



Belchatów, dnia .....

.....  
(pieczęć Wnioskodawcy)

.....  
(data wpływu wniosku do PUP)

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W BELCHATOWIE**

**WNIOSEK  
O ZAWARCIE UMOWY O FINANSOWANIE SKŁADEK  
OSÓB ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM ZATRUDNIONYCH  
W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM**

na zasadach określonych w art. 21 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 roku o ekonomii społecznej (tekst jednolity Dz. U. 2024 r. poz. 113 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą oraz w 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.2022, poz. 2219)

Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Belchatowie w sprawie finansowania ze środków Funduszu Pracy części wynagrodzenia pracowników przedsiębiorstwa społecznego będących osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym i „Zasadami gospodarowania środkami Funduszu Pracy w roku 2025”, które dostępne są na stronie internetowej Urzędu (<https://belchatow.praca.gov.pl>)

**UWAGA!!!** Wniosek należy wypełnić czytelnie: komputerowo lub ręcznie drukowanymi literami. Wszelkie skreślenia i poprawki muszą być parafowane przez wnioskodawcę. Każda pozycja we wniosku musi zostać wypełniona, w przypadku, gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”

**A. DANE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO:**

1. Nazwa przedsiębiorstwa społecznego.....
2. Adres siedziby.....
3. Numer telefonu ..... e-mail.....
4. NIP ..... REGON ..... PKD.....
5. Nr w KRS, innej ewidencji lub innym rejestrze .....
6. Data uzyskania statusu przedsiębiorstwa społecznego.....
7. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem\*:

.....  
(imię i nazwisko)

(stanowisko)

(nr telefonu)

8. Osoba(-y) uprawniona(-e) do podpisania umowy\*\*:

.....  
(imię i nazwisko)

(stanowisko)

.....  
(imię i nazwisko)

(stanowisko)

\* Wypełniając obowiązek prawny ciążyący na administratorze zobowiązuję Wnioskodawcę do poinformowania osoby wskazanej w pkt 7, iż „Informacja o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą”, znajduje się na stronie internetowej <https://belchatow.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych> (dotyczy osób innych niż Pracodawca).

\*\* zgodnie z dokumentacją rejestracyjną – KRS lub inne dokumenty



- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>i) osoba z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U z 2024 r. poz. 917),</li><li>j) osoba pozbawiona wolności, osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczająca zakład poprawczy,</li><li>k) osoba starsza, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. z 2015 r. poz.1705, z późn. zm),</li><li>l) osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.</li></ul> |
|--|

**Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://belchatow.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.**

**W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Wnioskodawcy zostaje wyznaczony co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpoznania.**

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. Decyzję w sprawie uzyskania statusu przedsiębiorstwa społecznego.
2. Indywidualny Plan Reintegracyjny osoby zagrożonej wykluczeniem społecznym, której dotyczy finansowanie składek.
3. Załącznik nr 1 – oświadczenie wnioskodawcy.

**Beneficjenci pomocy publicznej załączają ponadto uwierzytelnione kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku lub oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis lub o nieotrzymaniu pomocy de minimis (Załącznik nr 2 lub Załącznik nr 3) oraz właściwy formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, dostępny na stronie <https://belchatow.praca.gov.pl>.**

3. Załącznik nr 2 – oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis (na podstawie art 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm. oraz Rozporządzenia 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 15.12.2023r.).
4. Załącznik nr 3 – oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (na podstawie art 37 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie 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 24.12.2013r., str. 9 z późn. zm.).
5. Załącznik nr 4 – oświadczenie wnioskodawcy

**Kopie ww. dokumentów Wnioskodawca potwierdza za zgodność z oryginałem**

.....  
(pieczęć Wnioskodawcy)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o finansowanie składek osób zatrudnionych w przedsiębiorstwie społecznym:

1. **Zalegam/ nie zalegam\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
2. **Zalegam/ nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych; w tym z opłatami wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych;
3. **Posiadam/ nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych zobowiązań, wynikających z tytułu zawartych umów cywilnoprawnych;
4. Składki **podlegają/nie podlegają\*** finansowaniu ani refundacji z innych środków publicznych, w tym ze środków PFRON lub budżetu Unii Europejskiej.
5. **Jestem/ nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.);
6. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem/nie zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również **jestem/nie jestem\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. W przypadku zgłaszania kolejnych ofert pracy zobowiązuje się powiadomić PUP o jakiegokolwiek zmianie treści powyższego oświadczenia;
7. **Znajduję się/ nie znajduję się\*** w stanie likwidacji lub upadłości.

**Wiarygodność podanych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

---

\*niepotrzebne skreślić.

## Załącznik nr 2

Na podstawie art 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm) oraz Rozporządzenia 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 15.12.2023r.).

### Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Adres siedziby.....

NIP.....

Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):

*nie otrzymałem* w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

*otrzymałem* w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w **wysokości**:

w PLN

/ Słownie:

w EURO

/ Słownie:

**Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.**

**Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....  
Miejscowość, data

.....  
( data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

### Załącznik nr 3

Na podstawie art 37 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie 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 24.12.2013r., str. 9 z późn. zm.).

## Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Adres siedziby.....

NIP.....

Oświadczam, że (właściwie zaznaczyć X):

*nie otrzymałem* w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomocy de minimis

*otrzymałem* w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomoc de minimis rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomoc de minimis w **wysokości:**

w PLN

/ Słownie:

w EURO

/ Słownie:

**Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.**

**Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....  
Miejscowość, data

.....  
(data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Załącznik nr 4

.....

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Nie jestem bezpośrednio związany, w szczególności powiązaniami o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, z osobami lub podmiotami dysponującymi środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu rozporządzenia 765/2006 lub rozporządzenia 269/2014, bezpośrednio lub pośrednio wspierających agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenia dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych – wskazanymi na liście osób i podmiotów objętych sankcjami, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
2. Nie jestem powiązany z osobami i podmiotami objętymi sankcjami na podstawie prawa unijnego, wskazanych w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006 z późn. zm) oraz Załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i należność Ukrainy lub im zagrażających.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Bełchatowie o zmianie stanu faktycznego mając świadomość mojej ewentualnej odpowiedzialności w przypadku zaniedbania powołanego powyżej obowiązku.

.....  
(data i podpis)