

.....  
Nazwa spółdzielni socjalnej

.....  
Miejscowość; data

**Powiatowy Urząd Pracy  
we Włodawie**

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O REFUNDACJĘ OPŁACONYCH SKŁADEK  
NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE OSÓB ZATRUDNIONYCH NA PODSTAWIE  
SPÓŁDZIELCZEJ UMOWY O PRACĘ**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. z 2006r. Nr 94 poz. 651 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 8 października 2009r. (Dz. U. z 2009r. Nr 176 poz 1367 z późn. zm.)

**I. Dane dotyczące spółdzielni socjalnej:**

1. Nazwa spółdzielni socjalnej, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności:

.....  
.....

NIP ..... REGON .....

numer KRS .....

2. Data rozpoczęcia działalności przez spółdzielnię socjalną .....

3. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (%) .....

4. Liczba członków spółdzielni socjalnej .....

5. Nazwa banku i nr rachunku bankowego

.....  
.....

6. Imię, nazwisko i stanowisko osoby (osób) upoważnionej(-ych) do podpisania umowy i składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych:

.....  
.....

## II. Wnioskowany okres refundacji

## III. Osoba bezpośrednio współpracująca z Powiatowym Urzędem Pracy

Imię i nazwisko .....

Stanowisko .....

Numer telefonu .....

## IV. Dane członków spółdzielni, których składki podlegać będą zwrotowi:

1. Imię i nazwisko: .....
- PESEL .....NIP .....
- Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2003 r. Nr 188.,poz. 1848. z późn. zm.)

Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej  
(właściwe zaznaczyć):

- osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z póź. zm.).
- osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6,7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. nr 122, poz. 1143, z późn. zm.),
- osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2008 r. nr 14, poz. 92, z późn. zm.).

2. Imię i nazwisko: .....
- PESEL : .....NIP:.....
- Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2003 r. Nr 188.,poz. 1848. z późn. zm.)

Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (właściwe zaznaczyć):

- osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z póź. zm.).
- osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6,7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. nr 122, poz. 1143, z późn. zm.),
- osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2008 r. nr 14, poz. 92, z późn. zm.).

3. Imię i nazwisko: .....

PESEL : ..... NIP:.....

Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2003 r. Nr 188.,poz. 1848. z późn. zm.)

Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (właściwe zaznaczyć):

- osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z póź. zm.).
- osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6,7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. nr 122, poz. 1143, z późn. zm.),
- osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2008 r. nr 14, poz. 92, z późn. zm.).

4. Imię i nazwisko: .....

PESEL : ..... NIP:.....

Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2003 r. Nr 188.,poz. 1848. z późn. zm.)

Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (właściwe zaznaczyć):

- osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z póź. zm.).
- osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6,7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. nr 122, poz. 1143, z późn. zm.),
- osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2008 r. nr 14, poz. 92, z późn. zm.).

5. Imię i nazwisko: .....

PESEL : ..... NIP: .....

Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2003 r. Nr 188., poz. 1848. z późn. zm.)

.....  
Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (właściwe zaznaczyć):

- osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z póź. zm.).
- osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6,7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. nr 122, poz. 1143, z późn. zm.),
- osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2008 r. nr 14, poz. 92, z późn. zm.).

### **Załączniki do wniosku:**

1. Kserokopie spółdzielczych umów o pracę, potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną.
2. Kserokopia statutu spółdzielni socjalnej, potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną.
3. Oświadczenie dot. sytuacji ekonomicznej spółdzielni socjalnej (Załącznik nr 1).
4. Sprawozdania finansowe (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem) bilans, rachunek zysków i strat oraz informacje dodatkowe za 3 ostatnie lata obrotowe, dotyczy firm prowadzących pełną księgowość.
5. Deklaracje podatkowe (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem) oraz dodatkowe oświadczenie o sytuacji finansowej firmy za 3 ostatnie lata obrotowe, dotyczy firm prowadzących pozostałą księgowość (Załącznik nr 2) ;
6. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
7. Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy publicznej de minimis (Załącznik nr 1) + kserokopie zaświadczeń o wielkości otrzymanej pomocy de minimis (w przypadku otrzymania pomocy).
8. Inne dokumenty dostarczone przez Spółdzielnię socjalną (wyszczególnić):
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że:**

1. Nie znajduję się w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu Komunikatu Komisji - Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str.2):
2. Wnioskowana kwota refundacji, łącznie z pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy.
3. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
4. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłaceniem w terminie innych danin publicznych.
5. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

**Oświadczam, że wszystkie dane i informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.....  
(data)

.....  
(pieczęćka imienna i podpis wnioskodawcy)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku o zwrot opłaconych  
składek            na            ubezpieczenie            społeczne            spółdzielnia            socjalna

.....  
- nie uzyskała/ pomocy *de minimis*\*

- uzyskała pomoc *de minimis*\* w wysokości:.....

(zaświadczenia *de minimis* w załączeniu)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(data)

.....  
(pieczęćka imienna i podpis wnioskodawcy)

## ANALIZA FINANSOWA dla firmy .....

		2013 r.	2014 r.	2015 r.
	<b>AKTYWA*</b>			
T	Wartości niematerialne i prawne (np. licencje, programy, prawa majątkowe)			
R	Środki trwałe (np. grunty, budynki, w tym wyposażenie)			
W	Inwestycje rozpoczęte (środki trwałe na budowie)			
A	Środki przekazane na poczet inwestycji			
Ł	Należności długoterminowe (których okres spłaty jest dłuższy niż 12 miesięcy)			
E	Zapasy (rzeczowe składniki majątku obrotowego)			
	1.1 Materiały			
O	1.2 Półprodukty i produkty w toku (niegotowe produkty własnej produkcji oraz usługi, roboty przed ukończeniem)			
B				
R	1.3 Produkty gotowe ( np. gotowe wyroby, zakończone usługi)			
O	1.4 Towary			
T	Należności krótkoterminowe (wszystkie wynikające z tytułu zakupu, dostaw, podatków)			
O				
W	Środki pieniężne (w tym na rachunku bankowym i w kasie)			
E				



	<b>PASYWA*</b>			
	Kapitał własny (np. środki i inwestycje wniesione do firmy na jej funkcjonowanie i rozwój)			
	Zobowiązania długoterminowe –powyżej 12 miesięcy			
	-długoterminowe pożyczki i kredyty bankowe			
	-pozostałe zobowiązania wobec dostawców , ZUS, US			
	Zobowiązania krótkoterminowe – do 12 miesięcy			
	-krótkoterminowe pożyczki i kredyty bankowe			
	-pozostałe zobowiązania wobec dostawców , ZUS, US			
	Zysk / Strata z lat ubiegłych			
	Przychody ze sprzedaży			
	Dochód			

\* aktywa = pasywa

.....  
Podpis osoby upoważnionej lub wnioskowy