

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**Starosta Piłski
Powiatowy Urząd Pracy
w Pile**

WNIOSEK

o zawarcie umowy dot. refundacji składek na ubezpieczenia społeczne pracowników zatrudnionych w przedsiębiorstwie społecznym

na zasadach określonych w art. 21 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej

I. Dane dotyczące przedsiębiorstwa społecznego:

1. Nazwa przedsiębiorstwa społecznego, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności:

.....
.....

nr NIP nr REGON..... nr KRS.....

2. Data rozpoczęcia działalności przez przedsiębiorstwo społeczne

3. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (%)

4. Liczba pracowników przedsiębiorstwa społecznego.....

5. Nazwa banku i nr rachunku bankowego

.....
.....

6. Imię, nazwisko i stanowisko osób upoważnionych do podpisania umowy i składania oświadczeń w zakresie
praw i obowiązków majątkowych:

.....
.....

II. Wnioskowany okres refundacji (maksymalnie 36 miesięcy)

III. Dane osoby do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko

.....
Numer telefonu i adres e-mail

IV. Dane pracowników przedsiębiorstwa społecznego, których składki podlegać będą zwrotowi:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	PESEL	Okres, na który został zawarta umowa o pracę	Przynależność osoby przed zatrudnieniem (podać A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L ¹)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Uprowadzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania)

¹ Przynależność osoby przed zatrudnieniem przedsiębiorstwie społecznym:

- A- bezrobotnego, o którym mowa w [art. 2 ust. 1 pkt 2](#) ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- B- bezrobotnego długotrwale, o którym mowa w [art. 2 ust. 1 pkt 5](#) w/w ustawy,
- C- poszukującego pracy, o którym mowa w [art. 2 ust. 1 pkt 22](#) w/w ustawy, bez zatrudnienia:
 - w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub
 - niewykonującego innej pracy zarobkowej, o której mowa w [art. 2 ust. 1 pkt 11](#) w/w ustawy,
- D- osobę niepełnosprawną w rozumieniu [art. 1](#) ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- E- absolwenta centrum integracji społecznej oraz absolwenta klubu integracji społecznej, o których mowa w [art. 2 pkt 1a i 1b](#) ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
- F- osobę spełniającą kryteria, o których mowa w [art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2](#) ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- G- osobę uprawnioną do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w [art. 16a ust. 1](#) ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,
- H- osobę usamodzielnianą, o której mowa w [art. 140 ust. 1 i 2](#) ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz [art. 88 ust. 1](#) ustawy o pomocy społecznej,
- I- osobę z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w [art. 3 pkt 1](#) ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,
- J- osobę pozbawioną wolności, osobę opuszczającą zakład karny oraz pełnoletnią osobę opuszczającą zakład poprawczy,
- K- osobę starszą, o której mowa w [art. 4 pkt 1](#) ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych,
- L- osobę, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą;

Oświadczam, że:

1. **Jestem / nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej.
2. **Jestem / nie jestem*** w stanie likwidacji lub upadłości.
3. **Zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
4. **Zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
5. **Posiadam / nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. **Byłem karany / nie byłem karany*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
7. **Ciążę/nie ciąży*** na mnie zobowiązania z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych.
8. **Toczą się / nie toczą się*** w stosunku do mnie postępowania sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań.
9. **Popełniłem / nie popełniłem*** wykroczenia przeciwko przepisom ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Kodeksu pracy.
10. Zapoznałem się i spełniam warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis.
11. **Jestem/ nie jestem*** objęty sankcjami, o których mowa w ustawie z 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r. poz. 835).
12. **Jestem/ nie jestem*** powiązany z podmiotem objętym sankcjami, o których mowa w ustawie z 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r. poz. 835).
13. **Korzystam / nie korzystam*** z finansowania/refundacji składek ZUS z innych środków publicznych, w tym ze środków PFRON lub budżetu Unii Europejskiej na osoby wskazane we wniosku o zawarcie umowy o refundację.
14. Ponadto zobowiązuję się do:
 - niezwłocznego powiadomienia o możliwości przekroczenia granic dopuszczalności pomocy de minimis,
 - złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam taką pomoc,
 - niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych we wniosku oraz załącznikach.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania)

*** niewłaściwe skreślić**

Załączniki do wniosku:

1. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych – **załącznik nr 1**.
2. Kserokopia decyzji właściwego Wojewody o uzyskaniu statusu przedsiębiorstwa społecznego.
3. Aktualny odpis KRS.
4. Kopia statutu przedsiębiorstwa społecznego.
5. Kserokopie umów o pracę osób zatrudnionych w przedsiębiorstwie społecznym.
6. Dokumenty potwierdzające przynależność osób objętych wnioskiem do grona osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, przed zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym.
7. Kopia – potwierdzona za zgodność z oryginałem – dokumentu potwierdzającego uprawnienia do reprezentowania wnioskodawcy.
8. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - **załącznik nr 2** lub kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczeń o udzielonej pomocy jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy.
9. Formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.

