

ADNOTACJE URZĘDU (uzupełnia urząd)

DOTYCZĄCE WNIOSKU

data wpływu ZNAK

WnRP / /



N1

.....
Pieczętka i podpis osoby przyjmującej wniosek

DOTYCZĄCE UMOWY

UmRP / / od do liczba osób

UmRP / / od do liczba osób

UmRP / / od do liczba osób

.....,
Miejscowość data

**Wniosek należy złożyć do Centrum Aktywizacji Zawodowej
Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy
ul. Toruńska 147, I piętro, pok. 108**

**UWAGA: W przypadku, gdy wniosek będzie wypełniony nieprawidłowo
lub nieczytelnie, podpisany przez nieupoważnioną osobę, niezawierający
pełnej informacji o wolnym miejscu pracy, bez kompletu załączników,
Powiatowy Urząd Pracy wyznaczy 7-dniowy termin na jego uzupełnienie.
Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpoznania.**

**Prezydent
Miasta Bydgoszczy**

W N I O S E K **o skierowanie bezrobotnego(-ych) do wykonywania** **robót publicznych**

Podstawa prawna:

- art. 136 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

I. Dane dotyczące Organizatora robót publicznych:

1. Nazwa Organizatora:
(zgodnie np. z KRS lub statutem)

a) adres siedziby:
(zgodnie np. z KRS lub statutem)

b) miejsce prowadzenia działalności:
(zgodnie np. z KRS lub statutem)

c) adres do doręczeń:

d) adres do doręczeń elektronicznych: AE:PL- _____ - _____ - _____ - _____

e) e-mail: tel.: tel. kom. +48.....

f) NIP: REGON:

2. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora:

imię i nazwisko:

II. Dane dotyczące Pracodawcy wskazanego przez Organizatora:

1. Nazwa Pracodawcy:
(zgodnie np. z KRS lub statutem)

a) adres siedziby:
(zgodnie np. z KRS lub statutem)

b) miejsce prowadzenia działalności:
(zgodnie np. z KRS lub statutem)

c) adres do doręczeń:

d) adres do doręczeń elektronicznych: AE:PL- _____ - _____ - _____ - _____

e) e-mail: tel.: tel. kom. +48.....

f) NIP: REGON:

2. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

3. Dane osoby upoważnionej do podpisania umowy (zgodnie np. z KRS lub posiadanym pełnomocnictwem):

imię i nazwisko:

stanowisko:

III. Dane dotyczące miejsc pracy, na których zostaną zatrudnieni bezrobotni:

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach robót publicznych:

2. Okres zatrudnienia w ramach robót publicznych (do 6 m-cy): od do

3. Miejsce wykonywania robót publicznych:

4. Proponowane wynagrodzenie (brutto):

5. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia wszystkich skierowanych bezrobotnych (3.000,00 zł. x 16,26% + składka wypadkowa x okres zatrudnienia x liczba skierowanych osób):

6. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

- - - - - - -

7. W okresie ostatnich 6 m-cy przed dniem złożenia wniosku (* niepotrzebne skreślić):

- a) **nastąpiło/nie nastąpiło*** zmniejszenie zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy;
- b) **nastąpiło/nie nastąpiło*** zmniejszenie zatrudnienia na wnioskowanym stanowisku.

IV. Załączniki:

1. Oświadczenie Pracodawcy wg wzoru Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy.
2. Oświadczenia wszystkich osób reprezentujących podmiot ubiegający się o realizację robót publicznych lub osób nim zarządzających wg wzoru Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy (dotyczy Pracodawcy).
3. Zgłoszenie wolnego miejsca pracy (w którym wskazano niezbędne lub pożądane kwalifikacje oraz określono rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych).
4. Aktualny dokument poświadczający formę prawną Organizatora robót publicznych i Pracodawcy (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.
5. Dokument potwierdzający posiadanie numeru rachunku bankowego.
6. Kopia zawiadomienia o wysokości obowiązującej stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe.
7. W przypadku posiadania umowy w sprawie rozłożenia spłaty zadłużenia na raty – aktualne zaświadczenie o braku zaległości w opłacaniu składek.
8. Pracodawca będący beneficjentem pomocy publicznej dołącza również:
 - Oświadczenie o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej przez podmiot (druk PUP),
 - Formularz informacji przedstawianej przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis,
 - Formularz informacji przedstawianej przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – jeśli dotyczy.

**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
PODPIS(Y)**

(zgodnie np. z KRS lub posiadany pełnomocnictwem)

(pieczęć firmowa Organizatora)

(pieczęć imienna wraz z podpisem
osoby upoważnionej do reprezentowania
Organizatora)¹

(pieczęć firmowa Pracodawcy)

(pieczęć imienna wraz z podpisem
osoby upoważnionej do reprezentowania
Pracodawcy)²

¹ W przypadku braku pieczęćki imiennej – czytelny podpis.

² W przypadku braku pieczęćki imiennej – czytelny podpis.

OPINIA CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

Opinia Działu Programów Rynku Pracy:

a) w zakresie dotychczasowej współpracy w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających złożenie wniosku:

OGÓLNA LICZBA UMÓW ZAWARTYCH Z PUP:....., W TYM EFEKTYWNYCH:.....

.....
--

Bydgoszcz, dnia

pieczętka i podpis

b) w tym, w zakresie dotychczasowej współpracy w ramach stażu w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

.....
--

Bydgoszcz, dnia

pieczętka i podpis

Opinia Działu Obsługi Klienta odnośnie wskazanych kandydatów oraz zgodności stanowiska z klasyfikacją zawodów i specjalności:

.....
--

Bydgoszcz, dnia

pieczętka i podpis

Stanowisko KOMISJI KONKURSOWEJ:

.....
--

Bydgoszcz, dnia

pieczętka i podpis