*Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 36/2024*

………………………………..  
pieczęć firmowa pracodawcy

*Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworze*

*z dnia 16 października 2024 roku*

**POWIATOWY URZĄD PRACY W JAWORZE** Centrum Aktywizacji Zawodowej

Ul. Strzegomska 7  
59-400 Jawor

**WNIOSEK**

**O ZORGANIZOWANIE ROBÓT PUBLICZNYCH   
DLA ROLNIKÓW ORAZ ICH MAŁŻONKÓW I PEŁNOLETNICH DOMOWNIKÓW   
POSZKODOWANYCH W SKUTEK POWODZI**

*na zasadach określonych w art. 21 ust.2 Ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych   
z usuwaniem skutków powodzi, w trybie prac interwencyjnych, o których mowa w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy*.

1. **DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA**

Wnioskujący o zorganizowanie robót publicznych to: /zaznaczyć właściwe pole **X**/

|  |  |
| --- | --- |
|  | powiat |
|  | gmina |
|  | organizacja pozarządowa statutowo zajmująca się problematyką ochrony środowiska, kultury, oświaty, kultury fizycznej i turystyki, opieki zdrowotnej, bezrobocia oraz pomocy społecznej |
|  | spółka wodna i jej związki |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pełna nazwa Organizatora robót publicznych** |  |
|  | **Adres Organizatora** |  |
|  | **Telefon** |  |
|  | **Fax** |  |
|  | **E-mail** |  |
|  | **NIP/ REGON** |  |
|  | **NR PKD** |  |
|  | **Nazwa banku i nr konta** | ……………………………………………………………………….------ |
|  | **Forma  organizacyjno-prawna** |  |
|  | **Stopa ubezpieczenia wypadkowego** | % |
|  | **Liczba pracowników zatrudnionych u Organizatora w ramach umowy o pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:** | **osób\***  \* do liczby pracowników nie należy wliczać: właściciela firmy, młodocianych, zatrudnionych w ramach umów cywilnoprawnych (np.  w ramach umów zlecenie, o dzieło), na urlopach macierzyńskich lub wychowawczych, przebywających na urlopach bezpłatnych |
|  | **Imię, nazwisko oraz  nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu  z PUP** |  |

1. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisania umowy:

/nazwisko i imię / /stanowisko/

/nazwisko i imię / /stanowisko/

1. **DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY WSKAZANEGO   
   PRZEZ ORGANIZATORA** */należy wypełnić jeśli dotyczy/*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa Pracodawcy** |  |
|  | **Adres Pracodawcy** |  |
|  | **Telefon** |  |
|  | **Fax** |  |
|  | **E-mail** |  |
|  | **NIP/ REGON** |  |
|  | **NR PKD** |  |
|  | **Nazwa banku i nr konta** | ……………………………………………………………………….------ |
|  | **Forma  organizacyjno-prawna** |  |
|  | **Rodzaj prowadzonej działalności** |  |
|  | **Stopa ubezpieczenia wypadkowego** | % |
|  | **Liczba pracowników zatrudnionych u pracodawcy w ramach umowy o pracę  w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:** | **osób\***  \* do liczby pracowników nie należy wliczać: właściciela firmy, młodocianych, zatrudnionych w ramach umów cywilnoprawnych (np.  w ramach umów zlecenie, o dzieło), na urlopach macierzyńskich lub wychowawczych, przebywających na urlopach bezpłatnych |
|  | **Imię, nazwisko oraz  nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu  z PUP** |  |

1. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisania umowy:

