

.....
Nazwa spółdzielni socjalnej

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
znak sprawy

**Starosta Łomżyński
Powiatowy Urząd Pracy
w Łomży**

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O REFUNDACJĘ OPŁACONYCH SKŁADEK
NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE CZŁONKÓW ZAŁOŻYCIELI SPÓŁDZIELNI
SOCJALNEJ ZATRUDNIONYCH NA PODSTAWIE SPÓŁDZIELCZEJ UMOWY O PRACĘ**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. z 2006r. Nr 94 poz. 651 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 8 października 2009r. (Dz. U. z 2009r. Nr 176 poz. 1367 z późn. zm.)

I. Dane dotyczące spółdzielni socjalnej:

1. Nazwa spółdzielni socjalnej, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności:

.....
.....

numer NIP numer REGON

numer KRS.....

2. Data rozpoczęcia działalności przez spółdzielnię socjalną

3. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (%)

4. Liczba członków spółdzielni socjalnej.....

5. Nazwa banku i nr rachunku bankowego

.....
.....

6. Imię, nazwisko i stanowisko osoby (osób) upoważnionej (-ych) do podpisania umowy i składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych:

.....
.....

II. Wnioskowany okres refundacji

.....
.....

III. Osoba bezpośrednio współpracująca z Powiatowym Urzędem Pracy

Imię i nazwisko

Stanowisko

Numer telefonu

IV. Dane członków spółdzielni, których składki podlegać będą zwrotowi:

1. Imię i nazwisko:.....

PESEL:.....NIP:.....

Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2003 r. Nr 188.,poz. 1848. z późn. zm.)

Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (właściwe zaznaczyć):

- osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 149 z późn. zm.).
- osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6,7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. nr 122, poz. 1143, 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 2011 r. nr 43, poz. 225).

2. Imię i nazwisko:.....

PESEL:.....NIP:.....

Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2003 r. Nr 188.,poz. 1848. z późn. zm.)

Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (właściwe zaznaczyć):

- osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 149 z późn. zm.).
- osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6,7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. nr 122, poz. 1143, 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 2011 r. nr 43, poz. 225).

3. Imię i nazwisko:.....

PESEL:.....NIP:.....

Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2003 r. Nr 188.,poz. 1848. z późn. zm.)

Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (właściwe zaznaczyć):

- osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 149 z późn. zm.).
- osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6,7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. nr 122, poz. 1143, 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 2011 r. nr 43, poz. 225).

4. Imię i nazwisko:.....

PESEL:.....NIP:.....

Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2003 r. Nr 188.,poz. 1848. z późn. zm.)

Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (właściwe zaznaczyć):

- osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 149 z późn. zm.).
- osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6,7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. nr 122, poz. 1143, 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 2011 r. nr 43, poz. 225).

5. Imię i nazwisko:.....

PESEL:.....NIP:.....

Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2003 r. Nr 188.,poz. 1848. z późn. zm.)

Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (właściwe zaznaczyć):

- osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 149 z późn. zm.).
- osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6,7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. nr 122, poz. 1143, 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 2011 r. nr 43, poz. 225).

.....
Data

.....
Pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Wnioskowana kwota refundacji, łącznie z pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy.
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
3. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłaceniem w terminie innych danin publicznych.
4. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że wszystkie dane i informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(data)

.....
(pieczęćka imienna i podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku o zwrot opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne spółdzielni socjalna nie uzyskała/ uzyskała pomoc *de minimis** w wysokości:.....
(zaświadczenia *de minimis* w załączeniu)

* niepotrzebne skreślić

.....
(data)

.....
(pieczęćka imienna i podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. Kserokopie spółdzielczych umów o pracę, potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną.
2. Kserokopia KRS statutu spółdzielni socjalnej, potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną.
3. Oświadczenie dot. sytuacji ekonomicznej spółdzielni socjalnej (Załącznik nr 1)
4. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
5. Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy publicznej *de minimis* (Załącznik nr 1) + kserokopie zaświadczeń o wielkości otrzymanej pomocy *de minimis* (w przypadku otrzymania pomocy).
6. Inne dokumenty dostarczone przez Spółdzielnię socjalną (wyszczególnić):
 -
 -
 -
 -