……………………………..

(miejscowość, data)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W BIELSKU PODLASKIM**

**WNIOSEK**

O PRZYZNANIE ŚRODKÓW na założenie spółdzielni socjalnej

składany przez \*:

1. bezrobotnego;
2. absolwenta centrum integracji społecznej;
3. absolwenta klubu integracji społecznej;
4. poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy;
5. poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej.

\*właściwe należy zaznaczyć

**Podstawa prawna:**

1. art. 46 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
2. ustawa z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych;
3. rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 września 2018 r. 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;
4. rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18.12.2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1).

**Uwaga:**

Prosimy o dokładne i staranne wypełnienie niniejszego wniosku. Jednym z warunków uwzględnienia wniosku jest jego kompletność i prawidłowość sporządzenia. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania wnioskowanych środków. Wniosek podlega ocenie przez komisję powołaną przez Dyrektora PUP. Ostateczna decyzja w sprawie przyznania wnioskowanych środków należy do działającego w imieniu Starosty Powiatu Dyrektora PUP. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.

1. **Dane dotyczące wnioskodawcy**
2. Imię i nazwisko.................................................................................................................
3. Adres zamieszkania ..........................................................................................................
4. Numer PESEL, jeżeli został nadany, a w przypadku osób, które nie posiadają numeru PESEL, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ……………….

…………………………………………………………………………………………...

1. Numer telefonu ..........................................., e-mail…………………….……………....
2. Wykształcenie, uprawnienia zawodowe (ukończone kursy)

...........................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

………………………………………………………………………………...…………

5. Przebieg pracy zawodowej (nazwa pracodawcy, stanowisko, okres pracy)

......................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

………………………………………………………………………………..…….……

………………………………………………………………………………..…….……

……………………………………………………………………………………...……

1. **Wnioskuję o przyznanie środków na założenie spółdzielni socjalnej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych   
   z podjęciem tej działalności** w kwocie .....................................................................

(słownie: ………………………………………………………………………...….)

1. Opis planowanej działalności w ramach spółdzielni socjalnej
2. rodzaj działalności gospodarczej, którą ma prowadzić zakładana spółdzielnia socjalna (przedmiot działalności, działalność główna, działalności poboczne)

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

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

1. opis produktu – charakterystyka oferty

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

1. planowany zakres terytorialny działania

………………………………………………………………………………...…………

…………………………………………………………………………………...………

………………………………………………………………………………...…………

1. dostawcy surowców, towarów

………………………………………………………………………………………...…

…………………………………………………………………………….…………….

……………………………………………………………………………….………….

1. charakterystyka klientów i kanały dystrybucji (docelowi odbiorcy, oświadczenia   
   o współpracy, formy sprzedaży)

……………………………………………………………………………………...……

…………………………………………………………………………………...………

…………………………………………………………………………………...………

…………………………………………………………………………………..………

…………………………………………………………………………………..………

…………………………………………………………………………………..………

………………………………………………………………………………...…………

………………………………………………………………………………...…………

…………………………………………………………………………………..………

1. analiza konkurencji

……………………………………………..……………………………………………

………………………………………………………………………………..…………

………………………………………………………………………………..…………

…………………………………………………………………………….……………

……………………………………………………………………………..……………

……………………………………………………………………………..……………

1. planowane działania w zakresie promocji i reklamy

…………………………………………………………………………………..………

…………………………………………………………………..………………………

…………………………………………………………………..………………………

…………………………………………………………………..………………………

…………………………………………………………………..………………………

…………………………………………………………………..………………………

………………………………………………………………..…………………………

1. planowany własny wkład rzeczowy

………………………………………………………………………………………...…

…………………………………………………………………………...………………

……………………………………………………………………….………………….

……………………………………………………………………….………………….

…………………………………………………………………….…………………….

…………………………………………………………………….…………………….

1. prognoza przychodów z planowanej działalności

………………………………………………………………………………………..….

………………………………………………………………………………..………….

………………………………………………………………………………..………….

………………………………………………………………………………..………….

………………………………………………………………………………..………….

……………………………………………………………………………..…………….

……………………………………………………………………………….………….

……………………………………………………………………………….………….

1. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) ……………………………………………………..…………..….
2. Przewidywany adres siedziby spółdzielni socjalnej .……………...................................

………………………………………………………………….………………………..

- lokal jest własnością *(nazwisko i imię lub nazwa firmy) ………………….………………..*

...........................................................................................................................................

- forma użytkowania lokalu ………………………………………………………………

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

- powierzchnia lokalu ..........................................................................................................

1. Przewidywany termin założenia spółdzielni socjalnej……….………………………….
2. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej, którą zamierza prowadzić zakładana spółdzielnia socjalna ……………………………………………………..…..
3. **Opis działań podjętych na rzecz rozpoczęcia działalności**
   * + 1. W zakresie pozyskania lokalu …………………………………………………………..

………………...…………………………………………………………………………

………………………………...…………………………………………………………

………………………………………………………..……………………………….…

………………………………………………….……………………………………..…

* + - 1. W zakresie uzyskania niezbędnych pozwoleń ………………………………………….

.…………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………...…

…………………………………………………………………………………...………

…………………………………………………………………………………...………

……………………………………………………………………………...……………

* + - 1. W zakresie pozyskania odpowiednich kwalifikacji zawodowych ……………………...

……………………………………………………………………………...……………

………………………………………………………………………...…………………

……………………………………………………………………...……………………

…………………………………………………………………..….……………………

…………………………………………………………………………...………………

* + - 1. Inne …………………………………………………………………………………..…

..........................................................................................................................................

