

## ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Wpisano do rejestru wniosków pod nr: RAF.701.1. \_\_\_\_\_.2023

WnDzGosSC/22/ \_\_\_\_\_



POWIATOWY URZĄD PRACY

W BIELSKU – BIAŁEJ

ul. Partyzantów 55

43-300 Bielsko-Biała

tel. (33) 496 51 50 fax. (33) 496 51 51

### WNIOSEK W SPRAWIE PRYZNANIA ŚRODKÓW NA PRZYSTĄPIENIE DO SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

#### Podstawa prawna:

- 1) art. 46 ust. 1 pkt 2 i ust. 1b, ust. 2a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- 2) rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 września 2018 r. w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej;
- 3) rozporządzenie Komisji (WE) 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.

- Niniejszy wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie.
- Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
- Wnioski rozpatrywane są zgodnie z kolejnością wpływu do Urzędu.
- Uwzględnieniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania środków.
- O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca powiadamiany jest pisemnie w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo wypełnionego wniosku.
- Korekta wniosku lub jego uzupełnienie o dokumenty mające wpływ na jego ocenę zarówno pod względem formalnym jak i merytorycznym, skutkują przesunięciem terminu rozpatrzenia wniosku.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
- Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
- **Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.**

1. Nazwisko i imię .....
2. Miejsce zamieszkania .....
3. Adres do korespondencji .....
4. Telefon, e-mail .....
5. PESEL .....
6. NIP .....
7. Stan cywilny.....
8. Data zarejestrowania i numer karty bezrobotnego .....
9. Nr rachunku bankowego i nazwa banku Wnioskodawcy: .....
10. Kwota wnioskowanego dofinansowania.....
11. Proponowane prawne zabezpieczenie\* :
  - a) weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
  - b) poręczenie
  - c) zastaw na prawach lub rzeczach
  - d) gwarancja bankowa
  - e) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
  - f) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem:

- Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firmy.....
  - Adres zamieszkania / siedziba firmy – adres.....
  - w przypadku przedsiębiorców - wpis do ewidencji / KRS .....
  - PESEL / REGON .....
  - Źródło dochodu .....
  - Miesięczny dochód brutto (średnia z ostatnich 3 miesięcy)\* .....
  - Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)\* .....
- 
- Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firmy.....
  - Adres zamieszkania / siedziba firmy – adres.....
  - w przypadku przedsiębiorców - wpis do ewidencji / KRS .....
  - PESEL / REGON .....
  - Źródło dochodu .....
  - Miesięczny dochód brutto (średnia z ostatnich 3 miesięcy)\* .....
  - Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)\* .....

12. Czy prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą\*?

TAK NIE

w okresie od .....do .....

rodzaj prowadzonej działalności:

.....

przyczyny likwidacji firmy .....

.....

13. Czy był/a Pan/i w przeszłości członkiem spółdzielni socjalnej?

TAK NIE

w okresie od .....do .....

nazwa spółdzielni socjalnej:

.....

przyczyny wystąpienia: .....

.....

14. Posiadane predyspozycje:

a) wykształcenie (*podać nazwę szkoły, zawód, specjalność, tytuł zawodowy, naukowy, wykształcenie uzupełniające*): .....

.....

.....

b) doświadczenie zawodowe (*podać wyłącznie doświadczenie wynikające ze stosunku pracy, umów zlecenia bądź umów o dzieło*): .....

.....

.....

.....

c) posiadane uprawnienia, zezwolenia, koncesje, licencje: .....

.....

.....

d) odbyte kursy, szkolenia, seminaria: .....

.....

.....

e) posiadane certyfikaty: .....

**15.** Czy do przystąpienia do spółdzielni socjalnej niezbędne jest ukończenie dodatkowych szkoleń, kursów lub uzyskanie niezbędnych pozwoleń/koncesji ?

TAK

NIE

Jeżeli TAK prosimy podać ich nazwę oraz wskazać przybliżony termin realizacji

.....

**16.** Działania podjęte na rzecz przystąpienia do spółdzielni socjalnej:

a) posiadane środki techniczne potrzebne do przystąpienia do spółdzielni socjalnej (maszyny, urządzenia, środki transportu, inne) .....

