



**Powiatowy Urząd Pracy
w Ostrowcu Świętokrzyskim**

REGON 291140149 NIP 661-10-15-867

Telefon: 41 265- 42 -08, fax 41 263-33-40

e-mail: kios@praca.gov.pl

27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

ul. Aleja 3 Maja 36

www.ostrowiec.praca.gov.pl

.....
(miejscowość, data)

.....
Nazwa organizatora

**Starosta Ostrowiecki
Powiatowy Urząd Pracy
w Ostrowcu Św.**

.....
data wpływu wniosku do PUP

.....
pozycja w rejestrze zgłoszeń

Wniosek przedsiębiorstwa społecznego o finansowanie składek

I. 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	

II. Dane rozliczeniowe¹⁾:

Lp.		Okres opłacenia składek	Kwota opłaconych składek w ramach refundacji / Kwota składek podlegająca finansowaniu w ramach zaliczki ²⁾			
			emerytalne	rentowe	chorobowe	wypadkowe
1	pracownik					
2	pracodawca					

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 do³⁾:

- ☐ bezrobotnych, w szczególności bezrobotnych długotrwale, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690, z późn. zm.), 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 2004 r. 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 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w tym rodziców dzieci z rodzin wielodzietnych w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny (Dz. U. z 2021 r. poz. 1744, z późn. zm.),
- ☐ osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.),
- ☐ osób, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 176, z późn. zm.),
- ☐ osób spełniających kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.),
- ☐ osób uprawnionych do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o których mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 615, z późn. zm.),
- ☐ osób usamodzielnianych, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447, z późn. zm.) 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 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123),

¹⁾ W przypadku większej liczby osób należy dodać kolejne wiersze w tabeli.

²⁾ Niewłaściwe wykreślić.

³⁾ Zakreślić właściwe.

- ☐ osób pozbawionych wolności, osób opuszczających zakłady karne oraz pełnoletnich osób opuszczających zakłady poprawcze,

☐ osób starszych w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. z 2015 r. poz. 1705);

☐ osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.

III. 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:

.....

IV. Oświadczam, że składki nie są finansowane ani refundowane z innych środków publicznych, w tym ze środków PFRON lub budżetu Unii Europejskiej⁴⁾.

.....
data i podpisy osób reprezentujących przedsiębiorstwo społeczne

⁴⁾ 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.