



**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU „NOWE KOMPETENCJE – DOBRA PRACA”**

Formularz rekrutacyjny należy wypełnić czytelnie, **drukowanymi literami** we wszystkich białych polach, a w miejscach z kwadracikami należy zaznaczyć odpowiednie pole **symbolem „X”**

<b>Tytuł projektu</b>	„Nowe kompetencje – dobra praca”		
<b>Nr wniosku:</b>	WND-RPSL.07.01.03-24-0421/19-003		
<b>Program:</b>	Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020		
<b>Oś priorytetowa:</b>	VII. Regionalny rynek pracy		
<b>Działanie:</b>	7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu		
<b>Poddziałanie:</b>	7.1.3. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia		
<b>Beneficjent oraz Partner projektu:</b>	Lokalna Grupa Działania „Wspólny Rozwój” w partnerstwie ze Śląską Fundacją Wspierania Przedsiębiorczości		
<b>DANE OSOBOWE</b>	1.	Imię (imiona)	
	2.	Nazwisko	
	3.	PESEL <sup>1</sup>	<input type="text"/>
	4.	Data i miejsce urodzenia*	<p><b>*UZUPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU BRAKU NR PESEL</b></p> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r. miejsowość:
	5.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)

<sup>1</sup> W przypadku braku numeru PESEL, należy uzupełnić pkt. 4 data i miejsce urodzenia

<sup>2</sup> Ukończone na poziomie szkoły średniej - średnie lub zasadnicze zawodowe

<sup>3</sup> Ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym



<b>DANE ADRESOWE KANDYDATA<sup>4</sup></b>	7.	Ulica				
	8.	Nr domu i lokalu				
	9.	Kod pocztowy	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	
	10.	Miejscowość				
	11.	Powiat				
	12.	Województwo				
<b>ADRES KORRESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż powyżej)</b>	13.	Ulica				
	14.	Nr domu i lokalu				
	15.	Kod pocztowy i miejscowość	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	
<b>DANE KONTAKTOWE</b>	16.	Nr telefonu kontaktowego				
	17.	Adres e-mail				
<b>STATUS NA RYNKU PRACY</b>	18.	Jestem osobą bierną zawodowo (tj. osobą która nie pracuje i aktywnie nie poszukuje pracy)	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
	19.	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
		W tym długotrwale ..... (ilość miesięcy bez zatrudnienia)	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
	20.	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy (tj. osoba która nie pracuje, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia)	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
		W tym długotrwale ..... (ilość miesięcy bez zatrudnienia)	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE

<sup>4</sup> Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu



<b>STATUS NA RYNKU PRACY</b>	22.	Jestem osobą pracującą, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej lub osobą zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych) przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	23.	Jestem osobą wykonującą pracę w ramach umowy cywilnoprawnej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	24.	Jestem osobą zatrudnioną w ramach umowy krótkoterminowej (umowa wskazująca na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	25.	Jestem osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
			<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI	
	26.	Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa – osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (KRUS), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych;	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
27.	Jestem osobą bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<b>STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY</b>				



<b>ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Jeśli tak, proszę podać rodzaj i stopień niepełnosprawności <sup>5</sup> .....
<b>Czy jest Pani/Pan w posiadaniu środków na podwyższenie kwalifikacji i kompetencji ?</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<b>ZNAJDUJĘ SIĘ W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	<input type="checkbox"/>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI	
<b>Czy uczestniczy/uczestniczył Pan/Pani w pozaszkolnych zajęciach finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy w okresie ostatnich 4 tygodni?</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

**Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

Załączniki do Formularza rekrutacyjnego

1. Oświadczenie Uczestnika projektu
2. Oświadczenie pracującego Uczestnika projektu dot. zatrudnienia
3. Zaświadczenie pracodawcy
4. Oświadczenie kandydata na Uczestnika projektu
5. Oświadczenie Uczestnika projektu dot. odchodzenia z rolnictwa

<sup>5</sup> Osoby niepełnosprawne zobowiązane są dostarczyć kserokopie orzeczeń o stopniu niepełnosprawności w świetle przepisów z ust. z dn. 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społ. oraz o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych lub orzeczeń albo innych dokumentów, o którym mowa w ustawie z 19.08.1994r. o ochr. zdrowia psychicznego



Załącznik nr 1 do Formularza Rekrutacyjnego

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/-a .....

