**Formularz zgłoszeniowy placówki organizującej prace społecznie użyteczne dla osób skazanych**

|  |
| --- |
| Dane dotyczące jednostki i rodzaju prac społecznie użytecznych |
| Nazwa jednostki |  |
| Adres jednostki |  |
| Rodzaj pracy: | * Gospodarczo-porządkowe
* Remontowe
* Administracyjno-biurowe
* Inne, jakie?................................
 | Ilość osób (oddzielnie dla każdego rodzaju pracy) miesięcznie:  | ………………………………….…………………………..……………………………...……………………………... |
| Czy praca może być wykonywana w soboty/niedziele  | Sobota* Tak
* Nie
 | Niedziela* Tak
* Nie
 | Czy praca może być wykonywana w godzinach popołudniowych | * Tak
* Nie
 |
| Czy istnieje możliwość przyjęcia do wykonywania pracy na cele społeczne osób niepełnosprawnych | * Tak
* Nie
* Jeśli tak, to z jaką dysfunkcją zdrowotną ………………………….

………………………………………. | Czy istnieje możliwość przyjęcia do prac społecznie użytecznych kobiet | * Tak
* Nie
 |
| Dane kontaktowe do osoby odpowiedzialnej za organizowanie i kontrolowanie pracy |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu |  | e-mail |  |

Oświadczam, iż instytucja jest: **(właściwe zaznaczyć)**

* podmiotem, dla którego organ gminy, powiatu lub województwa jest organem założycielskim, państwową lub samorządową jednostką organizacyjną, spółką prawa handlowego
z wyłącznym udziałem Skarbu Państwa lub gminy, powiatu bądź województwa,
* instytucją lub organizacją reprezentującą społeczność lokalną lub placówką oświatowo-wychowawczych, młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym, młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii, podmiotem leczniczym, jednostką organizacyjną pomocy społecznej, fundacją, stowarzyszeniem lub inną instytucją bądź organizacją użyteczności publicznej, niosącą pomoc charytatywną.,
* podmiotem, któremu powierzono w dowolny sposób wykonywanie zadań własnych gminy, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1–3, 4–6 lub 7–15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r.
o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994 z późniejszymi zmianami).