/nazwisko i imię / /stanowisko/

/nazwisko i imię / /stanowisko/

1. **WARUNKI ZATRUDNIENIA W RAMACH ROBÓT PUBLICZNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Podmiot zatrudniający:** | * Organizator |
| * Pracodawca |
|  | **Liczba osób wnioskowanych do zatrudnienia w tym:** | ogółem……………… os. |
| rolnik poszkodowany w skutek powodzi; | ……………… os. |
| małżonek rolnika poszkodowanego w skutek powodzi | ……………… os. |
| pełnoletni domownik rolnika poszkodowanego  w skutek powodzi | ……………… os. |
|  | **Nazwa stanowisk/a pracy** |  |
|  | **Miejsce/a i dokładny adres wykonywania pracy** |  |
|  | **Zmianowość:** | □ jedna zmiana □ dwie zmiany |
|  | **Godziny pracy** | **od ………………………..do……………….** |
|  | **Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana** | *Prace związane z usuwaniem skutków powodzi,  w tym:* |
|  | **Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto** | zł/m-c. |
| **Termin wypłat wynagrodzeń pracowniczych jest realizowany:** | a/ w bieżącym miesiącu …………………………….......    b/ do 10 dnia następnego miesiąca ............................... |
|  | **OKRES ZATRUDNIENIA** | od ……………………….  do ………………………. |
|  | **Wymiar czasu pracy** | w pełnym wymiarze czasu pracy  inny …………………………………………………… |
|  | **Prace objęte robotami publicznymi będą finansowane lub dofinansowane ze środków** | * samorządu terytorialnego, * budżetu państwa, * funduszy celowych, * organizacji pozarządowych, * spółek wodnych i ich związków |

**Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych informacji   
(art. 233 K.K. „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub   
w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”)   
oświadczam, że informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą.**

……………………………………………………………………………..

/data, podpis, pieczęć starosty/wójta/burmistrza/Dyrektora lub osoby upoważnionej/

1. **OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH**

(*UWAGA: przypadku gdy Organizator robót publicznych wskazuje Pracodawcę, u którego będą wykonywane roboty publiczne, oświadczenia jest zobowiązany złożyć również wskazany Pracodawca)*

**Świadomy/i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa   
w art. 233 § 1 Kodeks Karny, oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/emy, że:** *(właściwe zaznaczyć „x*”):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **tak** | **nie** |
| 1. | Zalegam z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Funduszu Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych. |  |  |
| 2. | W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku zostałem/am ukarany/a lub skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy. |  |  |
| 3. | Jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.  *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy złożyć pisemne wyjaśnienie czego dotyczy prowadzone postępowanie.* |  |  |
| 4. | Spełniam warunki, o których mowa w Rozporządzeniu MPiPS z dnia 24.06.2014 r.  w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne. |  |  |
| 5. | Dane widniejące w Krajowym Rejestrze Sądowym lub Centralnej Ewidencji i Informacji  o Działalności Gospodarczej są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności, w tym m.in. koncesje, licencje, zezwolenia, certyfikaty, a także wpisy do stosownych rejestrów. |  |  |
| 6. | Zapoznałem/am się z warunkami i zasadami organizowania robót publicznych dostępnymi na stronie internetowej PUP w Jaworze w Menu *Dla pracodawców  i przedsiębiorców*  w Zakładce *Wsparcie tworzenia miejsc pracy – Roboty publiczne* |  |  |
| 7. | Przyjmuję do wiadomości, że przyznanie refundacji części kosztów wynagrodzenia  i składek na ubezpieczenia społeczne za zatrudnienie bezrobotnego w ramach robót publicznych jest dokonywane na podstawie umowy cywilnoprawnej, a nie na podstawie decyzji administracyjnej, w związku z czym odmowa przyznania refundacji nie podlega odwołaniu. |  |  |
| 8. | Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w Jaworze poprzez złożenie stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku,  w szczególności gdy otrzymam pomoc publiczną, pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury. |  |  |
| 9. | **Jestem powiązany z podmiotami, wobec których zastosowano zakaz udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę**, wpisanymi na listę podmiotów objętych sankcjami prowadzoną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami> |  |  |
| 10. | Informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione  z pełną świadomością konsekwencji wynikających ze składania fałszywych oświadczeń. |  |  |

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

* 1. W przypadku podpisania wniosku przez pełnomocnika lub wskazania we wniosku pełnomocnika do zawarcia umowy – każdorazowo do wniosku należy przedłożyć pełnomocnictwo jednoznacznie określające jego zakres, w szczególności do reprezentowania wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w jego imieniu potwierdzone przez notariusza i wydane w formie odpisu lub oryginał pełnomocnictwa wraz z oryginalnym dowodem wpłaty dokumentującym poniesienie opłaty skarbowej gotówką bezpośrednio w kasie organu podatkowego bądź przelewem na jego rachunek (właściwy organ podatkowy - Urząd Miasta Lubań). Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania pracodawcy/ wnioskodawcy w odnośnym dokumencie rejestracyjnym (KRS, CEiDG) pod warunkiem, iż wynika to ze sposobu i zakresu reprezentacji.
  2. W przypadku wątpliwości co do autentyczności złożonego na pełnomocnictwie podpisu osoby udzielającej pełnomocnictwa PUP może zażądać:

