

Miejscowość, data

Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Wpisano do rejestru wniosków pod nr:

IRP - 521 - /2015

WNIOSEK BEZROBOTNEGO ABSOLWENTA CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ LUB KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJO PRYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PRZYSTĄPIENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

Podstawa prawna:

ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.) .

UWAGA:

Niniejszy wniosek winien być sporządzony czytelnie (zalecana forma wydruku komputerowego).

Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

Wnioski niekompletne i nieprawidłowo wypełnione – nie będą rozpatrywane.

Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wyznaczone wizyty w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku we wskazanych terminach.

I Dane personalne:

DANE WNIOSKODAWCY	
Imię i nazwisko	
Adres miejsca zamieszkania	
Numer telefonu	
Imiona rodziców	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Seria i numer dowodu osobistego	
Stan cywilny	
Rozdzielność majątkowa	TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY¹

Wyszktałenie, doświadczenie zawodowe (zawód wyuczony, zawód wykonywany), umiejętności i kwalifikacje	
--	--

Czy wcześniej Pan(-i) prowadził(-a) działalność gospodarczą i/lub był(-a) członkiem spółdzielni socjalnej? (Jeżeli tak, to, jaką, kiedy)	
--	--

Istniejące zobowiązania finansowe (np. zadłużenie w banku, alimenty)	
--	--

¹ Niewłaściwe skreślić

II Przeznaczenie wnioskowanych środków

Informacja o przeznaczeniu wnioskowanych środków, zgodne z celem przystąpienia do spółdzielni socjalnej

L.p.	Przedmiot planowanego zakupu	Ilość	Kwota brutto	Łączna kwota brutto	Uzasadnienie zakupu
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
RAZEM					

Kwota wnioskowanych środków	
-----------------------------	--

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

III. Rodzaj i opis planowanej działalności gospodarczej, którą ma prowadzić zakładana spółdzielnia

Adres siedziby spółdzielni socjalnej	
--------------------------------------	--

Rodzaj prowadzonej działalności przez spółdzielnię socjalną	
---	--

Numer i nazwa wg PKD	
----------------------	--

Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków ²	☐ Blokada środków na rachunku bankowym ☐ Weksel In blanco z poręczycielami ☐ Poręczenie ☐ Gwarancja bankowa ☐ Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika <i>* Właściwe zaznaczyć</i>
--	---

² Preferowaną przez PUP formą zabezpieczenia jest weksel In blanco z poręczycielami.

Oświadczenia Wnioskodawcy:

Oświadczam, że spełniam warunki określone w Rozporządzeniu MPiPS z dnia 23 kwietnia 2012r. w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych (Dz. U. z dnia 26 kwietnia 2015r. poz. 639) tj.:

1. **Otrzymałem(am)/Nie otrzymałem(am)* bezzwrotne** środki z Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **Prowadziłem(am) /Nie prowadziłem(am) *** działalność gospodarczą działalność gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
3. **Posiadałem(am)/ Nie posiadałem(am)** wpis Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku
4. **Wykorzystam** przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
5. **Byłem(am)/Nie byłem(am) karany*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku- Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. nr 197, poz. 1661 z późn. zmian.).
6. **Złożyłem(am)/ niełożyłem(am)*** wniosek do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. **W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:**
 - a) **nie odmówiłem(am)** bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej „ustawą” oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art.62 a ustawy,
 - b) 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.62 a ustawy wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
 - c) po skierowaniu **podjąłem(am)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.

Zobowiązuję się do bieżącego przekazywania informacji dotyczącej każdej zmiany danych wskazanych we wniosku.

Zapoznałem(am) się z Zasadami przyznawania jednorazowo bezrobotnemu, absolwentowi CIS lub absolwentowi KIS środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku i przyjmuję warunki w nich określone.

Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy dofinansowanie wynagrodzenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.).

Prawdziwość powyższych oświadczeń potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

***Niepotrzebne skreślić**

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis

Ja, niżej podpisana/y PESEL.....oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, że ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat, poprzedzających złożenie wniosku **otrzymałem/ nie otrzymałem*** środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy.

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego decyzji lub umowy
1					
2					
3					
Łącznie					

Otrzymałem/ nie otrzymałem* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Oświadczam, że **cięży/nie ciąży*** na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co, do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy.

.....
/miejscowość, dnia/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

DANE PORĘCZYCIELA	
Imię i nazwisko	
Imiona rodziców	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Seria i numer dowodu osobistego	
Adres zamieszkania	
Nazwa zakładu pracy	
Adres zakładu pracy	
Okres zatrudnienia	☐ czas nieokreślony ☐ czas określony do dnia
Kwota wynagrodzenia brutto	
Kwota zobowiązań finansowych Wysokość miesięcznej spłaty	

Znajduje / Nie znajduje* się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym
i **jestem/ nie jestem*** pracownikiem sezonowym.

Nie zawarłem(am) /Zawarłem(am)* i poręczyłem(am) /nie poręczyłem(am)* z tutejszym Urzędem umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS, lub PFRON lub poręczenie), które nie zostały zakończone.

Zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia w przypadku, gdy do dnia podpisania umowy przezporęcę w tut. Urzędzie umowę cywilnoprawną.

Prawdziwość powyższych oświadczeń potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/Data i czytelny podpis poręczyciela/

Dane małżonka/ki poręczyciela wymagane do podpisania umowy

1. Imię i nazwisko
2. seria i numer dowodu

Oświadczenie należy dołączyć do wniosku w przypadku wyboru, jako formy zabezpieczenia poręczenia

*niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie
o sytuacji finansowej Wnioskodawcy
w dniu złożenia wniosku**

Oświadczam, że:

Posiadam wchodzący w skład małżeńskiej wspólności ustawowej lub stanowiący mój odrębny majątek, który nie jest niezbędny i nie zostanie zaangażowany do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:	
Nieruchomości (wraz z podaniem powierzchni, wartości rynkowej tytułu prawnego oraz wysokości udziału Wnioskodawcy)	
Papiery wartościowe (wraz z podaniem rodzaju, ilości oraz wartości rynkowej)	
Środki finansowe (zgromadzone w walucie polskiej i obcej, w gotówce i na rachunkach bankowych)	
Dobra ruchome wysokiej wartości np. kolekcje, antyki, dzieła sztuki, kamienie szlachetne itp. (wymień, wraz z określeniem wartości rynkowej)	
Wskazany majątek wolny jest od jakichkolwiek wad prawnych i obciążeń na rzecz osób trzecich oraz nie jest przedmiotem żadnego postępowania bądź zabezpieczenia	

.....
/miejscowość, dnia/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

Oświadczenie należy dołączyć do wniosku w przypadku wyboru, jako formy zabezpieczenia aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Zobowiązania Spółdzielni Socjalnej

Nazwa spółdzielni socjalnej	
Adres siedziby	
NIP	
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania spółdzielni socjalnej	

Oświadczam, że spółdzielnia socjalna zobowiązuje się do zatrudniania Pana/iPESEL przez okres, co najmniej 12 miesięcy od dnia przystąpienia do ww. spółdzielni socjalnej, po wniesieniu wpłaty w wysokości określonej w zobowiązaniu

.....
(data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania spółdzielni socjalnej)

Oświadczam, że spółdzielnia socjalna w dniu wydania niniejszej informacji nie zalega w terminie z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych, innych danin publicznych oraz nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

.....
(data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania spółdzielni socjalnej)

Oświadczam, że spółdzielnia socjalna nie znajduje się w stanie likwidacji.

.....
(data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania spółdzielni socjalnej)

Oświadczam, że Spółdzielnia socjalna zobowiązuje się do wykorzystania zgodnie z przeznaczeniem środków Funduszu Pracy przyznane na przystąpienie do spółdzielni socjalnej i wniesionych do tej spółdzielni socjalnej.

.....
(data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania spółdzielni socjalnej)

Załączniki do wniosku niezbędne w celu przyznania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS jednorazowych środków na założenie spółdzielni socjalnej:

1. W zależności od wskazanej formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania:
 - a) **w przypadku weksla z poręczeniem wekslowym (aval)** do wniosku należy również dostarczyć:
 - oświadczenie poręczyciela (zał. nr 1)
 - b) **w przypadku blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym** do wniosku należy również dostarczyć:
 - zaświadczenie z banku o kwocie posiadanych środków na rachunku bankowym;
 - c) **w przypadku gwarancji bankowej** do wniosku należy również dostarczyć:
 - promesę bankową;
 - d) **w przypadku aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji** do wniosku należy również dostarczyć:
 - wypełnione oświadczenie o sytuacji finansowej Wnioskodawcy w dniu złożenia wniosku (zał. nr 2).
2. Zobowiązania spółdzielni socjalnej (Zał. Nr 3)
3. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis: (Zał. Nr 4)
 - a) w przypadku ubiegania się o pomoc de minimis, gdy **otrzymano pomoc publiczną** należy dołączyć wypełniony „Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”
 - b) w przypadku ubiegania się o pomoc de minimis, gdy **nie otrzymano pomocy publicznej** należy wypełnić – „Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” część A, C i E **dane ujęte w pkt 5-9 części A i części C powinny dotyczyć planowanej działalności, w odniesieniu, do której bezrobotny chce otrzymać pomoc de minimis.**
4. Uchwała spółdzielni socjalnej o przyjęciu bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS, jako członka.