

.....  
(pieczęćka gminy)

**Dyrektor  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Łasku**

## **WNIOSEK**

### **w sprawie organizacji prac społecznie użytecznych**

Działając na podstawie art. 142 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620 ze zm.) oraz przy uwzględnieniu rocznego planu potrzeb w zakresie wykonywania prac społecznie użytecznych na rok ....., wnioskuję o refundowanie ze środków Funduszu Pracy wypłaconych dla osób bezrobotnych świadczeń pieniężnych wykonujących w okresie od ..... do ..... na terenie miasta, gminy ..... prace społecznie użyteczne, zgodnie z poniższym zestawieniem:

<b>Liczba osób bezrobotnych, które zostaną skierowane w okresie objętym wnioskiem do wykonywania prac społecznie użytecznych ....., - w tym liczba osób bezrobotnych, które zostaną skierowane do wykonywania prac związanych z realizacją codziennych obowiązków domowych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych .....</b>
--

<b>Liczba stanowisk prac społecznie użytecznych ..... - w tym liczba stanowisk prac społecznie użytecznych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych .....</b>
--

<b>Ogółem liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych .....</b>
---

<b>Liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych w miesiącu przez jedną osobę bezrobotną .....</b>
--

<b>Rodzaje prac społecznie użytecznych:</b>
---

a).....
---------

b).....
---------

c).....
---------

<b>Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych wraz z oznaczeniem podmiotów, w których będą organizowane te prace, a w przypadku prac wykonywanych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych zakres codziennych obowiązków domowych wykonywanych w ramach tych prac, obejmujących w szczególności prace o charakterze pomocniczym, z wyłączeniem prac związanych z bezpośrednią opieką nad osobą niepełnosprawną, w szczególności pielęgnacji tych osób, zabiegami higienicznymi i podawaniem leków:</b>
--

a).....
---------

b).....
---------

c).....
---------

**Wysokość świadczenia pieniężnego przysługującego z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych (nie niższe niż 31,40 zł 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 uprawnionym:**

.....

**Wysokość refundacji z Funduszu Pracy w okresie objętym wnioskiem:**

.....

.....  
(data i podpis osoby upoważnionej)

## Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy

**Wniosek został przyjęty do realizacji w następujący sposób:**

	Wnioskowana	Przyjęta do realizacji
<b>Ogółem liczba kierowanych osób bezrobotnych, - w tym liczba osób bezrobotnych, które zostaną skierowane do wykonywania prac związanych z realizacją codziennych obowiązków domowych na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych</b>		
<b>Ogółem liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych</b>		
<b>Liczba godzin w miesiącu do przepracowania przez 1 osobę bezrobotną</b>		
<b>Rodzaje prac społecznie użytecznych:</b> a) ..... b) ..... c) ..... d) .....		
<b>Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych wraz z oznaczeniem podmiotów, w których będą organizowane te prace:</b> a) ..... <i>(nazwa podmiotu, siedziba)</i> b) ..... <i>(nazwa podmiotu, siedziba)</i> c) ..... <i>(nazwa podmiotu, siedziba)</i> d) ..... <i>(nazwa podmiotu, siedziba)</i>		
<b>Wysokość świadczenia pieniężnego przysługującego z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych (nie niższa niż 31,40 zł za godzinę)</b> a) rodzaj pracy ..... wysokość ..... b) rodzaj pracy ..... wysokość ..... c) rodzaj pracy ..... wysokość .....		
<b>Łączna kwota świadczeń pieniężnych w okresie objętym wnioskiem przewidziana do wypłaty osobom bezrobotnym</b>		
<b>Wysokość refundacji z Funduszu Pracy w okresie objętym wnioskiem</b>		

**Wniosek został sprawdzony pod względem merytorycznym oraz formalnym.**

.....  
*(data i podpis pracownika ds. refundacji)*

**Zatwierdzam**

.....  
*(data i podpis dyrektora PUP)*