**Załącznik Nr 1 do wniosku**
**o organizowanie prac interwencyjnych**

.....
Pieczęć firmowa

# I. Informacja o planowanej liczbie miejsc, kwalifikacjach i rodzaju wykonywanych prac

na podstawie Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 roku w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014r. poz. 864)

| Stanowisko | Liczba stanowisk | Niezbędne lub pożądane kwalifikacje | Rodzaj wykonywanych prac przez skierowanych bezrobotnych | Miejsce wykonywania pracy przez skierowanych bezrobotnych* |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Dane zawarte w tabeli muszą być zgodne z danymi w Zgłoszeniu Krajowej Oferty Pracy.**

**Zgłoszenie Krajowej Oferty Pracy składa się dla <u>każdego stanowiska oddzielnie</u>.**

*** U Pracodawcy działającego na podstawie CEiDG miejsce wykonywania pracy przez skierowanych bezrobotnych musi być tożsame z aktualnym wpisem w CEiDG**

## II. Wysokość proponowanego wynagrodzenia i wnioskowana kwota refundacji

na podstawie Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 roku w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014r. poz. 864)

| **Stanowisko** | **Proponowany okres zatrudnienia** | **Wysokość wynagrodzenia brutto za jeden miesiąc** | **Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych za jeden miesiąc** |
|---|---|---|---|
| | od dnia<br>……..... | | |
| | do dnia<br>…… | | |
| | | | |

**Dane zawarte w tabeli muszą być zgodne z danymi w Zgłoszeniu Krajowej Oferty Pracy.**

…….....

data, podpis i pieczęć imienna Pracodawcy lub osoby upoważnionej