



....., dn. ....  
(miejscowość)

**Powiatowy Urząd Pracy  
dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu**

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE Z FUNDUSZU PRACY JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA UTWORZENIE  
STANOWISKA PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO**

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 września 2018r. w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej

**I. OZNACZENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

1. Nazwa spółdzielni socjalnej .....
2. Adres siedziby spółdzielni socjalnej .....
- Telefon ..... e – mail .....
3. Adres do korespondencji .....
4. Numer REGON .....
5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) .....
6. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym .....
7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności (dzień, miesiąc, rok) .....
8. Krótka charakterystyka prowadzonej działalności i potrzeby utworzenia wnioskowanego stanowiska pracy  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
9. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) wraz z opisem, w ramach którego spółdzielnia socjalna planuje utworzenie stanowiska pracy  
..... - .....

10. Osoby uprawnione do podpisania umowy:

- a) Imię i nazwisko..... stanowisko służbowe .....
- b) Imię i nazwisko..... stanowisko służbowe .....

11. Rachunek bankowy

Nazwa banku .....

Nr konta .....

**II. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU JEDNORAZOWYCH ŚRODKÓW NA UTWORZENIE STANOWISK LUB STANOWISK PRACY**

1. Wnioskowana kwota refundacji: .....
2. Liczba tworzonych stanowisk pracy: .....
3. Kalkulacja wydatków na utworzenie stanowiska lub stanowisk pracy i źródła jego finansowania:

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Źródła finansowania			
		Środki Funduszu Pracy	Środki własne	Inne źródła	Razem

**UWAGA:**

**JEDNORAZOWE ŚRODKI NA UTWORZENIE STANOWISK PRACY PODLEGAJĄ ZWROTOWI WRAZ Z ODSETKAMI USTAWOWYMI W KWOCIE PROPORCJONALNEJ DO POZOSŁATEGO OKRESU NIEZATRUDNIENIA W PRZYPADKU NIE UTRZYMANIA STANOWISKA PRACY PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.**

**III. DANE DOTYCZCE PLANOWANYCH DO UTWORZENIA STANOWISKA LUB STANOWISK PRACY  
- oddzielnie dla każdego stanowiska**

1. Nazwa wnioskowanego stanowiska pracy

.....

2. Kod oraz nazwa zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności<sup>1</sup>

.....

3. Wymiar czasu pracy skierowanego bezrobotnego .....

4. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego (*proszę podać adres*):

.....

.....

5. Tytuł prawny do lokalu w którym będzie znajdować się stanowisko pracy (*np. lokal własny, lokal wynajmowany*)

.....

.....

6. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinni spełniać skierowani bezrobotni:

- wykształcenie .....

- staż pracy (doświadczenie zawodowe) .....

- uprawnienia /umiejętności .....

- inne wymagania .....

.....

---

<sup>1</sup> wykaz dostępny na stronie internetowej: [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl)

8. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących utworzenia stanowiska lub stanowisk pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii finansowanych z Funduszu Pracy.

Nazwa stanowiska pracy: .....

Lp.	Specyfikacja wydatków – określenie przedmiotu zakupu	Uzasadnienie zakupu	Stan przedmiotu (nowy / używany)	Ilość sztuk	Wartość ogółem brutto w zł	Środki Funduszu Pracy brutto w zł	Wkład własny brutto w zł
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
<b>RAZEM</b>							

#### IV. DANE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIA

1. Liczba osób zatrudnionych na umowę o pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu złożenia wniosku

.....

2. Czy w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy z pracownikiem (*właściwie zakreślić X*)

TAK

NIE

Jeżeli TAK, proszę uzupełnić poniższą tabelę

Przyczyna rozwiązania stosunku pracy	Ilość pracowników z którymi rozwiązano stosunek pracy w poszczególnych miesiącach						
	miesiąc złożenia wniosku	miesiące poprzedzające złożenie wniosku					
Wypowiedzenie umowy przez pracodawcę							
Wypowiedzenie umowy przez pracownika							
Na mocy porozumienia stron z inicjatywy pracodawcy							
Na mocy porozumienia stron z inicjatywy pracownika							
Z upływem czasu na który była zawarta							
Inne, podać jakie							

#### V. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU PRYZNANYCH ŚRODKÓW NA UTWORZENIE STANOWISKA PRACY

Jako zabezpieczenie zwrotu przyznanych środków na utworzenie stanowiska pracy proponuję (*właściwie zaznaczyć X*)

- gwarancja bankowa
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
- zastaw na prawach lub rzeczach
- poręczenie

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 oraz art. 233 § 1 Kodeksu Karnego stwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania spółdzielni socjalnej)