



Bełchatów, dnia

.....
(PIECZĘĆ GMINY)

.....
(data wpływu wniosku do PUP)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W BEŁCHATOWIE**

WNIOSEK

O ORGANIZOWANIE PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

na zasadach określonych w art. 73a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn zm.) oraz w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2447).

A. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:

1. Pełna nazwa gminy:.....

2. Adres siedziby:.....

3. Numer telefonu/e – mail:.....

4. Miejsce prowadzenia działalności:.....

5. NIP REGON PKD

6. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem* :

.....
(imię i nazwisko) (stanowisko) (nr telefonu)

7. Osoba (-y) uprawniona (-e) do podpisania umowy:

.....
(imię i nazwisko) (stanowisko)

.....
(imię i nazwisko) (stanowisko)

8. Nazwa banku i numer konta.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* Wypełniając obowiązek prawny ciążyący na administratorze zobowiązuję Organizatora do poinformowania osoby wskazanej w pkt 6, iż „Informacja o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą”, znajduje się na stronie internetowej <https://bełchatow.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych> (dotyczy osób innych niż Pracodawca).

B. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANYCH PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH.

1. Zgodnie z rocznym planem potrzeb w zakresie wykonywania prac społecznie użytecznych gminy z dnia jesteśmy zainteresowani zorganizowaniem prac społecznie użytecznych dla osoby/osób bezrobotnej(-ych) bez prawa do zasiłku, zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bełchatowie w okresie od do
2. Zobowiązujemy się niezwłocznie poinformować Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Bełchatowie oraz Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej o każdej nieobecności (w tym o okresie udokumentowanej niezdolności do pracy) lub odmowie wykonywania prac społecznie użytecznych przez skierowanego bezrobotnego bez prawa do zasiłku.

W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Organizatorowi zostaje wyznaczony co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpoznania.

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej www.pupbelchatow.pl, w zakładce: „Urząd Pracy” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <http://pupbelchatow.pl/urzed-pracy/ochrona-danych-osobowych.html>.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data, podpis i pieczęć Organizatora)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kopię dokumentu poświadczającego formę prawną Organizatora (np. uchwała powołania, statut);
2. Dokument potwierdzający uprawnienie osoby do reprezentowania jednostki organizacyjnej (np. akt wyboru, mianowania lub powołania, upoważnienie, pełnomocnictwo);
4. **Załącznik Nr. 1.** Szczegółowe informacje dotyczące wykonywanych prac społecznie użytecznych
3. **Załącznik Nr 2.** Lista bezrobotnych bez prawa do zasiłku, którzy mogą zostać skierowani do wykonywania prac społecznie użytecznych.

Kopie ww. dokumentów Organizator potwierdza za zgodność z oryginałem

.....
Pieczęć Ośrodka Pomocy Społecznej

Lista bezrobotnych bez prawa do zasiłku, którzy mogą zostać skierowani do wykonywania prac społecznie użytecznych.

Lp.	Imię i Nazwiska	Miejsce zamieszkania	PESEL

.....
(data, podpis i pieczęć Kierownika Pomocy Społecznej)

Załącznik Nr 1

.....
/pieczęć gminy lub podmiotu, w którym
organizowane są prace społecznie użyteczne/

miejsowość....., data.....

Szczegółowe informacje dotyczące wykonywanych prac społecznie użytecznych

Lp.	Podmiot, w którym będą wykonywane PUS	Miejsce wykonywania prac	Czas trwania prac w miesiącach od..... do.....	Rodzaj wykonywanych prac	Stawka za 1 godz. pracy w zależności od rodzaju prac	Liczba osób	Liczba godzin do przepracowania w m-cu na 1 osobę	Łączna liczba godzin	Koszt poniesiony przez Gminę	Koszt poniesiony przez PUP	Łączny koszt organizacji prac

.....
/data, podpis i imienna pieczęćka/