PESEL: .....

w związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Nowe kompetencje – dobra praca**” oświadczam, że zobowiązuje się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie:

- 1) **w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie**, przekazać Organizatorowi Projektu (Lokalnej Grupie Działania „Wspólny Rozwój”) informacje i dane (w tym dokumenty) potwierdzające moją sytuację zawodową po zakończeniu udziału w projekcie:

- a) statusu na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo);

### ORAZ

- 2) **w terminie do 90 dni kalendarzowych od dnia zakończenia udziału w projekcie**, przekazać Organizatorowi projektu (Lokalnej Grupie Działania „Wspólny Rozwój”) dokumenty dotyczące mojej sytuacji zawodowej na rynku pracy, tj.:

**A. W przypadku uczestników, którzy w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie byli osobami niepracującymi (tj. osobami bezrobotnymi lub osobami biernymi zawodowo) znajdującymi się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy:**

- a) kserokopii umowy o pracę (w szczególności umowę na co najmniej na ½ etatu), lub
- b) zaświadczenia wystawione przez pracodawcę, zawierające informacje o rodzaju umowy, terminu jej zawarcia, czasu na jaki została zawarta, wymiaru etatu, lub
- c) dokument potwierdzający fakt założenia działalności gospodarczej (wpis KRS / wyciąg z wpisu CEIDG) wraz z oświadczeniem czy środki te pochodzą z Europejskiego Funduszu Społecznego, lub
- d) pisemne oświadczenie o braku zaistnienia sytuacji określonych w pkt. a-c.

**B. W przypadku uczestników którzy w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie byli osobami pracującymi:**

dokumenty potwierdzające poprawę sytuacji na rynku pracy w okresie do 90 dni kalendarzowych od dnia zakończenia udziału w projekcie (rozumiane jako: przejście z niepewnego<sup>6</sup> do stabilnego<sup>7</sup> zatrudnienia / przejście z niepełnego<sup>8</sup> do pełnego zatrudnienia / zmiana pracy na inną, wymagającą wyższych kompetencji lub umiejętności lub kwalifikacji/awans<sup>9</sup> w dotychczasowej pracy lub zmiana pracy na wyżej wynagradzaną<sup>10</sup>), tj.:

<sup>6</sup> Niepewne zatrudnienie należy rozumieć jako zatrudnienie tymczasowe, czyli oparte na umowie o pracę na czas określony, w tym na zastępstwo, umowie na okres próbny, umowie cywilnoprawnej lub pomocy w gospodarstwie rolnym w charakterze domownika.

<sup>7</sup> Stabilne zatrudnienie należy rozumieć jako zatrudnienie oparte na umowie o pracę na czas nieokreślony lub samozatrudnienie;

<sup>8</sup> Niepełne zatrudnienie należy rozumieć jako niedobrowolne zatrudnienie w niepełnym wymiarze czasu pracy. Taka sytuacja ma miejsce wtedy, gdy osoba deklaruje, że pracuje w niepełnym wymiarze czasu, ponieważ nie może znaleźć pracy na pełen etat.

<sup>9</sup> Awans w pracy rozumiany jest zarówno jako zmiana stanowiska pracy na wyższe i wiążące się z innym niż dotychczas zakresem zadań (awans stanowiskowy), jak i zwiększenie wynagrodzenia (awans finansowy). W przypadku awansu finansowego mowa jest o zwiększeniu wynagrodzenia niewynikającego z przepisów prawa krajowego odnoszących się do regulowania np. wysokości stawek godzinowych i płacy minimalnej. Awans stanowiskowy i awans finansowy nie muszą występować łącznie;

<sup>10</sup> Zmiana pracy na wyżej wynagradzaną oznacza wzrost wynagrodzenia brutto o co najmniej 10% liczony od zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego w poprzednim miejscu pracy. Do wzrostu wynagrodzenia nie wlicza się dodatkowego wynagrodzenia np. premii, nagród jubileuszowych, czy zwiększenia wynagrodzenia wynikającego z przepisów prawa (np. wzrost płacy minimalnej).



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



- a) zaświadczenie wystawione przez pracodawcę, zawierające informacje o rodzaju umowy, terminu jej zawarcia, czasu na jaki została zawarta, wymiaru etatu oraz opis zakresie czynności / stanowiska pracy, lub
- b) kserokopia umowy o pracę wraz z opisem zakresu czynności lub stanowiska pracy, lub
- c) dokument potwierdzający fakt założenia działalności gospodarczej (wpis KRS / wyciąg z wpisu CEIDG) wraz z oświadczeniem czy środki te pochodzą z Europejskiego Funduszu Społecznego, lub
- d) pisemne oświadczenie o braku zaistnienia sytuacji określonych w pkt. a-c.

**Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niewywiązania się przeze mnie z obowiązku przekazania dokumentów potwierdzających status na rynku pracy związany podjęciem zatrudnienia w okresie do 90 dni po zakończeniu udziału w projekcie (wskazanego w pkt 2), Organizator Projektu może zażądać ode mnie naprawienia powstałej w wyniku tego szkody, w tym zaistniałej na skutek konieczności uiszczenia kary nałożonej przez Instytucję Pośredniczącą i wynikającej z niezrealizowania wskaźnika efektywności zatrudnieniowej lub wskaźnika efektywności zawodowej.**

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Uczestnika Projektu*



Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego

**OŚWIADCZENIE PRACUJĄCEGO UCZESTNIKA PROJEKTU DOT. ZATRUDNIENIA**  
(W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU)

Ja, niżej podpisany/podpisana .....

