

.....  
(pieczęć organizatora)

.....  
(miejsowość 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 (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 702).

***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)