: |  |
| Liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych w miesiącu przez jedną osobę uprawnioną: |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Wnioskowany okres wykonywania  Prac społeczne użytecznych | Od | Do | | |
| Rodzaj wykonywania prac społecznie użytecznych: | |
| Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych:  1.  2.  3. | |
| Podmioty, w którym będą organizowane prace społecznie użyteczne:  a) ........................................................................................................................................................  (nazwa podmiotu i adres)  -osoba odpowiedzialna za organizowanie: ...........................................................................................telefon:................................................  b) ........................................................................................................................................................  (nazwa podmiotu i adres)  -osoba odpowiedzialna za organizowanie: .........................telefon: ..............................................  c) ....................................................................................................................................................  (nazwa podmiotu i adres)  -osoba odpowiedzialna za organizowanie: ......................telefon: ..............................................  d) .......................................................................................................................................................  (nazwa podmiotu i adres)  -osoba odpowiedzialna za organizowanie :.....................telefon: .............................................. | |
| Wysokość świadczenia pieniężnego przysługującego z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych (nie niższa niż 12,20 złotych za godzinę).………………………………….  *Świadczenie to podlega waloryzacji z dniem 1 czerwca o średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem w poprzednim roku.* | |
| Łączna kwota świadczeń pieniężnych w okresie objętym porozumieniem przewidziana do wypłaty osobom bezrobotnym: ………….………zł. | |
| Wysokość refundacji z Funduszu Pracy w okresie objętym porozumieniem: …………..….. zł. | |

„**Osoby uprawnione”** – osoby bezrobotne bez prawa do zasiłku, korzystające ze świadczeń pomocy społecznej oraz osoby uczestniczące w kontrakcie socjalnym, indywidualnym programie usamodzielniania, lokalnym programie pomocy społecznej lub indywidualnym programie zatrudniania socjalnego, jeżeli podjęły uczestnictwo w tych formach w wyniku skierowania powiatowego urzędu pracy, na podstawie art.50 ust.2 ustawy.

**Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 kodeksu karnego) oświadczamy, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

……………………………………………

data…………………..  **(**pieczątka i podpis Wnioskodawcy)