1. uwierzytelnienia złożonego pełnomocnictwa przez notariusza lub
2. osobistego zgłoszenia się do siedziby PUP osoby udzielającej pełnomocnictwa, w celu złożenia na druku wniesionego pełnomocnictwa podpisu tej osoby, w obecności upoważnionego pracownika PUP.
   1. W przypadku wskazania przez Organizatora robót publicznych Pracodawcy (spółki cywilnej lub spółki jawnej), u którego będą wykonywane roboty publiczne, należy przedłożyć uwierzytelnioną przez notariusza lub wnioskodawcę umowę spółki (na żądanie PUP należy przedłożyć do wglądu oryginał dokumentu).

……………………………………………………………………………..

/data, podpis, pieczęć starosty/wójta/burmistrza/Dyrektora lub osoby upoważnionej/

pracodawcy wskazanego przez Organizatora robót publicznych/

1. **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia   
27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej RODO) **Powiatowy Urząd Pracy w Jaworze informuje, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jaworze, którego reprezentuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworze – Jarosław Simon. Adres siedziby: ul. Strzegomska 7, 59 – 400 Jawor. Dane kontaktowe: tel. 76 729 11 00, faks 76 729 11 38, adres e-mail: [**wrja@praca.gov.pl**](mailto:wrja@praca.gov.pl).
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 RODO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować elektronicznie pod adresem e-mail: **iodo@amt24.biz** lub wysyłając pisemną korespondencję na adres siedziby Urzędu z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”. Z Inspektorem Danych Osobowych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku   
   o zorganizowanie robót publicznych dla rolników oraz ich małżonków i pełnoletnich domowników poszkodowanych w skutek powodzi, zawarcia i realizacji umowy o organizowanie robót publicznych. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b, c i e RODO,ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne).
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione:

* podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
* podmiotom przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe, w imieniu Administratora na podstawie zawartych umów (dostawcy usług zaopatrujących Administratora w rozwiązania techniczne, organizacyjne   
  i informatyczne – dostawy oprogramowania i systemów informatycznych, obsługa i serwis sprzętu),
* personelowi zatrudnionemu w Urzędzie,
* audytorom, kontrolerom lub innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa do dokonywania kontroli,
* podmiotom prowadzącym działalność pocztową,
* Radcy Prawnemu współpracującemu z Administratorem.

1. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, do którego zostały zebrane, a następnie archiwizowane na zasadach określonych w Instrukcji archiwalnej, Instrukcji kancelaryjnej oraz w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt obowiązujących w Powiatowym Urzędzie Pracy   
   w Jaworze.
3. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:

* dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii,
* prawo do sprostowania swoich danych,
* prawo do usunięcia danych osobowych,
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* prawo wniesienia sprzeciwu,
* prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jeżeli Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie uzyskanej zgody, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

1. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. Organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji wniosku   
   o zorganizowanie robót publicznych dla rolników oraz ich małżonków i pełnoletnich domowników poszkodowanych w skutek powodzi oraz zawarcia i realizacji umowy o organizowanie robót publicznych.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

……………………………………………………………………………..

/data, podpis, pieczęć starosty/wójta/burmistrza/Dyrektora lub osoby upoważnionej/

pracodawcy wskazanego przez Organizatora robót publicznych/

1. **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wykaz osób wskazanych do skierowania przez Urząd Pracy w ramach robót publicznych  - załącznik nr 1 do wniosku, |  |
|  | W przypadku spółki cywilnej – kserokopia umowy spółki, |  |
|  | **Dokumenty potwierdzające** **zniszczenie na skutek powodzi co najmniej 30%** **gospodarstwa rolnego lub upraw działu specjalnego produkcji rolnej albo straty przekraczającej 30% hodowanych zwierząt w hodowli prowadzonej w dziale specjalnym produkcji rolnej powstałe na skutek powodzi w odniesieniu do każdego wskazanego w zał. 1 do wniosku rolnika.** |  |

WAŻNE:

Wniosek nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny podlega uzupełnieniu   
w terminie 7 dni od daty wyznaczenia przez Urząd.   
Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostaje bez rozpatrzenia.

