

Wniosek Nr..... zarejestrowany w rejestrze wniosków CAZ.6310.

.....
Miejscowość i data

(pieczęć spółdzielni socjalnej)

**Starosta Żuromiński
za pośrednictwem Powiatowego Urzędu
Pracy w Żurominie**

**WNIOSEK
o przyznanie jednorazowo środków
na utworzenie stanowiska pracy dla spółdzielni socjalnej**

- a) bezrobotnego,
b) poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów^{1,2}

Na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 1d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 690 ze zm.) oraz Rozporządzenia 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) **wnoszę o przyznanie jednorazowo środków na utworzenie stanowisk/-a pracy w wysokości zł /słownie złotych /**

UWAGA!

Prosimy o dokładne zapoznanie się z treścią wniosku oraz załączników i wypełnienie ich z należytą uwagą i precyzją.

I. OZNACZENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

1. Nazwa spółdzielni socjalnej:

.....
.....

2. Adres siedziby spółdzielni socjalnej:

.....
..... nr tel.

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

4. Numer REGON..... NIP.....

¹ zakresł właściwe

² opiekun osoby niepełnosprawnej – członek rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz.U. 2020 poz.1329 ze zm.), opiekujący się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

5. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności.....
6. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)
7. Nazwa banku i nr rachunku bankowego:
.....
.....
8. Wielkość podmiotu, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły lub producenta rolnego³:
.....
9. Forma opodatkowania:
- pełna księgowość – stawka
 - ryczałt od przychodów ewidencjonowanych –stawka
 - karta podatkowa –stawka
 - zasady ogólne –stawka
- Wysokość stopy procentowej składek na ubezpieczenie wypadkowe:
10. Jestem /nie jestem podatnikiem VAT (niepotrzebne skreślić)
11. Czy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia podatku (VAT) należnego o kwotę podatku naliczonego, lub prawo do zwrotu podatku naliczonego (zakreśl właściwe)
- TAK NIE
12. Osoba uprawniona do reprezentowania spółdzielni socjalnej:
- a) Imię i nazwisko:
- Adres zamieszkania:
- PESEL:.....
- Funkcja i podpis:.....
- b) Imię i nazwisko:
- Adres zamieszkania:
- PESEL:.....
- Funkcja i podpis:.....

³ Zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu

1. Do kategorii średnich przedsiębiorstw („MŚP”) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.
2. W kategorii MŚP małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
3. W kategorii MŚP mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

II. INFORMACJE O STANIE ZATRUDNIENIA

1. Liczba zatrudnionych pracowników w pełnym wymiarze czasu pracy
2. W okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku zatrudnienie w spółdzielni socjalnej przedstawiało się następująco:

Lp.	Miesiąc i rok	Liczba zatrudnionych pracowników ⁴⁵	Liczba osób z którymi rozwiązano stosunek pracy	Uzasadnienie zmian w zatrudnieniu (przyczyna ustania stosunku pracy zgodnie z Kodeksem pracy)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

III. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU ŚRODKÓW

.....

Formami zabezpieczenia zwrotu jednorazowych środków na utworzenie stanowiska pracy może być poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), gwarancja bankowa, zastaw na prawach lub rzeczach, blokada rachunku bankowego albo akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

⁴ do liczby zatrudnionych zalicza się: osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, osoby młodociane pracujące na podstawie umowy o pracę, osoby przebywające za granicą na podstawie delegacji służbowych.

⁵ do liczby zatrudnionych nie wlicza się właścicieli, osób, którym powierzono umowy o dzieło, umowy zlecenia, pracowników młodocianych zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego, osób przebywających na urlopie wychowawczym oraz przebywających na urlopie bezpłatnym powyżej 30 dni.

IV. DANE DOTYCZĄCE TWORZONEGO STANOWISKA PRACY

Nazwa stanowiska pracy i kodu zawodu ⁶	Liczba stanowisk pracy	Miejsce wykonywania pracy i tytuł prawny do lokalu, w którym będzie znajdowało się stanowisko pracy	Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego/ poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej na stanowisku pracy (opis)	Kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny/poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej	Proponowane wynagrodzenie miesięczne brutto oraz wymiar czasu pracy, godz. pracy
1	2	3	4	5	6
.....
.....

⁶ Należy wskazać kod zawodu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania z 7 sierpnia 2014 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 227 ze zm.)

VII. OŚWIADCZENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ:

Oświadczam, że:

1. W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, nie zmniejszono wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązano stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez spółdzielnię socjalną albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników.
2. W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku spółdzielnia socjalna prowadziła działalność gospodarczą.
3. W dniu złożenia wniosku, spółdzielnia socjalna nie zalega z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych.
4. W dniu złożenia wniosku spółdzielnia socjalna nie zalega z opłacaniem innych danin publicznych.
5. W dniu złożenia wniosku spółdzielnia socjalna nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku spółdzielnia socjalna nie była karana za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.
7. **Spełniam** warunki określone w (zaznaczyć właściwe):
 - rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str. 1);
 - rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9);
 - rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r., str. 45).

