



Pieczętka firmowa przedsiębiorstwa społecznego	Data wpływu do PUP
	Pozycja w rejestrze wniosków PUP

W N I O S E K
O ZAWARCIE UMOWY O FINANSOWANIE SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE
OSÓB ZATRUDNIONYCH W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM

na zasadach określonych w art. 21 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 roku o ekonomii społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 113, z późn. zm.), zwanej dalej ustawą oraz w rozporządzeniu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 26 października 2022 r. w sprawie wzoru wniosku przedsiębiorstwa społecznego o finansowanie składek oraz trybu ich finansowania (Dz. U. 2022, poz. 2219).

UWAGA!!! Wniosek należy wypełnić czytelnie: komputerowo lub ręcznie drukowanymi literami (pola białe). Wszelkie skreślenia i poprawki muszą być parafowane przez wnioskodawcę. Każda pozycja we wniosku musi zostać wypełniona, w przypadku, gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”.

A. DANE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO

1. Nazwa przedsiębiorstwa - zgodnie z dokumentacją rejestracyjną - KRS, inne

2. Adres siedziby przedsiębiorstwa oraz dane kontaktowe

telefon:

faks:

e-mail:

3. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)

4. Forma prawna

5. Nr identyfikacji podatkowej NIP

6. Nr statystyczny REGON

7. Nr w KRS, innej ewidencji lub innym rejestrze

8. Data uzyskania statusu przedsiębiorstwa społecznego

9. Stopa procentowa składki wypadkowej

10. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy (tj. do podpisania umowy zgodnie z dokumentacją rejestracyjną – KRS, inne)

11. Dane osoby wyznaczonej do kontaktu z PUP (imię i nazwisko, stanowisko, telefon)

B. DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY FINANSOWANIE SKŁADEK

1. Wnioskowany okres refundacji	od	do	
2. Pesel pracownika, należącego przed zatrudnieniem do jednej z grup osób zagrożonych wykluczeniem, o których mowa w art. 2 ust. 6 ustawy*			
3. Okres zatrudnienia w ramach umowy o pracę lub spółdzielczej umowy o pracę	od	do	Wymiar czasu pracy
4. Wnioskowana kwota refundacji za okres wskazany w części B pkt. 1 wniosku**	zł		

* Grupy osób zagrożone wykluczeniem

a) bezrobotny, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475, z późn. zm.),

b) bezrobotny długotrwale, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

c) poszukujący pracy, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia:

– w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub

– niewykonywającego innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

d) osoba niepełnosprawna w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 44, z późn. zm.),

e) absolwent centrum integracji społecznej oraz absolwent klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2241, z późn. zm.),

f) osoba spełniająca kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1283, z późn. zm.),

g) osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 323, z późn. zm.),

h) osoba usamodzielniana, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 177, z późn. zm.) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,

i) osoba z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 917),

j) osoba pozbawiona wolności, osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczająca zakład poprawczy,

k) osoba starsza, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. z 2015 r. poz. 1705, z późn. zm.),

l) osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.

** Suma części wynagrodzenia odpowiadającej składce należnej od zatrudnionego na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i chorobowe oraz części kosztów osobowych pracodawcy odpowiadającej składce na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe za zatrudnionego pracownika.

C. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) dane zawarte we wniosku oraz w załączonych dokumentach **są zgodne** ze stanem faktycznym i prawnym;
- 2) **osoba**, której dotyczy finansowanie składek **przynależy** do jednej lub więcej grup zagrożonych wykluczeniem, o których mowa w art. 2 ust. 6 ustawy o ekonomii społecznej;
- 3) składki **nie są finansowane ani refundowane** z innych środków publicznych, w tym ze środków PFRON lub budżetu Unii Europejskiej;
- 4) **toczy się/nie toczy się*** w stosunku do przedsiębiorstwa, którego reprezentuję postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- 5) **zalegam/nie zalegam*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;