Oświadczam, że jestem osobą pracującą:

(należy wybrać tylko jedną z odpowiedzi w kolumnie obok)

**Jestem OSOBĄ UBOGĄ PRACUJĄCĄ**, tzn.

- moje zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę (ustalanego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu

lub

- zamieszkuję w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych<sup>11</sup>), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu;

**Jestem OSOBĄ ZATRUDNIONĄ NA UMOWIE KRÓTKOTERMINOWEJ**, a moje miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia (w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu);

**Jestem OSOBĄ PRACUJĄCĄ W RAMACH UMOWY CYWILNO-PRAWNEJ**, a moje miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia (w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu).

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

<sup>11</sup> Transfery socjalne - bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe lub instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego.



Załącznik 3 do Formularza Rekrutacyjnego

## ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Formularz rekrutacyjny należy wypełnić czytelnie, **drukowanymi literami** we wszystkich białych polach,  
a w miejscach z kwadracikami należy zaznaczyć odpowiednie pole **symbolem „X”**

DANE PRACODAWCY:	
Pełna nazwa zakładu pracy	
Dokładny adres zakładu pracy	
NIP	
REGON	
NINIEJSZYM ZAŚWIADCZA SIĘ, ŻE PAN / PANI:	
Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Dokładny adres zamieszkania	
Jest zatrudniony/-a u wskazanego w zaświadczeniu pracodawcy	
na stanowisku	
na podstawie (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> stosunku pracy (umowa o pracę) – wymiar etatu: ..... <input type="checkbox"/> stosunku służbowego <input type="checkbox"/> umowy cywilnoprawnej (podać rodzaj umowy) .....
zawartej na czas (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> nieokreślony <input type="checkbox"/> określony do dnia .....





**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



<b>informacja o wysokości wynagrodzenia</b> <i>za okres jednego miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu</i>	<p><b><u>Okres, za jaki wypłacono wynagrodzenie:</u></b></p> <p>od dnia: ..... do dnia .....</p> <p><b><u>Wysokość wynagrodzenia – brutto:</u></b></p> <p>..... PLN</p>
---	---

Zaświadczenie wydane jest na potrzeby procesu rekrutacji do projektu pt. „**Nowe kompetencje – dobra praca**” o numerze wniosku WND-RPSL.07.01.03-24-0421/19-003 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020,  
 Oś Priorytetowa: VII. Regionalny rynek pracy; Działanie: 7.1 Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu;  
 Poddziałanie: 7.1.3 Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia – konkurs.

**Uprowadzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentanta pracodawcy lub w przypadku braku pieczętki czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentanta pracodawcy*



Załącznik nr 4 do Formularza Rekrutacyjnego

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU  
„Nowe kompetencje – dobra praca”**

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pt. „**Nowe kompetencje – dobra praca**” o numerze wniosku **WND-RPSL. 07.01.03-24-0421/19-003**

Ja niżej  
podpisany/a.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....  
(adres zamieszkania)

**pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam,  
że (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź):**

**JESTEM**                       **NIE JESTEM**

osobą zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym **dochody** (z wyłączeniem transferów socjalnych<sup>12</sup>) , **przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej<sup>13</sup>** w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu tj.:

- a) dla osoby samotnie gospodarującej – 701 zł,
- b) dla osoby w rodzinie – 528 zł.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

<sup>12</sup> Transfery socjalne - bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe lub instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego.

<sup>13</sup> Na podstawie Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Wysokość kwot wynika z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej



Załącznik nr 5 do Formularza Rekrutacyjnego

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU  
„Nowe kompetencje – dobra praca”**

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pt. „Nowe kompetencje – dobra praca” o numerze wniosku WND-RPSL.07.01.03-24-0421/19-003

Ja niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....  
(adres zamieszkania)

pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą **oświadczam, że jestem ROLNIKIEM LUB CZŁONKIEM RODZINY ROLNIKA** i podlegam ubezpieczeniu emerytalno-  
rentowemu KRUS<sup>14</sup> **oraz że:**

1. Moje gospodarstwo rolne wynosi ..... ha przeliczeniowych.
2. Zobowiązuję się do **dostarczenia Organizatorowi Projektu zaświadczenia z KRUS** (oryginału lub kserokopii) przed podpisaniem ze mną *Umowy uczestnictwa w projekcie*, pod rygorem odstąpienia przez Organizatora Projektu od podpisania ww. umowy;
3. Zobowiązuję się do **zmiany systemu ubezpieczeń społecznych rolników (KRUS) na ogólny system ubezpieczeń (ZUS<sup>15</sup>)** przed rozpoczęciem pierwszego wsparcia udzielanego w ramach ww. projektu, za udział w którym naliczane jest stypendium (tj. szkolenie i/lub staż), **pod rygorem rozwiązania ze mną umowy uczestnictwa w przypadku nie spełnienia niniejszego zobowiązania.**

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że **w przypadku niedopełnienia ww. zobowiązań Organizator Projektu pozbawi mnie możliwości udziału / kontynuacji udziału w projekcie.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu

<sup>14</sup> na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2020 r. poz. 174 z późn. zm.)

<sup>15</sup> na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 266 z późn. zm.)