Załącznik nr 6 do Regulaminu o udzielnie wsparcia finansowego OWES

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA STWORZENIE MIEJSCA PRACY**

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpłynięcia wniosku  *(wypełnia Organizator)* |  |
| Numer wniosku  *(wypełnia Organizator)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedsiębiorstwa społecznego |  |
| Dane teleadresowe przedsiębiorstwa społecznego |  |
| Numer KRS |  |
| Numer NIP |  |

Zgodnie z Regulaminem wsparcia finansowego OWES, wnoszę o przyznanie środków finansowych na utworzenie nowych miejsc pracy, zgodnie z zatwierdzonym Biznesplanem.

Wnioskowana kwota ........................................................... PLN.

[słownie : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..]

Proponowana forma zabezpieczenia umowy:

weksel własny z deklaracją wekslową

inna: ……………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko osoby zatrudnianej lub numer stanowiska pracy.[[1]](#footnote-1)** | **Wymiar etatu[[2]](#footnote-2)** | **Wnioskowana kwota** | | **Czy osoba ta była objęta poprzednim wnioskiem o przyznanie środków finansowych?** |
| **na utworzenie miejsca pracy** | **na utrzymanie miejsca pracy[[3]](#footnote-3)** |
| 1 |  | pełen etat  3/4 etatu  1/2 etatu  1/4 etatu | **31.229,00 zł** | 32 400,00 zł  24 300,00 zł  16 200,00 zł | TAK  NIE |
| 2 |  | pełen etat  3/4 etatu  1/2 etatu  1/4 etatu | **31.229,00 zł** | 32 400,00 zł  24 300,00 zł  16 200,00 zł | TAK  NIE |
| 3 |  | pełen etat  3/4 etatu  1/2 etatu  1/4 etatu | **31.229,00 zł** | 32 400,00 zł  24 300,00 zł  16 200,00 zł | TAK  NIE |
| 4 |  | pełen etat  3/4 etatu  1/2 etatu  1/4 etatu | **31.229,00 zł** | 32 400,00 zł  24 300,00 zł  16 200,00 zł | TAK  NIE |
| 5 |  | pełen etat  3/4 etatu  1/2 etatu  1/4 etatu | **31.229,00 zł** | 32 400,00 zł  24 300,00 zł  16 200,00 zł | TAK  NIE |
| 6 |  | pełen etat  3/4 etatu  1/2 etatu  1/4 etatu | **31.229,00 zł** | 32 400,00 zł  24 300,00 zł  16 200,00 zł | TAK  NIE |
| 7 |  | pełen etat  3/4 etatu  1/2 etatu  1/4 etatu | **31.229,00 zł** | 32 400,00 zł  24 300,00 zł  16 200,00 zł | TAK  NIE |
| 8 |  | pełen etat  3/4 etatu  1/2 etatu  1/4 etatu | **31.229,00 zł** | 32 400,00 zł  24 300,00 zł  16 200,00 zł | TAK  NIE |
| 9 |  | pełen etat  3/4 etatu  1/2 etatu  1/4 etatu | **31.229,00 zł** | 32 400,00 zł  24 300,00 zł  16 200,00 zł | TAK  NIE |
| 10 |  | pełen etat  3/4 etatu  1/2 etatu  1/4 etatu | **31.229,00 zł** | 32 400,00 zł  24 300,00 zł  16 200,00 zł | TAK  NIE |
| **RAZEM** | | |  |  |  |

**Oświadczam/-y, że:**

1. Nie korzystamy i nie będziemy korzystać z innych środków publicznych na założenie i/lub przystąpienie i/lub zatrudnienie² w przedsiębiorstwie społecznym, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków UE na pokrycie tych samych wydatków.
2. Przedsiębiorstwo Społeczne w związku z zatrudnieniem wymienionych powyżej osób będzie realizować wsparcie reintegracyjne poprzez opracowanie indywidualnych planów reintegracji i ich finansowanie w ramach odrębnej umowy z OWES.
3. Przedsiębiorstwo Społeczne nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz innych należności wymaganych odrębnymi ustawami
4. Przedsiębiorstwo Społeczne nie zalega z uiszczaniem podatków wobec Skarbu Państwa
5. Przedsiębiorstwo Społeczne posiada rachunek bankowy w ………………. *(nazwa banku) ……………. o* numerze ………………. *(numer rachunku) ………………* Rachunek ten jest właściwym dla rozliczeń finansowych w ramach projektu.
6. Przedsiębiorstwo społeczne zobowiązuje się do zatrudnienia planowanych osób na podstawie umowy o pracę / spółdzielczej umowy o pracę. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy z pracownikiem Przedsiębiorstwo społeczne zobowiązuje się do znalezienia i zatrudnienia kolejnej osoby spełniającej kryteria kwalifikowalności (zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym) w ramach utworzonego stanowiska pracy. Okres pomiędzy ustaniem zatrudnienia jednego Pracownika Przedsiębiorstwa Społecznego a zatrudnieniem kolejnego nie powinien przekroczyć 30 dni.
7. Przedsiębiorstwo Społeczne otrzymało pomoc de minimis według zestawienia:

| **Zestawienie pomocy de minimis w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzednich lat podatkowych [wypełnić jeśli dotyczy, w razie potrzeby powielić wiersze]** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Dzień udzielenia pomocy  (dzień –miesiąc - rok) | Forma pomocy[[4]](#footnote-4) | Wartość pomocy brutto | |
| w PLN | w EUR |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | |  |  |

1. W wyniku udzielonego wsparcia finansowego OWES nastąpi wzrost liczby miejsc pracy przedsiębiorstwie społecznym co najmniej o liczbę miejsc pracy, na którą przyznano dofinansowanie OWES. Moment badania wzrostu liczby miejsc pracy następuje na koniec okresu trwałości ostatniego miejsca pracy, na które przyznano PS wsparcie finansowe. Momentem odniesienia jest data przyznania wsparcia finansowego na utworzenie miejsca pracy.
2. Przedsiębiorstwo społeczne [właściwe zaznaczyć]:

nie wnioskowało ani nie otrzymało środków w ramach KPO – na potwierdzenie czego składa oświadczenie, że nie wnioskuje ani nie otrzymał środków KPO;

otrzymało wcześniej środki w ramach KPO lub złożyło wniosek o środki w ramach KPO, ale:

wnioskuje do OWES o wsparcie finansowe bezzwrotne ze środków EFS+ po upływie 6 miesięcy od dnia zatwierdzenia wniosku o środki w ramach KPO, a wsparcie w ramach KPO zostało rozliczone przez ministra właściwego do spraw zabezpieczenia społecznego – na potwierdzenie czego składamy zatwierdzone przez ministra wniosek o środki KPO oraz rozliczenie wsparcia z KPO lub

wnioskuje do OWES o wsparcie finansowe bezzwrotne ze środków EFS+ przed upływem 6 miesięcy od dnia zatwierdzenia wniosku o środki w ramach KPO lub w sytuacji, gdy wsparcie w ramach KPO nie zostało rozliczone. Przyjmujemy do wiadomości, że warunkiem rozliczenia wsparcia z EFS+, o które wnioskujemy, będzie przedstawienie wyników przeprowadzonego na nasz koszt audytu zewnętrznego (np. w formie raportu biegłego rewidenta) potwierdzającego brak podwójnego finansowania środków KPO i EFS+.

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania przedsiębiorstwa społecznego:

………………...................................... ………………......................................

*(miejscowość, data) Pieczęcie, podpisy osoby lub osób reprezentujących*

**Wymagane załączniki:**

1. Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru – zawierający NIP   
   i REGON - *Beneficjent pomocy jest zobowiązany do dostarczenia potwierdzenia wpisu do rejestru innego niż KRS, wpis do KRS zostanie wydrukowany przez Organizatora*.
2. Poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię *Statutu* przedsiębiorstwa społecznego – *wyłącznie przy pierwszym złożeniu wniosku*,
3. Formularz zgłoszeniowy osoby fizycznej dla każdego zatrudnionego pracownika, o ile nie został wcześniej dostarczony.
4. Formularz pomocy de minimis, obejmujące rok bieżący oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 10 do Regulaminu.

1. Proszę usunąć niewykorzystane wiersze z poniższej tabeli. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zatrudnienie na 1/4 etatu jest możliwe wyłączenie w przypadku osób z niepełnosprawnością sprzężoną lub ze znacznym stopniem niepełnosprawności. [↑](#footnote-ref-2)
3. Kwota wsparcia jest uzależniona od wielkości etatu: 32400 zł w przypadku pełnego etatu, 24300 zł w przypadku 3/4 etatu i 16200 zł w przypadku 1/2 lub 1/4 etatu. [↑](#footnote-ref-3)
4. *Pomoc de minimis może być udzielona w takiej formie jak: dotacja, ulga podatkowa, pożyczka, kredyt, umorzenie kredytu lub pożyczki, dopłata do oprocentowania kredytu, gwarancja, poręczenie, odstąpienie od dochodzenia wierzytelności, zaniechanie poboru podatku, umorzenie zaległości podatkowych, odsetek, opłat itp., rozłożenie na raty zapłaty podatku, odsetek itp., odroczenie terminu płatności podatku, oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta w stosunku do konkurentów.* [↑](#footnote-ref-4)