

.....
/pieczęć Podmiotu wnioskującego o PSU/

.....
/miejscowość, data/

DEKLARACJA PODMIOTU WNIOSKUJĄCEGO
O PRACE SPOŁECZNIE UŻYTECZNE
w 2025 roku.

- Podstawa prawna:
- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 475 z późn. zm.),
 - Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017r. r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. z 2017r., poz. 2447).

1. Rodzaj i miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych wraz z oznaczeniem podmiotów, w których będą organizowane prace społecznie użyteczne w tym na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych:

Lp.	Rodzaj prac i stanowisko wykonywania prac społecznie użytecznych (w tym na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych*)	Miejsce wykonywania prac społecznie użytecznych (w tym na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych)	Podmiot w którym wykonywane będą prace społecznie użyteczne (w tym na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych)
1.	 (.....)	 (.....)	 (.....)
2.			
3.			
4.			

*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, zabiegów higienicznych i podawania leków

2. Liczba miejsc i godzin wykonywania prac społecznie użytecznych:

Liczba miejsc:	
Liczba godzin wykonywania prac społecznie użytecznych	Ogółem:
• w tym liczba godzin na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych:	
• w tym liczba godzin w ramach PAI:	

Nazwa Podmiotu wnioskującego o prace społecznie użyteczne:

.....
.....
.....

Adres siedziby Podmiotu:

.....
.....
.....

Imię i nazwisko, oraz telefon osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie złożonej deklaracji:

.....
.....
.....

.....
data, podpis, pieczęć Podmiotu wnioskującego