

.....  
(pieczęćka gminy)

.....  
(miejscowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli**

**WNIOSEK**

**w sprawie organizacji prac społecznie użytecznych**

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- 2) Rozporządzenie w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych z dnia 21 grudnia 2017 r.

**Wniosek należy wypełnić czytelnie. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie. Wniosek do rozpatrzenia musi być kompletny wraz z wszystkimi wymienionymi załącznikami i dokumentami.**

I

1. Nazwa, adres siedziby wnioskodawcy:

.....  
.....  
telefon ..... tel. komórkowy ..... fax .....  
e-mail .....

2. NIP ..... REGON ..... PKD .....

3. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności: .....

II

Wnoszę o refundowanie ze środków Funduszu Pracy, wypłaconych dla osób bezrobotnych bez prawa do zasiłku korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej, świadczeń pieniężnych dla osób wykonujących w okresie od ..... do ..... na terenie Gminy .....

prace społecznie użyteczne, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Ogółem liczba kierowanych osób bezrobotnych	
Ogółem liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych	
Liczba godzin w miesiącu do przepracowania przez 1 osobę bezrobotną	
Rodzaj prac:	
a) .....	
b) .....	
c) .....	
d) .....	
Podmioty, w których organizowane są prace społecznie użyteczne:	
..... (nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt – zał.1.)	
Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych: – (wskazać)	
.....	
Wysokość świadczenia pieniężnego przysługującego z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych ( <b>nie niższa niż ..... zł za godzinę</b> ):	

a) rodzaj pracy: .....	wysokość .....
b) rodzaj pracy: .....	wysokość .....
c) rodzaj pracy.....	wysokość .....
d) rodzaj pracy.....	wysokość .....
e) rodzaj pracy.....	wysokość .....
Łączna kwota świadczeń pieniężnych w okresie objętym wnioskiem przewidziana do wypłaty osobom bezrobotnym - ..... <b>zł</b>	
Wysokość refundacji z Funduszu Pracy w okresie objętym wnioskiem – ..... <b>zł</b>	

III

Nazwa banku i numer konta:.....

.....

### OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że;

1. dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
2. niezwłocznie poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli o wszelkich zmianach danych określonych we wniosku lub załącznikach;
3. nie zalegam/zalegam\* z zapłatą wynagrodzeń pracownikom;
4. nie zalegam/zalegam\* z zapłatą należnych składek na ubezpieczenia społeczne;
5. nie zalegam/zalegam\* z zapłatą należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne;
6. nie zalegam/zalegam\* z zapłatą należnych składek na Fundusz Pracy;
7. nie zalegam/zalegam\* z zapłatą należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
8. nie zalegam/zalegam\* z zapłatą innych danin publicznych;
9. nie byłem karany / byłem karany\* w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks Karny;
10. w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia ofert pracy nie byłem\* / byłem\* ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem\* / jestem\* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
11. treść wniosku jest dla mnie zrozumiała oraz jestem świadomy konsekwencji prawnych mogących wyniknąć w razie podania przeze mnie nieprawdziwych danych i oświadczeń.

\*)niepotrzebne skreślić

.....  
(Wójt/Burmistrz/Prezydent –  
podpis i pieczętka imienna)

#### Załączniki:

1. Podmioty, w których są organizowane prace społecznie użyteczne.
2. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych.

.....  
(pieczęć gminy)

**Podmioty, w których organizowane są prace społecznie użyteczne**

<b>Jednostka organizacyjna</b> (nazwa podmiotu, adres )	<b>Osoba odpowiedzialna</b> (nazwisko i imię, kontakt)	<b>Ilość miejsc pracy</b>
<b>RAZEM</b>		

.....  
(Wójt/Burmistrz/Prezydent -  
podpis i pieczęć imienna)

## Informacje o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli, 67-100 Nowa Sól, Staszica 1c, e-mail: sekretariat@pup-nowasol.pl.
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Panem Rafałem Wielgus, e-mail: iod@pup-nowasol.pl.
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji procedury organizacji prac społecznie użytecznych.
4. Dane będą przetwarzane na podstawie §3 ust. 1, 3 i 4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych.
5. Dane będą udostępniane upoważnionym pracownikom administratora i mogą być udostępniane organom i podmiotom publicznym, w tym: ZUS, Starostwo powiatowe, Ośrodek Pomocy Społecznej, PCPR, Wojewódzki Urząd Pracy, Lubuski Urząd Wojewódzki, instytucje szkoleniowe, Sąd, Policja, komornik sądowy w celu prawidłowej realizacji obowiązku ustawowego.
6. Dane będą przechowywane przez okres zgodny m.in. z Ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz.164).
7. Ma Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, z zastrzeżeniem minimalnego okresu przechowywania, wymaganego przez inne przepisy, m.in. jak Ustawa z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

### **Uwaga:**

- prawo do usunięcia danych nie ma zastosowania w zakresie w jakim przetwarzanie jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega Administrator, lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.

8. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, z zastrzeżeniem minimalnego okresu przechowywania, wymaganego przez inne przepisy, m.in. jak Ustawa z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
9. Ma Pan/Pani prawo do przenoszenia danych, z zastrzeżeniem minimalnego okresu przechowywania, wymaganego przez inne przepisy, m.in. jak Ustawa z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

### **Uwaga:**

- prawo do przenoszenia danych stosuje się, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, w myśl art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a lub na podstawie umowy w myśl art. 6 ust. 1 lit. b oraz przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany,

10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w zakresie naruszenia prawa ochrony danych osobowych.

Podstawa prawna:

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)

**Oświadczam, że zapoznałem/łam się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych**

.....  
data , miejscowość

.....  
podpis