|  |
| --- |
| logietka  **URZĄD PRACY** |

***IRP-PSU\_D2***

*WYPEŁNIA URZĄD PRACY POWIATU KRAKOWSKIEGO*

Numer wniosku **…………..612. …………..**

…………………………dnia …………………

*...........................................................................*

(pieczęć Gminy)

**ROCZNY PLAN POTRZEB**

**W ZAKRESIE WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

**Dla Gminy ………........................................……. na …….. rok**

*Zgodnie z art. 73 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 roku poz. 645 ze zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lipca 2011 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. z 2011 r.,Nr 155, poz. 921),*

przedstawiam gminny plan potrzeb w zakresie wykonywania prac społecznie użytecznych na rok **……….** 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)  ................................................................................................ | |
| Podmioty, w którychorganizowane 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*), | |
| Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych: – (wskazać) | |
| Wysokość świadczenia pieniężnego przysługującego z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych  (nie niższa niż **…….**złotych za godzinę):  a) rodzaj pracy:................................................................, wysokość ............................,  b) rodzaj pracy................................................................., wysokość............................,  c) rodzaj pracy................................................................., wysokość............................, | |
| Łączna kwota świadczeń pieniężnych w okresie objętym wnioskiem przewidziana do wypłaty osobom bezrobotnym:…………………………. | |
| Wysokość refundacji z Funduszu Pracy w okresie objętym wnioskiem :………………………………..…………………… | |

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Lista osób bezrobotnych bez prawa do zasiłku, korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej, którzy mogą zostać skierowani do wykonywania prac społecznie użytecznych

|  |  |
| --- | --- |
| *.....................................................*  *(miejscowość i data))* | *....................................................*  *(podpis i pieczęć)* |