

Katowice, dnia.....

.....  
/pieczęć firmowa wnioskodawcy/

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W KATOWICACH**

**WNIOSEK  
O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /Dz .U. z roku 2008 Nr 69, poz.415 z późn. zm./

**I. Nazwa i adres siedziby organizatora robót publicznych:**

.....

1. Numer REGON .....
2. NIP.....
3. Forma organizacyjno-prawna .....

**II. Dane dotyczące Pracodawcy:**

1. Nazwa i adres prowadzącego roboty publiczne:  
.....
2. Numer REGON .....
3. NIP.....
4. Forma organizacyjno-prawna .....
5. Data rozpoczęcia działalności .....
6. Nazwa banku i nr konta .....
7. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe.....%

**III. Informacje dotyczące zatrudnienia osób bezrobotnych:**

- godziny pracy.....
- zmianowość.....

.....

/ miejsce wykonywania pracy/

**Dane dotyczące organizacji planowania zatrudnienia osób bezrobotnych:**

Lp.	Stanowisko	Rodzaj wykonywanych prac	Wykształcenie	Dodatkowe kwalifikacje i inne wymagania	Liczba osób do zatrudnienia	Deklarowane wynagrodzenie	Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń	Liczba osób do zatrudnienia na okres nie krótszy niż 12 lub 24 miesiące (łącznie z okresem subsydiowania)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
1.								
2.								
3.								
4.								
				<b>RAZEM:</b>				

**IV. OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. W okresie ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku, zatrudnienie w zakładzie przedstawiało się następująco:

Miesiąc												
Ogólna liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy												

2. W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać:

- liczbę zwolnionych pracowników.....
- przyczyna zwolnienia i nazwa stanowiska:
- a/
- b/
- c/
- d/

**3. Przyczyną zwolnień nie była redukcja etatu.**

4. Dotychczas korzystałem ze środków Funduszu Pracy – (TAK / NIE) w formie:

.....

**Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikająca z art. 233 § 1 k.k., który stanowi:**

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”

Katowice, dnia .....

.....  
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 stycznia 2009r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne /Dz. U. z roku 2009 Nr 5, poz. 25/ oraz Rozporządzeniu Komisji WE Nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu /Dz. Urz.UE L 214 z 09.08.2008r./.

Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 k.k., który stanowi:

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”

Katowice, dnia .....

.....  
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

### ZAŁĄCZNIKI:

1. Dokument potwierdzający formę prawną istnienia firmy (nie dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą). W przypadku spółki cywilnej do wniosku należy dołączyć umowę spółki (**dokument przedstawiony w formie kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem**)
2. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy /nie jest wymagane jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania Pracodawcy w dokumencie rejestracyjnym/
3. Zaświadczenie /aktualne 3 miesiące/ z ZUS o nie zaleganiu z opłacaniem składek
4. Zaświadczenie /aktualne 3 miesiące/ z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych
5. Deklaracje DRA z ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku
6. Krajowa oferta pracy.

**WNIOSEK NIE WYPEŁNIONY W CAŁOŚCI LUB BEZ WYMAGANYCH  
ZAŁĄCZNIKÓW NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY**

