

.....  
pieczęć firmowa Spółdzielni Socjalnej

.....  
miejscowość, data

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W PRZEMYSŁU**

**WNIOSEK**

**O PRYZNANIE ŚRODKÓW NA FINANSOWANIE KOSZTÓW WYNAGRODZENIA  
SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, SKIEROWANEGO OPIEKUNA LUB SKIEROWANEGO  
POSZUKUJĄCEGO PRACY W SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

na zasadach określonych w art. 46 ust. 1 pkt 4 oraz ust. 3b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2018 poz. 1265 z późn. zm) oraz w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 września 2018 r. w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej (Dz.U. z 2018 r. poz.1859).

**I. OZNACZENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ:**

1. Nazwa .....

adres siedziby i miejsca prowadzenia działalności gospodarczej .....

w imieniu której działa (imię i nazwisko, stanowisko) .....

2. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe, telefon osoby odpowiedzialnej za współpracę z urzędem: .....

3. NIP: ..... REGON .....

4. PKD <sup>1</sup> ..... nr KRS .....

5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego.....

6. Forma opodatkowania i stawka podatku (*właściwie zaznaczyć*):

zasady ogólne (podatkowa księga przychodów i rozchodów)- stawka podatku .....%

ryczałt od przychodów ewidencjonowanych - stawka ryczałtu .....%

karta podatkowa

księgi rachunkowe, prowadzone zgodnie z przepisami o rachunkowości - stawka podatku .....%

<sup>1</sup> Klasa działalności, w związku z którą pracodawca ubiega się o pomoc publiczną/wsparcie.

7. Rodzaj prowadzonej działalności .....
- .....  
 data rozpoczęcia prowadzenia działalności .....
8. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego:.....
9. Termin wypłaty wynagrodzenia pracownikom (*właściwie zaznaczyć*):  
 do ostatniego dnia miesiąca bieżącego,       do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni
10. Aktualne zatrudnienie wynosi ..... osób w przeliczeniu na pełne etaty.

**II. INFORMACJA NA TEMAT OFEROWANYCH MIEJSC PRACY I WYMAGAŃ WOBEC KANDYDATÓW, PROPONOWANYCH WARUNKÓW PRACY ORAZ WNIOSKOWANEJ KWOTY NA FINANSOWANIE KOSZTÓW WYNAGRODZEŃ**

1. Liczba osób skierowanych, którym zostaną sfinansowane koszty wynagrodzenia :
- bezrobotny .....,
- poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonyjący innej pracy zarobkowej .....,
- poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonyjący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej .....

Nazwa stanowiska	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi (wymagany poziom i kierunek wykształcenia, staż pracy/praktyka, wymagane kwalifikacje/predyspozycje) <sup>2</sup>	Miejsce wykonywania pracy	Oferowane wynagrodzenie miesięczne brutto	Proponowane warunki pracy: -zmianowość - godziny pracy - dodatkowe informacje

2. Planowany okres zatrudnienia skierowanej/y osoby/osób - minimum 12 m-cy od dnia :

.....

3. Wnioskowana kwota na finansowanie kosztów wynagrodzenia .....zł/1 osobę, w okresie do 6 miesięcy.

4. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy : .....

.....

.....

.....

<sup>2</sup> Wymagania nie mogą naruszać zasad równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy, i nie mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

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

**III. INFORMACJA NA TEMAT PROPONOWANEGO ZABEZPIECZENIA :**

- weksel z poręczeniem wekslowym /awal/,
- gwarancja bankowa wystawiona przez .....
- blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym nr .....  
..... w banku .....

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. (poz.1543) zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz.U.z 2010 r. Nr 53, poz.311 z późn.zm.).
2. Dokumenty zgodne z zaproponowaną formą zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków (zaświadczenia poręczycieli są ważne 30 dni od daty ich wystawienia).

