

Powiatowy Urząd Pracy
w Skarżysku-Kamiennym.....
(Adnotacje Urzędu - Data wpływu wniosku do Urzędu).....
(Adnotacje Urzędu - Numer rejestracyjny wniosku)**WNIOSEK**
o przyznanie jednorazowo środków
na przystąpienie do spółdzielni socjalnej

Na podstawie:

1. Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j.: Dz. U. 2024 poz. 475, z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 12 maja 2023 r. w sprawie przyznawania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym (t.j.: Dz.U. 2023 poz. 963, z późn. zm.).

UWAGA:

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie. Każdy punkt wniosku należy wypełnić w sposób czytelny. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w Twoim przypadku zastosowania, wpisz „nie dotyczy” lub „brak”. Nie zostawiaj nieuzupełnionych pól. Złożenie wniosku nie gwarantuje przyznania środków. Nie dopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku - dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści.

Wnioskuję o przyznanie jednorazowo środków na przystąpienie**do spółdzielni socjalnej w kwociezł****I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

1. Imię i Nazwisko

2. Adres miejsca zamieszkania:

a) pobyt stały

.....

b) pobyt tymczasowy (podać do kiedy)

.....

c) adres do korespondencji

.....

d) adres do e-doręczeń

.....

3. Dowód osobisty: seria _____ numer _____ wydany przez _____

_____ data wydania ____ - ____ - ____ r.

4. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. NIP _____ - _____ - _____

6. Numer telefonu:

6. Posiadane predyspozycje i umiejętności do uczestniczenia w działalności spółdzielni socjalnej po przystąpieniu do niej :

a) wykształcenie, kursy, szkolenia:.....

.....

.....

.....

.....

b) doświadczenie zawodowe (należy podać wyłącznie doświadczenie wynikające z zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy):

.....

.....

.....

.....

7. Czy Wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą: Tak ☐ Nie ☐

8. Jeżeli tak, proszę podać:

- rodzaj działalności

- okres prowadzenia działalności od.....do.....

- przyczyny rezygnacji

9. Informacja o przeznaczeniu wnioskowanych środków zgodnie z celem przystąpienia do spółdzielni socjalnej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Rodzaj pracy planowanej do wykonywania w ramach spółdzielni socjalnej (nazwa stanowiska, rodzaj zadań, miejsce wykonywania pracy, a w przypadku usług mobilnych należy opisać gdzie i jak będą one wykonywane)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Czy wnioskodawca jest zainteresowany udziałem w Komisji ds. opiniowania wniosków:

Tak ☐ NIE ☐

II. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU PRYZYGNANYCH ŚRODKÓW:

1. Proponowana forma zabezpieczenia*:

- poręczenie,
- weksel in blanco,
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- gwarancja bankowa,
- zastaw na prawach lub rzeczach,
- zastaw rejestrowy,
- blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

/ * właściwe podkreślić /

Przy wyborze zabezpieczenia w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ISTNIEJĄCEJ SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ:

1. Nazwa spółdzielni:

.....

.....

.....

Nr KRS

REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP ____ - ____ - ____ - ____

2. Rodzaj działalności gospodarczej oraz symbole podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:

.....

.....

4. Adres siedziby spółdzielni socjalnej:

.....

.....

.....

This image shows a full page of a document template designed for handwriting practice or general note-taking. It consists of approximately 28 evenly spaced, horizontal dotted lines extending across the entire width of the page. The background is plain white, providing a clear contrast for the grey dots. There are no margins, headers, footers, or other markings present on the page.

