|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | |
| Inowrocław, | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | | |
|  | | | | |  | |
|  |  | |  | | | |
|  | (pieczęć przedsiębiorstwa społecznego) | |  | | | |
|  |  | |  | **Powiatowy Urząd Pracy**  **w Inowrocławiu** | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  | **WNIOSEK**  **O FINANSOWANIE SKŁADEK OPŁACONYCH**  **OSOBOM ZATRUNIONYM W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM,**  **O KTÓRYCH MOWA W ART. 21 UST. 4 USTAWY Z DNIA 29 SIERPNIA 2022 R. O EKONOMII SPOŁECZNEJ** | | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  | Podstawa prawna: | | | | |  |
|  |  | art. 21 ust. 4 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (Dz.U.2023.1287) | | | |  |
|  |  | Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U.2023.735) | | | |  |
|  |  | Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 26 października 2022 r. w sprawie wzoru wniosku przedsiębiorstwa społecznego o finansowanie składek oraz trybu ich finansowania (Dz.U.2022.2219) | | | |  |
|  |  | Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (DZ.U.2023.702) | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  | **Strona 1 z 4** | | | | |  |
|  |  |  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |  |
|  | **I. DANE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO** | | | | |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | **1. Nazwa przedsiębiorstwa społecznego** | |  | | **2. Adres siedziby** |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | **3. Nazwa przedsiębiorstwa społecznego** | |  | |  |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | **4. NIP** | |  | | **4. REGON** |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | **5. KRS lub numer innej ewidencji lub innego rejestru** | | | | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | **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** |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **6. e Adres e-mail** | |  | | **7. e Adres e-mail** |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | **8. Nazwa banku albo spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **9. Numer rachunku bankowego albo rachunku albo spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej** | | | | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  | **10. Dane dotyczące umowy zawartej między Powiatowym Urzędem Pracy w Inowrocławiu a przedsiębiorstwem społecznym** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **10. a Data zawarcia umowy** |  | | **10. b Numer umowy** | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **Strona 2 z 4** | | | | |  |
|  |  | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  | **II. DANE ROZLICZENIOWE** | | | | | | | | | |  |
|  | **1. Dane rozliczeniowe** | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  | Lp. | Składki | | Okres opłacenia składek | Kwota opłaconych składek w ramach refundacji / Kwota składek podlegająca finansowaniu w ramach zaliczki | | | | | |  |
|  | emerytalne | rentowe | | | chorobowe | Wypadkowe |  |
|  | 1. | pracownik | |  |  |  | | |  |  |  |
|  | 2. | pracodawca | |  |  |  | | |  |  |  |
|  | 3. | pracownik | |  |  |  | | |  |  |  |
|  | 4. | pracodawca | |  |  |  | | |  |  |  |
|  | 5. | pracownik | |  |  |  | | |  |  |  |
|  | 6. | pracodawca | |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |
|  | **1. a Imię (imiona)** | | | | | |  | **1. b Nazwisko** | | |  |
|  |  | | | | | |  |  | | |  |
|  | **1. c PESEL** | | | | | |  | **1. d Data rozpoczęcia zatrudnienia pracownika w przedsiębiorstwie społecznym** | | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | | | |  |
|  | **1. e Okres, na który został zawarty stosunek pracy między przedsiębiorstwem społecznym a pracownikiem będącym osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym** | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  | **1. f Przynależność osoby przed zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym (zaznaczyć właściwe):** | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | osoba bezrobotna, w szczególności bezrobotna długotrwale, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.  o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 1287, z późn. zm.), posiadająca  status poszukującego pracy w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, bez zatrudnienia  w rozumieniu 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  w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w tym  rodzic dzieci z rodziny wielodzietnych w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej  Rodziny (Dz. U. z 2021 r. poz. 1744, z późn. zm.), | | | | | | | |  |
|  |  |  | osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej  i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.), | | | | | | | |  |
|  |  |  | osoba, o której mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U.  z 2020 r. poz. 176, z późn. zm.), | | | | | | | |  |
|  |  |  | osoba spełniająca kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy  społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.), | | | | | | | |  |
|  |  |  | osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia  28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 615, z późn. zm.), | | | | | | | |  |
|  |  |  | 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 447, z późn. zm.) oraz w art. 88 ust. 1 ustawy z dnia  12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, | | | | | | | |  |
|  |  |  | osoba z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia  psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123), | | | | | | | |  |
|  |  |  | osoba pozbawiona wolności, osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczająca  zakład poprawczy, | | | | | | | |  |
|  |  |  | osoba starsza w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. z 2015 r. poz. 1705); | | | | | | | |  |
|  |  |  | osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą. | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  | **Strona 3 z 4** | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
|  | **III. POZOSTAŁE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA** | | |  |
|  |  | | |  |
|  | **1. Należne środki proszę przekazać na rachunek bankowy spółdzielni socjalnej wskazany we wniosku (pkt I. 9).** | | |  |
|  |  | | |  |
|  | **2. Do wniosku załączamy: zaświadczenie ZUS o niezaleganiu z opłacaniem składek lub informacja o stanie rozliczeń konta płatnika oraz kopie imiennych raportów miesięcznych (ZUS RCA) za osoby objęte wnioskiem.** | | |  |
|  |  | | |  |
|  | **3. Oświadczamy, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.** | | |  |
|  |  | | |  |
|  | **4. Oświadczamy, że składki nie są finansowane ani refundowane z innych środków publicznych, w tym ze środków PFON lub budżetu Unii Europejskiej.** | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **2. Podpis osoby wskazanej w punkcie I.6** |  | **3. Podpis osoby wskazanej w punkcie I.7** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Strona 4 z 4** | | |  |
|  |  |  |  |  |