



(wypełnia PUP)

**Opinia doradcy klienta:**

pozytywna                       negatywna .....  
(data i podpis doradcy klienta)

**Sprawdzono pod względem merytorycznym**

Opinia:  
 pozytywna                       negatywna .....  
(data i podpis pracownika PUP)

**Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Drawsku Pomorskim:**

wyrażam zgodę                       nie wyrażam zgody .....  
(data i podpis Dyrektora PUP)

**WNIOSEK O ORGANIZOWANIE ROBÓT PUBLICZNYCH**  
**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

.....  
(pieczętka wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość i data)

**WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

**UWAGA:**

Należy dołożyć wszelkich starań, aby precyzyjnie wypełnić wniosek i odpowiedzieć na wszystkie pytania. Tylko wtedy będzie możliwa prawidłowa ocena planowanego przez Państwa przedsięwzięcia i pomoc w jego realizacji. Każdy punkt powinien być wypełniony w sposób czytelny. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.

*Skrót PUP oznacza Powiatowy Urząd Pracy w Drawsku Pomorskim*

**I. Dane dotyczące wnioskodawcy:**

1. Pełna nazwa wnioskodawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym .....
2. Adres siedziby .....
3. Gmina .....
4. Miejsce prowadzenia działalności .....
5. Telefon / fax / e – mail / strona www .....
6. NIP \_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_ PKD / EKD .....
7. Forma prawna prowadzonej działalności .....
8. Rodzaj prowadzonej działalności .....
9. Data rozpoczęcia działalności .....
10. Stopa ubezpieczenia wypadkowego % .....
11. Termin wypłaty wynagrodzeń pracownikom .....
12. Czy pracodawca jest agencją pracy tymczasowej?     TAK     NIE
13. Nr rachunku bankowego \_\_\_\_\_
14. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu i składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych .....
15. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem pracy, nr telefonu, e – mail .....
16. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę .....

## II. Dane dotyczące tworzonego miejsca pracy:

1. Liczba stanowisk ..... w tym dla niepełnosprawnych .....
2. Wnioskowany okres refundacji w miesiącach od ..... do .....
3. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzeń oraz składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych (zł/miesiąc) .....
4. Nazwa stanowiska .....
5. Nazwa i kod zawodu (wg klasyfikacji zawodów i specjalności<sup>1</sup>) .....
6. Termin realizacji robót publicznych .....
7. Miejsce wykonywania robót publicznych .....
8. Charakterystyka wykonywanej pracy, krótki zakres obowiązków .....
- .....
- .....
9. Oczekiwania wobec kandydatów:
  - a) Poziom i kierunek wykształcenia .....
  - .....
  - b) Uprawnienia .....
  - c) Doświadczenie zawodowe .....
  - d) Znajomość języków obcych (poziom znajomości) .....
  - e) Umiejętności .....
  - .....
  - f) Inne .....
  - .....
10. Przewidywana liczba osób zatrudnionych po upływie okresu refundacji .....
11. Rodzaj umowy:  
 na czas nieokreślony    na czas określony    na okres próbny
12. Wymiar czasu pracy  
 pełen etat    ½ etatu    inny, jaki?
13. Proponowana wysokość wynagrodzenia .....
14. System wynagrodzenia  
 miesięczny    godzinowy    akord    prowizja    inny .....
15. Godziny pracy od \_\_\_ : \_\_\_ do \_\_\_ : \_\_\_
16. System i rozkład czasu pracy:  
 jednozmianowa    dwie zmiany    trzy zmiany    ruch ciągły    inne .....
17. Planowana data rozpoczęcia pracy .....
18. Wskazany przez organizatora pracodawca, u którego realizowane będą roboty publiczne:
  - 1) Nazwa i adres pracodawcy .....
  - .....
  - 2) Telefon, e – mail .....
  - 3) NIP ..... REGON ..... PKD / EKD .....
  - 4) Stopa ubezpieczenia wypadkowego % .....
  - 5) Stan zatrudnienia u pracodawcy:

<sup>1</sup> Zawody wg klasyfikacji zawodów i specjalności dostępne są m. in. na stronie internetowej [drawskopomorskie.praca.gov.pl](http://drawskopomorskie.praca.gov.pl).  
Rozporządzenie MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018r., poz. 227)

Umowa o pracę	Liczba osób zatrudnionych		
	Aktualnie	6 miesięcy wstecz	12 miesięcy wstecz
Na czas określony			
Na czas nieokreślony			

### III. Dane dotyczące oferty:

1.  Oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy (**otwarta**)  
(dane pracodawcy udostępniane są każdej zainteresowanej osobie)
- Oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy (**zamknięta**)  
(dane pracodawcy udostępniane są wyłącznie osobom spełniającym wymagania pracodawcy)
2. Zasięg upowszechniania oferty pracy:
  - Powiat Drawski  inny urząd pracy, jaki? .....
  - terytorium państwo EOG
3. Okres aktualności oferty .....
4. Zainteresowanie przyjęciem kandydata do pracy z państw EOG:  TAK  NIE
5. Forma realizacji oferty:  skierowania  giełda pracy  targi pracy  inna, jaka? .....
6. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą, w godz. ....
  - kontakt osobisty  kontakt telefoniczny  e – mail  inny .....
7. Wnioskowana liczba kandydatów spełniających oczekiwania .....