IV. ZAŁĄCZNIKI

Wnioskodawca winien dołączyć do wniosku:

- 1) pisemne zobowiązanie spółdzielni socjalnej do przyjęcia 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.
- 2) oświadczenie (złożone pod odpowiedzialnością karną) spółdzielni socjalnej o niezaleganiu z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Emerytur Pomostowych, innych danin publicznych, a także nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 3) oświadczenie spółdzielni socjalnej o tym, że nie znajduje się ona w stanie likwidacji,
- 4) pisemne zobowiązanie spółdzielni socjalnej do wykorzystania zgodnie z przeznaczeniem środków Funduszu Pracy przyznanych na przystąpienie Wnioskodawcy do spółdzielni socjalnej i wniesionych do tej spółdzielni,
- 5) pisemne zobowiązanie spółdzielni socjalnej do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931, z późn. zm.⁴⁾) podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanych środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej, w terminie, o którym mowa w § 6 ust. 2 pkt 4 Rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 12 maja 2023 r. w sprawie przyznawania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym,
- 6) oświadczenia (złożone pod odpowiedzialnością karną) spółdzielni socjalnej 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 2023 r. poz. 659);
- 7) oświadczenie Spółdzielni w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych – Załącznik Nr 15;
- 8) wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie i pomocy de minimis w rybołówstwie, jakie spółdzielnia socjalna otrzymała w okresie, o którym mowa w art. 3 ust. 2 rozporządzenia 2023/2831, albo oświadczenie o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie oraz informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2A ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. poz. 2023r., poz. 702).
- 9) Szczegółową specyfikację wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków – załącznik nr 2,
- 10) Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy lub oświadczenie wnioskodawcy – Załącznik nr 3 i nr 3a,
- 11) Oświadczenie Wnioskodawcy – załącznik nr 4,
- 12) Oświadczenie wnioskodawcy o pomocy otrzymanej pomocy *de minimis* - Załącznik nr 5,
- 13) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – dostępny na stronie internetowej www.pupskarzynsko.pl pod wnioskiem o przyznanie jednorazowo środków z Funduszu Pracy na przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 14) Kserokopie decyzji o wyrejestrowaniu działalności gospodarczej potwierdzoną za zgodność z oryginałem - dotyczy osób, które wcześniej prowadziły działalność gospodarczą i nie są w bazie CEIDG,
- 15) Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, odbyte szkolenia itp., przydatne do uczestniczenia w działalności spółdzielni socjalnej po przystąpieniu do niej potwierdzone za zgodność z oryginałem.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

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

Jest mi wiadome, iż zgodnie z przepisami kodeksu postępowania karnego art. 304 § 2 „Instytucje państwowe i samorządowe, które w związku ze swoją działalnością dowiedzą się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu są zobowiązane niezwłocznie zawiadomić o tym prokuratora lub Policję oraz przedsięwziąć niezbędne czynności do czasu przybycia organu powołanego do ścigania przestępstw lub do czasu wydania przez ten organ stosownego zarządzenia, aby nie dopuścić do zatarcia śladów i dowodów przestępstwa” a zatem jeżeli złożone we wniosku i załącznikach informacje i oświadczenia są nieprawdziwe Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dokona zgłoszenia, o którym mowa wyżej.

Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam czytelnym własnoręcznym podpisem.

.....
/ data i czytelny podpis bezrobotnego/absolwenta KIS/absolwenta CIS/opiekuna/poszukującego pracy –niepotrzebne skreślić/

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

Opinia Doradcy Klienta: pozytywna ☐ negatywna ☐	
Data:	 (podpis i pieczęć Doradcy Klienta)

Dokument sporządzony w oparciu o :

Zarządzenie nr 19/2025 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 26 maja 2025 r.

← SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW
← DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA

Uwaga!

1. Decyzje dotyczące przeznaczenia środków powinny być przemyślane i podjęte po zapoznaniu się z dostępnością produktów na rynku. **Należy wskazać właściwą nazwę towaru/ usługi oraz cenę.**
2. Nie należy wypełniać zaciemnionych pól wniosku, suma kwot powinna być zgodna z kwotą wnioskowaną.
3. Wnioskodawca, który w ramach podjętej działalności gospodarczej zostanie zgłoszony w urzędzie skarbowym jako podatnik podatku VAT i zdecyduje się na odliczenie lub zwrot podatku VAT, będzie miał obowiązek jego zwrotu do urzędu pracy w terminach określonych w umowie.

