|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | |
| Inowrocław, | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | | |
|  | | | | |  | |
|  |  | |  | | | |
|  | (pieczęć spółdzielni socjalnej) | |  | | | |
|  |  | |  | **Powiatowy Urząd Pracy**  **w Inowrocławiu** | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  | **WNIOSEK**  **O ZAWARCIE UMOWY O REFUNDACJĘ OPŁACONYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE**  **OSÓB ZATRUDNIONYCH W SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ** | | | | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  | Podstawa prawna: | | | | |  |
|  |  | art.12 ust.3a ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz.U.2023.802) | | | |  |
|  |  | Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U.2023.735) | | | |  |
|  |  | Rozporządzenie Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 8 czerwca 2018 r. w sprawie wzoru wniosku spółdzielni socjalnej o zwrot opłaconych składek oraz trybu dokonywania ich zwrotu (Dz.U.2018.1209) | | | |  |
|  |  | Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (DZ.U.2023.702) | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  | **Strona 1 z 6** | | | |  |
|  |  |  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |  |
|  | **I. DANE DOTYCZĄCE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ** | | | | |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | **1. Nazwa spółdzielni socjalnej** | |  | | **2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności** |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | **3. Numer KRS** | |  | | **4. NIP** |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | **5. REGON** | |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | **6. Dane osoby upoważnionej do podpisania umowy i składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych** | |  | | **7. Dane osoby upoważnionej do podpisania umowy i składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych** |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | **6. a Imię** | |  | | **7. a Imię** |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | **6. b Nazwisko** | |  | | **7. b Nazwisko** |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | **6. c Stanowisko** | |  | | **7. c Stanowisko** |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | **6. d Numer telefonu** | |  | | **7. d Numer telefonu** |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **8. Nazwa banku** | |  | |  |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **9. Numer rachunku bankowego** | | | | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **10. Liczba członków spółdzielni** |  | | **11. Wnioskowany okres refundacji** | |  |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  | | |  |  | | --- | --- | |  |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  | **12. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (w procentach)** | | | | |  |
|  | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **,** |  |  | |  | |  | |  |
|  | **13. Forma opodatkowania** |  | |  | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **Strona 2 z 6** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **II. DANE OSÓB, KTÓRYCH MA DOTYCZYĆ ROZLICZENIE** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **1. a Imię (imiona)** | | |  | **1. b Nazwisko** |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  | **1. c PESEL** | | |  | **1. d NIP** |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **1. e Data przystąpienia w charakterze członka lub zatrudnienia pracownika w spółdzielni socjalnej** | | | | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  | **1. f Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz w formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz.U.2021.648) lub pracownikiem będącym osobą, o której mowa w art. 4 ust.1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz.U.2020.2085)** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **1. g Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (zaznaczyć właściwe):** | | | | |  |
|  |  |  | osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, | | |  |
|  |  |  | osoba, o której mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, | | |  |
|  |  |  | osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, | | |  |
|  |  |  | osoba do 30 roku życia oraz po ukończeniu 50 roku życia, posiadająca status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, | | |  |
|  |  |  | osoba, o której mowa w art.49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, | | |  |
|  |  |  | osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu lub niewykonująca innej pracy zarobkowej, | | |  |
|  |  |  | 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. | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  | **2. a Imię (imiona)** | | |  | **2. b Nazwisko** |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  | **2. c PESEL** | | |  | **2. d NIP** |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **2. e Data przystąpienia w charakterze członka lub zatrudnienia pracownika w spółdzielni socjalnej** | | | | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  | **2. f Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz w formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz.U.2021.648) lub pracownikiem będącym osobą, o której mowa w art. 4 ust.1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz.U.2020.2085)** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **2. g Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (zaznaczyć właściwe):** | | | | |  |
|  |  |  | osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, | | |  |
|  |  |  | osoba, o której mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, | | |  |
|  |  |  | osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, | | |  |
|  |  |  | osoba do 30 roku życia oraz po ukończeniu 50 roku życia, posiadająca status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, | | |  |
|  |  |  | osoba, o której mowa w art.49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, | | |  |
|  |  |  | osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu lub niewykonująca innej pracy zarobkowej, | | |  |
|  |  |  | 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. | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  | **Strona 3 z 6** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |  |
|  | **3. a Imię (imiona)** | | |  | **3. b Nazwisko** |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  | **3. c PESEL** | | |  | **3. d NIP** |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **3. e Data przystąpienia w charakterze członka lub zatrudnienia pracownika w spółdzielni socjalnej** | | | | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  | **3. f Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz w formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz.U.2021.648) lub pracownikiem będącym osobą, o której mowa w art. 4 ust.1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz.U.2020.2085)** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **3. g Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (zaznaczyć właściwe):** | | | | |  |
|  |  |  | osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, | | |  |
|  |  |  | osoba, o której mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, | | |  |
|  |  |  | osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, | | |  |
|  |  |  | osoba do 30 roku życia oraz po ukończeniu 50 roku życia, posiadająca status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, | | |  |
|  |  |  | osoba, o której mowa w art.49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, | | |  |
