

.....  
/pieczęć firmowa wnioskodawcy/

.....  
/miejscowość, data/

**Powiatowy Urząd Pracy  
dla Powiatu Nowosądeckiego**

**WNIOSEK**  
**O ZORGANIZOWANIE PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

**Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620 z późn. zm.).

**I. PODSTAWOWE INFORMACJE O ORGANIZATORZE**

1. Pełna nazwa organizatora prac społecznie użytecznych:

.....  
.....

2. Adres siedziby organizatora prac społecznie użytecznych: .....

.....

3. Numer telefonu ..... faxu ..... e-mail .....

4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora oraz nazwa pełnionej funkcji:

.....

5. Imię i nazwisko, stanowisko oraz telefon osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie złożonego wniosku: .....

6. REGON .....

7. NIP .....

8. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD: .....

9. Nazwa banku i numer konta .....

**10. Warunki wykonywania prac społecznie użytecznych:**

proszę opisać jakie warunki zostaną stworzone dla osoby wykonującej prace społecznie użyteczne oraz określić te stanowiska, które będą wymagały skierowania przez PUP na badania lekarskie – wskazać liczbę osób

.....

.....

.....

.....

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

1. Liczba bezrobotnych (osób uprawnionych) bez prawa do zasiłku proponowana do wykonywania prac społecznie użytecznych .....
2. Przewidywany okres wykonywania prac od ..... do .....
3. Liczba godzin wykonywania prac ogółem .....
4. Harmonogram wykonywania prac społecznie użytecznych (zał. Nr 1 do wniosku)

**III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że:

1. Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
2. Wnioskodawca nie posiada zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.
3. Dokumenty potwierdzające status prawny wnioskodawcy oraz nadanie numerów NIP i REGON **uległy/nie uległy** zmianie. (właściwe podkreślić)
4. Zgodnie z ustawą z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 468 z późn. zm.) nie podlegam przepisom w/w ustawy. Jednocześnie oświadczam, że środki finansowe przyznane przez Powiatowy Urząd Pracy na zatrudnienie dotyczą utworzenia stanowiska pracy związanego z realizacją zadań statutowych, a nie z prowadzeniem działalności gospodarczej.

**Potwierdzam, że dane zawarte we wniosku oraz treść oświadczeń są zgodne z prawdą.**

Data .....

.....

.....

/Gł. Księgowy, Skarbnik/

/Podpis i pieczęć imienna Wnioskodawcy/


**Załączniki, które należy dołączyć do wniosku:**

1. *Harmonogram wykonywania prac społecznie użytecznych (załącznik Nr 1).*
2. *Uwierzytelniona kopia zaświadczenia potwierdzającego status prawny wnioskodawcy.\**
3. *Uwierzytelniona kopia decyzji nadaniu numeru statystycznego REGON.\**
4. *Uwierzytelniona kopia dotycząca nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP.\**

\* załączniki należy dołączyć w sytuacji gdy nie były składane w tut. Urzędzie w ciągu dwóch ostatnich lat oraz jeżeli nastąpiła zmiana danych identyfikacyjnych.

*Szczegółowe informacje można uzyskać w PUP dla Powiatu Nowosądeckiego*

*ul. Nawojowska 118, pok. 12*

 (0-18) 41 49 434

