

.....
(pieczęćka organizatora) (miejsce i data)

W N I O S E K

**o zatrudnienie bezrobotnych na zasadach robót publicznych
(art.57 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)**

I. ORGANIZATOR

Organizatorem robót publicznych są powiaty – z wyłączeniem prac organizowanych w urzędach pracy - 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 związki, jeżeli prace te są finansowane lub dofinansowywane ze środków samorządu terytorialnego, budżetu państwa, funduszy celowych, organizacji pozarządowych, spółek wodnych i ich związków.

1. Nazwa i adres Organizatora robót publicznych:

.....
.....

2. NIP:..... REGON:.....

II. PRACODAWCA

Pracodawcą może być organizator lub wskazany przez niego pracodawca.

1. Nazwa i adres pracodawcy:

2. NIP:..... REGON:.....

3. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności gospodarczej:

.....
4. Rodzaj prowadzonej działalności –PKD:

.....
5. Nazwa banku i numer konta:

.....
.....

6. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia:

.....
7. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje:

.....
.....

8. Okres zatrudnienia:

.....
.....

9. Miejsce wykonywania prac:

.....
.....

10. Rodzaj wykonywanych prac (bezrobotny może wykonywać prace niezwiązane z wykonywanym zawodem)

.....

11. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych:

.....

12. Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia bezrobotnych:

.....

13. Pracodawca zobowiązuje się do zatrudnienia po okresie refundacji robót publicznych na okres

.....

Oświadczenie organizatora / pracodawcy o spełnianiu warunków:

W imieniu pracodawcy po zapoznaniu się z obowiązującymi przepisami w sprawie organizowania robót publicznych oświadczam co następuje:

1. w okresie ostatniego roku liczba pracowników nie uległa zmniejszeniu z przyczyn dotyczących pracodawcy,
2. pracodawca w dniu złożenia wniosku nie zalega z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
3. pracodawca w dniu złożenia wniosku nie zalega z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
4. pracodawca w dniu złożenia wniosku nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
5. pracodawca nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu prawa wspólnotowego, nie prowadzi działalności gospodarczej tj. produkującej, dystrybucyjnej i usługowej (nie oferuje towarów i usług na rynku pracy),
6. pracodawca nie jest beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. W sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 oraz z 2008r. Nr 93, poz. 585).

Oświadczam, iż informacje zawarte w oświadczeniu i wniosku oraz złożonych do niego dokumentów są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)