

.....
(pieczęć Gminy)

.....
(miejscowość, data)

STAROSTA BĘDZIŃSKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W BĘDZINIE
ul. IGNACEGO KRASICKIEGO 17 A

ROZNY PLAN POTRZEB W ZAKRESIE ORGANIZACJI PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

Na zasadach określonych w art. 73 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r., poz. 645 z późn. zm.) i Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lipca 2011r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. z 2011r. Nr 155, poz.921) oraz uwzględniając gminny plan potrzeb w zakresie wykonywania prac społecznie użytecznych na rok **2017**

1. Pełna nazwa i adres organizatora prac społecznie użytecznych:

.....
REGON..... NIP nr tel.

osoba uprawniona do reprezentowania Gminy:

.....
(podać imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko)

Nazwa banku i numer rachunku bankowego

.....

2. **Planuję** skierować osób bezrobotnych bez prawa do zasiłku należących **do II profilu pomocy**, korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej do wykonywania prac społecznie użytecznych, zgodnie z zapisem § 2 ust.1 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lipca 2011r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych:

- Ogółem liczba kierowanych osób bezrobotnych w/w:
- Ogółem liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych:
- Liczba godzin w miesiącu do przepracowania przez 1 osobę bezrobotną w/w:.....
(*norma tygodniowa wynosi do 10 godzin)

3. 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/
- d).....
/nazwa podmiotu, siedziba i adres korespondencyjny, osoba odpowiedzialna, kontakt/

5. Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych:.....
.....

6. Wysokość świadczenia pieniężnego przysługującego z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych wynosi zł za godzinę.

7. Łączna kwota świadczeń pieniężnych w okresie objętym wnioskiem przewidziana do wypłaty osobom wykonującym prace społecznie użyteczne wynosi:.....

8. Wysokość refundacji z Funduszu Pracy objętym wnioskiem (max.60%)

W oparciu o informacje zawarte w planie potrzeb w zakresie wykonywania prac społecznie użytecznych zostanie podpisane porozumienie pomiędzy Starostą, z upoważnienia którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie a Gminą. Po podpisaniu porozumienia o zorganizowanie prac społecznie użytecznych Kierownik/Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej sporządza listę osób bezrobotnych bez prawa do zasiłku, należących do **II profilu pomocy**, korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej oraz liczbę osób uczestniczących w kontrakcie socjalnym, indywidualnym programie usamodzielnienia, lokalnym programie zatrudnienia socjalnego, jeżeli podejmą uczestnictwo w tych formach w wyniku skierowania powiatowego urzędu pracy na podstawie art.50 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanych dalej „osobami uprawnionymi” które mogą być skierowane do wykonywania prac społecznie użytecznych na terenie gminy i przesyła ją do właściwego miejscowo powiatowego urzędu pracy. Lista powinna zawierać nazwiska i imiona, miejsca zamieszkania lub pobytu oraz numery ewidencyjne PESEL, a w przypadku gdy te numery nie zostały nadane-numery paszportów lub nazwy i numery innych dokumentów potwierdzających tożsamość.

.....
(podpis i pieczętka osoby upoważnionej do
reprezentowania Gminy)

.....
(pieczęć firmowa gminy lub podmiotu,
w którym organizowane są prace społecznie użyteczne)

.....
(miejscowość, data)

**LISTA OSÓB BEZROBOTNYCH BEZ PRAWA DO ZASILKU, KORZYSTAJĄCYCH ZE
ŚWIADCZEŃ Z POMOCY SPOŁECZNEJ, KTÓRE MOGĄ BYĆ SKIEROWANE DO
WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

LP.	Nazwisko i Imię	Numer PESEL	Miejsce zamieszkania lub pobytu	Uwagi

)

.....
(podpis i imienna pieczętka osoby upoważnionej
do reprezentowania Gminy lub podmiotu, w którym
organizowane są prace społecznie użyteczne)

.....
(pieczęć firmowa gminy lub podmiotu,
w którym organizowane są prace społecznie użyteczne)

.....
(miejscowość, data)

LISTA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTRAKCIE SOCJALNYM, INDYWIDUALNYM PROGRAMIE USAMODZIELNIENIA, LOKALNYM PROGRAMIE POMOCY SPOŁECZNEJ LUB INDYWIDUALNYM PROGRAMIE ZATRUDNIENIA SOCJALNEGO, JEŻELI PODEJMĄ UCZESTNICTWO W TYCH FORMACH W WYNIKU SKIEROWANIA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY NA PODSTAWIE ART. 50 UST.2 USTAWY Z DNIA 20 KWIETNIA 2004 r. O PROMOCJI ZATRUDNIENIA I INSTYTUCJACH RYNKU PRACY (DZ.U. z 2016r., poz. 645 z późn. zm.), KTÓRE MOGĄ BYĆ SKIEROWANE DO WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

LP.	Nazwisko i Imię	Numer PESEL	Miejsce zamieszkania lub pobytu	Uwagi

)

.....
(podpis i imienna pieczętka osoby upoważnionej
do reprezentowania Gminy lub podmiotu, w którym
organizowane są prace społecznie użyteczne)