

.....  
Miejscowość

.....  
data

**ADNOTACJE URZĘDU:**

**DOTYCZĄCE WNIOSKU:**

data wpływu .....

**ZNAK** .....

pieczęć i podpis  
osoby przyjmującej wniosek:

WnRP/...../.....

**DOTYCZĄCE UMOWY (w przypadku decyzji pozytywnej)**

**ZNAK/numer umowy** .....

umowa od ..... do ..... l.osób .....

umowa od ..... do ..... l.osób .....

umowa od ..... do ..... l.osób .....

.....  
pieczęć wnioskodawcy  
(organizatora robót publicznych)

.....  
(nazwa i adres siedziby organizatora  
robót publicznych)

.....  
nr telefonu

.....  
e-mail

.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej  
do reprezentowania organizatora)

**Wniosek należy złożyć  
w Centrum Aktywizacji Zawodowej  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Bydgoszczy, ul. Toruńska 147**

**Prezydent  
Miasta Bydgoszczy**

**UWAGA:** Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne,  
podpisane przez nieupoważnioną osobę, niezawierające  
pełnej informacji o wolnym miejscu pracy, bez kompletu  
załączników – podlegają uzupełnieniu w terminie 7 dni  
od dnia złożenia wniosku pod rygorem pozostawienia  
go bez rozpatrzenia.

**WNIOSEK**

**O SKIEROWANIE ..... BEZROBOTNEGO(-YCH) DO WYKONYWANIA  
ROBÓT PUBLICZNYCH**

**DLA JEDNOSTEK NIEBĘDĄCYCH BENEFICJENTAMI POMOCY PUBLICZNEJ**

Podstawa Prawna:

- art. 57 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne

## UWAGA:

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie i dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na postawione pytania. Tylko wtedy będziemy mogli prawidłowo ocenić Państwa przedsięwzięcie i pomóc w jego realizacji.
2. Wniosek może być złożony przez organizatora robót publicznych, jeżeli miejsce wykonywania robót będzie na terenie Bydgoszczy lub Powiatu Bydgoskiego.
3. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
4. Do odbywania robót publicznych mogą zostać skierowane osoby bezrobotne, jeżeli:
  - posiadają wskazane przez pracodawcę we wniosku wykształcenie, kwalifikacje, predyspozycje zawodowe oraz udokumentowane, w razie konieczności, uprawnienia adekwatne do zakresu prac wykonywanych na zaproponowanym stanowisku,
  - nie ubiegają się o pracę w zawodach deficytowych na rynku pracy, w przypadkach gdy mogą uzyskać zatrudnienie bez subsydiowania środkami publicznymi lub podjąć inną pracę zarobkową.
5. **Organizując roboty publiczne, podmioty, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 32 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach pracy, są obowiązane zatrudniać w pierwszej kolejności bezrobotnych będących dłużnikami alimentacyjnymi.**
6. Wnioskodawca w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z załącznikami powiadamiany jest o jego rozpatrzeniu.
7. Przy ocenie wniosku będą brane pod uwagę przede wszystkim efektywność zatrudnieniowa uprzednio zawartych umów oraz regularne składanie wniosków o płatność oraz dokumentów niezbędnych do realizacji i rozliczenia umowy.
8. Prezydent Miasta Bydgoszczy, zawiera z pracodawcą umowę, w której zobowiązuje się do zrefundowania przez okres do 6 miesięcy część kosztów wynagrodzeń oraz składek na ubezpieczenia społeczne zatrudnionego(-ych) bezrobotnego(-ych) (**max 3.000,00 zł miesięcznie na 1 zatrudnionego bezrobotnego + składki na ubezpieczenia społeczne – emerytalna, rentowa, wypadkowa po stronie pracodawcy od ww. kwoty**), a pracodawca zobowiązuje się zatrudnić bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy na okres, za który dokonywana jest refundacja, tj. do 6 miesięcy oraz na kolejne 3 miesiące po zakończeniu okresu refundacji.
9. Pracodawca zobowiązany jest do zwrotu uzyskanych refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanych refundacji od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Prezydenta Miasta Bydgoszczy w przypadku:
  - 1) niewywiązania się z warunku utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres trwania robót publicznych lub
  - 2) naruszenia innych warunków umowy.
10. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją, Prezydent Miasta Bydgoszczy kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
11. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca zwraca uzyskane wsparcie finansowe w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania do zwrotu. W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez Powiatowy Urząd Pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanego wsparcia finansowego za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.

## I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY, WSKAZANEGO PRZEZ ORGANIZATORA:

1. Nazwa i adres siedziby .....

.....

.....

2. Miejsce prowadzenia działalności .....

*(jeśli jest inne niż adres siedziby)*

3. Nazwisko i imię oraz stanowisko osoby, na którą ma być sporządzona umowa na wykonywanie robót publicznych (zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach)

.....

4. Dane identyfikacyjne:

..... NIP	..... REGON
--------------	----------------

1. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności .....

.....

2. Nazwa banku .....

3. Numer rachunku bankowego .....

4. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe .....

**(UWAGA!!!** W przypadku zmiany wysokości składki wypadkowej pracodawca zobowiązany jest dostarczyć do PUP w Bydgoszczy decyzję ZUS o zmianie jej wysokości)

5. Pracodawca informuje, że wypłata wynagrodzenia dla bezrobotnego zatrudnionego w ramach robót publicznych będzie dokonywana w następujących terminach (proszę podkreślić wybrany termin):

- 1) do ostatniego dnia miesiąca,
- 2) do 10 dnia następnego miesiąca.