Termin rozpatrywania wniosku, liczony będzie od dnia dostarczenia   
kompletu załączników/ uzupełnienia wniosku.

**OCENA WNIOSKU**

Wniosek

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | /nazwa Wnioskodawcy/ |  |
|  |  |  |

1. **WERYFIKACJA POD WZGLĘDEM MERYTORYCZNYM.**

* Wniosek kompletny i prawidłowo uzupełniony.
* Wniosek skierowano do uzupełnienia w terminie 7 dni od otrzymania wezwania do jego uzupełnienia.
* Wniosek uzupełniono w terminie wyznaczonym.
* Wniosek nieuzupełniony w terminie wyznaczonym. Pozostawiono bez rozpatrzenia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis i pieczęć pracownika PUP dokonującego weryfikacji)

1. ***WERYFIKACJA WYSTĄPIENIA OKOLICZNOŚCI I PODSTAW DO ZAKAZU UDOSTĘPNIENIA FUNDUSZY, ŚRODKÓW FINANSOWYCH LUB ZASOBÓW GOSPODARCZYCH ORAZ UDZIELENIA WSPARCIA W ZWIĄZKU Z AGRESJĄ ROSJI WOBEC UKRAINY FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY***

W dniu …………………….2024 r.przeprowadzona została weryfikacja podmiotu w zakresie zakazu udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.

**Weryfikacja została przeprowadzona na podstawie analizy\*:**

listy osób i podmiotów, względem których zastosowanie mają sankcje, prowadzonej w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>.

Załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006

KRS stanowiącego ogólnopolską bazę danych o podmiotach uczestniczących w obrocie gospodarczym

CEIDG zawierającą dane z ewidencji osób fizycznych, prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą jednoosobowo lub jako wspólnicy spółek cywilnych

*CRBR zawierającego dane o beneficjentach rzeczywistych podmiotów wymienionych w art. 58 informacji o osobach uprawnionych do dokonania zgłoszeń do CRBR, o których mowa w* art. 61ust. 1 ustawy z dnia 01 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (AML).

Inne (np. aplikacja SKANER, wywiadownia gospodarcza)

**Wynik weryfikacji: pozytywny / negatywny\*\***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis i pieczęć pracownika PUP  
 dokonującego weryfikacji)

*\*należy zaznaczyć i udokumentować – min. 2*

*\*\*niepotrzebne skreślić*

*Podstawa Prawna:*

1. *Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014 r., str. 1 z późn. zm.).*
2. *Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U z 2022 r. poz. 835).*
3. ***Stwierdzam, że niniejszy wniosek:***

* kwalifikuje się do dalszej weryfikacji.
* nie kwalifikuje się do dalszej weryfikacji z powodu:

(podpis i pieczątka pracownika PUP)

**SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU**

**w dniu ………….2024 r.**

1. ***Opinia członków Komisji ds. Opiniowania Wniosków o formy wsparcia dla podmiotów dotkniętych powodzią z września 2024 r.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wniosek zaopiniowano | □ **POZYTYWNIE** | □ **NEGATYWNIE** |

*Podpisy członków Komisji rozpatrującej wniosek:*

|  |  |
| --- | --- |
| 1………………………………………. | 3………………………………………. |
| 2………………………………………. | 4………………………………………. |
| 5………………………………………. |  |

**Uwagi Komisji:**

|  |
| --- |
|  |

1. ***Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworze***

□ Wniosek opiniuję: **POZYTYWNIE** w zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| zawarcia umowy z Organizatorem | na okres miesiące/y |
| skierowania do zatrudnienia w ramach robót publicznych | * wszystkich wskazanych w zał.1 do wniosku osób * wskazanych w zał.1 do wniosku osób w poz. ……………. |
| refundacji kosztów wynagrodzeń oraz składek na ubezpieczenia społeczne  z tytułu zatrudnienia skierowanych osób przez okres | miesiące/y |
| Wniosek do realizacji ze środków: | Rezerwy Funduszu Pracy |

Wniosek opiniuję: **NEGATYWNIE**

**Krótkie uzasadnienie** w przypadku decyzji negatywnej

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis i pieczątka Dyrektora PUP z up. Starosty)