Lp.	Rodzaj wydatków (nazwa towaru/usługi)	Liczba sztuk (w przypadku zakupu więcej niż jednej sztuki należy dodatkowo uzasadnić konieczność ich zakupu)	Kwota	Nowe/Używane	Planowany termin zakupu
1.	2.		3.		4.
					Zgodnie z umową z PUP w Skarżysku-Kamiennej
Razem:					

.....
/ miejscowość, data /

Dokument sporządzony w oparciu o :

Zarządzenie nr 19/2025 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 26 maja 2025 r.

.....
/ czytelny podpis wnioskodawcy /

/ czytelny podpis wnioskodawcy /

[illegible]

/ czytelny podpis wnioskodawcy /

| | | | |

.....

*Dokument sporządzony w oparciu o :
Zarządzenie nr 19/2025 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 26 maja 2025 r.*

.....

*Dokument sporządzony w oparciu o :
Zarządzenie nr 19/2025 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 26 maja 2025 r.*

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

adres:

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

- 1) Jestem osobą bezrobotną /absolwentem CIS/absolwentem KIS/opiekun/poszukującą pracy** - niepotrzebne przekreślić.
- 2) Dane zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa i stanem faktycznym,
- 3) Znam i spełniam warunki dotyczące przyznawania środków określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) i wiem że są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia,
- 4) przyjmuję do wiadomości, że Staroście przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na życzenie niezbędne dokumenty,
- 5) w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:
 - nie odmówiłem/łam bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej „ustawą”, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
 - z własnej winy nie przerwałem/łam 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,
 - po skierowaniu podjąłem/łam szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
- 6) nie byłem/łam karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2022r., poz. 1138, z późn. zm.)
- 7) wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
- 8) nie pełniłem/łam funkcji członka zarządu spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
- 9) nie otrzymałem/łam bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do niej;
- 10) nie prowadziłem/łam działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 11) **członkostwo w spółdzielni socjalnej nieustanie przed upływem 12 miesięcy od dnia przystąpienia do spółdzielni,**
- 12) nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do niej;
- 13) zapoznałem/am się, rozumiem i akceptuję Kryteria w sprawie realizacji wniosków o przyznanie jednorazowo środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Skarżysku-Kamiennej /udostępnione w PUP Skarżysko-Kamienna lub na stronie <http://skarzynsko.praca.gov.pl/>.
- 14) zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną udostępnioną na stronie <http://skarzynsko.praca.gov.pl/> lub w siedzibie PUP w Skarżysku-Kamiennej.
- 15) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w zakresie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych,
- 16) nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) *** zadłużenia w bankach, wobec Skarbu Państwa i innych
- 17) nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) obowiązku alimentacyjnego,
- 18) nie posiadam /posiadam (niepotrzebne skreślić) zadłużenia alimentacyjnego ***
- 19) nie posiadam żadnych zobowiązań wobec środków publicznych (w tym Funduszu Pracy).

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania urzędu o wszelkich zmianach, które wpływają na treść powyższego oświadczenia, zaistniałych w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania ewentualnej umowy o przyznanie jednorazowo środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej .

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

.....
 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

*** w przypadku posiadania zadłużenia należy wpisać ich rodzaj i kwotę zadłużenia.

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres:

.....

← **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**
← **O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

☐ ** nie uzyskałem(łam) żadnej pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie, lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie oraz wszelkiej innej pomocy *de minimis* w ramach jednego przedsiębiorstwa w ciągu minionych trzech lat.

☐ ** uzyskałem(łam) pomoc *de minimis* oraz pomoc *de minimis* w rolnictwie, lub pomoc *de minimis* w rybołówstwie oraz wszelką inną pomocy *de minimis* w ramach jednego przedsiębiorstwa w ciągu minionych trzech lat w wysokości:

(proszę wpisać wysokość brutto pomocy w walucie EURO)

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

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić