



.....  
(pieczęć organizatora)

.....  
(miejscowość, data)

## WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

*(na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia Dz.U. 2025., poz. 620)*

### I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:

1. Pełna nazwa organizatora .....
2. Adres siedziby organizatora .....
3. Telefon ..... e-mail .....
4. NIP ..... REGON ..... PKD .....
5. Forma organizacyjno-prawna .....  
*(przedsiębiorstwo państwowe, osoba prawna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka: akcyjna z o.o., cywilna, jawna, komandytowa, spółdzielnia, jednostka budżetowa, itd. – odpowiednie wpisać)*
6. Nazwa banku i numer rachunku bankowego .....  

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------
7. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy .....
8. Ośrodek Pomocy Społecznej .....
9. Sposób, w jaki będą przekazywane między stronami informacje o przebiegu realizacji prac społecznie użytecznych:  
 osobiście       telefonicznie       poczta elektroniczna       inne .....

### II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH:

1. Liczba bezrobotnych, którzy zostaną skierowani do wykonywania prac społecznie użytecznych .....  
w tym liczba osób niepełnosprawnych .....
2. Liczba stanowisk .....
3. Okres wykonywania prac społecznie użytecznych: od ..... do .....
4. Liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych .....
5. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez bezrobotnego.....  
.....  
.....
6. Miejsce wykonywania prac .....

.....  
.....  
7. Nazwa podmiotów, w którym będą organizowane prace społecznie użyteczne .....

.....  
.....  
8. Prace społecznie użyteczne będą wykonywane na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych:

tak

nie

9. Zakres codziennych obowiązków domowych wykonywanych w ramach prac społecznie użytecznych, obejmujących w szczególności prace o charakterze pomocniczym, z wyłączeniem prac związanych z bezpośrednią opieką nad osobą niepełnosprawną, w szczególności pielęgnacją tych osób, zabiegami higienicznymi i podawaniem leków:

.....  
.....  
.....  
10. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby odpowiedzialnej za kontakt z urzędem:

.....  
**III. ZAŁĄCZNIKI:**

a) Klauzula informacyjna, stanowiąca załącznik nr 1.

**IV. POUCZENIE:**

1. Prace społecznie użyteczne mogą być organizowane na rzecz społeczności lokalnej przez gminę w:
  - jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej;
  - podmiotach ekonomii społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej;
  - organizacjach lub instytucjach statutowo zajmujących się pomocą charytatywną lub na rzecz społeczności lokalnej;
  - podmiotach systemu oświaty, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.
2. Kierowanie do prac społecznie użytecznych odbywa się na podstawie porozumienia w sprawie organizacji prac społecznie użytecznych zawieranego między starostą a wójtem lub burmistrzem.
3. Starosta może skierować do wykonywania prac społecznie użytecznych bezrobotnego bez prawa do zasiłku korzystającego ze świadczeń pomocy społecznej, jeżeli bezrobotny zamieszkuje lub przebywa na terenie gminy, która organizuje te prace.
4. Wykonywanie prac społecznie użytecznych odbywa się bez nawiązywania stosunku pracy.
5. Prace społecznie użyteczne są wykonywane przez bezrobotnych w wymiarze nieprzekraczającym 10 godzin tygodniowo przez okres nie dłuższy niż 180 dni w roku kalendarzowym.
6. Bezrobotnemu przysługuje świadczenie w wysokości nie niższej niż wysokość minimalnej stawki godzinowej ogłaszanej na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę za każdą godzinę wykonywania prac społecznie użytecznych.
7. Starosta refunduje gminie z Funduszu Pracy za bezrobotnego wykonującego prace społecznie użyteczne:
  - do 60 % minimalnej kwoty przysługującego bezrobotnemu świadczenia;
  - 100 % minimalnej kwoty przysługującego bezrobotnemu świadczenia, jeżeli został skierowany do wykonania prac społecznie użytecznych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data, pieczęta i podpis organizatora)

**Załącznik nr 1**

do wniosku o organizację prac społecznie użytecznych

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wągrowcu z siedzibą w Wągrowcu ul. Kolejowa 22, kod pocztowy 62-100, e-mail: [powa@praca.gov.pl](mailto:powa@praca.gov.pl), tel. 67 26 21 081.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: Pan Krzysztof Pukaczewski, e-mail: [pukaczewski@hotmail.com](mailto:pukaczewski@hotmail.com).
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
6. Posiadam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych w dowolnym momencie.
7. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (w szczególności: Ustawa – kodeks postępowania administracyjnego, Ustawa o rynku pracy i służbach zatrudnienia) jest obligatoryjne.

.....  
(data, pieczętka i podpis organizatora)