## II. Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników, w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających dzień złożenia wniosku, a w przypadku prowadzenia działalności przez okres krótszy niż 6 miesięcy w poszczególnych miesiącach prowadzenia tej działalności:

Forma zatrudnienia	W dniu złożenia wniosku	6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników)						Średni stan zatrudnienia w ostatnich 6 miesiącach wynosi (etaty)
		1 miesiąc przed	2 miesiące przed	3 miesiące przed	4 miesiące przed	5 miesięcy przed	6 miesięcy przed	
Na podstawie umowy o pracę								

UWAGA: Przy wskazywaniu stanu zatrudnienia nie uwzględnia się pracowników przebywających na urloпах macierzyńskich, urloпах na warunkach urlopu macierzyńskiego, urloпах ojcowskich, urloпах rodzicielskich, urloпах opiekuńczych i urloпах wychowawczych, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego (zatrudnienie osób młodocianych) oraz osób odbywających staż/przygotowanie zawodowe dorosłych.

**Oświadczam, że w okresie ostatnich 6 miesięcy dokonano / nie dokonano\*** zwolnień pracowników na wnioskowanym stanowisku pracy z powodu (proszę podać przyczynę)

.....  
.....  
.....

\* niepotrzebne skreślić

### III. DANE DOTYCZĄCE ROBÓT PUBLICZNYCH

1. Liczba osób bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych w pełnym wymiarze czasu pracy: .....
2. Okres zatrudnienia: ..... miesięcy
3. Data rozpoczęcia i zakończenia pracy: .....
4. Miejsce wykonywania robót publicznych:  
.....  
.....
5. Stanowisko i rodzaj prac wykonywanych przez skierowanych bezrobotnych:  
.....  
.....  
.....
6. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje:  
.....  
.....  
.....
7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych):  
..... zł brutto.
8. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych) – wkład finansowy ze środków Funduszu Pracy miesięcznie:
  - 1) wynagrodzenia ..... zł
  - 2) składki na ubezpieczenia społeczne:  
(16,26 + .....% = .....). ..... zł  
(ubezpieczenie wypadkowe)
  - 3) miesięczny wkład finansowy Funduszu Pracy ogółem..... zł
  - 4) od wypłat finansowych z Funduszu Pracy ustala się składki na Fundusz Pracy, opłacane w całości ze środków własnych pracodawcy.

Wnioskowany miesięczny wkład finansowy Funduszu Pracy na poziomie .....% przeciętnego wynagrodzenia  
(na zatrudnienie jednego bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy)

9. Na podstawie art. 57 ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy: **Wnioskowana zaliczka** ze środków Funduszu Pracy na poczet wypłat wynagrodzeń oraz składek na ubezpieczenia społeczne w wysokości..... zł.

Przekazanie zaliczki może nastąpić nie wcześniej jednak niż 5 dni przed terminem płatności świadczenia, na które jest przyznana, umożliwiając terminową wypłatę wynagrodzeń skierowanym bezrobotnym i opłacenie składek na ubezpieczenia społeczne.

10. Deklarowana ilość umów o pracę lub umów cywilnoprawnych zawartych z bezrobotnymi zatrudnionymi w ramach robót publicznych po zakończeniu okresu refundacji – **wymagane zatrudnienie na nieprzerwany okres co najmniej 3 miesięcy** .....

**IV. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Prezydenta Miasta Bydgoszczy w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**Przyjmuję do wiadomości, że** Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy zastrzega sobie i innym uprawnionym instytucjom w każdym czasie prawo kontroli Organizatora/Pracodawcy w zakresie realizacji warunków określonych w umowie na wykonanie robót publicznych.

**Do wniosku załączam:**

1. Oświadczenie organizatora robót publicznych lub pracodawcy, wskazanego przez organizatora robót publicznych stwierdzające, że podmiot jest lub nie jest beneficjentem pomocy publicznej, nie zalega z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych – załącznik nr 1 do wniosku.
2. Zgłoszenie wolnego miejsca pracy.
3. Aktualny dokument poświadczający formę prawną Wnioskodawcy (kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem) – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG; w przypadku jednostek samorządu terytorialnego i innych jednostek sektora finansów publicznych należy dołączyć dokumenty potwierdzające fakt powołania jednostki oraz dokumenty, z których wynika upoważnienie do występowania w imieniu jednostki (np. statut, regulamin, uchwała itp.) lub wskazać odpowiedni ogólnodostępny rejestr publiczny (elektroniczny), z którego można pobrać aktualne dane dotyczące jednostki; w przypadku spółki cywilnej należy przedłożyć umowę spółki.
4. Dokument potwierdzający posiadanie numeru rachunku bankowego.
5. W przypadku posiadania umowy z ZUS w sprawie rozłożenia spłaty zadłużenia na raty – aktualne zaświadczenie o braku zaległości w opłacaniu składek.

**PODPIS(Y)**

**Organizator robót publicznych:**

**Pracodawca:**

.....  
(podpis i pieczęć organizatora)

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy)

**OPINIA CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ POWIATOWEGO URZĘDU PRACY  
o dotychczasowej współpracy:**

Opinia Działu Programów i Instrumentów Rynku Pracy o zakresie dotychczasowej współpracy w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku:

FORMA	Liczba miejsc pracy	W jakim okresie? (rok)	Liczba zatrudnionych osób po wygaśnięciu umowy	UWAGI
1	2	3	4	5
Roboty publiczne				

Bydgoszcz, dnia

.....  
pieczęćka i podpis

Opinia Działu Obsługi Klienta odnośnie kandydatów na wykonywanie pracy w ramach robót publicznych oraz zgodności stanowiska z klasyfikacją zawodów i specjalności

..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
--

Bydgoszcz, dnia

.....  
pieczęćka i podpis

Stanowisko KOMISJI KONKURSOWEJ

..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
--

Bydgoszcz, dnia

.....  
pieczęćka i podpis