

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 Powiatowym Urzędem Pracy w Częstochowie
telefon
7. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD
8. Nazwa banku i numer rachunku 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

Załączniki:

1. Harmonogram wykonywania prac społecznie użytecznych (Załącznik nr 1)
2. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu
3. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Załącznik nr 1 do wniosku

o zorganizowanie prac społecznie użytecznych

Harmonogram wykonywania prac społecznie użytecznych

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

.....

data i czytelny podpis Wnioskodawcy