## KRAJOWA OFERTA PRACY / OFERTA PRACY DLA OBYWATELI EOG\*

<b>CZEŚĆ A - W PRZYPADKU NIEUZUPEŁNIENIA JAKIEGOKOLWIEK POLA Z CZEŚCI „A” ZGŁOSZENIE NIE ZOSTANIE PRZYJĘTE DO REALIZACJI</b>			
1. Nazwa pracodawcy:..... .....		2. Adres pracodawcy: kod pocztowy: ..... miejscowość: .....	
3. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z <u>kandydatami</u> w sprawie oferty pracy: ..... Preferowane formy kontaktu <u>kandydatów</u> z pracodawcą: (Prosimy o zaznaczenie minimum jednego sposobu kontaktu) <b>- Osobisty - Telefoniczny - E-mail - Poczta - Gięda pracy</b> Kontakt w godzinach: .....		ulica:..... gmina / województwo: ..... nr telefonu: ..... nr fax-u:..... mail:..... www.....	
4. Numer statystyczny pracodawcy (Regon): .....	5. Forma prawna prowadzonej działalności: .....	6. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? TAK/NIE* - jeśli TAK nr wpisu / certyfikatu KRAZ..... - czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g ustawy ? TAK/NIE*	
7. Numer identyfikacji podatkowej NIP: .....	.....		
8. Podstawowy rodzaj działalności wg. PKD .....		9. Liczba osób zatrudnionych: .....	
10. Nazwa zawodu: .....	11. Nazwa stanowiska: .....	12. Liczba wolnych miejsc pracy:..... w tym dla osób niepełnosprawnych:..... - stopień niepełnosprawności.....	
13. Kod zawodu: .....		14. Ilość kandydatów, które ma wysłać Urząd Pracy na rozmowę kwalifikacyjną: .....	
15. Miejsce wykonywania pracy: ..... .....	16. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: .....	18. Wymiar czasu pracy: * a) pełny etat b) inny .....	20. System czasu pracy: * - jednozmianowy - dwuzmianowy - trzymianowy - inny.....
	17. W przypadku umowy o pracę przewidywany okres zatrudnienia: .....	19. Godziny pracy: ..... od godz. .... do godz. ....	21. Praca w dni wolne TAK / NIE * * - jeśli tak to jakie? .....
22. Wysokość proponowanego wynagrodzenia BRUTTO .....	23. System wynagradzania: - czasowy - akordowy - prowizyjny	24. Data rozpoczęcia pracy: .....	
25. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy: poziom wykształcenia ..... ..... doświadczenie zawodowe ..... ..... uprawnienia..... ..... umiejętności ..... ..... znajomość języków obcych ..... - w mowie w stopniu:..... - w piśmie w stopniu:..... inne .....		26. Ogólny zakres obowiązków:	
27. Zasięg oferty pracy: - tylko terytorium Polski - terytorium Polski i państw EOG** 27a. Czy oferta dotyczy cudzoziemca? TAK / NIE	28. Możliwość: * - zakwaterowania: TAK / NIE - wyżywienia: TAK / NIE	29. Okres aktualności oferty - proszę podać ilość dni: .....	30. Częstotliwość kontaktów między Urzędem Pracy a Pracodawcą w celu aktualizacji oferty: .....

**CZEŚĆ A - W PRZYPADKU NIEUZUPEŁNIENIA JAKIEGOKOLWIEK POLA Z CZEŚCI „A” ZGŁOSZENIE NIE ZOSTANIE PRZYJĘTE DO REALIZACJI.**

30. Czy oferta została zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy? TAK/NIE\*

31. Czy oferta ma być przekazana do innych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach? TAK/NIE\*  
Jeżeli TAK, do których?.....

32. WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY \* na podawanie do wiadomości publicznej danych umożliwiających identyfikację pracodawcy.

33. OŚWIADCZAM, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art.36 ust. 5f ustawy o promocji o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Z 2008 r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm).

Katowice, dnia .....

.....  
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej  
do reprezentowania pracodawcy

\* **niepotrzebne skreślić**

\*\* **jeśli zasięg oferty pracy określony został: „terytorium Polski i państw EOG”, prosimy o wypełnienie CZEŚCI „C” formularza**

Powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną (art.36 ust. 5e ustawy o promocji o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Z 2008 r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm).

**CZEŚĆ B – WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY**

Okres aktualności oferty: od .....	Numer oferty: OfPr/...../..... StPr/...../.....	Numer pracodawcy: .....	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę pracy: .....
Sposób zgłoszenia oferty przez Pracodawcę do Urzędu Pracy: - mail - fax - poczta - kurier - osobiście - teren - inne .....			
Osoba odpowiedzialna za realizację oferty pracy: .....			

**CZEŚĆ C – DOTYCZY PRACODAWCÓW SZCZEGÓLNIIE ZAINTERESOWANYCH UPOWSZECHNIENIEM KRAJOWEJ OFERTY PRACY, NA TERENIE PAŃSTW EOG**

**Wymagania dot. kandydatów:**

- znajomość języka polskiego, z określeniem poziomu jego znajomości:.....
- wymagania dotyczące języka, w jakim kandydaci z państw EOG zainteresowani ofertą pracy dla obywateli EOG mają przekazać pracodawcy krajowemu podania o pracę, życiorysy lub inne wymagane dokumenty:.....
- możliwość zapewnienia pracownikowi zakwaterowania lub wyżywienia z informacją, kto ponosi koszty w tym zakresie:.....
- możliwości i warunki sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki, ponoszonych przez pracownika:.....
- przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji:.....
- wybrane państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona: .....
- inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy: .....