.....

b) inne .....

.....

**17.** Uzasadnienie:

a) opis motywacji oraz powodów przystąpienia do spółdzielni socjalnej:.....

.....

b) opis funkcji i zakresu wykonywanych zadań po przystąpieniu do spółdzielni socjalnej:.....

.....

c) opis wiedzy, jaką posiada Wnioskodawca na temat zakresu działalności spółdzielni socjalnej, do której planuje przystąpić:

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

**18. Podsumowanie:** *(należy opisać w jaki sposób przyznanie środków wpłynie na sytuację Wnioskodawcy)*.....

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

1. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku ujawnienia braków formalnych i istotnych nieprawidłowości w wypełnieniu niniejszy wniosek może nie zostać uwzględniony.
2. Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku oraz ich zgodność ze stanem faktycznym.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
podpis Wnioskodawcy

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem(am) się z „Zasadami przyznawania jednorazowych środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej”,
- 2) dane zawarte we wniosku podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym,
- 3) wnioskowane środki zostaną przeznaczone zgodnie z celem przystąpienia do spółdzielni socjalnej,
- 4) jest mi wiadome, że przyznawane jednorazowo środki stanowią pomoc *de minimis*,
- 5) spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 1),
- 6) **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** w roku bieżącym oraz w dwóch poprzednich latach kalendarzowych pomocy *de minimis*,
- 7) **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** pomocy publicznej na ten sam rodzaj kosztów, które mają być finansowane w ramach wnioskowanych środków,
- 8) otrzymanie wnioskowanej kwoty pomocy nie spowoduje przekroczenia limitu wartości 200.000 EUR w roku bieżącym oraz w dwóch poprzednich latach kalendarzowych,
- 9) przyjmuję do wiadomości, że pracownikom Urzędu przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na żądanie niezbędne dokumenty,
- 10) nie byłem(am) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku karany/-a za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
- 11) nie złożyłem(am) do innego starosty wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przyznanie jednorazowo środków na założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do niej,
- 12) nie byłem(am) karany(a) zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
- 13) w dniu złożenia wniosku nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 14) nie otrzymałem(am) dotychczas bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do niej,
- 15) w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie posiadałem(am) wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako członek zarządu spółdzielni socjalnej,
- 16) nie prowadziłem(am) działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
- 17) przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem,
- 18) w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:
  - a) nie odmówiłem(am) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
  - b) nie przerwałem(am) z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
  - c) po skierowaniu podjąłem(ęłam) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie,
  - d) nie przerwałem z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.

\*niepotrzebne skreślić

Prawdziwość oświadczenia oraz informacji zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że zostałem(am) pouczoney(a), że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy, grozi kara pozbawienia wolności, na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

**INFORMACJE DOTYCZĄCE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ, DO KTÓREJ  
WNOSKODAWCA ZAMIERZA PRZYSTĄPIĆ**

1. Nazwa spółdzielni socjalnej:

.....  
.....

2. Adres siedziby spółdzielni socjalnej:

.....  
.....

3. Numer telefonu .....

4. REGON ....., NIP \_ \_ - \_ - \_ - \_ - \_ -

5. Numer KRS .....

6. Numer rachunku bankowego

.....

7. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

8. Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej zgodny z klasyfikacją PKD 2007:

1) działalność główna: symbol PKD 2007 .....

nazwa rodzaju działalności

.....  
.....

9. Czy spółdzielnia socjalna jest płatnikiem podatku VAT?

TAK

NIE

10. Planowany termin przystąpienia do spółdzielni socjalnej.....

11. Opis działalności prowadzonej przez spółdzielnię socjalną

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

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczonych w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych przystąpieniem do spółdzielni socjalnej.