- 6) **zalegam/nie zalegam*** z zapłatą innych danin publicznych;
- 7) w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 702, z późn. zm.) uznającej za beneficjenta pomocy podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w sektorze rolnym lub sektorze rybołówstwa i akwakultury, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania **podlegam/nie podlegam*** przedmiotowym przepisom;
- 8) **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)*** w ciągu minionych trzech lat pomoc(y) de minimis w kwocie brutto (EURO);
- 9) **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)*** pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis;
- 10) **zostałem(am)/nie zostałem(am)*** obciążony(a) obowiązkiem zwrotu pomocy wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej tę pomoc za niezgodną z prawem lub ze wspólnym rynkiem;
- 11) w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem/ nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy, albo objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 12) **byłem(am)/nie byłem(am)*** karany(a) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn.zm.);
- 13) **zapoznałem(am) się** i spełniam warunki określone w ustawie z dnia 5 sierpnia 2022 roku o ekonomii społecznej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 113, z późn. zm.) oraz z Rozporządzeniem Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 26 października 2022 r. w sprawie wzoru wniosku przedsiębiorstwa społecznego o finansowanie składek oraz trybu ich finansowania /Dz. U. 2022, poz. 2219/.
- 14) **przyjmuję do wiadomości**, iż Powiatowy Urząd Pracy w Zgierzu zastrzega możliwość żądania dokumentów, mających na celu potwierdzenie danych zawartych we wniosku oraz oświadczeniu;
- 15) **zapoznałam(em) się** z treścią klauzuli informacyjnej skierowanej do przedsiębiorstwa społecznego, osoby fizycznej, w tym pełnomocnika, występującego w imieniu przedsiębiorstwa społecznego, osoby kontaktowej, a w ramach dobrych praktyk do osób zatrudnionych w tym przedsiębiorstwie, których dotyczy wnioski tj. korzystających ze wsparcia o którym mowa w art. 21 ustawy o ekonomii społecznej (druk K11_PS/2024) - z którą mogłam(em) zapoznać się na stronie: zgierz.praca.gov.pl w zakładce Urząd/Ochrona danych osobowych/Dla pracodawców i przedsiębiorców lub w zakładce Urząd/Ochrona danych osobowych/dla pełnomocników i osób upoważnionych lub w Urzędzie;
- 16) **osoba uprawniona do reprezentowania Przedsiębiorstwa zapoznała się** z treścią ww. klauzuli informacyjnej oraz wypełniła obowiązki informacyjne w stosunku do osób, które reprezentuje, w tym osoby wyznaczonej do kontaktu z PUP i innych osób, których dane przekazała w związku z niniejszym wnioskiem.

* **niewłaściwe skreślić**

miejsowość, data	Podpis i pieczęć imienna/firmowa wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa społecznego

Załączniki:

1. Uwierzytelniona kopia decyzji w sprawie uzyskania statusu przedsiębiorstwa społecznego.
2. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Oświadczenie - Załącznik nr 1 wniosku.

Dokumenty załączone w formie kopii należy opatrzyć datą, podpisem oraz pieczętką imienną /firmową przez wnioskodawcę lub osobę uprawnioną, potwierdzając zgodność kopii z dokumentem oryginalnym.

.....
Pieczęćka firmowa przedsiębiorstwa społecznego

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. nie jestem bezpośrednio związany, w szczególności powiązaniami o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, z osobami lub podmiotami dysponującymi środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu rozporządzenia 765/2006 lub rozporządzenia 269/2014, bezpośrednio lub pośrednio wspierających agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych – wskazanymi na liście osób i podmiotów objętych sankcjami, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
2. nie jestem powiązany z osobami i podmiotami objętymi sankcjami na podstawie prawa unijnego, wskazanymi w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006 z późn.zm.) oraz w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Zgierzu o zmianie stanu faktycznego mając świadomość mojej ewentualnej odpowiedzialności w przypadku zaniedbania powołanego powyżej obowiązku.

.....
(data i podpis)