

.....  
(miejscowość, data)Znak sprawy: CAZ.RW.612.....2026  
(wypełnia Urząd)**WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

na podstawie art. 142 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.).

**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.****Wnioskuje o zawarcie porozumienia o zorganizowanie prac społecznie użytecznych dla (.....) osoby/osób****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: .....

**WAŻNE:****Zgodnie z art. 142 ust. 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia prace społecznie użyteczne mogą być organizowane na rzecz społeczności lokalnej przez gminę w:**

- 1) jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej;
- 2) podmiotach ekonomii społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej;
- 3) organizacjach lub instytucjach statutowo zajmujących się pomocą charytatywną lub na rzecz społeczności lokalnej;
- 4) podmiotach systemu oświaty, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe.

**Do wykonywania prac społecznie użytecznych może zostać skierowana osoba bezrobotna bez prawa do zasiłku korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej, jeżeli zamieszkuje lub przebywa na terenie gminy, która organizuje te prace.**

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI MIEJSC PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

1. Wnioskowana liczba osób: ( ..... )
2. Wnioskowany okres wykonywania prac: od.....do .....  
(prace społecznie użyteczne są wykonywane przez bezrobotnego **przez okres nie dłuższy niż 180 dni w roku kalendarzowym**)
3. Liczba godzin wykonywania prac przez bezrobotnych ogółem: .....  
(prace społecznie użyteczne są wykonywane przez bezrobotnego **w wymiarze nieprzekraczającym 10 godzin tygodniowo**)
4. Informacja dotycząca warunków wykonywania prac społecznie użytecznych: (np. wpływ wykonywanej pracy na stan zdrowia):  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
5. Wysokość proponowanego świadczenia za godzinę: ( ..... zł )  
**(min. kwota 31,40 zł brutto)**
6. Wnioskowana wysokość refundowanego świadczenia za godzinę:
  - **do 60% minimalnej kwoty przysługującego bezrobotnemu świadczenia:** ( ..... zł )  
**(max. kwota 18,84 zł brutto)**
  - **100% minimalnej kwoty przysługującego bezrobotnemu świadczenia,** jeżeli został skierowany do wykonywania prac społecznie użytecznych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych: ( ..... zł )  
**(max. kwota 31,40 zł brutto)**
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: .....
  - d) .....  
(nazwa podmiotu i adres)  
osoba odpowiedzialna za koordynowanie PSU: ..... telefon: .....

8. Informacja dotycząca organizacji miejsc prac społecznie użytecznych:

Lp.	Liczba osób	Proponowane stanowisko	Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych wraz z oznaczeniem podmiotów, w których będą organizowane te prace	Liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych	Liczba osób x liczba godzin miesięcznie	Rodzaj prac oraz czynności planowane do wykonywania przez skierowanych bezrobotnych*
1.						
2.						
3.						
4.						

\* w przypadku prac społecznie użytecznych wykonywanych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych należy podać zakres codziennych obowiązków domowych wykonywanych w ramach tych prac, obejmujących w szczególności prace o charakterze pomocniczym, **z wyłączeniem** prac związanych z bezpośrednią opieką nad osobą niepełnosprawną, w szczególności pielęgnacją tych osób, zabiegami higienicznymi i podawaniem leków.

.....  
(miejscowość, data)

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