

.....
(miejscowość, data)Znak sprawy: CAZ.IRP.612.....2025
(wypełnia Urząd)**WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

na podstawie art. 73 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia 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)

UWAGA:

Wniosek należy wypełnić w sposób **czytelny** wpisując treść **w każdym** do tego celu wyznaczonym punkcie.

Wszystkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy”. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje jego pozytywnego rozpatrzenia. **Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.**

Wnioskuję o zawarcie porozumienia o zorganizowanie prac społecznie użytecznych dla (.....) **osoby/ób**

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa Organizatora:

2. Adres siedziby:

3. NIP:

4. REGON:

5. Numer rachunku bankowego, na które Urząd będzie dokonywał refundacji:

6. Osoba upoważniona do podpisania porozumienia:

7. Dane pracownika wyznaczonego do kontaktu z Urzędem Pracy w sprawach dotyczących złożonego wniosku:

imię i nazwisko:

stanowisko: telefon:

adres e – mail:

O Ś W I A D C Z E N I E**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI MIEJSC PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

1. Wnioskowana liczba osób: ()
2. Wnioskowany okres wykonywania prac: od do
3. Liczba godzin wykonywania prac przez bezrobotnych ogółem*.....
(* bezrobotny może zostać skierowany do wykonywania prac społecznie użytecznych **w wymiarze do 10 godzin w tygodniu**)
4. Informacja dotycząca warunków wykonywania prac społecznie użytecznych: (np. wpływ wykonywanej pracy na stan zdrowia):
.....
.....
.....
5. Wysokość proponowanego świadczenia za godzinę (..... zł)
(min. kwota 12,20 zł)
6. Wnioskowana wysokość refundowanego świadczenia za godzinę (..... zł)
(max. kwota 7,32 zł)
7. Podmioty, w których będą organizowane prace społecznie użyteczne:
 - a)
(nazwa podmiotu i adres)
osoba odpowiedzialna za koordynowanie PSU: telefon:
 - b)
(nazwa podmiotu i adres)
osoba odpowiedzialna za koordynowanie PSU: telefon:
 - c)
(nazwa podmiotu i adres)
osoba odpowiedzialna za koordynowanie PSU: telefon:

O Ś W I A D C Z E N I E ORGANIZATORA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oraz z art. 233 § 1a Kodeksu Karnego: „Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

Świadomy/i odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art. 233 § 1 oraz art. 233 § 1a Kodeksu Karnego oświadczam, że:

1. **znana** jest mi treść i **spełniam** warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych,
2. **nie zalegam w dniu złożenia wniosku** z zapłatą w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
3. **nie posiadam** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis i pieczętka organizatora
prac społecznie użytecznych)

Lp.	Liczba osób	Proponowane stanowisko	Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych	Wymiar czasu pracy (liczba godzin miesięcznie)	Liczba osób x liczba godzin miesięcznie	Rodzaj prac oraz czynności planowane do wykonywania przez skierowanych bezrobotnych
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

.....
(miejsowość, data)

pieczęć organizatora

.....
(czytelny podpis organizatora prac społecznie użytecznych)