

**WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

**I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:**

1. Nazwa .....
2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności .....
3. NIP, REGON .....
4. Forma organizacyjno-prawna .....
5. Dane osoby upoważnionej do reprezentacji i podpisania umowy oraz pełniona funkcja.....
6. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z PUP Cz-wa.....  
..... telefon .....
7. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD .....
8. Nazwa banku i numer konta bankowego.....
9. Warunki wykonywania prac społecznie użytecznych (proszę opisać jakie warunki zostaną stworzone dla osoby wykonującej prace społecznie użyteczne).....

**II. INFORMACJA O PLANOWANYM PRZYJĘCIU OSÓB BEZROBOTNYCH / UCZESTNIKÓW W RAMACH PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH:**

1. Liczba bezrobotnych bez prawa do zasiłku/uczestników proponowana do wykonywania prac społecznie użytecznych .....
- W tym skierowanych do wykonywania prac związanych z realizacją codziennych obowiązków domowych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych.....

2. Przewidywany okres wykonywania prac (od do) .....

W tym skierowanych do wykonywania prac związanych z realizacją codziennych obowiązków domowych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych (od do)

.....

3. Liczba godzin wykonywania prac ogółem .....

W tym skierowanych do wykonywania prac związanych z realizacją codziennych obowiązków domowych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych.....

### III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że:

1. Nie zalegamy z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
2. Nie posiadamy zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.

**Świadomy odpowiedzialności prawnej oświadczam, iż dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.**

.....  
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie z siedzibą przy ul. Szymanowskiego 15 w Częstochowie jako administrator danych osobowych informuje, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji niniejszego wniosku i będą udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia. Dane nie będą transferowane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych. Podanie danych jest wymagane w związku z realizacją zadania administratora w zakresie niniejszego wniosku na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Dane będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania oraz w celach archiwalnych. Dane nie będą profilowane. Wszelkie informacje związane z danymi osobowymi można uzyskać kontaktując się z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy w Częstochowie pisząc na adres [iod@czestochowa.praca.gov.pl](mailto:iod@czestochowa.praca.gov.pl)

#### Załącznik:

Harmonogram wykonywania prac społecznie użytecznych (Załącznik nr 1)

**Harmonogram wykonywania prac społecznie użytecznych**

<b>Rodzaj prac lub zakres codziennych obowiązków domowych wykonywanych na rzecz opiekuna osoby niepełnosprawnej</b>	<b>Podmiot u którego będą realizowane prace oraz miejsce wykonywania</b>	<b>Liczba wnioskow. osób</b>	<b>Okres wnioskowania pracy (od do)</b>	<b>Wymiar czasu pracy (liczba godzin tygodniowo i miesięcznie)</b>	<b>Zmianowość wykonywania prac</b>	<b>Poziom wykształcenia</b>	<b>Zawód – kierunek</b>	<b>Dodatkowe uprawnienia i umiejętności zawodowe</b>

.....  
data i czytelny podpis Wnioskodawcy