

**Powiatowy Urząd Pracy
w Skarżysku-Kamiennej**

.....
(Adnotacje Urzędu - Data wpływu wniosku do Urzędu)

.....
(Adnotacje Urzędu - Numer rejestracyjny wniosku)

**WNIOSEK
o przyznanie jednorazowo środków z Funduszu Pracy
na przystąpienie do spółdzielni socjalnej**

Art. 46 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 12 maja 2023 r. w sprawie przyznawania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym.
Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 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 r. str. 1 z późn. zm.).

UWAGA:

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
Każdy punkt wniosku należy wypełnić w sposób czytelny. W przypadku gdy dana pozycja nie występuje prosimy wpisać "0" lub "-".
Złożenie wniosku nie gwarantuje przyznania środków.
Nie dopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku - dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści.

**Wnioskuję o przyznanie jednorazowo środków Funduszu Pracy na przystąpienie
do spółdzielni socjalnej w kwociezł**

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i Nazwisko

2. Adres miejsca zamieszkania:

a) pobyt stały

.....

b) pobyt tymczasowy (podać do kiedy)

.....

c) adres do korespondencji

.....

3. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. NIP _____ - _____ - _____ - _____

5. Numer telefonu:

6. Posiadane predyspozycje i umiejętności do uczestniczenia w działalności spółdzielni socjalnej po przystąpieniu do niej :

a) wykształcenie, kursy, szkolenia:

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

b) doświadczenie zawodowe (należy podać wyłącznie doświadczenie wynikające z zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy):

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

7. Czy Wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą: Tak Nie

8. Jeżeli tak, proszę podać:

- rodzaj działalności
- okres prowadzenia działalności od.....do.....
- przyczyny rezygnacji

9. Informacja o przeznaczeniu wnioskowanych środków zgodnie z celem przystąpienia do spółdzielni socjalnej

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

10. Rodzaj pracy planowanej do wykonywania w ramach spółdzielni socjalnej (nazwa stanowiska, rodzaj zadań, miejsce wykonywania pracy, a w przypadku usług mobilnych należy opisać gdzie będą wykonywane usługi

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

11. Czy wnioskodawca jest zainteresowany udziałem w Komisji ds. opiniowania wniosków:

Tak NIE

II. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU PRZYZNANYCH ŚRODKÓW:

1. Proponowana forma zabezpieczenia*:

- poręczenie,
- weksel in blanco,
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- gwarancja bankowa,
- zastaw na prawach lub rzeczach,
- zastaw rejestrowy,
- blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

*/ * niepotrzebne skreślić /*

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ISTNIEJĄCEJ SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ:

1. Nazwa spółdzielni:

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

Nr KRS

REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP ____ - ____ - ____ - ____

2. Rodzaj działalności gospodarczej oraz symbole podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

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

3. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:

.....
.....

4. Adres siedziby spółdzielni socjalnej:

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

IV. ZAŁĄCZNIKI

Wnioskodawca winien dołączyć do wniosku:

