

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

....., dn. ....

**Powiatowy Urząd  
Pracy Łódź-Wschód**

**WNIOSEK  
O ZAWARCIE UMOWY O REFUNDACJĘ OPŁACONYCH SKŁADEK  
NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE OSÓB ZATRUDNIONYCH  
W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM**

na zasadach określonych w art. 21 ustawie z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej.

**I. Dane dotyczące przedsiębiorstwa społecznego:**

1. Nazwa przedsiębiorstwa społecznego.....
2. Forma prawna .....
3. Adres siedziby .....
4. Telefon kontaktowy ....., e-mail: .....
5. Miejsce prowadzenia działalności .....
6. Data rozpoczęcia działalności przez podmiot ekonomii społecznej .....
7. Rodzaj prowadzonej działalności .....
8. NIP ..... REGON..... KRS .....
9. PKD działalności .....
10. Nazwa i numer rachunku bankowego przedsiębiorstwa społecznego:  
.....
11. Data nabycia statusu przedsiębiorstwa społecznego na mocy decyzji administracyjnej Wojewody o nadaniu statusu Przedsiębiorstwa Społecznego: .....
12. Wysokość stopy wypadkowej .....
13. Liczba pracowników przedsiębiorstwa społecznego w przeliczeniu na pełny etat na dzień złożenia wniosku wynosi ..... osób.
14. Imię i nazwisko oraz funkcja osoby/osób uprawnionej/nych do zawarcia umowy:  
.....
15. Dane osoby wskazanej do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr telefonu

.....  
e-mail

16. Przedsiębiorstwo społeczne otrzymuje częściowe dofinansowanie składek dla osób objętych wnioskiem ze środków z PFRON lub innych środków publicznych, w tym ze środków budżetu Unii Europejskiej  
- \*NIE/\*TAK

(\*właściwe zaznaczyć, w przypadku odpowiedzi twierdzącej, w celu pozytywnego rozpatrzenia wniosku konieczne jest złożenie stosownych dokumentów potwierdzających **brak podwójnego finansowania**)

17. Wypłata wynagrodzenia w przedsiębiorstwie społecznym następuje:

- w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie
- w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługiwało wynagrodzenie

## II. DANE DOTYCZĄCE OSOBY, KTÓREJ SKŁADKI BĘDĄ PODLEGAĆ REFUNDACJI

1. Okres, na który został zawarty stosunek pracy między wnioskodawcą a pracownikiem będącym osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym

.....

2. Data rozpoczęcia pierwszego zatrudnienia u wnioskodawcy:

.....

3. Status osoby zagrożonej wykluczeniem społecznym na dzień zatrudnienia (właściwe zaznaczyć):

- osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- osoba bezrobotna długotrwale, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,;
- osoba poszukująca pracy, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia:
  - w wieku do 30 roku życia oraz po ukończeniu 50 roku życia lub
  - niewykonującego innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 stawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. 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;
- absolwent centrum integracji społecznej oraz absolwent klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- 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
- osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych;
- osoba usamodzielniana, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- osoba z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;
- osoba pozbawiona wolności, osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczająca zakład poprawczy;
- osoba starsza, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych;
- osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.

#### 4. OŚWIADCZENIE

##### Przedsiębiorstwo oświadcza, że:

1. **jest / nie jest\*** przedsiębiorstwem społecznym w rozumieniu ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej;
2. **jest / nie jest\*** beneficjentem pomocy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
3. **prowadzi / nie prowadzi\*** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów prawa wspólnotowego;
4. **znajduje się / nie znajduje się\*** w trudnej sytuacji ekonomicznej;
5. **zalega / nie zalega \*** z opłacaniem w dniu złożenia wniosku:
  - wynagrodzeń pracownikom;
  - należnych składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;
  - należnych składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
  - innych danin publicznych;
6. **prowadzi / nie prowadzi\*** działalność w zakresie podstawowej produkcji produktów rolnych (zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 2023.2831 z 15 grudnia 2023), (w przypadku prowadzenia działalności w powyższym zakresie należy załączyć informację, czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa z pozostałym rodzajem prowadzonej działalności gospodarczej i w jaki sposób);
7. **prowadzi / nie prowadzi\*** działalność w zakresie produkcji, przetwórstwa, wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury (zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014), (w przypadku prowadzenia działalności w powyższym zakresie należy załączyć informację, czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa z pozostałym rodzajem prowadzonej działalności);
8. **nie otrzymał / otrzymał\*** refundację opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne osoby wskazanej w pkt II wniosku na podstawie art. 21 ustawy o ekonomii społecznej.  
W przypadku odpowiedzi twierdzącej :
  - nazwa podmiotu, z którym była zawarta umowa  
.....
  - numer zawartej umowy  
.....
  - okres za jaki była wypłacona refundacja  
.....
  - wysokość otrzymanej pomocy  
.....
9. **otrzymał / nie otrzymał\*** pomoc/-y de minimis oraz pomoc/-y w rolnictwie lub w rybołówstwie w okresie 3 minionych lat.  
W przypadku otrzymania pomocy de minimis wysokość otrzymanej pomocy w okresie minionych 3 lat wynosi ..... zł. ....euro.
10. **otrzymał / nie otrzymał\*** pomoc(y) publiczn(ą) dla tego samego środka finansowania ryzyka, która kumuluje się z pomocą de minimis lub pomocą de minimis w rolnictwie lub pomocą de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury;