Jeżeli pracodawca prowadzi działalność w sektorze rolnym lub rybołówstwa – wzór formularza informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie publikowany jest w Dz. U. Nr 121, poz. 810.
10. Oświadczenie podmiotu sektora publicznego – **załącznik nr 3** (jeśli dotyczy).

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pile**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) informuje się, że:

1. Administrator danych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest
Powiatowy Urząd Pracy w Pile, aleja Niepodległości 24, 64-920 Piła.

2. Inspektor Ochrony Danych:

W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych, Krzysztof Ślósarski kontakt: aks.krzysztof@gmail.com

3. Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych.

Celem zbierania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja obowiązków wynikających z przepisu prawa lub realizacja umowy, w związku z realizacją zadań wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz art. 6 ust. 1 lit c RODO.

4. Odbiorcy danych osobowych:

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

- a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem przetwarzają dane osobowe w szczególności z zakresu obsługi IT, operatorom pocztowym, itp.

5. Okres przechowywania danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa (dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy przez okres 50 lat), zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

6. Prawa osób, których dane osobowe dotyczą:

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu prawo do żądania: dostępu do danych osobowych; otrzymania ich kopii; sprostowania, ograniczenia przetwarzania. Aby skorzystać z wyżej wymienionych praw, osoba, której dane dotyczą, powinna skontaktować się, wykorzystując podane dane kontaktowe, z administratorem i poinformować go, z którego prawa i w jakim zakresie chce skorzystać.

7. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Sawki 2, 00-193 Warszawa.

8. Informacja o wymogu dobrowolności podania danych oraz konsekwencjach niepodania danych osobowych:

Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów wynikających z przepisów prawa lub realizacji umowy. W przypadku niepodania danych, wypełnienie powyższego celu nie będzie możliwe.

9. Państwa dane osobowe nie są i nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia jakiegokolwiek decyzji, nie będą profilowane i nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

Przyjmuję do wiadomości: _____
(data i czytelny podpis /imię i nazwisko/)

**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)

Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis:

1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

.....

3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

.....

Oświadczam, iż w okresie 3 lat przed dniem złożenia wniosku

nie uzyskałem/-liśmy pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie*

uzyskałem/-liśmy pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie *
w następującej wielkości**:

w PLN	<input type="text"/>
-------	----------------------

W EUR	<input type="text"/>
-------	----------------------

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
(data, czytelny podpis i pieczęć Wnioskodawcy***)

* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź

** wszelkie informacje zawarte w rubrykach powinny być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy, jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy

*** podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE PODMIOTU SEKTORA PUBLICZNEGO

1. Oświadczam, że prowadzimy / nie prowadzimy* działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej².
2. Oświadczam, że posiadamy / nie posiadamy* rozdzielnosci rachunkowej³ pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym a działalnością niemającą charakteru gospodarczego.
3. Oświadczam, że pracownicy przewidziani do zatrudnienia w ramach umowy o refundację zostaną zatrudnieni na stanowiskach w zakresie działalności mającej charakter gospodarczy / nie mającej charakteru gospodarczego*.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania)

* niewłaściwe skreślić

² W rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 362.). Pod pojęciem działalności gospodarczej należy rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską.

Definicja „podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą” w prawie wspólnotowym obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania (orzeczenie ETS w sprawie C-41/90 Höfner i Elsner przeciwko Macrotron GmbH, orzeczenie ETS w sprawie C-35/96 Komisja przeciwko Republice Włoskiej). Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne (non-profit – np. orzeczenie ETS w sprawie C-67/96 Albany). **Podkreślić należy fakt, iż przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą** (orzeczenie ETS w sprawie C-118/85 AAMS).

Po przystąpieniu Polski do Unii Europejskiej, obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przy tak szeroko zakreślonych ramach definicji przedsiębiorstwa podstawowe znaczenie ma rodzaj prowadzonej działalności. Zgodnie z orzecznictwem ETS, przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej (orzeczenie ETS w sprawie Herlitz T-66/92). W tym przypadku nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności.

³ Rozdzielność rachunkowa określonej działalności polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 360 i 613), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.