

**Wpisano do rejestru wniosków**

**pod nr:**

**Data wpływu wniosku do PUP:**

## **Wniosek**

### **o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego**

Podstawa prawna:

- Art. 46 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. nr 69 poz. 415 z późn. zm.),
- Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 lipca 2011 r. *w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej* (Dz.U. z 2011 r. nr 155 poz. 922),
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (Dz. U. z 2007 Nr 59 poz. 404 z późn. zm.).

Uwaga:

Wniosek należy wypełnić czytelnie.

Przyjmowane są tylko wnioski kompletne i prawidłowo sporządzone. Wniosek wypełniony nieczytelnie, niepełny lub podpisany przez nieupoważnioną osobę, nie zawierający pełnej informacji, bez kompletu załączników - NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY. Wniosek o refundację może być uwzględniony w przypadku gdy Starosta dysponuje środkami na jego sfinansowanie. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Starosta powiadamia bezrobotnego w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku. W przypadku nieuwzględnienia wniosku starosta podaje przyczynę odmowy.

## **I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**

**1. Nazwa podmiotu, producenta rolnego, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły lub w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko \***

.....  
.....

**2. Siedziba i adres podmiotu, producenta rolnego, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły\* albo miejsce zamieszkania i adres**

.....  
.....

**3. Telefon/fax/..... e-mail .....**

**4. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy:**

.....  
Nazwisko i imię

.....  
stanowisko

.....  
Nazwisko i imię

.....  
stanowisko

\* niepotrzebne skreślić



## II DANE DOTYCZĄCE TWORZONYCH MIEJSC PRACY

1. Liczba wyposażanych lub doposażonych stanowisk pracy ogółem .....\*.
2. Dane dotyczące wyposażonych lub doposażonych stanowisk pracy

Lp	Nazwa stanowiska pracy oraz rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego	Liczba wyposażonych lub doposażonych stanowisk pracy*	Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy jakie powinien spełniać skierowany bezrobotny	Położenie stanowisk pracy (dokładny adres)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

3. Wnioskowana kwota refundacji ..... zł.

\*planowana liczba osób do zatrudnienia w ramach wyposażonego lub doposażonego stanowiska pracy

4. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanej refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego:

<b>Wyszczególnienie</b>	
Poręczenie	
Weksel z poręczeniem wekslowym (awal)	
Gwarancja bankowa	
Zastaw na prawach lub rzeczach	
Akt t notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika	
Blokada rachunku bankowego	

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

data ..... /podpis, pieczęć wnioskodawcy/

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy;
2. Oświadczenia podmiotu, producenta rolnego, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły;
3. Oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych wg załączonego wzoru;
4. Oświadczenie wnioskodawcy w zakresie pomocy publicznej, pomocy de minimis;
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
5. Oświadczenie o niezaleganiu w opłatach. (dot. ZUS);
6. Oświadczenie o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych (dotyczy Urzędu Skarbowego);
7. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2A ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, a w przypadku przedsiębiorców, do których nie stosuje się przepisów o rachunkowości, także inne dokumenty pozwalające ocenić sytuację finansową przedsiębiorcy za okres 3 ostatnich lat obrotowych.

Dodatkowo do wniosku o refundację producent rolny dołącza dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.



.....

/data podpis i pieczęć wnioskodawcy/

\*planowana liczba osób do zatrudnienia w ramach wyposażonego lub doposażonego stanowiska pracy

## OŚWIADCZENIA PRACODAWCY

## Oświadczam że:

- **Spełniam warunki**, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 lipca 2011 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2011 r. nr 155 poz. 922.);
- nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracownika i nierozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
- prowadzę działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, z tym że do wskazanego okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły – prowadzenia działalności na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem karany za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. Nr 197, poz. 1661, z późn.zm.);
- nie znajduję się w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu Komunikatu Komisji – Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str.2) w związku z Komunikatem Komisji dotyczącym przedłużenia okresu ważności Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 156 z 09.07.2009, str.3);\*\*
- posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym / prowadzeniu działu specjalnej produkcji rolnej\* w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;\*\*

- zatrudniałem w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy;\*\*
- zapoznałem się z treścią Regulaminu w sprawie warunków i trybu dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego;
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Z 2002r. Nr. 101 poz .926 z późn. zm.).

**Prawdziwość powyższego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialność karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
/data, podpis i pieczęć wnioskodawcy/

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy producenta rolnego

## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Imię..... Nazwisko.....

Nr PESEL  
jeżeli został nadany

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

miejsowość		ul.	nr
kod pocztowy	-      -      -	poczta	

Nazwa dokumentu tożsamości:.....

seria ..... numer..... data wydania.....

Organ wydający.....

Stan cywilny.....

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą.....

### 1. Uzyskuję miesięczny dochód brutto:

a) kwota w zł. .... słownie.....

źródło dochodu.....

nazwa i adres zakładu pracy.....

.....

b) kwota w zł. .... słownie.....

źródło dochodu.....

nazwa i adres zakładu pracy.....

.....

2. Informacja o aktualnych zobowiązaniach finansowych

- nie jestem zadłużony (a) w bankach i innych instytucjach finansowych\*;
- posiadam zadłużenie w wysokości raty miesięcznej\*:

a) kwota w zł..... do dnia.....  
w .....z tytułu.....  
b) kwota w zł..... do dnia.....  
w .....z tytułu.....  
c) kwota w zł..... do dnia.....  
w .....z tytułu.....

3. Umowa o zatrudnieniu/emerytura/renta(\*) zawarta jest/przysługuje(\*) na czas określony /  
nieokreślony (\*)

Od dnia..... do dnia.....

Wynagrodzenie/świadczenie(\*) powyższe jest / nie jest (\*) obciążone z tytułu wyroków sądowych  
lub innych.

Kwota

obciążenia.....

Znajduję się / nie znajduję się (\*) w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu ani  
w okresie próbnym.

Jestem / nie jestem (\*) pracownikiem sezonowym

Uwagi.....

**Prawdziwość powyższego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy  
odpowiedzialność karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
/miejscość i data/

.....  
/czytelny podpis poręczyciela/

\* niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY W ZAKRESIE POMOCY PUBLICZNEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią art. 37 ust 1 pkt. 1 i 2 i ust.7 znowelizowanej ustawą z dnia 08.01.2010r. o zmianie ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( Dz. U. z 2007r.Nr 59, poz. 404 z późn. zm), z którego wynika, że:

1. Podmiot, producent rolny, niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła ubiegający się w Powiatowym Urzędzie Pracy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego tj o pomoc **de minimis** jest zobowiązany do przedstawienia wraz z wnioskiem o przyznanie tych środków:

- 1) wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, **jakie otrzymał w ciągu roku**, w którym ubiega się o pomoc **oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat**, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
- 2) informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis, dotyczących w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis

2. Do czasu przekazania przez Podmiot, producent rolny, niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła ubiegający się o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy **zaświadczeń, oświadczeń oraz innych dokumentów** o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 2 refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy **nie może być przyznana** (pomoc de minimis nie może być udzielona).

**W związku z powyższym oświadczam, że:**

- **otrzymałem/am / nie otrzymałem/am\*** środków stanowiących pomoc de minimis w roku, w którym ubiegam się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat;

-**otrzymałem/am/ nie otrzymałem/am\*** pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Forma pomocy	Wartość pomocy w złotych
1.					
2.					
itd.					
RAZEM					

**Prawdziwość powyższego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialność karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy/

\*niepotrzebne skreślić