

Węgrów, dnia r.

.....
pieczętka z nazwą spółdzielni socjalnej

Starosta Węgrowski
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Węgrowie
ul. Piłsudskiego 23
07-100 Węgrów

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZWROT OPŁACONYCH SKŁADEK
NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE, O KTÓRYCH MOWA W ART. 12 UST.3A USTAWY Z
DNIA 27 KWIETNIA 2006 R. O SPÓŁDZIELNIACH SOCJALNYCH**

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006r. o spółdzielniach socjalnych (t.j.: Dz. U. z 2020 r., poz. 2085) oraz w rozporządzeniu 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. z 2018 r. , poz. 1209) wnoszę o zawarcie umowy o zwrot opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne, o których mowa w art. 12 ust. 3a ww. ustawy.

I. DANE DOTYCZĄCE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ:

1. Nazwa spółdzielni socjalnej:

.....
.....

2. Adres siedziby:

3. Miejsce prowadzenia działalności:

4. NIP REGON

PKD działalności NR KRS

5. Data rozpoczęcia działalności przez spółdzielnię socjalną:

6. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (%):

7. Numer rachunku bankowego

8. Liczba członków spółdzielni socjalnej wynosi: wg stanu na dzień:

9. Imię, nazwisko i stanowisko osoby (osób) upoważnionej (-ych) do składania oświadczeń woli:

.....
.....

10. Imię, nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem, nr telefonu, adres e-mail:

.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE FINANSOWANIA SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE:

1. Wnioskowany okres refundacji od do
2. Data wypłaty wynagrodzenia członkom lub pracownikom spółdzielni
3. Liczba członków lub pracowników spółdzielni, których wynagrodzenie będzie przedmiotem zwrotu:

III. DANE CZŁONKÓW LUB PRACOWNIKÓW SPÓŁDZIELNI, KTÓRYCH SKŁADKI BĘDĄ PODLEGAĆ ZWROTOWI:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem lub pracownikiem	Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej/zawarcia umowy	Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej Podać A, B, C, D, E, F lub G ¹
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

¹ Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej:

- A-** osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- B-** osoba o której mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- C-** osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
- D-** 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 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- E-** osoba, o której mowa w art. 49 pkt.7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- F-** osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu lub niewykonyjąca innej pracy zarobkowej,
- G-** osoba usamodzielniona, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 09.06.2011 r. o wsparciu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

IV. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

- 1) nie zalegam z zapłatą wynagrodzeń,
- 2) nie zalegam z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
- 3) nie zalegam z zapłatą innych danin publicznych,
- 4) nie jest prowadzone wobec mnie postępowanie egzekucyjne w trybie sądowym lub administracyjnym,
- 5) nie podlegam karze zakazu dostępu do środków, o których mowa w art.5 ust.3 pkt.1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz.U. z 2021r. poz. 305 z późn.zm.)

2. Oświadczam, że (*niewłaściwe skreślić)

- 1) Jestem/ nie jestem* beneficjentem pomocy de minimis w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2021r. poz. 743).
- 2) Znajduję się / nie znajduję się* w trudnej sytuacji ekonomicznej.

3. Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Kramy) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

4. Oświadczam, iż w związku z ubieganiem się o zwrot opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne za członków lub pracowników Spółdzielni Socjalnej **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie w/w wsparcia** na podstawie art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Ur.UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. Rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany/związana z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/pomiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami

.....
(Podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Weryfikacja przeprowadzona w Powiatowym Urzędzie Pracy w Węgrowie:

Wyżej wymieniony pracodawca figuruje / nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-pomiotow-objetych-sankcjami

.....
(data i podpis pracownika urzędu pracy)

Załączniki:

1. Kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem spółdzielczych umów o pracę bądź innych umów potwierdzających zatrudnienie w spółdzielni.
2. Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych - załącznik nr 1 do wniosku o zawarcie umowy z zwrot opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne, o których mowa w art. 12 ust. 3a Ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych, w przypadku, gdy wnioskodawca jest beneficjentem pomocy de minimis.
3. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz innej pomocy publicznej przez jedno przedsiębiorstwo w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych - załącznik nr 2 do wniosku o zawarcie umowy z zwrot opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne, o których mowa w art. 12 ust. 3a Ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych, w przypadku, gdy wnioskodawca jest beneficjentem pomocy de minimis.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc „de minimis” na podstawie Ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004 r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 743) oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.), znajdujący się na stronie internetowej <http://wegrow.praca.gov.pl>, w przypadku, gdy pracodawca jest beneficjentem pomocy de minimis.

Załącznik nr 1 do wniosku o zawarcie umowy z zwrot opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne, o których mowa w art. 12 ust. 3 a Ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych

Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Adres

siedziby.....

NIP.....REGON.....

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych w/w przedsiębiorstwo otrzymało / nie otrzymało* pomoc/(y) de minimis w łącznej wysokości.....zł, słownie:

co stanowi.....euro, słownie:

Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....

.....

(miejscowość i data)

(pieczętka i podpis wnioskodawcy)

Pomoc de minimis w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r., w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.UE.L.2013.352.1), oznacza całkowitą kwotę pomocy przyznanej jednemu przedsiębiorstwu w ciągu 3 lat podatkowych oraz przez państwo członkowskie, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego towarów). Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich w przypadku, gdy pomoc przyznawana jest w formie innej niż dotacje, kwotę pomocy stanowi ekwiwalent dotacji brutto pomocy. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

Zgodnie z art.37 ust. 7 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r., o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc zaświadczeń, oświadczeń lub informacji o których mowa w art. 37 ust. 1, 2 i 5 ww. ustawy, pomoc nie może być udzielana temu podmiotowi.

*niepotrzebne skreślić.

**złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy oraz konsekwencjami wynikającymi z ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

Załącznik nr 2 do wniosku o zawarcie umowy z zwrot opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne, o których mowa w art. 12 ust. 3a Ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w roku podatkowym, w którym ubiegam się o pomoc de minimis oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych w ramach jednego przedsiębiorstwa*(właściwe zaznaczyć);

1.

- nie otrzymałem(am) pomocy de minimis w rolnictwie,
- otrzymałem(am) pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości

2.

- nie otrzymałem/am pomocy de minimis w rybołówstwie,
- otrzymałem/am pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości

3.

- nie otrzymałem/am innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis,
- otrzymałem/am inną pomoc publiczną, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis, w wysokości

.....

(pieczętka i podpis wnioskodawcy)

Definicja jednego przedsiębiorstwa jest określona w art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.U.E.L.2013.352.1)