|  |  |  | osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu lub niewykonująca innej pracy zarobkowej, | | |  |
|  |  |  | 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. | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  | **4. a Imię (imiona)** | | |  | **4. b Nazwisko** |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  | **4. c PESEL** | | |  | **4. d NIP** |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **4. e Data przystąpienia w charakterze członka lub zatrudnienia pracownika w spółdzielni socjalnej** | | | | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  | **4. f Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz w formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz.U.2021.648) lub pracownikiem będącym osobą, o której mowa w art. 4 ust.1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz.U.2020.2085)** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **4. g Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (zaznaczyć właściwe):** | | | | |  |
|  |  |  | osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, | | |  |
|  |  |  | osoba, o której mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, | | |  |
|  |  |  | osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, | | |  |
|  |  |  | osoba do 30 roku życia oraz po ukończeniu 50 roku życia, posiadająca status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, | | |  |
|  |  |  | osoba, o której mowa w art.49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, | | |  |
|  |  |  | osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu lub niewykonująca innej pracy zarobkowej, | | |  |
|  |  |  | 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. | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  | **Strona 4 z 6** | | | | |  |
|  |  |  |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **III. OŚWIADCZENIA OSÓB REPREZENTUJĄCYCH SPÓŁDZIELNIĘ SOCJALNĄ** | | | | |  |
|  | **1. Oświadczamy, że:** | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  | **a. pomoc publiczna** | | |  |  |  |
|  |  |  | spółdzielnia **jest** beneficjentem pomocy publicznej | | |  |
|  |  |  | spółdzielnia **nie jest** beneficjentem pomocy publicznej | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  | **b. pomoc de minimis w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku** | | | | |  |
|  |  |  | spółdzielnia **otrzymała** pomoc de minimis | | |  |
|  |  |  | spółdzielnia **nie otrzymała** pomoc de minimis | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  | **c. zobowiązanie do złożenia informacji o udzielonej pomocy** | | | | |  |
|  |  |  | niezwłocznie poinformujemy o uzyskanej pomocy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Inowrocławiu spółdzielnia otrzyma pomoc publiczną lub pomoc de minimis | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  | **d. przekroczenie granic dopuszczalności pomocy** | | | | |  |
|  |  |  | niezwłocznie powiadomimy Powiatowy Urząd Pracy w Inowrocławiu o ewentualności przekroczenia granic dopuszczalności pomocy | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  | **e. znajomość treści i spełnienie przez spółdzielnię warunków określonych w następujących aktach prawnych** | | | | |  |
|  |  |  | Rozporządzenie Komisji (UE) 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 24.12.2013 z późn.zm.) lub | | |  |
|  |  |  | Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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 z późn.zm.) lub | | |  |
|  |  |  | Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. 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 28.06.2014późn.zm.). | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  | **f. obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszych decyzji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem** | | | | |  |
|  |  |  | na spółdzielni **ciąży** powyższy obowiązek | | |  |
|  |  |  | na spółdzielni **nie ciąży** powyższy obowiązek | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  | **g. zatrudnienie co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą)** | | | | |  |
|  |  |  | na spółdzielni **ciąży** powyższy obowiązek | | |  |
|  |  |  | na spółdzielni **nie ciąży** powyższy obowiązek | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  | **h. zaleganie z opłacaniem danin publicznych (np. podatki, opłaty lokalne), należnych składek na ubezpieczenia społeczne ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych lub w terminie wynagrodzeń pracownikom** | | | | |  |
|  |  |  | spółdzielnia **zalega** | | |  |
|  |  |  | spółdzielnia **nie zalega** | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  | **i. nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne** | | | | |  |
|  |  |  | spółdzielnia **posiada** | | |  |
|  |  |  | spółdzielnia **nie posiada** | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  | **j. zgodność danych zawartych we wniosku ze stanem prawnym i faktycznym** | | | | |  |
|  |  |  | zawarte we wniosku dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym | | |  |
|  |  |  | niezwłocznie powiadomimy Powiatowy Urząd Pracy w Inowrocławiu jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  | **Strona 5 z 6** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **k. klauzula informacyjna** | | | | |  |
|  |  |  | zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dla przedsiębiorców, innych podmiotów, korzystających z form pomocy określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w zakresie przetwarzania danych osobowych (dostępną m.in. na stronie BIP Powiatowego Urzędu Pracy w Inowrocławiu) | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  | **l. dostęp do środków publicznych** | | | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  | w stosunku do przedsiębiorstwa społecznego **nie stwierdzono** niezgodnego z praznaczeniem wykorzystania środków publicznych | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  | **ł. dostęp do środków publicznych i niekaralność** | | | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  | **nie zostałem ukarany** zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłem karany za umyślne przestępstwo ulu umyślne przestępstwo skarbowe | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  | **m. niekaralność w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U.2021.2345) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U.2020.poz.358 oraz z 2021.1177).** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  |  | **nie byłem** karany | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  | **2. Podpis osoby wskazanej w punkcie I.6** | | |  | **3. Podpis osoby wskazanej w punkcie I.7** |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  | **IV. ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE DO WNIOSKU** | | | | |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  | 1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. | | | | |  |
|  | 2. Wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis, oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy lub oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy (w rozumieniu art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej. | | | | |  |
|  | 3. Kserokopia statutu spółdzielni socjalnej, potwierdzona za zgodność z oryginałem. | | | | |  |
|  | 4. Kserokopie spółdzielczych umów o pracę bądź innych umów potwierdzających zatrudnienie w spółdzielni socjalnej potwierdzone za zgodność z oryginałem. | | | | |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  | **Strona 6 z 6** | | | | |  |
|  |  | | |  |  |  |