

.....  
/pieczęć firmowa spółdzielni socjalnej/

..... dnia .....

**DYREKTOR**  
**Powiatowego Urzędu Pracy**  
**w Przemyślu**

***Wniosek o jednorazowe środki z Funduszu Pracy na utworzenie stanowiska pracy***

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 1265 z późn. zm.) zwanej ustawą oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 września 2018r. 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).

**Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, a jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”. Uwzględniane są tylko wnioski kompletne i prawidłowo sporządzone.**

1. Nazwa spółdzielni socjalnej, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

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

2. Imię i nazwisko, nr telefonu osoby odpowiedzialnej za współpracę z urzędem:

.....  
.....

3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym .....

4. NIP: .....

5. REGON:.....

6. Symbol podklasy zgodnie z PKD.....

7. Rodzaj prowadzonej działalności .....

.....

8. Nazwa banku i numer konta wnioskodawcy .....

.....

9. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

***/UWAGA: Działalność musi być prowadzona przez spółdzielnię przez okres co najmniej 6 miesięcy przed złożeniem wniosku, z tym, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej./***

10. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników w ostatnich 6 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku kształtowała się następująco:

Lp.	Miesiąc, Rok	Ogólna liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełne etaty <sup>1</sup>	Liczba osób, z którymi rozwiązano stosunek pracy	Sposób rozwiązania stosunku pracy
1				
2				
3				
4				
5				
6				

11. Aktualne zatrudnienie u wnioskodawcy wynosi ..... osób w przeliczeniu na pełne etaty, a po zatrudnieniu dodatkowych osób, wyniesie.....osób w przeliczeniu na pełne etaty.

12. Forma opodatkowania (*zaznaczyć odpowiednio*):

- pełna księgowość
- księga przychodów i rozchodów
- karta podatkowa
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

13. Jesteśmy **zarejestrowani/ nie zarejestrowani\*** jako czynny podatnik VAT.

## II. DANE DOTYCZĄCE TWORZONYCH STANOWISK PRACY

1. Liczba tworzonych stanowisk pracy dla skierowanych :

- bezrobotnych .....
- poszukujących pracy, o którym mowa w art. 49 pkt 7 ustawy.....
- poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej.....

2. Wnioskowana kwota /brutto/ jednorazowych środków na utworzenie stanowiska pracy

.....  
/słownie złotych .....

<sup>1</sup> Przez „liczba pracowników” należy rozumieć roczną liczbę rocznych jednostek roboczych (RJR), to jest liczbę pracowników zatrudnionych na pełnych etatach w ciągu jednego roku, przy czym praca w niepełnym wymiarze godzin oraz praca sezonowa wyrażone są ułamkowymi częściami jednostek RJR – art. 2 pkt 13) Rozporządzenia Komisji (WE) NR 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznające, niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych (Dz. Urz. UE L 214 z dnia 09.08.2008r.

Do stanu zatrudnienia nie wlicza się pracowników zatrudnionych na umowę zlecenie, umowę o dzieło, umowę o pracę nakładczą, pracowników przebywających na urloпах macierzyńskich i wychowawczych, na urloпах bezpłatnych, odbywających zasadniczą służbę wojskową, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego).



5. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy, o którym mowa w art. 49 pkt 7 ustawy, poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej na tworzonych stanowiskach pracy

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

Miejsce wykonywania pracy .....

Zmianowość .....

Wymiar czasu pracy skierowanych opiekunów (dotyczy zatrudnienia opiekuna osoby niepełnosprawnej).....

6. Wymagane kwalifikacje, umiejętności, doświadczenie zawodowe i inne wymogi niezbędne do pracy, jakie powinny spełniać osoby na tworzonych stanowiskach pracy:

Nazwa stanowiska pracy	Ilość stanowisk pracy	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny					
		poziom wykształcenia	umiejętności	uprawnienia	doświadczenie zawodowe	znajomość języków obcych	predyspozycje

7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla poszczególnych osób wg stanowisk pracy :

Stanowisko:

Wynagrodzenie brutto:

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

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



**Rozliczeniu nie podlegają koszty poniesione przez spółdzielnię przed dniem zawarcia umowy o utworzenie stanowiska lub stanowisk pracy.**

9. Uzasadnienie przedstawionych zakupów pod kątem ich celowości, niezbędności i przydatności w wykorzystaniu do pracy na refundowanym stanowisku pracy:

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

**Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, który brzmi: „Kto w celu uzyskania (...) świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, (...), podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”, że informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zasadami przyznawania jednorazowo środków spółdzielniom socjalnym na utworzenie stanowiska pracy obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przemyślu.

