

Nr akt

Data wpływu

.....
(nazwa spółdzielni socjalnej)

.....
(miejscowość, data)

Wniosek należy złożyć:

STAROSTA PILSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Pile
Al. Niepodległości 24
I piętro, pok. nr 18

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zwrot opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne za członków spółdzielni socjalnej

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 27 kwietnia 2006r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. Nr 94, poz. 651 z późn. zm.),
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 8 października 2009r. w sprawie wzoru wniosku spółdzielni socjalnej o zwrot opłaconych składek oraz trybu dokonywania ich zwrotu (Dz. U. Nr 176, poz. 1367)

I. DANE DOTYCZĄCE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

a) Nazwa spółdzielni socjalnej:

.....

b) siedziba (adres)

c) imię i nazwisko osoby reprezentującej spółdzielnię socjalną

.....telefon

d) numer KRS

e) numer REGON PKD.....

f) numer identyfikacji podatkowej NIP

g) nr rachunku bankowego

h) krótki opis prowadzonej działalności

.....

.....

i) liczba członków spółdzielni socjalnej w dniu złożenia wniosku

j) stopa ubezpieczenia wypadkowego%

II. DANE DOTYCZĄCE CZŁONKÓW SPÓŁDZIELNI, KTÓRYCH SKŁADKI BĘDĄ PODLEGAĆ ZWROTOWI

Lp	Nazwisko i imię	PESEL	NIP	OKRES NA KTÓRY ZOSTAŁ ZAWARTY STOSUNEK PRACY MIĘDZY SPÓŁDZIELNIĄ SOCJALNĄ A JEJ CZŁONKIEM	PRZYNALEŻNOŚĆ OSOBY PRZED PRZYSTAPIENIEM DO SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ* (WPISAĆ A, B LUB C)
1	2	3	4		
1.					

* A - osoby bezrobotne w rozumieniu art. 2 ust 1. pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.),
B – osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6, 7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. Nr 122, poz. 1143, z późn. zm.),
C – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2008r. Nr 14, poz. 92 z późn. zm.) .

III. OŚWIADCZENIE

Świadomy(mi) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 6 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm. – kodeks karny) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z realizacją wniosku, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
miejscowość

.....
data

.....
(pieczęć, podpis)*

IV. ZAŁĄCZNIKI

1. Informacja o otrzymanej pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w zakresie wynikającym z art. 37 ustawy z 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404, z 2008r. Nr 93, poz. 585 oraz z 2010r. Nr 18, poz. 99), tj.:
 - kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem (przez jednostkę wydającą lub pracownika tut. Urzędu na podstawie przedstawionego oryginału do wglądu) Zaświadczeń o udzielonej pomocy jakie spółdzielnia socjalna otrzymała od instytucji udzielających jej pomocy w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych
 - lub
 - oświadczenie o otrzymanej pomocy - zał. nr 1.
2. Formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* – zał. nr 2.
3. oświadczenie o uzyskaniu wsparcia finansowego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego – zał. Nr 3.
4. Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem (przez jednostkę wydającą lub pracownika tut. Urzędu na podstawie przedstawionego oryginału do wglądu) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed złożeniem wniosku.
5. Spółdzielcze umowy o pracę bądź umowy o pracę nakładczą, umowy zlecenia lub umowy o dzieło, o ile statut spółdzielni przewiduje zatrudnienie wszystkich lub niektórych członków na podstawie w/w umów.

* podpis osoby lub osób reprezentujących spółdzielnię socjalną

OŚWIADCZENIE
O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS, POMOCY DE MINIMIS
W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE
(W ZAKRESIE WYNIKAJĄCYM Z ART.37 UST. 1 I 2 USTAWY Z 30 KWIETNIA 2004R. O
POSTĘPOWANIU W SPRAWACH DOT. POMOCY PUBLICZNEJ)

Oświadczam, iż:

☐ ☐ * w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **nie uzyskałem/-liśmy** pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie

☐ ☐ * w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **uzyskałem/-liśmy** pomoc *de minimis*, pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w następującej wielkości:
*(proszę wypełnić poniższą tabelę**)*

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy i jej przeznaczenie	Data udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wielkość pomocy brutto	
				w PLN	w EURO
			Łączna wartość pomocy		

Oświadczenie składałem pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny

.....
(pieczętka, podpis)*

* podpis osoby lub osób reprezentujących spółdzielnię socjalną

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233§ 6 ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks karny) oświadczam, że:

☐ uzyskałem/am *

☐ nie uzyskałem/am *

wsparcie finansowe ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na opłacenie składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i wypadkowe za zatrudnionych członków spółdzielni socjalnej.

.....
(pieczęć, podpis)**

* właściwe zaznaczyć

** podpis osoby lub osób reprezentujących spółdzielnię socjalną