****

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O REFUNDACJĘ OPŁACONYCH SKŁADEK**

**NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE OSÓB ZATRUDNIONYCH NA UMOWĘ O PRACĘ W SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 802) oraz w rozporządzeniu Ministra 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. (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 305)

**I. Dane dotyczące spółdzielni socjalnej:**

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

nr NIP ………….………………………………………….

nr REGON ..………………………………………………

nr KRS ……………………………………………………...

1. Data rozpoczęcia działalności przez spółdzielnię socjalną

……………………………………………..

1. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (%) ……………………………………………………………...
2. Liczba członków spółdzielni socjalnej……..………………………………………………………….
3. Nazwa banku i nr rachunku bankowego …………………………………………………………………………………………………………………………….

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

1. Imię, nazwisko i stanowisko osób upoważnionych 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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | PESEL | Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej pracownikiem | Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej | Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej  Podać  A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L[[1]](#footnote-1) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU WNIOSKUJĄCEGO**

Art. 233, § 1 Kodeksu karnego:

1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

***Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art.233 kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności, oświadczam co następuje:***

1. nie toczy się w stosunku do podmiotu postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
2. podmiot spełnia warunki, o których mowa w art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 oraz w art. 3, ust. 2 rozporządzenia Komisji (WE) Nr 1408/2013,
3. dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą,
4. Korzystam / Nie korzystam[[2]](#footnote-2) 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.

**……………..…………………………………………….**

(Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu)

**Załączniki do wniosku:**

1. Kserokopie spółdzielczych umów o pracę bądź innych umów potwierdzających zatrudnienie w spółdzielni socjalnej.
2. Dokument potwierdzający dzień przystąpienia do spółdzielni socjalnej
3. Kopia statutu spółdzielni socjalnej.
4. Aktualny odpis KRS.
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 1).
6. Oświadczenie o pomocy de minimis jakie otrzymała spółdzielnia w ciągu 3 poprzedzających lat, albo oświadczenia o nieotrzymaniu pomocy de minimis w tym okresie (załącznik nr 2 do wniosku).
7. Dokumenty potwierdzające status osób objętych wnioskiem przed zatrudnieniem w spółdzielni socjalnej.

……………………………………………… ………………………………………………………

(data) (pieczątka imienna i podpis wnioskodawcy

**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119),zwanego dalej RODO Powiatowy Urząd Pracy w Nysie informuje, że:

1. Administratorem danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nysie mający siedzibę przy ul. Słowiańskiej 19, 48-300 Nysa, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Nysie.
2. Dane, w tym dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt e RODO dla celów realizacji zadania publicznego ujętego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 475) i aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
3. Odbiorcą danych osobowych są podmioty, którym Administrator przekazuje dane osobowe na podstawie przepisów prawa.
4. Dane, w tym dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców  
   i przedsiębiorców będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji, określony w odrębnych przepisach.
5. Pracodawcy lub przedsiębiorcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
6. Pracodawcy lub przedsiębiorcy przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych.
7. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: a.przystal@nysa.praca.gov.pl

Przyjmuję do wiadomości

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| data |  | Podpis osoby reprezentującej pracodawcę/przedsiębiorcę |

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

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

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

(nazwa i adres Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

W związku z ubieganiem się o …………………………………………………………………………………………………………………….… oświadczam, że nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)[[3]](#footnote-3)

Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r względem których stosowane są środki sankcyjne.

Nysa, dn. …………………….. ………………………………………

Podpis Wnioskodawcy

*Weryfikacja oświadczenia – wypełnia pracownik PUP*

*Wnioskodawca nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, umieszczonym na stronie BIP MSWiA oraz nie posiada z nimi powiązań.*

*Data weryfikacji …………………..*

*Podpis pracownika …………………….*

**Załącznik nr 2**



**OŚWIADCZENIE PODMIOTU SEKTORA PUBLICZNEGO**

1. Oświadczam, że prowadzimy€/ nie prowadzimy€ działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej[[4]](#footnote-4).

2. Oświadczam, że prowadzimy€ / nie prowadzimy€ rozdzielności rachunkowej[[5]](#footnote-5) pomiędzy działalności o charakterze gospodarczym a działalnością nie mającą 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€.

Miejscowość, data………………………………………………

……………………………………………………………………………

(Podpis osoby prowadzącej dokumentację księgową)

……………………………………………………….……………………..

(Podpis Pracodawcy)

1. Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej

   osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 475),

   osoba bezrobotna długotrwale, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

   osoby poszukujące pracy, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia:

   - w wieku do 30 roku życia oraz po ukończeniu 50 roku życia lub

   - niewykonujące innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

   osoba niepełnosprawna w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz.44),

   absolwentów centrów integracji społecznej oraz absolwentów klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2241),

   osoba spełniająca 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 2023 r. poz. 901, z późn. zm.),

   osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 390, z późn. zm.),

   osoby usamodzielnione, 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. 2024 poz. 177) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,

   osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w art. 3 pkt. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123, z późn. zm.),

   osoby pozbawione wolności, osoby opuszczające zakłady karne oraz pełnoletnie osoby opuszczające zakłady poprawcze,

   osoba starsza, o której mowa w art. 4 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705),

   osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014: Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 136 , na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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 Hӧfner 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. [↑](#footnote-ref-4)
5. 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. [↑](#footnote-ref-5)