

.....
(nazwa przedsiębiorstwa społecznego)

.....
(data i miejscowości)

STAROSTA PYRZYCKI
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy w Pyrzycach

Wniosek przedsiębiorstwa społecznego o finansowanie składek*

*Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 26 października 2022 r. w sprawie wzoru wniosku przedsiębiorstwa społecznego o finansowanie składek oraz trybu ich finansowania)

I. Dane dotyczące przedsiębiorstwa

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 ubezpieczenie społeczne			

II. Dane rozliczeniowe¹:

Lp.		Okres opłacania składek	<u>Kwota opłacanych składek w ramach refundacji/ Kwota składek podlegających finansowaniu w ramach zaliczki²</u>			
			emerytalne	rentowe	chorobowe	wypadkowe
1.	pracownik	Np. 01.01.2026 - 31.03.2025				
2.	pracodawca	Np. 01.01.2026 - 31.03.2025				

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

² Niewłaściwe wykreślić

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:

- a) bezrobotnego, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. poz. 620),
 - długotrwale bezrobotnego, o którym mowa w art. 2 pkt 4 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
 - poszukującego pracy, o którym mowa w art. 2 pkt 24 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, bez zatrudnienia w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub niewykonującego innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 pkt 9 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- b) osób poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej w rozumieniu ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, w tym rodziców dzieci z rodzin wielodzietnych w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny (Dz. U. z 2021 poz. 1744, z późn.zm.)
- c) osobę niepełnosprawną w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- d) absolwenta centrum integracji społecznej oraz absolwenta klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
- e) osobę spełniającą 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 2024 r. poz. 1283 i 1572 oraz z 2025 r. poz. 620 i 718),
- f) osobę uprawnioną do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 323, 858, 1615 i 1871 oraz z 2025 r. poz. 619 i 620),
- g) osobę usamodzielnianą, o której 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 2025 r. poz. 49) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- h) osobę z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 917),
- i) osobę pozbawioną wolności, osobę opuszczającą zakład karny oraz pełnoletnią osobę opuszczającą zakład poprawczy,
- j) osobę starszą, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705 oraz z 2024 r. poz. 834),
- k) osobę, która uzyskała 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 budżety Unii Europejskiej⁴

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

³ Zakreślić właściwe

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.