Nr wniosku …………………………………………………..

**WNIOSEK**

**do Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach o przyznanie jednorazowo środki na   
utworzenie stanowiska pracy w SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2018r., Poz. 1265 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 września 2018r. 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 [(t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1859)](http://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytcmrxgmydg)

**Pouczenie:**

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie
3. Prosimy o staranna, precyzyjną odpowiedź na zawarte we wniosku pytania, która będzie podstawą oceny przedsięwzięcia i pomocy w jego realizacji
4. Prosimy o uważne zapoznanie się z treścią oświadczeń przed ich podpisaniem
5. **DANE DOTYCZĄCE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nazwa Spółdzielni Socjalnej** |  | | |
| 1. **Adres siedziby Spółdzielni Socjalnej** |  | | |
| 1. **Nr w Krajowym Rejestrze Sądowy** | ……………………….……. | 1. **Data rozpoczęcia działalności** | ………………………………………………………………………. |
| 1. **Symbol podklasy rodzaju działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)**   (Symbole dostępne na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego http://stat.gov.pl/Klasyfikacje/ - należy wskazać jeden symbol PKD działalności gospodarczej, której dotyczy niniejszy wniosek | | | ............................**.** |
| 1. **Nr Tel.:** ……………………………………………………………………………….……… | | 1. **Mail:** …………………………………………….…….……………………………………….. | |
| 1. **REGON** …………………………………………………………………………………..….. | | 1. **NIP** ……………………………………………………………………….. | |
| 1. **Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania Spółdzielni Socjalnej przy zawieraniu ewentualnej umowy wynikającej z niniejszego wniosku**   **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | | | |
| 1. **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem**   **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. tel. ……………………………………………………………………………………..** | | | |
| 1. **Numer rachunku bankowego i nazwa banku**   **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………..** | | | |

1. **KALKULACJA WYDATKÓW NA UTWORZENIE STANOWISKA PRACY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Całkowita wartość planowanych wydatków (w zł)** |  |
| **Kwota ewentualnego wkładu własnego (w zł)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSKOWANA KWOTA ŚRODKÓW (max. 600% przeciętnego wynagrodzenia)** | ……………………………… **zł, Słownie**……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………. |

1. **Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących utworzenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami BHP oraz wymaganiami ergonomii**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p** | **Wyszczególnienie** | **Kwota (zł)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
|  | **Razem** |  |

1. **DANE DOTYCZĄCE UTWORZONEGO MIEJSCA PRACY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY** | | | |
| 1. **Liczba tworzonych stanowisk pracy na pełny etat** | **……………………………** | 1. **Proponowana płaca minimalna** | ……………………………………………….. |
| 1. **Nazwa stanowiska** | ………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..………………………… | | |
| 1. **Rodzaj wykonywanej pracy** | ………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………….  ………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..………………  ………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..……………… | | |
| 1. **Miejsce wykonywanej pracy**   (należy podać dokładny adres) | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…..………………………….  ………………………………………………..…………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..……………… | | |
|  | | | |
| 1. **INFORMACJE O WYMAGANIACH NIEZBĘDNYCH DO PODJĘCIA PRACY NA UTWORZONYM STANOWISKU** | | | |
| 1. **Wykształcenie** | ………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| 1. **Doświadczenie zawodowe  (w latach)** | ……………..……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..….. | | |
| 1. **Kwalifikacje, kursy, uprawnienia** | ………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |

1. **PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA EWENTUALNEGO ZWROTU ŚRODKÓW**

|  |
| --- |
| **Proponowaną przeze mnie formą zabezpieczenia ewentualnego zwrotu otrzymanych środków finansowych z PUP Gliwice będzie:**  **weksel z poręczeniem wekslowym (aval) poręczony przez dwóch poręczycieli**  Do wniosku należy załączyć oświadczenia o dochodach poręczycieli. Wzór oświadczenia stanowi załącznik do Zasad PUP Gliwice w sprawie przyznawania Spółdzielni Socjalnej jednorazowo środki na utworzenie stanowiska pracy  **blokada rachunku bankowego (zajęcie lokaty bankowej)**  Do wniosku należy załączyć potwierdzenie posiadania rachunku lokaty spełniającej warunki określone Zasad PUP Gliwice w sprawie przyznawania Spółdzielni Socjalnej jednorazowo środki na utworzenie stanowiska pracy  **inne** (zgodnie z Rozporządzeniem MRPiPS z dnia 27 września 2018r. [(t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1859)](http://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytcmrxgmydg), proszę podać jakie?  .......................................................................................................................................................................... |

1. **OŚWIADCZENIE SPÓŁDZIELI SOCJALNEJ**

|  |
| --- |
| W związku z ubieganiem się o dofinansowanie na utworzenie stanowiska pracy, oświadczam, że:   1. W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, nie zmniejszono wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązano stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez spółdzielnię socjalną albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników 2. Prowadzimy działalności przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku; 3. Nie zalegamy, w dniu złożenia wniosku, z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych; 4. Nie zalegamy, w dniu złożenia wniosku, z opłacaniem innych danin publicznych; 5. Nie posiadamy, w dniu złożenia wniosku, nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych; 6. Zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 362) w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat:[[1]](#footnote-1)    **otrzymaliśmy** pomoc de minimis o wartości: …………………………. zł, stanowiącą równowartość: ………………..…………… euro.   **nie otrzymaliśmy** pomocy de minimis.  **Ponadto**, **świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, **oświadczam że** nie byliśmy karani za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r – Kodeks karny (Dz.U. z 2017 r. poz. 2204 oraz z 2018 r. poz.20,305 i 663) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźba kary (Dz.U. z 2018 r. poz. 703 i [1277](http://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytenbvguztg)), w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem o przyznanie środków.  …………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………..  Data podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Spółdzielni Socjalnej |

1. **ZAŁĄCZNIKI**
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zgodnie z Rozporządzeniem 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.)- druk dostępny na [www.pup.gliwice.pl](http://www.gliwice.pl).
3. Wypełniony druk zgłoszenia krajowej ofert pracy
4. Potwierdzenie dokonania wybranego zabezpieczenia tj. oświadczenia poręczycieli lub zaświadczenie z banku o posiadaniu lokaty (załączniki do Zasad)

**Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w niniejszym wniosku informacje oraz złożone oświadczenia są prawdziwe. Jednocześnie zobowiązuję się informować Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach o każdej zmianie dotyczącej niniejszego wniosku.**

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

**Data** podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Spółdzielni Socjalnej

1. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)