**◆ WNIOSEK NALEŻY SKŁADAĆ Z KOMPLETEM DOKUMENTÓW**

**◆ PROSZE NIE MODYFIKOWAĆ WNIOSKU**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczętka i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Spółdzielni Socjalnej)

## OŚWIADCZENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5 w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu, oświadczam co następuje:

- 1) **zalegam/nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłatą wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych,
- 2) **posiadam/nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne,
- 3) **zostałem/nie zostałem\*** ukarany w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002r o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2016 poz. 1541 oraz z 2017 poz.724 i 933).
- 4) **w okresie 365 dni** przed dniem złożenia wniosku **zostałem/nie zostałem\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy, **jestem/nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
- 5) **prowadzę/nie prowadzę\* działalność gospodarczą** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( j.t. Dz. U. z 2018 r. poz. 362).
- 6) **otrzymałem/nie otrzymałem\*** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną w prawem i wspólnym rynkiem,
- 7) **otrzymałem/nie otrzymałem\*** pomoc *de minimis* w wysokości ..... euro w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go latach podatkowych,
- 8) **prowadzę/ nie prowadzę\*** działalność w zakresie podstawowej produkcji produktów rolnych\*, w sektorze rybołówstwa i akwakultury\*.
- 9) **otrzymałem/nie otrzymałem\*** inną pomoc ze środków publicznych w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych , na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc *de minimis* w wysokości ..... euro z przeznaczeniem na działanie ....., dla którego dopuszczalna intensywność pomocy publicznej wynosi .....
- 10) **zmniejszyłem/ nie zmniejszyłem \*** wymiar(-u) czasu pracy pracownika i **rozwiązałem/nie rozwiązałem\*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Spółdzielnię Socjalną bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- 11) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wystąpieniu zmian dotyczących informacji zawartych w niniejszym wniosku i w załączonych do niego dokumentach, mających wpływ na zawieraną umowę oraz udzielenie pomocy *de minimis*.
- 12) informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczętka i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Spółdzielni Socjalnej)

## OŚWIADCZENIE PORECZYCIELA

do wniosku o przyznanie środków na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy w spółdzielni socjalnej złożonego przez:

.....  
/nazwa spółdzielni socjalnej i adres/

Ja niżej podpisany(a).....

imię ojca.....nazwisko rodowe.....

zamieszkały(a) w .....

/adres zamieszkania/

legitymujący(a) się dowodem osobistym/paszportem\* seria i nr .....

wydany przez .....dnia.....

PESEL .....,

**świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5 w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu, oświadczam co następuje:**

1. Nie jestem / jestem zadłużony(a)\* z tytułu: .....

/rodzaj zadłużenia/

**w Banku:** .....,

**innych instytucjach:** .....,

aktualna kwota zadłużenia: ..... zł,

umowny termin spłaty:.....

2. Nie jestem / jestem zobowiązany(a)\* z tytułu udzielonych poręczeń o łącznej kwocie

.....zł za .....

.....

/zobowiązanie objęte poręczeniem/

Zobowiązanie objęte moim poręczeniem podlega spłacie w następujących ratach i terminach:

.....

.....

3. Obciążają mnie inne zobowiązania / wymienić jakie (np. alimenty i ich kwota):

.....

.....

4. Dochód miesięczny netto.....

5. Źródło dochodu : umowa o pracę na czas nieokreślony\*, określony\*, emerytura\*, renta\*, prowadzona działalność gospodarcza\*.

6. Łączny dochód miesięczny netto (ze wszystkich źródeł) gospodarstwa domowego

.....

dochód miesięczny netto przypadający na 1 osobę .....

6. Stan cywilny: .....

8. Stosunki majątkowe małżonków: wspólność ustawowa / rozdzielność majątkowa\*.

**W przypadku wspólności ustawowej:**

● imię i nazwisko współmałżonka .....

● adres zamieszkania współmałżonka .....

● nr PESEL współmałżonka .....

