Załącznik nr 2

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

(nazwa przedsiębiorstwa społecznego) data ............................

Starosta Olecki

## Wniosek przedsiębiorstwa społecznego o finansowanie składek

1. **Dane dotyczące przedsiębiorstwa społecznego:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa przedsiębiorstwa |  | |
| Forma prawna |  | |
| Adres siedziby | Województwo |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Dane kontaktowe | Numer telefonu |  |
| Numer faksu |  |
| Adres e-mail |  |
| Strona www |  |
| NIP |  | |
| REGON |  | |
| KRS lub numer innej ewidencji lub innego rejestru |  | |
| Data umowy zawartej przez starostę i przedsiębiorstwo społeczne w sprawie finansowania składek na  ubezpieczenia społeczne |  | |
| Refundacja za okres: | od do | |

1. **Dane rozliczeniowe**1**):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  | Okres opłacenia składek | Kwota opłaconych składek w ramach refundacji | | | | Łączna kwota składek podlegająca finansowaniu |
| emerytalne | rentowe | chorobowe | wypadkowe |
| 1 | pracownik |  |  |  |  |  |  |
| 2 | pracodawca |  |  |  |  |  |  |
| Razem : | | | | | | |  |
| Dane osoby, której dotyczy rozliczenie:  Imię i nazwisko: .........................................................................................................................................  PESEL ............................................  Okres, na który został zawarty stosunek pracy między przedsiębiorstwem społecznym a pracownikiem będącym osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym .............................................  Data rozpoczęcia zatrudnienia pracownika w przedsiębiorstwie społecznym: ....................................  Przynależność osoby przed zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym do (właściwe zaznaczyć)2:   * bezrobotnych, w szczególności bezrobotnych długotrwale, w rozumieniu ustawy z dnia  20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, posiadających status poszukujących pracy w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia,  bez zatrudnienia w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia  i instytucjach rynku pracy, * osób poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia  i instytucjach rynku pracy, w tym rodziców dzieci z rodzin wielodzietnych w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 2014r. o Karcie Dużej Rodziny, * osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, * osób, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym, * osób spełniających kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej, * osób uprawnionych do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o których mowa w art. 16a  ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych, * osób usamodzielnianych, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r.  o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz w art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca  2004 r. o pomocy społecznej, * osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r.  o ochronie zdrowia psychicznego, * osób pozbawionych wolności, osób opuszczających zakłady karne oraz pełnoletnich osób opuszczających zakłady poprawcze, | | | | | | | |

1. Należne środki proszę przekazać na rachunek bankowy albo rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej przedsiębiorstwa społecznego:

Nazwa banku albo spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej:

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

Numer rachunku bankowego albo rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej: ..................................................................................................................................................................

1. Oświadczam, że składki nie są finansowane ani refundowane z innych środków publicznych, w tym ze

środków PFRON lub budżetu Unii Europejskiej3).

**V.** Oświadczam, że nie jestem powiązany/a w bezpośredni lub pośredni sposób z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne mające na celu przeciwdziałanie wspierania agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę i figurują na listach osób i podmiotów objętych sankcjami, zarówno unijnych, jak i krajowych i sam/a nie znajduję się na żadnej z tych list.

Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku/ podpisania umowy/ ostatniej płatności wystąpi powiązanie, o którym mowa powyżej lub/i zostanę wpisany/a na którąkolwiek z w/w list. Oświadczenie zostanie złożone niezwłocznie, z tym, że nie dłużej niż w terminie do 7 dni od wystąpienia zdarzenia.

*Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku   
w błąd przy przedstawianiu informacji.*

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

data i podpisy osób reprezentujących przedsiębiorstwo społeczne

**Załączniki do wniosku :**

1. Deklaracje ZUS DRA z dowodem opłacenia składek.
2. Deklaracja imienna ZUS RCA, ZUS RSA – jeśli dotyczy.
3. Lista płac potwierdzająca wysokość naliczonych składek.

**Wszystkie kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.**

1. W przypadku większej liczby osób należy powielić tabelę.
2. Zakreślić właściwe.
3. W przypadku gdy przedsiębiorstwo społeczne otrzymuje częściowe dofinansowanie z PFRON lub innych środków publicznych, w tym

środków budżetu Unii Europejskiej, konieczne jest złożenie stosownych dokumentów potwierdzających brak podwójnego finansowania.