- 1) pisemne zobowiązanie spółdzielni socjalnej do przyjęcia Wnioskodawcy na członka oraz do jego zatrudnienia przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia przystąpienia do spółdzielni socjalnej, po wniesieniu środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej .
- 2) oświadczenie (złożone pod odpowiedzialnością karną) spółdzielni socjalnej o niezaleganiu z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Emerytur Pomostowych, innych danin publicznych, a także nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 3) oświadczenie spółdzielni socjalnej o tym, że nie znajduje się ona w stanie likwidacji,
- 4) pisemne zobowiązanie spółdzielni socjalnej do wykorzystania zgodnie z przeznaczeniem środków Funduszu Pracy przyznanych na przystąpienie Wnioskodawcy do spółdzielni socjalnej i wniesionych do tej spółdzielni,
- 5) pisemne zobowiązanie spółdzielni socjalnej do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931, z późn. zm. ⁴) podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanych środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej, w terminie, o którym mowa w § 6 ust. 2 pkt 4 Rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 12 maja 2023 r. w sprawie przyznawania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym,
- 6) oświadczenia (złożone pod odpowiedzialnością karną) spółdzielni socjalnej o niekaralności w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r. poz. 659);
- 7) wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie i pomocy de minimis w rybołówstwie, jakie spółdzielnia socjalna otrzymała w roku podatkowym, w którym osoby przystępujące do spółdzielni socjalnej ubiegają się o pomoc, oraz w dwóch poprzednich latach podatkowych, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie oraz informacje określone w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. poz. 311, z 2013 r. poz. 276 oraz z 2014 r. poz. 1543).
- 8) Szczegółową specyfikację wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków – załącznik nr 2,
- 9) Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy lub oświadczenie wnioskodawcy – Załącznik nr 3 i nr 3a,
- 10) Oświadczenie Wnioskodawcy – załącznik nr 4,
- 11) Oświadczenie wnioskodawcy o pomocy publicznej i pomocy *de minimis* - Załącznik nr 5,
- 12) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – dostępny na stronie internetowej www.pupskarzynsko.pl pod wnioskiem o przyznanie jednorazowo środków z Funduszu Pracy na przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 13) Kserokopie decyzji o wyrejestrowaniu działalności gospodarczej potwierdzoną za zgodność z oryginałem - dotyczy osób, które wcześniej prowadziły działalność gospodarczą i nie są w bazie CEIDG,
- 11) Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, odbyte szkolenia itp., przydatne do uczestniczenia w działalności spółdzielni socjalnej po przystąpieniu do niej potwierdzone za zgodność z oryginałem.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

** Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Jest mi wiadome, iż zgodnie z przepisami kodeksu postępowania karnego art. 304 § 2 „Instytucje państwowe i samorządowe, które w związku ze swoją działalnością dowiedzą się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu są zobowiązane niezwłocznie zawiadomić o tym prokuratora lub Policję oraz przedsięwziąć niezbędne czynności do czasu przybycia organu powołanego do ścigania przestępstw lub do czasu wydania przez ten organ stosownego zarządzenia, aby nie dopuścić do zatarcia śladów i dowodów przestępstwa” a zatem jeżeli złożone we wniosku i załącznikach informacje i oświadczenia są nieprawdziwe Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dokona zgłoszenia, o którym mowa wyżej.

Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam czytelnym własnoręcznym podpisem.

.....
/ data i czytelny podpis bezrobotnego/absolwenta KIS lub CIS –niepotrzebne skreślić/

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

Opinia Doradcy Klienta: pozytywna <input type="checkbox"/> negatywna <input type="checkbox"/>
Data:
..... (podpis i pieczęć Doradcy Klienta)

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW
DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA**

Uwaga!

1. Decyzje dotyczące przeznaczenia środków powinny być przemyślane i podjęte po zapoznaniu się z dostępnością produktów na rynku. **Należy wskazać właściwą nazwę towaru/ usługi oraz cenę.**
2. Nie należy wypełniać zaciemnionych pól wniosku, suma kwot powinna być zgodna z kwotą wnioskowaną.
3. Wnioskodawca, który w ramach podjętej działalności gospodarczej zostanie zgłoszony w urzędzie skarbowym jako podatnik podatku VAT i zdecyduje się na odliczenie lub zwrot podatku VAT, będzie miał obowiązek jego zwrotu do urzędu pracy w terminach określonych w umowie.

Lp.	Rodzaj wydatków (nazwa towaru/usługi)	Liczba sztuk (w przypadku zakupu więcej niż jednej sztuki należy dodatkowo uzasadnić konieczność ich zakupu)	Kwota	Nowe/Używane	Planowany termin zakupu
1.	2.		3.		4.
					Zgodnie z umową z PUP w Skarżysku-Kamiennej
	Razem:				

.....
/ miejscowość, data /

.....
/ czytelny podpis wnioskodawcy /

Skarżysko-Kamienna, dn.

.....
Imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy

Pesel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres:

.....

OŚWIADCZENIE WSPÓLMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

-*Pozostaję/nie pozostaję*** we wspólności majątkowej małżeńskiej z mężem/
żoną**.....

(należy podać imię i nazwisko Współmałżonka)

- Wyrażam zgodę na ubieganie się, nabycie praw i zaciąganie zobowiązań przez moją/mojego** żonę/
męża**..... z Powiatowego Urzędu Pracy w zakresie

(należy podać imię i nazwisko Współmałżonka)

przysługujących jednorazowych środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej oraz wszelkich innych związanych z tym czynnościami prawnymi.