……………………………………………………………………………..……………

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

…………………………………………………………………………..………………

……………………………………………………………………………...……………

1. **Planowane wydatki finansowe**
2. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności oraz źródła ich finansowania

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie planowanych zakupów | Kwota wydatków ogółem | Źródła finansowania | | |
| w ramach środków własnych | w ramach wnioskowanych środków | w ramach innych źródeł |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków, przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie planowanego zakupu towarów i usług | Przewidywana cena towaru lub usługi | | |
| Cena netto | Podatek VAT | Wartość brutto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |

Szczegółowe uzasadnienie poszczególnych wydatków ujętych w specyfikacji, planowanych   
w ramach przyznanych środków .…………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Uzasadnienie wniosku**

*(należy opisać przesłanki skłaniające wnioskodawcę do założenia spółdzielni socjalnej)*

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

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

……………………………………………………………….………………………………

………………………………………………………………….……………………………

1. **Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków**

*(proszę zaznaczyć proponowaną formę zabezpieczenia)*

1. Poręczenie.
2. Weksel z poręczeniem wekslowym.
3. Gwarancja bankowa.
4. Zastaw na prawach lub rzeczach.
5. Blokada rachunku bankowego.
6. Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

................................................... ..............................................

(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia niniejszym oświadczam, że:**

* + - 1. Nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do niej.
      2. Nie prowadziłem(am) działalności gospodarczej okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku[[1]](#footnote-1).
      3. Nie posiadam wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako członek zarządu spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
      4. Nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
      5. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
      6. Nie posiadam w dniu złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
      7. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

1. nie odmówiłem(am) 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 oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy.
2. z własnej winy nie przerwałem(am) 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.
3. nie spowodowałem(am) sytuacji, gdy po skierowaniu nie podjąłem(am) szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu, prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie[[2]](#footnote-2).
   * + 1. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku z własnej winy nie przerwałem(am) szkolenia, stażu, prac w ramach prac interwencyjnych, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych[[3]](#footnote-3).
       2. Nie jesteśmy/Jesteśmy\* beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
       3. Ubiegamy się/nie ubiegamy się\* o wsparcie w związku z działalnością gospodarczą określona w art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
       4. Wielkość pomocy de minimis otrzymanej przeze mnie w bieżącym roku kalendarzowym wynosi łącznie: …………….…….., a w dwóch poprzedzających bieżący rok latach wyniosła: …………………….
       5. Wielkość pomocy publicznej otrzymanej przeze mnie w odniesieniu do tych samych

kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis wynosi: ……….……….…… i jest przeznaczona na: …………..…………..………………………………………………..

* + - 1. Jestem świadomy(a), że przyznane środki Funduszu Pracy na założenie spółdzielni socjalnej stanowią pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18.12.2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) i spełniam warunki zawarte w ww. przepisach.
      2. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z ich przeznaczeniem.
      3. Wydatkuję otrzymane środki w terminie ustalonym w zawartej umowie.
      4. Zobowiązuję się do utrzymania członkostwa w spółdzielni socjalnej przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy, od dnia określonego w umowie jako data rozpoczęcia działalności gospodarczej.
      5. Zobowiązuję się do powiadomienia powiatowego urzędu pracy w okresie poprzedzającym zawarcie umowy o wszelkich zmianach, które zaszły w zakresie podanych we wniosku informacji i złożonych oświadczeń, po dniu złożenia niniejszego wniosku.
      6. Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.
      7. Biorę czynny udział w postępowaniu i znana jest mi moja sytuacja faktyczna i prawna.

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

(miejscowość, dnia) (czytelny podpis wnioskodawcy)

\*- niewłaściwe skreślić

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**:

1. **Bezrobotny, absolwent CIS, absolwent KIS, opiekun lub poszukujący pracy ubiegający się o środki na założenie spółdzielni socjalnej załącza do wniosku następujące dokumenty**:
2. pisemne oświadczenie założycieli spółdzielni socjalnej o wykorzystaniu zgodnie   
   z przeznaczeniem środków Funduszu Pracy przyznanych na założenie spółdzielni socjalnej, które będą wniesione przez członków do spółdzielni socjalnej;
3. kserokopię protokołu z założycielskiego Walnego Zgromadzenia;
4. kserokopię aktualnej listy wszystkich członków spółdzielni zawierającą oryginalne podpisy;
5. kserokopię uchwały o założeniu spółdzielni socjalnej;
6. kserokopię uchwały o przyjęciu statutu wraz z załączonym statutem;
7. kserokopię uchwały członków spółdzielni o wyznaczeniu daty rozpoczęcia działalności gospodarczej;
8. odpis z Krajowego Rejestru Sądowego;
9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

Klauzula informacyjna

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 r.) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Bielsku Podlaskim z siedzibą w 17-100 Bielsk Podlaski, ul. 3 Maja 17.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – *jaroslaw.rudawski@formica.com.pl.*
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Pan/Pani dane osobowe przetwarzane będą w oparciu o art. 46 – refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
2. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Dane nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podjęcia decyzji.
6. Nie planuje się przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego.
7. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawą o ochronie danych osobowych i ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia   
   i instytucjach rynku pracy, jest obligatoryjne.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej i akceptuję jej postanowienia.

………………… ………………………..

(data) (czytelny podpis)

1. Dotyczy bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS oraz poszukującego pracy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy bezrobotnego, pkt b) i c) dotyczy poszukującego pracy. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy opiekunów osób niepełnosprawnych. [↑](#footnote-ref-3)