---

\* niepotrzebne skreślić

11. **cięży / nie cięży\*** na nim obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem;
12. **zachodzą / nie zachodzą\*** w stosunku do przedsiębiorstwa przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r., poz. 835).
13. zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o możliwości przekroczenia dopuszczalnej granicy pomocy;
14. zobowiązuje się do przedłożenia po udzieleniu wnioskowanego wsparcia indywidualnego planu reintegracyjnego, o którym mowa w art. 6 ust. 1 ustawy z 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej;
15. zobowiązuje się po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku a przed zawarciem umowy o refundację opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne osób zatrudnionych w przedsiębiorstwie społecznym przekazać do PUP Łódź-Wschód dane osobowe pracownika wskazanego w części II wniosku po wyrażeniu zgody przez tego pracownika celem zawarcia i kontroli wykonywania umowy.
16. znana jest mu treść oraz spełniam warunki określone w:
  - ustawie z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j.: Dz.U. z 2022 r., poz. 1812 ze zm.);
  - rozporządzeniu 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., poz. 2219);
  - rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13.12.2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis
  - rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9);
  - rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014).
17. zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy Łódź-Wschód, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku o zawarcie umowy o finansowanie składek do dnia podpisania przedmiotowej umowy zmianie ulegnie stan faktyczny lub prawny wskazany we wniosku;

**Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 K.K.) oświadczamy, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

---

\* *niepotrzebne skreślić*

### **Załączniki do wniosku:**

1. Potwierdzenie posiadania statusu przedsiębiorstwa społecznego (decyzja Wojewody o nadaniu statusu przedsiębiorstwa społecznego);
2. Kserokopia umowy lub statutu przedsiębiorstwa społecznego lub innego dokumentu potwierdzającego status prawny podmiotu;
3. Dokumenty potwierdzające formę prawną Wnioskodawcy – np. wydruk z KRS lub innej ewidencji/rejestru (ważne przez okres 3 m-cy od daty wydania lub aktualizacji);
4. Aktualne zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o stanie rozliczeń konta płatnika.
5. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
6. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów.
7. W przypadku, gdy miejscem wykonywanej pracy nie jest siedziba firmy dołączyć należy kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu w miejscu wykonywanej działalności.

### **UWAGA:**

- **Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę w następujący sposób: za zgodność z oryginałem, data, czytelny podpis składającego wniosek.**
- **W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku przed zawarciem umowy należy dostarczyć do Urzędu kserokopię umowy o pracę lub spółdzielczej umowy o pracę potwierdzającej zatrudnienie w przedsiębiorstwie społecznym osoby objętej niniejszym wnioskiem.**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód informuje, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód, ul. Częstochowska 40/52, 93-121 Łódź
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@synergiaconsulting.pl
- 3) Cel przetwarzania danych osobowych:  
realizacja zadań ustawowy o ekonomii społecznej (zawarcie i wykonanie umowy, w tym dochodzenie roszczeń z tytułu niewywiązania się z umowy) – podstawa prawna Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 21 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. roku o ekonomii społecznej.
- 4) Odbiorcami danych osobowych są / będą podmioty uprawnione do uzyskiwania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów, m.in. minister właściwy ds. pracy, organy ścigania i organy egzekucyjne. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzania danych osobowych.
- 5) Dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizowania dokumentów obowiązujących u Administratora - Rzeczowy Wykaz Akt lub bezpośrednio z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
- 6) Posiada Pan / Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania.
- 7) Posiada Pan / Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli Pana / Pani zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
- 8) Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisu prawnego, odmowa podania danych uniemożliwi uzyskanie wsparcia.
- 9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.