

Załącznik 9 do Regulaminu rekrutacji Uczestników Projektu
pn. „Lubuski Biznes ma POWER”

**PROCEDURA POTWIERDZANIA DOKUMENTEM URZĘDOWYM
STATUSU OSOBY POZOSTAJĄCEJ BEZ ZATRUDNIENIA**

1. Zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 (podrozdział 8.2 pkt 6) „W projektach, w których zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie projektu grupą docelową są **osoby bezrobotne lub biernie zawodowo**, dokumentem, o którym mowa w pkt 2 lit. a, jest **zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające status tych osób jako bezrobotnych lub biernych zawodowo w dniu jego wydania.** (...)
 2. Obowiązek potwierdzania kwalifikowalności Uczestników Projektu, o którym mowa powyżej dotyczy wszystkich Uczestników, którzy zostaną zrekrutowani do projektu od dnia wejścia w życie zmienionej wersji Wytycznych, tj. od 1 stycznia 2021r.
 3. Wydanie zaświadczenia jest możliwe na jeden z dwóch poniższych sposobów:
 - a) Beneficjent/ Partner Projektu na etapie rekrutacji pomaga Uczestnikowi w wypełnieniu wniosku do ZUS o wydanie zaświadczenia. Wzór wniosku do ZUS (druk US-7), przykładowo wypełniony, stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego materiału;
 - b) Uczestnik Projektu może również przy wsparciu Beneficjenta/ Partnera Projektu lub samodzielnie wygenerować dane z konta ubezpieczonego¹ korzystając z Platformy Usług Elektronicznych ZUS. Wydruk taki powinien obejmować przynajmniej informacje o braku tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej przez uczestnika.
 4. Właściwy Oddział ZUS, do którego uczestnik złożył wniosek na druku US-7 wydaje odpowiednie zaświadczenie. Wzór zaświadczenia uzgodniony z ZUS, stanowi załącznik nr 2 do niniejszego materiału. Inne zaświadczenia ZUS, które w swej treści potwierdzają status osoby bezrobotnej lub bierniej zawodowo, również są akceptowalne.
 5. Uczestnik Projektu przedstawia Beneficjentowi/ Partnerowi Projektu zaświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej lub bierniej na etapie rekrutacji do projektu lub później, jednak nie dalej niż przed dniem otrzymania pierwszej formy wsparcia w projekcie.
 6. Beneficjent/ Partner Projektu, który otrzymał od Uczestnika Projektu zaświadczenie w formie wydruku z Platformy Usług Elektronicznych ZUS powinien zweryfikować jego autentyczność korzystając z wyszukiwarki potwierdzeń (usługa dostępna pod adresem <https://www.zus.pl/portal/riu/riuPortalWeryfPotw.npi>).
 7. Zaświadczenie uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia jego wydania. Oznacza to, że Uczestnik projektu nie może otrzymać pierwszej formy wsparcia później niż 30 dni od dnia wystawienia zaświadczenia, chyba że przedstawi nowe zaświadczenie.
- 1) Konto ubezpieczonego w rozumieniu ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych

WNIOSEK O WYDANIE **ZAŚWIADCZENIA** **INFORMACJI****Z KONTA OSOBY UBEZPIECZONEJ****Instrukcja wypełniania**

Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebne Ci są informacje z Twojego konta w ZUS.

Zaznacz **zaświadczenie**, jeżeli inny urząd wymaga potwierdzenia danych z Twojego konta w ZUS lub zaznacz **informacja**, jeżeli chcesz się dowiedzieć jakie dane masz na swoim koncie w ZUS.

Otrzymaś od nas zaświadczenie lub informację na ten temat.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. We wniosku podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie

Twoje dane

PESEL	<input type="text"/>										
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text" value="AA"/>										
	Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu										
Imię	<input type="text" value="Jan"/>										
Nazwisko	<input type="text" value="Nowak"/>										
Ulica	<input type="text" value="Nieznana"/>										
Numer domu	<input type="text" value="1"/>	Numer lokalu	<input type="text" value="1"/>								
Kod pocztowy	<input type="text" value="00-900"/>	Miejscowość	<input type="text" value="Warszawa"/>								
Nazwa państwa	<input type="text"/>										
	Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski										
Numer telefonu	<input type="text" value="123 123 123"/>										
	Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie										

Jakie dane chcesz otrzymać

- o zgłoszeniu i okresach podlegania ubezpieczeniom społecznym
- o przerwach w opłacaniu składek
- o podstawach wymiaru składek
- o zgłoszeniu przez pracodawcę informacji o wykonywaniu pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze i okresach pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze
- w zakresie danych o członkostwie w otwartym funduszu emerytalnym (OFE)

o składkach przekazanych do OFE za okres

w innej (opisz poniżej)

Zaświadczenie o braku podstawy do objęcia ubezpieczeniami społecznymi z tytułów, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 1-6, 8, 10-20, 22 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.

Wskaż okres lub płatnika składek:

za okres

Jeśli nie wskażesz okresu, weźmiemy pod uwagę wszystkie okresy

u wskazanego poniżej płatnika składek (np. pracodawcy)

Jeśli nie wskażesz płatnika składek, będziemy brać pod uwagę wszystkich Twoich płatników

Uzasadnienie wniosku

W związku z ubieganiem się o wsparcie w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, który skierowany jest wyłącznie do osób bezrobotnych lub biernych zawodowo, niezbędne jest potwierdzenie mojego statusu jako osoby niepracującej w dniu wydawania zaświadczenia.

Wskaż, do jakich celów potrzebujesz zaświadczenie z Twojego konta, np. musisz je przedstawić w Powiatowym Urzędzie Pracy

Sposób odbioru odpowiedzi

w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną)

pocztą na adres wskazany we wniosku

na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE ZUS)

Data

0	1	0	1	2	0	2	1
dd	/	mm	/	rrrr			

Czytelny podpis

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w.....

.....
Miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE

Zakład Ubezpieczeń Społecznych zaświadcza, że

Pan/Pani.....

PESEL..... na dzień wystawienia zaświadczenia¹:

- a) nie podlega obowiązkowo ubezpieczeniom społecznym z tytułów, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 1-6, 8, 10-20 i 22 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych²,
- b) podlega obowiązkowo ubezpieczeniom społecznym jako pracownik i jednocześnie w okresie do..... przebywał/a na urlopie wychowawczym (według raportów rozliczeniowych z ostatniego okresu, za który płatnik składek miał obowiązek przekazania dokumentów do ZUS),
- c) podlega obowiązkowo ubezpieczeniom społecznym od dnia³
z tytułu.....⁴

Cel wydania zaświadczenia: *potwierdzenie statusu osoby bezrobotnej/biernej zawodowo w związku z ubieganiem się o wsparcie w projekcie współfinansowanym ze środków EFS.*

¹ Należy wskazać jednoznacznie tylko jeden podpunkt poprzez skreślenie pozostałych.

² (Dz. U. z 2020 r. poz. 266 ze zm.)

³ Należy wypełnić wyłącznie w przypadku, jeżeli istnieje aktualny tytuł do ubezpieczeń społecznych wskazany w art. 6 ust. 1 pkt 1-6, 8, 10-20 i 22 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych

⁴ Należy wskazać jeden z tytułów wymienionych w art. 6 ust. 1 pkt 1-6, 8, 10-20 i 22 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych. Podpunktu c) nie należy wypełniać jeżeli został wypełniony podpunkt b)