### IV. Oświadczenie wnioskodawcy:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że:

1. **Wyrażam gotowość do zorganizowania robót publicznych na okres objęty refundacją i zobowiązuję się do zatrudnienia po upływie okresu refundacji skierowanych osób bezrobotnych w liczbie wskazanej we wniosku.**
2. **Nie toczy się / toczy się\*** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i **nie toczy się / toczy się\*** postępowanie likwidacyjne.;
3. W dniu złożenia wniosku **nie załączam / załączam\*** z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych;
4. W dniu złożenia wniosku **nie posiadam / posiadam\*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
5. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem / byłem\***karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (Dz. U. z 2018 poz. 1600 ze zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2019r. poz. 628 ze zm.);
6. **Nie jestem / jestem\*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2018r. poz. 362 ze zm.);
7. **Nie posiadam decyzji / posiadam decyzję\*** Komisji Europejskiej o zwrocie pomocy de minimis;
8. Zatrudnienie w ramach robót publicznych **nie będzie związane / będzie związane\*** wyłącznie z podstawową działalnością pracodawcy;
9. W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia krajowej oferty pracy **nie zostałem / zostałem\*** ukarany/skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub **nie jestem / jestem\***objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
10. Niniejsza oferta pracy **nie jest / jest\*** zgłoszona do innego urzędu pracy;
11. **Zostałem poinformowany** o możliwości zmiany ustaleń w przypadku wystąpienia trudności związanych z realizacją oferty;
12. **Nie wyrażam zgody / wyrażam zgodę\*** na pomoc doradcy zawodowego w doborze kandydatów do pracy w ramach zgłoszonej oferty pracy.

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczętka i podpis wnioskodawcy)

### V. Informacja dotycząca organizacji robót publicznych

**Roboty publiczne** – oznacza to zatrudnienie bezrobotnego w okresie nie **dłuższym niż 12 miesięcy**, mające na celu reintegrację zawodową i społeczną, w rozumieniu przepisów o zatrudnieniu socjalnym, przy wykonywaniu prac organizowanych przez gminy, organizacje pozarządowe statutowo zajmujące się problematyką: ochrony środowiska, kultury, oświaty, kultury fizycznej i turystyki, opieki zdrowotnej, bezrobocia oraz pomocy społecznej, a także spółki wodne i ich związków, **jeżeli prace te są finansowane lub dofinansowane ze środków samorządu terytorialnego, budżetu państwa, funduszy celowych, organizacji pozarządowych, spółek wodnych i ich związków**, które nastąpiło

w wyniku umowy ze starostą przez okres:

- **Do 6 miesięcy z comiesięczną refundacją** części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne bezrobotnych, w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczające jednak kwoty ustalonej jako *iloczyn liczby zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy oraz 50% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia*;
- **Do 12 miesięcy z refundacją za co drugi miesiąc** w wysokości uprzednio uzgodnionej *nieprzekraczające kwoty przeciętnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia*;
- **Do 6 miesięcy (dla bezrobotnych będących dłużnikami alimentacyjnymi, w rozumieniu przepisów o pomocy osobom uprawnionym do alimentów)** – zatrudnienie w wymiarze *nieprzekraczającym połowy wymiaru czasu pracy*, w instytucjach użyteczności publicznej oraz organizacjach zajmujących się problematyką kultury, oświaty, sportu i turystyki, opieki zdrowotnej lub pomocy społecznej, na stanowisku *niezwiązanym z wyuczonym zawodem z comiesięczną refundacją* w wysokości nieprzekraczającej kwoty ustalonej jako *iloczyn liczby zatrudnionych bezrobotnych i 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca, łącznie ze składką na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia*.

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK oświadczam, że zostałem/am wyczerpująco poinformowany/a o warunkach i zasadach przyznawania refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w ramach organizowanych robót publicznych oraz, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

## VI. Pouczenie:

1. PUP nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną;
2. PUP może nie przyjąć oferty pracy, w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa;
3. Odmowa przyjęcia oferty pracy przez powiatowy urząd pracy wymaga pisemnego uzasadnienia;
4. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych powiatowy urząd pracy niezwłocznie powiadamia pracodawcę krajowego o konieczności uzupełnienia zgłoszenia i w razie potrzeby pomaga pracodawcy w uzupełnieniu zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy;
5. W przypadku rezygnacji z realizacji wniosku / zgłoszenia krajowej oferty pracy pracodawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie PUP.

### UWAGA: ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE GWARANTUJE ZAWARCIA UMOWY

W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny wnioskodawca ma co najmniej 7 dniowy termin na jego uzupełnienie. Zgodnie z § 4 ust. 9 Rozporządzenia MPiPS z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014r. poz. 864) nieusunięcie wskazanych braków we wskazanym terminie **spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.**

## VII. Załączniki do wniosku:

- Oświadczenie o prowadzonej działalności;
- Wypełniony „formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”;
- W przypadku korzystania z pomocy publicznej – kserokopia zaświadczeń o udzielonej pomocy de minimis;
- Jeżeli wniosek składa spółka cywilna – umowa spółki;
- Statut podmiotu – gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu;

- Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy – w przypadku, gdy osoba podpisująca wniosek nie jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w dokumencie rejestrowym.
- Klauzula Informacyjna

**UWAGA: Kserokopie dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji, zgodnie z dokumentem rejestrowym.**