*W przypadku wspólnoty majątkowej poręczenie wekslowe może zostać udzielone wyłącznie za pisemną zgodą współmałżonka poręczyciela wyrażoną w dniu podpisania umowy.*

9. Nie toczy / toczy \* się w stosunku do mnie postępowanie egzekucyjne.
10. Zapoznałem /-łam/ się z zasadami przyznawania środków na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy w spółdzielni socjalnej obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przemyślu .
11. Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

**Oświadczam, że zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04) zwane dalej RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000) zapoznałem(am) się z następującą informacją:**

#### INFORMACJA

1. Administratorem danych osobowych jest: Powiatowy Urząd Pracy w Przemyślu, ul. Katedralna 5, 37-700 Przemyśl.
2. Dane są przetwarzane w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie środków na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy w spółdzielni socjalnej tj.:
  - a) poręczenia osoby fizycznej jako formy zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków w związku z realizacją zadań określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instrumentów rynku pracy
  - b) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, jako przedstawicielu jednostki finansów publicznych tj. dochodzenia roszczeń wynikających z zawartej umowy (art. 6 ust. 1 lit c RODO).
3. Odbiorcami danych mogą być:
  - podmioty przetwarzające dane na podstawie art. 28 RODO,
  - osoby, których dane dotyczą,
  - podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa.
4. Dane będą przechowywane przez okres ustalony zgodnie z Zarządzeniem nr 28/2012 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Przemyślu z dnia 7 listopada 2012r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwum zakładowego.
5. Osobie, której dane dotyczą, przysługują następujące prawa:
  - dostępu do treści swoich danych na podstawie art. 15 RODO,
  - sprostowania danych na podstawie art. 16 RODO,
  - ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – na podstawie art. 77 RODO,Zgodnie z art. 17 ust.3 lit. b) RODO osobie, której dane dotyczą nie przysługuje prawo usunięcia danych.  
Zgodnie z art. 20 i 21 RODO osobie, której dane dotyczą nie przysługuje prawo do przenoszenia danych oraz sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
6. Podanie danych jest wymogiem określonym rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 września 2018 r. w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej (Dz.U. z 2018 r. poz.1859) i jest obowiązkowe pod rygorem odmowy udzielenia danej formy wsparcia.
7. Administrator danych nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji i nie będzie stosował profilowania wobec osoby, której dane dotyczą.
8. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – [iod@przemysl.praca.gov.pl](mailto:iod@przemysl.praca.gov.pl) .

.....  
(miejscowość i data)

.....  
/czytelny podpis poręczyciela/

.....  
nr telefonu poręczyciela

.....  
/czytelny podpis współmałżonka poręczyciela/\*\*

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) w przypadku wspólności ustawowej

Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność wg przepisów prawa karnego za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

.....  
( pieczęć zakładu pracy )

.....  
( miejscowość, data )

## ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan (Pani).....

urodzony(a) w ..... dnia ..... zamieszkały(a) w .....  
(dokładny adres zamieszkania)

legitymujący(a) się dowodem osobistym seria i nr ..... wydanym przez .....

dnia ..... PESEL ..... NIP ..... jest zatrudniony(a)

.....  
.....  
( pełna nazwa zakładu pracy i jego adres )

na stanowisku .....

W/w zatrudniony(a) jest w tut. zakładzie pracy od dnia ..... do dnia .....\* na podstawie umowy o pracę / kontraktu menedżerskiego / umowy zlecenia / umowy agencyjnej .\*

Umowa o pracę zawarta jest na :

- 1) czas nieokreślony\*,
- 2) czas określony\*,
- 3) czas wykonywania określonej pracy\*,
- 4) okres próbny\*.

W/w pracownik nie znajduje / znajduje\* się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Przeciętne miesięczne wynagrodzenie brutto w/w z ostatnich 3 m-cy wynosi zł .....  
(słownie złotych:.....).

Przeciętne miesięczne wynagrodzenie netto w/w z ostatnich 3 m-cy ( należy rozumieć wynagrodzenie pomniejszone o składkę na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i podatek dochodowy) wynosi zł ..... ( słownie złotych .....).

Wynagrodzenie w/w pracownika jest / nie jest\* obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów

..... kwo ta zł ..... miesięcznie  
( wskazać jakich )  
(słownie złotych: .....).

Informujemy , że zakład pracy nie znajduje/znajduje\* się w stanie upadłości \* / likwidacji \*.

Zaświadczenie sporządził :

.....  
(imię i nazwisko, pieczęć imienna , nr telefonu służbowego )

.....  
(pieczęć imienna i podpis kierownika zakładu pracy)

\*) niepotrzebne skreślić