### …………………………………….

###  (miejscowość, data)

### Dyrektor

### Powiatowego Urzędu Pracy

### w Krośnie Odrzańskim

### WNIOSEK

### O ZAWARCIE UMOWY W SPRAWIE FINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY CZĘŚCI WYNAGRODZENIA ORAZ KOSZTÓW OSOBOWYCH PRACODAWCY Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA LUB WYKONYWANIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ W SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

### na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych oraz w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 8 czerwca 2018 r. w sprawie wzoru wniosku spółdzielni socjalnej o zwrot opłaconych składek oraz trybu dokonywania ich zwrotu.

### Dane dotyczące spółdzielni socjalnej

### Nazwa spółdzielni socjalnej ……………………………………………………………………………………….

### Adres siedziby ………………………………………………………………………………………………………

### Miejsce prowadzenia działalności ………………………………………………………………………………...

### NIP ………………………………. REGON ………………….………………….. KRS ……………….………

### Data rozpoczęcia działalności przez spółdzielnię socjalną ……………………………………………………

### Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (%) …………………………………………………………

### Liczba członków spółdzielni socjalnej …………………………………………………………………………..

### Nr rachunku bankowego ………………………………………………………………………………………….

### Imię, nazwisko i stanowisko osób upoważnionych do podpisania umowy i składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych ……………………………………………………………………

### Wnioskowany okres refundacji

### ……………………………………………………………………………………………………………………………

### Osoba bezpośrednio współpracująca z Powiatowym Urzędem Pracy

### ………………………………………………

### (imię i nazwisko)

### ……………………………………………... …………………………………………………………..

### (stanowisko) (nr telefonu)

### Dane członków spółdzielni, których składki podlegać będą zwrotowi

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | imię i nazwisko | PESEL lub NIP | okres, na który została zawarta umowa między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem lub partnerem | data przystąpienia do spółdzielni socjalnej lub pierwszego zatrudnienia | przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej podać A,B,c,d,e,f,g[[1]](#footnote-1) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

### Oświadczenie podmiotu wnioskującego

### Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

### Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

### Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam co następuje:

1. nie zalegam z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych, innych danin publicznych oraz nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
2. nie znajduję się w stanie likwidacji;
3. nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

………………………………………………………….

 (data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu)

**Załączniki do wniosku:**

1. kserokopie spółdzielczych umów o pracę, bądź innych umów potwierdzających zatrudnienie w spółdzielni socjalnej.
2. Kopia statutu spółdzielni socjalnej.
3. Aktualny odpis KRS.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 1)
5. Oświadczenie o pomocy de minimis jakie otrzymała spółdzielnia w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo kserokopia zaświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie (załącznik nr 2)
1. Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej:

A – osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

B – osoba, o której mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,

C – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych,

D – osoby do 30 roku życia oraz po ukończeniu 50 roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnieni w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

E – osoby, o których mowa w art. 49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

F – osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące innej pracy zarobkowej,

G – osoby usamodzielnione, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej [↑](#footnote-ref-1)