- Posiadam rozdzielność majątkową **

(imię i nazwisko współmałżonka)

Na podstawiez dnia.....

* “ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną (poręczyciela oraz małżonka) udostępnionej na stronie Urzędu: <http://skarzysko.praca.gov.pl> w plikach do pobrania pod wnioskiem o przyznanie jednorazowo środków z Funduszu Pracy na przystąpienie do spółdzielni socjalnej i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji wniosku i umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem 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) i z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

.....
(data i czytelny podpis oświadczającego)

1

** niepotrzebne skreślić

Uwaga: w przypadku nie posiadania współmałżonka należy przekreślić niniejszy załącznik, wpisać „Nie dotyczy”, złożyć czytelny podpis i wypełnić załącznik 3a.

1

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Pesel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres:

.....

OŚWIADCZENIE WNISKODAWCY

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. Nie pozostaję w związku małżeńskim.
2. Jestem osobą stanu wolnego**.
3. Jestem osobą rozwiedzioną**.
4. Jestem wdowcem/wdową**.

*** “ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”**

.....
(data i czytelny podpis oświadczającego)

** niepotrzebne skreślić

**Uwaga: w przypadku posiadania współmałżonka należy przekreślić niniejszy załącznik, wpisać „Nie dotyczy”,
złożyć czytelny podpis i wypełnić załącznik 3.**

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

adres:

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

- 1) Jestem osobą bezrobotną /absolwentem CIS/absolwentem KIS/** - niepotrzebne przekreślić.
- 2) Dane zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa i stanem faktycznym,
- 3) Znam i spełniam warunki dotyczące przyznawania środków określone w rozporządzeniu 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, str. 1, Dz. Urz. UE L 215 z 07.07.2020, str. 3) i wiem że są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia,
- 4) przyjmuję do wiadomości, że Staroście przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na życzenie niezbędne dokumenty,
- 5) w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:
 - nie odmówiłem/łam bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej „ustawą”, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
 - z własnej winy nie przerwałem/łam szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
 - po skierowaniu podjąłem/łam szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
- 6) nie byłem/łam karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2022r., poz. 1138, z późn. zm.)
- 7) wykorzystałem/łam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
- 8) nie pełniłem/łam funkcji członka zarządu spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
- 9) nie otrzymałem/łam bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do niej;
- 10) nie prowadziłem/łam działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 11) członkostwo w spółdzielni socjalnej nieustanie przed upływem 12 miesięcy od dnia przystąpienia do spółdzielni,
- 12) nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do niej;
- 13) zapoznałem/am się, rozumiem i akceptuję Kryteria w sprawie realizacji wniosków przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej /udostępnione w PUP Skarżysko-Kamienna lub na stronie <http://skarzysko.praca.gov.pl/>.
- 14) zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną udostępnioną na stronie <http://skarzysko.praca.gov.pl/> lub w siedzibie PUP w Skarżysku-Kamiennej.
- 15) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w zakresie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem 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) i z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych,
- 16) nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) *** zadłużenia w bankach, wobec Skarbu Państwa i innych
-
- 17) nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) obowiązku alimentacyjnego,
- 18) nie posiadam /posiadam (niepotrzebne skreślić) zadłużenia alimentacyjnego ***
- 19) nie posiadam żadnych zobowiązań wobec środków publicznych (w tym Funduszu Pracy).

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania urzędu o wszelkich zmianach, które wpływają na treść powyższego oświadczenia, zaistniałych w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania ewentualnej umowy o przyznanie z Funduszu Pracy jednorazowo środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej .

***“ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”**

.....
 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

*** w przypadku posiadania zadłużenia należy wpisać ich rodzaj i kwotę zadłużenia.

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres:

.....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY DE MINIMIS
sporządzono w oparciu o Ustawę z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. Nie uzyskałem(łam)/uzyskałem(łam)** pomocy *de minimis* w bieżącym roku oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych w wysokości
(proszę wpisać wysokość pomocy w walucie EURO)

2. Nie uzyskałem(łam)/uzyskałem(łam)** pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* w wysokości
(proszę wpisać wysokość pomocy w walucie EURO)

* “ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

** niepotrzebne skreślić