

.....
(pieczęć przedsiębiorstwa społecznego)

....., dnia
Miejscowość

.....
Nr ewidencyjny wniosku

**Starosta Suwalski
POWIATOWY URZĄD PRACY
w SUWAŁKACH**

**Wniosek
o zawarcie umowy dotyczącej finansowania ze środków Funduszu Pracy składek na
ubezpieczenia społeczne, o których mowa w art. 21 Ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 roku o
ekonomii społecznej**

I. Dane dotyczące przedsiębiorstwa społecznego:

1. Nazwa przedsiębiorstwa społecznego.....
2. Forma prawna.....
3. Adres siedziby
tel.:..... e-mail:.....
4. Miejsce prowadzenia działalności
5. NIP numer REGON
6. Numer KRS lub numer innej ewidencji lub innego rejestru
7. Data otrzymania statusu przedsiębiorstwa społecznego
8. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (%)
UWAGA!!! W przypadku zmiany wysokości składki wypadkowej Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie dostarczyć do PUP w Suwałkach kserokopię decyzji ZUS o zmianie jej wysokości.
9. Nazwa banku i nr rachunku bankowego
-
10. Imię, nazwisko i stanowisko osoby(ów) uprawnionej(ych) do podpisania umowy.....
.....
11. Wypłata wynagrodzenia w przedsiębiorstwie społecznym następuje (zaznaczyć odpowiednio):
 w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie
 w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

II. Wnioskowany okres oraz wysokość refundacji:

1. Od dnia do dnia
2. Wnioskowana kwota opłaconych składek w ramach refundacji/Kwota składek podlegająca finansowaniu w ramach zaliczki (niewłaściwe wykreślić):
.....

III. Osoba wskazana do współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Suwałkach:

Imię i nazwisko

Stanowisko

Numer telefonu

IV. Dane osób, których składki podlegać będą finansowaniu z Funduszu Pracy:

1. Imię i nazwisko:.....

PESEL

Okres, na który został zawarty stosunek pracy między przedsiębiorstwem społecznym a jego pracownikiem:

od.....do.....

Status osoby przed podjęciem pracy w przedsiębiorstwie społecznym (właściwe zaznaczyć):

- bezrobotnych, w szczególności bezrobotnych długotrwale, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, posiadających status poszukujących 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,
- osób poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w tym rodziców dzieci z rodzin wielodzietnych w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny,
- osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- osób, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
- osób spełniających kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- osób uprawnionych do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o których mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,
- osób usamodzielnianych, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz w art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,
- osób pozbawionych wolności, osób opuszczających zakłady karne oraz pełnoletnich osób opuszczających zakłady poprawcze,
- osób starszych w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych,
- osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.

2. Imię i nazwisko:.....

PESEL

Okres, na który został zawarty stosunek pracy między przedsiębiorstwem społecznym a jego pracownikiem:

od.....do.....

Status osoby przed podjęciem pracy w przedsiębiorstwie społecznym (właściwe zaznaczyć):

- bezrobotnych, w szczególności bezrobotnych długotrwale, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, posiadających status poszukujących 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,
- osób poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w

tym rodziców dzieci z rodzin wielodzietnych w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny,

- osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- osób, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
- osób spełniających kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- osób uprawnionych do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o których mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,
- osób usamodzielnianych, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz w art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,
- osób pozbawionych wolności, osób opuszczających zakłady karne oraz pełnoletnich osób opuszczających zakłady poprawcze,
- osób starszych w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych,
- osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.
- osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.

3. Imię i nazwisko:.....
PESEL

Okres, na który został zawarty stosunek pracy między przedsiębiorstwem społecznym a jego pracownikiem:

od.....do.....

Status osoby przed podjęciem pracy w przedsiębiorstwie społecznym (właściwe zaznaczyć):

- bezrobotnych, w szczególności bezrobotnych długotrwale, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, posiadających status poszukujących 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,
- osób poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w tym rodziców dzieci z rodzin wielodzietnych w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny,
- osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- osób, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
- osób spełniających kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- osób uprawnionych do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o których mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,
- osób usamodzielnianych, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz w art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,

- osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,
- osób pozbawionych wolności, osób opuszczających zakłady karne oraz pełnoletnich osób opuszczających zakłady poprawcze,
- osób starszych w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych,
- osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.

4. Imię i nazwisko:.....
PESEL

Okres, na który został zawarty stosunek pracy między przedsiębiorstwem społecznym a jego pracownikiem:

od.....do.....

Status osoby przed podjęciem pracy w przedsiębiorstwie społecznym (właściwe zaznaczyć):

- bezrobotnych, w szczególności bezrobotnych długotrwale, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, posiadających status poszukujących 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,
- osób poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w tym rodziców dzieci z rodzin wielodzietnych w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny,
- osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- osób, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
- osób spełniających kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- osób uprawnionych do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o których mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,
- osób usamodzielnianych, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz w art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,
- osób pozbawionych wolności, osób opuszczających zakłady karne oraz pełnoletnich osób opuszczających zakłady poprawcze,
- osób starszych w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych,
- osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.

Załączniki do wniosku:

1. Kserokopia(e) umowy(ów) potwierdzającej(ych) świadczenie pracy na rzecz przedsiębiorstwa społecznego,
2. Kserokopia decyzji wojewody o nadaniu statusu przedsiębiorstwa społecznego,

3. Oświadczenie wnioskodawcy (Załącznik nr 1),
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – (druk – załącznik Nr 2),
5. Klauzula (druk – załącznik nr 3),
6. Inne dokumenty dostarczone przez przedsiębiorstwo społeczne (wyszczególnić):
 -
 -

POUCZENIE:

URZĄD WYZNACZY WNIOSKODAWCY CO NAJMNIJ 7 – DNIOWY TERMIN NA UZUPEŁNIENIE WNIOSKU W PRZYPADKU, GDY WNIOSEK ZOSTANIE WYPEŁNIONY NIECZYTELNIE LUB NIE ZAWIERA PEŁNYCH, WYMAGANYCH INFORMACJI BĄDŹ KOMPLETU ZAŁĄCZNIKÓW. WNIOSKI NIEUZUPEŁNIONE WE WSKAZANYM TERMINIE POZOSTAWIA SIĘ BEZ ROZPATRZENIA.

Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku, informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji.

Dostarczone kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę. Wszelkie skreślenia należy parafować.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam/my własnoręcznym podpisem.

Oświadczam/my, że informacje zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpisy osób reprezentujących przedsiębiorstwo społeczne)

.....
(pieczęć przedsiębiorstwa społecznego)