.....  
/pieczęć i podpis osoby lub osób uprawnionych  
do reprezentowania spółdzielni socjalnej/

Do wniosku należy dołączyć :

1. Oświadczenie spółdzielni stanowiące załącznik nr 1.
2. Oświadczenie o pomocy de minimis, otrzymane w roku, w którym podmiot ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, lub oświadczenia o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis zgodnie z załącznikiem nr 2.
3. Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego (umowa rachunku lub zaświadczenie z banku).
4. Kwestionariusz osobowy.
5. Dokumenty zgodne z zaproponowaną formą zabezpieczenia zwrotu refundacji.
6. Oferty cenowe, faktury pro forma lub kosztorysy na zakup proponowanego sprzętu.
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis według wzoru określonego w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis /Dz.U. z 2014r. poz. 1543/.

Zaświadczenia poręczycieli są ważne 30 dni od daty ich wystawienia.

\*)niepotrzebne skreślić

.....  
/data/

.....  
/pieczęć i podpis osoby lub osób uprawnionych  
do reprezentowania spółdzielni socjalnej/

## OŚWIADCZENIA

*Oświadczamy, pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, który brzmi: „Kto w celu uzyskania (...) świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, (...), podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”, że :*

1. **zmniejszono/ nie zmniejszono** \* wymiar(-u) czasu pracy pracownika i **rozwiązano/nie rozwiązano** \* stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez spółdzielnię socjalną bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
2. prowadzimy działalność przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
3. **zalegamy/nie zalegamy** \* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
4. **zalegamy/ nie zalegamy**\* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
5. **posiadamy/nie posiadamy**\* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
6. spółdzielnia socjalna **była/ nie była** ukarany /-a/ 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)
7. **spełniamy/ nie spełniamy**\* warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 września 2018r. 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).
8. Jest nam wiadome, że przyznane środki stanowią pomoc de minimis i oświadczamy, że spełniamy warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji Europejskiej (WE) NR 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r., str.1), gdyż w roku w którym ubiegamy się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go przed dniem złożenia wniosku, nie korzystaliśmy ze środków pomocy przyznawanej podmiotowi gospodarczemu: przekraczających 200 000 EURO, a w przypadku prowadzenia działalności w sektorze drogowego transportu towarów przekraczających 100 000 EURO.

.....  
/pieczęć i podpis osoby lub osób uprawnionych  
do reprezentowania spółdzielni socjalnej/

\*)niepotrzebne skreślić



# OŚWIADCZENIE PORECZYCIELA

do wniosku o jednorazowe środki z Funduszu Pracy na utworzenie stanowiska pracy przez

.....  
(nazwa spółdzielni socjalnej)

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, który brzmi: „Kto w celu uzyskania (...) świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, (...), podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Oświadczam co następuje :

Ja niżej podpisany(a).....

Imię ojca.....nazwisko rodowe.....

Zamieszkały(a) w .....

*/adres zamieszkania/*

Legitymujący(a) się dowodem osobistym/paszportem\* seria i nr ..... wydanym przez .....dnia.....

PESEL ..... oświadczam, że:

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 .....

7. 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.***

6. Oświadczam, że nie toczy / toczy \* się w stosunku do mnie postępowanie egzekucyjne.
7. Jednocześnie oświadczam, zapoznałem /-łam/ się z zasadami przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej na własny rachunek obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przemyślu.
8. Oświadczam, że poręczałem(am)\*/nie poręczałem(am)\* w PUP w Przemyślu umowy cywilnoprawne (umowa o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa w sprawie refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego), które nie wygasły.

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) zwanego dalej RODO oraz **ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000) zapoznałem(am) się z następującą informacją:**

**INFORMACJA**

- Administratorem danych osobowych jest:  
**Powiatowy Urząd Pracy w Przemyślu, ul. Katedralna 5, 37-700 Przemyśl**
- Dane są **przetwarzane dla celów związanych z realizowaniem wniosku o jednorazowe środki z Funduszu Pracy na utworzenie stanowiska pracy umowy o udzielenie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej na własny rachunek tj.:**
  - 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
  - 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).
- 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.
- 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.
- 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.
- Podanie danych jest **wymogiem określonym w Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 września 2018r. 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.**
- Administrator danych nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji i nie będzie stosował profilowania wobec osoby, której dane dotyczą.
- Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – [iod@przemysl.praca.gov.pl](mailto:iod@przemysl.praca.gov.pl) .

..... dnia .....

.....  
/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.

..... dnia , .....  
( 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

Umowa o pracę zawarta jest na :

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

W/w pracownik :

- 1) nie znajduje / znajduje\* się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

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

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

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

..... kwota 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