……………………………….. …..……………………….

Pieczęć nagłówkowa Miejscowość, data

**WNIOSEK**

**BURMISTRZA/ WÓJTA GMINY**

**W SPRAWIE ORGANIZACJI PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

**W RAMACH PROGRAMU AKTYWIZACJA I INTEGRACJA**

DYREKTOR

POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

W POZNANIU

1. Działając na podstawie przepisów:

a) art.73a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019r., poz. 1482 z późn.zm).

b) § 2 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21.12.2017r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych ( Dz. U. z 2017, poz. 2447)

wnoszę o refundowanie ze środków Funduszu Pracy kwot wypłaconych dla osób bezrobotnych z tytułu odbywania prac społecznie użytecznych na terenie gminy ……………………………………………

2. Okres realizacji prac społecznie użytecznych – 2 miesiące.

W terminie ……………………………………………………………………………………….

3. Prace społecznie użyteczne realizowane będą na terenie………………………………………………. zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |
| --- | --- |
| Ogółem liczba kierowanych osób bezrobotnych | ……………… |
| Ogółem liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych przez 1 osobę bezrobotną | ………godzin |
| Liczba godzin w miesiącu do przepracowania przez 1 osobę bezrobotną | 40 godzin |

Rodzaj prac:

a)…………………………………………………………………………………………………………………………………………

b)…………………………………………………………………………………………………………………………………………

c)…………………………………………………………………………………………………………………………………………

d)………………………………………………………………………………………………………………………………………..

4. Podmioty, w których organizowane są prace społecznie użyteczne:

a)…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt)*

b) …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt)*

c)…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt)*

c)…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt)*

5.

a) Łączna kwota świadczeń pieniężnych w okresie objętym wnioskiem przewidziana do wypłaty osobom bezrobotnym przez Organizatora prac społecznie użytecznych

*(Wysokość świadczenia pieniężnego przysługującego z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych nie niższa niż 8,50 złotych za godzinę. Świadczenie podlega waloryzacji na zasadach określonych w art.72 ust.6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019r., poz. 1482 z późn. zm.).*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………zł

b) Łączna wysokość refundacji z Funduszu Pracy w okresie objętym wnioskiem przez Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu

*(refundacja świadczenia pieniężnego przysługującego z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych przez PUP do 60%, wysokości świadczenia, o którym mowa w pkt 5a).*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………zł

6. Nadzór nad prawidłowością wykonywania prac społecznie użytecznych sprawuje:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…. ul.…………………………………………………………………………………………kod…………………………………………...

7. Realizacja refundacji nastąpi na konto:

…………………………………………………………………………………….……………………….. (nazwa instytucji)

…………………………………………………………………………………………………………………(nazwa i numer banku)

………………………………………………………………..

Data, podpis, pieczęć osoby upoważnionej