***…………………………………….***

***(miejscowość, data)***

***……………………………………….***

***(nazwa przedsiębiorstwa społecznego)***

**STAROSTA SZCZECINECKI**

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W SZCZECINKU**

**WNIOSEK**

**o zawarcie umowy o zwrot opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne, o których mowa w art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (Dz. U. 2024 r., poz. 113)**

**Podstawa prawna**: ustawa z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.), ustawa z dnia 05.08.2022 r. o ekonomii społecznej (Dz. U. 2024 r., poz. 113) oraz Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 26 października 2022 r.w sprawie wzoru wniosku przedsiębiorstwa społecznego o finansowanie składek oraz trybu ich finansowania (Dz.U. z 2022 r., poz. 2219).

***Dane wnioskodawcy:***

1. **Nazwa przedsiębiorstwa społecznego:** ……………………………………………….......

…………………………….……………………………………………………………………..

1. **Adres siedziby:** …….………………………………………………………………………
2. **Nr KRS ....**..…………………………………………………………………………………
3. **REGON** ………………………………….. **NIP** …………………………………………..
4. **Liczba osób zatrudnionych wynosi …………….. osób według stanu na dzień**………………………………………………………………………………………..
5. **Nazwa banku**: …...…………………………………………………………………………

**Numer rachunku bankowego**: …...………………………………………………………..

1. **Dane osoby reprezentującej przedsiębiorstwo społeczne:**
2. **imię i nazwisko** ...............................................................................................................
3. **numer telefonu** …………………………………………………………………………
4. Przedsiębiorstwo społeczne wnosi o przyznanie ze środków Funduszu Pracy kosztów opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne, o których mowa w art. 21 ust. 1 ustawy z 05.08.2022 r. o ekonomii społecznej (Dz. U. 2024 r., poz. 113) dla **niżej wymienionych osób**:
5. **Imię i nazwisko .........………………………………………………………………**
6. PESEL ………………………………………..
7. okres, na który został zawarty stosunek pracy między przedsiębiorstwem społecznym a pracownikiem będącym osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym …………………………………………………………………………………….....
8. data rozpoczęcia zatrudnienia pracownika w przedsiębiorstwie społecznym ……………………………………………………………………………………….
9. przynależność osoby przed zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym do:
* bezrobotnych, w szczególności bezrobotnych długotrwale, w rozumieniu ustawy o promocji posiadających status poszukujących pracy w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, bez zatrudnienia w rozumieniu ustawy o promocji,
* 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 1744, z późn. zm.)
* osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.)
* osób, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 176, z późn. zm.)
* 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.)
* osób uprawnionych do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o których mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 615, z późn. zm.),
* 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 447, z późn. zm.) 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123)
* 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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1705)
* osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.
1. **Imię i nazwisko .........………………………………………………………………**
2. PESEL ………………………………………..
3. okres, na który został zawarty stosunek pracy między przedsiębiorstwem społecznym a pracownikiem będącym osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym …………………………………………………………………………………….....
4. data rozpoczęcia zatrudnienia pracownika w przedsiębiorstwie społecznym ……………………………………………………………………………………….
5. przynależność osoby przed zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym do:
* bezrobotnych, w szczególności bezrobotnych długotrwale, w rozumieniu ustawy o promocji posiadających status poszukujących pracy w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, bez zatrudnienia w rozumieniu ustawy o promocji,
* 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 1744, z późn. zm.)
* osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.)
* osób, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 176, z późn. zm.)
* 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.)
* osób uprawnionych do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o których mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 615, z późn. zm.),
* 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 447, z późn. zm.) 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123)
* 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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1705)
* osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.
1. **Imię i nazwisko .........………………………………………………………………**
2. PESEL ………………………………………..
3. okres, na który został zawarty stosunek pracy między przedsiębiorstwem społecznym a pracownikiem będącym osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym …………………………………………………………………………………….....
4. data rozpoczęcia zatrudnienia pracownika w przedsiębiorstwie społecznym ……………………………………………………………………………………….
5. przynależność osoby przed zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym do:
* bezrobotnych, w szczególności bezrobotnych długotrwale, w rozumieniu ustawy o promocji posiadających status poszukujących pracy w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, bez zatrudnienia w rozumieniu ustawy o promocji,
* 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 1744, z późn. zm.)
* osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.)
* osób, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 176, z późn. zm.)
* 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.)
* osób uprawnionych do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o których mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 615, z późn. zm.),
* 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 447, z późn. zm.) 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123)
* 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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1705)
* osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.

**OŚWIADCZENIE:**

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
2. W okresie 3 lat kalendarzowych przed złożeniem wniosku o zwrot opłacanych składek na ubezpieczenia społeczne przedsiębiorstwo społeczne nie otrzymało pomocy *de minimis*\* lub
3. Przedsiębiorstwo społeczne w ww. okresie otrzymało pomoc *de minimis* w wysokości: ………………………..\*

\*niewłaściwe skreślić

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

/podpis i pieczątka wnioskodawcy/

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

* 1. Wpis do KRS.
	2. REGON, NIP.
	3. Dokumenty potwierdzające stosunek pracy między przedsiębiorstwem społecznym a osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym.
	4. Statut przedsiębiorstwa społecznego.
	5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* - załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. (poz. 1543).

**Uwagi:**

Kserokopie dokumentów wymagają potwierdzenia zgodności z oryginałem.