

Nr akt

Data wpływu

**Powiatowy Urząd Pracy
w Żarach**

WNIOSEK

**o przyznanie jednorazowo środków na przystąpienie do istniejącej spółdzielni
socjalnej**

Podstawa prawna:

1. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 645 z późn. zm);
2. Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. w sprawie przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych (Dz. U. z 2015 poz. 639)

Adres korespondencyjny wnioskodawcy:

Imię i nazwisko :

Miejscowość Kod pocztowy

Ulica nr

Telefon e-mail

Uwaga:

**DO SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ NIE MOŻNA PRZYSTĄPIĆ PRZED PODPISANIEM UMOWY ZE
STAROSTĄ**

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko
data urodzenia..... Imię ojca.....
2. Adres zameldowania
Numer telefonu Numer NIP.....
3. Dowód osobisty: serianr wydany dnia
przez Numer Pesel
4. Wykształcenie wyuczony zawód
5. Zawód (y) wykonywany (e) Łączny staż pracy
6. Ostatnie miejsce pracy i ostatnie stanowisko
.....
7. Sposób rozwiązania umowy o pracę
8. Data rejestracji w Urzędzie Pracy w Żarach jako osoba bezrobotna
9. Oświadczam, że:
 - a) posiadam zadłużenie w bankach : TAK/ NIE
(jeśli tak – to wobec kogo i na jaką wartość.....)
 - b) mam zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa, jednostek uspołecznionych TAK/ NIE.
(jeśli tak – to wobec kogo i na jaką wartość.....)
 - c) posiadam zadłużenia wobec osób fizycznych TAK/ NIE
(jeśli tak – to wobec kogo i na jaką wartość.....)
10. Stan cywilny imię współmałżonka
zawód współmałżonka miejsce pracy współmałżonka.....
wysokość mies. dochodów liczba osób pozostających na utrzymaniu
11. Wnoszę o udzielenie środków z Funduszu Pracy w kwocie
12. Przewidywany termin przystąpienia do spółdzielni socjalnej
13. Czy oczekuje Pan (i) pomocy przy uruchomieniu działalności ? TAK - NIE
 - udziału w szkoleniach TAK - NIE
 - indywidualnych porad TAK - NIE
18. Czy korzystał(a) Pan(i) z pomocy finansowej z innych instytucji. Jeśli tak, proszę podać kiedy, w jakiej wysokości i formie.....
.....
19. Czy wcześniej prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą (wymienić jaką i podać przyczyny zakończenia).....
.....

20. Proponowana forma zabezpieczenia (*poręczenie, weksel in blanco poręczony, zastaw na prawach lub rzeczach, blokada rachunku bankowego, gwarancja bankowa, akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika*)

21. Kalkulacja kosztów związanych z przystąpieniem do spółdzielni socjalnej oraz źródła ich finansowania ze szczególnym uwzględnieniem specyfikacji i harmonogramu wydatków w ramach wnioskowanych środków.

L.p.	Określenie rzeczowe niezbędnych wydatków	Termin wydatku	Kwota			
			Ogółem	w tym		
				Środki własne	Fundusz Pracy	Inne (jakie?)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
	RAZEM					

22. Przesłanki skłaniające wnioskodawcę do przystąpienia do spółdzielni socjalnej

[illegible]

23. **Opinia doradcy zawodowego** (pok. nr 25, II piętro PUP) na temat predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Data, pieczęć i podpis

24. Opinia Pośrednika Pracy (pok. Nr 3, parter)

*Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **odmówił – nie odmówił *** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy*

.....
Data, pieczęć i podpis

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE JEDNORAZOWO
ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY NA PRZYSTĄPIENIE DO SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

Niniejszym oświadczam, że: (**niepotrzebne skreślić*)

1. **Nie otrzymałem(am)/otrzymałem(am)*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku **nie prowadziłem(am)/prowadziłem(am)*** działalności gospodarczej
3. **Nie posiadałem(am)/posiadałem(am)*** wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel innej spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.
4. Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
5. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem(am)/byłem(am) karany(a)*** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.-Kodeks karny.
6. **Nie posiadam*/posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. **Nie złożyłem(am)/złożyłem(am)*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
8. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **nie odmówiłem(am)/odmówiłem(am)*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku 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. 62a ustawy
9. **Nie przerwałem(am)/przerwałem(am)*** z własnej winy 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.
10. Po skierowaniu **nie podjąłem(am)/podjąłem(am)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
11. Rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia działalności gospodarczej.
12. Mój/ moja małżonek (ka) **prowadzi/nie prowadzi*** działalności gospodarczej.
13. Przyznane środki **nie zostaną wykorzystane/ zostaną wykorzystane*** na przejęcie działalności gospodarczej po członku rodziny.
14. Jestem świadomy (a) , że będę zobowiązany (a) do zwrotu w ciągu 30 dni od dnia otrzymania wezwania starosty, przyznanych środków wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia ich uzyskania, jeżeli nie wywiąże się z warunków wynikających z zawartej umowy
15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z dokonanymi czynnościami, w rozumieniu ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.).
16. Zapoznałem się z Regulaminem przyznawania bezrobotnym jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej oraz refundacji pracodawcy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Żarach

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych
oświadczam, że dane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

Żary, dnia

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

Wykaz załączników do wniosku:

1. Informacja o istniejącej spółdzielni socjalnej do której wnioskodawca zamierza przystąpić – załącznik nr 1
2. Dokumenty dotyczące zabezpieczenia zwrotu wnioskowanych środków.
3. W przypadku, gdy wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą – kserokopia decyzji o wykreśleniu działalności gospodarczej z ewidencji.
4. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez współmałżonka do wniosku należy dołączyć kopie dokumentu potwierdzającego rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej.
5. Wypełniony formularz informacji o pomocy de minimis otrzymanej w okresie dwóch kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy wraz z zaświadczeniami – załącznik nr 2
6. Pisemna informacja spółdzielni socjalnej do której zamierza przystąpić o:
 - a) Uchwałę spółdzielni socjalnej o przyjęciu bezrobotnego jako członka oraz pisemne zobowiązanie do spółdzielni socjalnej do ich zatrudniania przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia przystąpienia do spółdzielni socjalnej po wniesieniu wpłaty w wysokości określonej w zobowiązaniu ;
 - b) nie zaleganiu przez spółdzielnię socjalną w dniu wydania informacji z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, innych danin publicznych oraz nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
 - c) nie znajdowaniu się spółdzielni socjalnej w stanie likwidacji;
 - d) Pisemne zobowiązanie spółdzielni socjalnej do wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem środków Funduszu Pracy przyznanych na przystąpienie bezrobotnego do spółdzielni socjalnej i wniesionych do tej spółdzielni;
 - e) aktualny wpis spółdzielni socjalnej do KRS (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)

- [illegible]

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO
(dotyczy otrzymanej pomocy de minimis)

.....
(miejscowość i data)

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 223§1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam, że:

w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat poprzedzających złożenie wniosku w sprawie przyznania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej

- - 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
Łącznie					

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)