LP	Rodzaj zakupu:	Całkowita wartość brutto w PLN:	Źródła finansowania:		Określenie stanu prawnego planowanych zakupów: (nowe/używane)
			Środki własne w PLN (brutto):	Środki Funduszu Pracy/EFS w PLN (brutto):	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
	<b>RAZEM</b>				---

LP.	NAZWA	UZASADNIENIE ZAKUPU	KWOTA	STAWKA VAT <sup>1</sup>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
<i>Suma:</i>				

.....  
 (data i podpis Wnioskodawcy)

.....  
 (data i podpis w imieniu Spółdzielni Socjalnej)

---

<sup>1</sup> Prosimy o wskazanie prognozowanej stawki VAT planowanych zakupów np. 0%, 5%, 8%, 23%



## Spis załączników do wniosku

### 1. Obowiązkowe załączniki (dotyczy Wnioskodawcy):

- 1) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*
- 2) Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie, kwalifikacje, ukończone szkolenia, uprawnienia zawodowe przydatne do działalności (np. świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenia o ukończeniu kursu zawodowego, dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień zawodowych – o ile nie zostały dostarczone do Urzędu na etapie rejestracji) – wymienić:

.....  
.....

- 3) Inne dokumenty mające związek z planowaną działalnością (wymienić, jakie):

.....  
.....

### 2. Obowiązkowe załączniki (dotyczy spółdzielni socjalnej):

- 1) Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach przyznanych środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej wraz ze szczegółowym uzasadnieniem – załącznik nr 1 do wniosku.
- 2) Pisemne zobowiązanie spółdzielni socjalnej o przyjęciu Wnioskodawcy, na członka oraz do jego zatrudnienia przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia przystąpienia do spółdzielni socjalnej, po wniesieniu środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 3) Oświadczenie spółdzielni socjalnej o niezaleganiu przez nią, w dniu wydania informacji, z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych, innych danin publicznych oraz nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
- 4) Oświadczenie spółdzielni, że nie znajduje się w stanie likwidacji, upadłości.
- 5) Oświadczenie spółdzielni o niekaralności w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2018 r. poz. 703 i 1277).
- 6) Pisemne zobowiązanie spółdzielni socjalnej do wykorzystania zgodnie z przeznaczeniem środków wniesionych do tej spółdzielni.
- 7) Kserokopia statutu spółdzielni.
- 8) Aktualny wypis z KRS ze strony: <https://ekrs.ms.gov.pl/>
- 9) Pisemne zobowiązanie spółdzielni do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2017 r. poz. 1221, z póź. zm.) podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanych środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 10) zaświadczenia o pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie i pomocy *de minimis* w rybołówstwie, jakie spółdzielnia socjalna otrzymała w roku podatkowym, w którym osoba przystępująca do spółdzielni socjalnej ubiega się o pomoc, oraz w dwóch poprzednich latach podatkowych albo oświadczenie o wielkości pomocy *de minimis* otrzymanej w tym okresie albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.

## OSWIADCZENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

W imieniu spółdzielni socjalnej, którą reprezentuję/reprezentujemy:

.....  
.....

oświadczam/y że :

1. Zobowiązuję się do przyjęcia Wnioskodawcy, na członka oraz do jego zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia przystąpienia do spółdzielni socjalnej, po wniesieniu środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **Zalegam / nie zalegam** z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych, innych danin publicznych oraz nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
3. Spółdzielnia nie znajduje się w stanie likwidacji ani upadłości.
4. Zobowiązuję się do wykorzystania zgodnie z przeznaczeniem środków Funduszu Pracy przyznanych na przystąpienie bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS, opiekuna lub poszukującego pracy do spółdzielni socjalnej i wniesionych do spółdzielni.
5. Zobowiązuje się do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanych środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. Oświadczam o niekaralności spółdzielni socjalnej w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
7. **Otrzymałem / nie otrzymałem** pomocy de minimis w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych w kwocie ogółem:  
..... zł, co stanowi ..... euro.
8. **Spełniam / nie spełniam** warunki określone w Rozporządzeniu 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013).
9. **Jestem / nie jestem** pracodawcą, na którym ciąży obowiązek zwrotu wcześniej otrzymanej pomocy publicznej.

.....  
(data i podpis w imieniu Spółdzielni Socjalnej)