

Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi

Wniosek o finansowanie składek na ubezpieczenie społeczne w formie refundacji składek o których mowa w art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 113 z późn. zm.)

Pouczenie:

1. **W ramach jednego wniosku można ubiegać się o refundację składek dla jednego pracownika.**
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie pismem lub komputerowo, na obowiązujących formularzach zamieszczonych na stronie internetowej Urzędu lodz.praca.gov.pl, bez zmiany szaty graficznej. Wszystkie pozycje we wniosku muszą zostać wypełnione, w przypadku gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy przedsiębiorstwa społecznego należy wpisać „nie dotyczy”.
3. Wszelkie skreślenia i poprawki należy nanosić w sposób umożliwiający odczytanie poprawionej treści; każde skreślenie i poprawka winne być parafowane przez osobę upoważnioną do reprezentowania przedsiębiorstwa społecznego.
4. Przedsiębiorstwo społeczne nieprowadzące działalności gospodarczej nie składa załączników do wniosku wymienionych na stronie 4 w pkt 1 i 2.
5. Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny i prawidłowo wypełniony.
6. Urząd może odmówić realizacji złożonego wniosku w przypadku niewywiązania się z wcześniej zawartych umów finansowanych ze środków publicznych.
7. Od sposobu rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.

I. Podstawowe informacje dotyczące przedsiębiorstwa społecznego:

	beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.) – podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania*
	jednostka nie będąca beneficjentem pomocy publicznej*

1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa społecznego:
.....
....., numer telefonu
2. Adres siedziby:
3. Adres do korespondencji:
4. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie złożonego wniosku:
....., numer telefonu
5. Numer identyfikacji podatkowej NIP:, REGON
6. Forma organizacyjno-prawna :
7. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, innej ewidencji lub innym rejestrze :

Nazwa rejestru, Numer
8. Składka na ubezpieczenie społeczne – **wypadkowe** %

III. Oświadczam o:

- 1) nieotrzymaniu i o nieubieganiu się o inne środki publiczne na pokrycie tych samych wydatków objętych wnioskiem, w tym ze środków PFRON lub budżetu Unii Europejskiej,
- 2) niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
- 3) niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
- 4) nieposiadaniu w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 5) nietoczącym się w stosunku do mnie postępowaniu upadłościowym i o niezgłoszonym wniosku o likwidację,
- 6) niekaralności w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2024 roku, poz. 17 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. z 2024 roku, poz. 1822),
- 7) nieciążącym obowiązku zwrotu pomocy, wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej udzieloną pomoc za niezgodną z prawem lub wspólnym rynkiem (rynkiem wewnętrznym),
- 8) nieposiadaniu zobowiązań finansowych wobec funduszy celowych,
- 9) niekaralności karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 roku, poz. 1530 z późn. zm.),
- 10) zapoznaniu osoby wskazanej we wniosku do kontaktu z klauzulą stanowiącą załącznik do wniosku,
- 11) jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż Urzędowi przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku.

Klauzula obowiązku informacyjnego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Łodzi przy ul. Milionowej 91, kod pocztowy 93-121, nr telefonu: (42) 251-65-60, e-mail: kancelaria@pup-lodz.pl.
2. Z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi może Pani/Pan skontaktować się pod numerem telefonu (42) 251-65-16, e-mail: iod@pup-lodz.pl lub pisemnie na adres siedziby Urzędu, wskazany w pkt. 1.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez PUP:
 - a. na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w szczególności do zadań wynikających z:
 - i. ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - ii. innych aktów prawnych, które w sposób bezpośredni lub pośredni odnoszą się do zakresu i sposobu wykonywania przez PUP obowiązków i zadań wynikających z przepisów prawa.
 - iii. ustawa z dnia 5 sierpnia 2022 r. art. 21 ust.1 o ekonomii społecznej.

- b. na podstawie art. 6 ust. 1 lit b RODO przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy.
4. Pani/Pana dane osobowe zbierane są w celu realizacji przez PUP zadań ustawowych, w zakresie zapewnienia pomocy określonej w ustawie, w tym zawarcia i realizacji umowy o finansowanie składek na ubezpieczenie społeczne w formie refundacji składek o których mowa w art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej ,prowadzenia postępowań kontrolnych, zabezpieczenia dochodzenia roszczeń ,realizacji obowiązków sprawozdawczych i obowiązków w zakresie statystyki publicznej.
 5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, odmowa ich podania skutkuje brakiem możliwości realizacji przedmiotowego wniosku.
 6. Pani/Pana dane przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanego wyżej celu i przechowywane, nie dłużej niż przez okres 10 lat.
 7. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami mogą być:
 - a. podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie powszechnie obowiązującego prawa,
 - b. podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu administratora, na podstawie umowy powierzenia danych osobowych,
 - c. jednostki świadczące usługi pocztowe.
 8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
 - a. prawo dostępu do danych osobowych,
 - b. prawo żądania sprostowania (poprawiania) danych, które są nieprawidłowe,
 - c. prawo żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych, gdy przetwarzanie jest niezgodne z prawem,
 - d. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
 9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi na sposób przetwarzania danych osobowych przez Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (uodo.gov.pl).
 10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli, a powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Pieczęć firmowa przedsiębiorstwa społecznego

.....
data, podpis i pieczęć **imienna** osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa społecznego

Załączniki:

1. Oświadczenie dotyczące otrzymanej pomocy de minimis**
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (t.j. Dz. U. z 2024 roku, poz. 40 z późn. zm.)**
3. Dokument potwierdzający status prawny wskazanego we wniosku przedsiębiorstwa społecznego
4. Kserokopię decyzji wojewody nadającej status przedsiębiorstwa społecznego
5. W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do reprezentowania przedsiębiorstwa społecznego, potwierdzona kopia tego pełnomocnictwa
6. Kserokopię umowy o pracę zawartej z pracownikiem wraz z aneksami
7. Dokument potwierdzający przynależność do grupy osób zagrożonych wykluczeniem społecznym
8. W przypadku przedsiębiorstwa społecznego działającego na podstawie KRS, gdy adres miejsca wykonywania pracy oraz zatrudnienia pracownika nie jest zgodny z KRS, należy dołączyć oświadczenie na jakiej podstawie Przedsiębiorstwo Społeczne może prowadzić działalność i zatrudniać osobę pod wskazanym adresem.

** druk dostępny na stronie Urzędu – lodz.praca.gov.pl i w siedzibie Urzędu, ul. Milionowa 91

Załączniki z pkt 1 i 2 składane są przez przedsiębiorstwo społeczne tylko w przypadku gdy jest ono 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 roku, poz. 702 z późn. zm.).

Wykaz załączników złożonych do wniosku :

Lp.	Nazwa załącznika
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

Informacja dla przedsiębiorstwa społecznego:

Na podstawie art. 21 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 roku o ekonomii społecznej, Urząd może sfinansować ze środków Funduszu Pracy część wynagrodzenia pracownika przedsiębiorstwa społecznego, będącego osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym, odpowiadającą składce należnej od zatrudnionego na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i chorobowe oraz część kosztów osobowych pracodawcy, odpowiadających składce na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe za zatrudnionego w pełnej wysokości przez okres 24 miesięcy od dnia zatrudnienia oraz w połowie wysokości przez kolejne 12 miesięcy, do wysokości odpowiadającej wysokości miesięcznej składki, której podstawą wymiaru jest kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę.

Finansowanie odbywa się przez refundację składek w okresach kwartalnych po zawarciu umowy z urzędem właściwym dla siedziby tego przedsiębiorstwa w terminie określonym w umowie nie dłuższym niż 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.