

Wniosek o udzielenie dotacji

Podstawa prawna:	Art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o zatrudnianiu osób pozbawionych wolności (Dz. U. Nr 123, poz. 777, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
Składający:	Podmiot zatrudniający osoby pozbawione wolności.
Adresat:	Dyrektor Generalny Służby Więziennej - Centralny Zarząd Służby Więziennej, ul. Rakowiecka 37A, 02-521 Warszawa.

A. Dane identyfikacyjne podmiotu:

A.1. Nazwa i adres siedziby (miejsca zamieszkania) podmiotu

1. REGON _____		2. NIP _____		
3. Pełna nazwa podmiotu ¹ _____		4. Skrócona nazwa podmiotu _____		
5. Kod pocztowy ____-____	6. Miejscowość _____	7. Ulica _____	8. Nr domu _____	9. Nr lokalu _____
10. Telefon ² ____-____	11. Faks ____-____		12. E-mail ³ _____	
13. Forma prawna _____				

A.2. Adres do korespondencji podmiotu⁴

14. Kod pocztowy ____-____	15. Miejscowość _____	16. Ulica _____	17. Nr domu _____	18. Nr lokalu _____
-------------------------------	--------------------------	--------------------	----------------------	------------------------

B. Informacja o dotychczasowej działalności wnioskodawcy w zakresie resocjalizacji osób pozbawionych wolności (w szczególności w zakresie poziomu i okresu zatrudnienia osób pozbawionych wolności oraz jednostek penitencjarnych, z którymi wnioskodawca współpracował w okresie, o którym mowa w części E).

.....
.....
.....
.....

C1. Wskazanie zadania zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy.

.....
.....
.....
.....

¹ Należy podać pełną nazwę podmiotu ujawnioną w odpowiednim rejestrze lub ewidencji.

² Należy podać właściwy numer kierunkowy miejscowości.

³ Należy podać adres e-mailowy osoby wyznaczonej do kontaktów/odpowiedzialnej za kontakty z dysponentem Funduszu Aktywizacji.

⁴ Należy wypełnić, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby podmiotu.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Niniejszym oświadczam, że w okresie 24 miesięcy kalendarzowych, poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, zatrudniałem nieprzerwanie osoby pozbawione wolności, a kwota wynagrodzeń przysługujących za te miesiące osobom pozbawionym wolności stanowiła co najmniej 120-krotność minimalnego wynagrodzenia za pracę, obowiązującego w dniu złożenia wniosku. W okresie powyższym przerwy w zatrudnianiu osób pozbawionych wolności nie przekraczały łącznie 45 dni roboczych.

19. Miejscowość, data <div style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </div>	20. Imię, nazwisko i podpis osoby reprezentującej podmiot lub osoby upoważnionej
--	---

⁵ Zwrotowi wraz z odsetkami podlega dotacja wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem albo pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości.