

Załącznik nr1

1. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych oraz pożądane kwalifikacje zawodowe w stosunku do kierowanych osób bezrobotnych:

Lp.	Miesiąc	Liczba wnioskowanych osób	Proponowany zawód/stanowisko*	Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych (dokładny adres)	Wymiar czasu pracy (liczba godzin tygodniowo i miesięcznie)		Zmianowość i godziny wykonywania prac społecznie użytecznych
					Na jednego bezrobotnego	Ogółem	

2. Informacje dotyczące wysokości proponowanego świadczenia dla skierowanych bezrobotnych i wnioskowana wysokość (procent) refundowanego świadczenia z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych przez skierowanych bezrobotnych:

Lp.	Proponowany zawód/stanowisko*	Wysokość proponowanego świadczenia za godzinę (uwzględniając wnioskowaną refundację)	Wnioskowana wysokość refundacji świadczenia z tytułu wykonywania przez bezrobotnych prac społecznie użytecznych (patrz: zasady organizacji prac społecznie – str. 5)	
			Wnioskowana wysokość refundowanego świadczenia (za miesiąc)	Wnioskowany okres refundacji

*- nazwa zawodu lub specjalności musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności zawartą w rozporządzeniu MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania.

.....
pieczęć imienna, podpis