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania
spółdzielni socjalnej)

ZAŁĄCZNIKI:

1. Statut spółdzielni socjalnej.
2. Kopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu, w którym ma znajdować się wnioskowane stanowisko pracy.
3. W przypadku otrzymania pomocy de minimis, pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorcom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym, pomocy de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie należy dołączyć wszystkie kopie zaświadczeń potwierdzających otrzymanie pomocy w roku, w którym wnioskodawca ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat lub oświadczenia (załącznik nr 1).
4. Klauzula informacyjna (załącznik nr 2 do wniosku).
5. Oświadczenie spółdzielni socjalnej w zakresie niepodlegania wykluczeniu w związku z sankcjami wobec podmiotów i osób, które wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej wobec Ukrainy załącznik nr 3 do wniosku).
6. Formularz informacji przy ubieganiu się o pomoc de minimis:
załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. (Dz. U. z 2014r. poz. 1543),

**/formularze dostępne na stronie Powiatowego Urzędu Pracy: <https://zuromin.praca.gov.pl>
w zakładce dokumenty do pobrania**

**Wnioski prosimy składać w Powiatowym Urzędzie Pracy w Żurominie, ul. Lidzbarska 27A,
pok. Nr 7, w godzinach od 7³⁰ do 14⁰⁰ (tel. 65 73 163, 65 74 106 wew. 27)**

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, oświadczam, że

.....
(nazwa i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc, nr NIP)

w roku bieżącym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych przed złożeniem wniosku **otrzymał(a) / nie otrzymał(a)***

- pomoc de minimis w łącznej kwocie, w tym pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w łącznej kwocie
- pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwocie
- pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwocie

Jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Żurominie o refundację uzyskam pomoc de minimis, zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania
spółdzielni socjalnej)

* niewłaściwe skreślić

Klauzula informacyjna
w związku z przetwarzaniem danych osobowych

W związku z stosowaniem 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. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) - art. 14 RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie, adres: 09-300 Żuromin ul. Lidzbarska 27A, nr telefonu (23) 657 31 63, 657 41 06, 657 40 49, fax (23) 657 31 63, e-mail: wazu@praca.gov.pl ; pup@pupzuromin.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, e-mail: administracyjny@pupzuromin.pl
3. Wnioskodawcy dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - **przyznania jednorazowo środków na utworzenie stanowiska pracy**, na podstawie wniosku w związku z realizacją zadań określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktach wykonawczych do ustawy oraz w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO;
 - zawarcia i wykonania umowy, w tym kontaktowania się w związku z jej realizacją zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
 - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w tym m.in. dochodzenia roszczeń, archiwizowania danych - na wypadek potrzeby wykazania faktów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Odbiorcą Wnioskodawcy danych osobowych będą podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach konkretnego postępowania, podmioty publiczne, minister właściwy do spraw pracy, członkowie Powiatowej Rady Rynku Pracy w Żurominie, komornicy, jednostki prowadzące działalność pocztową oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych (w tym dostawcy oprogramowania i systemów informatycznych).
5. Wnioskodawcy dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 klauzuli celu przetwarzania przez okres 10 lat.
6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Wnioskodawcy dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
8. W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
 - prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia,
 - prawo do poprawiania i sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia,
 - prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia,
 - prawo do ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 Rozporządzenia,
 - prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Źródło pochodzenia danych osobowych: wnioskodawca ubiegający się o przyznanie środków o których mowa w pkt 3 klauzuli.

Przyjmuję do wiadomości niniejszą klauzulę.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania spółdzielni socjalnej)

OŚWIADCZENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ W ZAKRESIE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU W ZWIĄZKU Z SANKCJAMI WOBEC PODMIOTÓW I OSÓB, KTÓRE WSPIERAJĄ DZIAŁANIA WOJENNE FEDERACJI ROSYJSKIEJ NA UKRAINIE

Ja niżej podpisany (a) zamieszkały/a
..... reprezentujący
.....

(Nazwa i siedziba spółdzielni socjalnej)

w związku z ubieganiem się o jednorazowe środki na utworzenie stanowiska pracy realizowanej przez Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie w/w wsparcia** na podstawie art. 5 1 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.¹

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany/związana z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

Weryfikacja przeprowadzona w Powiatowym Urzędzie Pracy w Żurominie:

Wyżej wymieniony pracodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

.....
/data i podpis pracownika urzędu pracy/

¹ art. 51 zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”.