

....., dnia

**POWIATOWY URZĄD PRACY
w Rawie Mazowieckiej**

.....
pozycja rejestru zgłoszeń – data wpływu wniosku

**WNIOSEK
O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA
STANOWISKA PRACY**

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690) oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1380 z późn. zm.).

Wnioskuję o przyznanie z Funduszu Pracy refundacji kosztów stanowisk/a pracy w wysokościzł, słownie:

.....

1. Oznaczenie wnioskodawcy:

- a) nazwa lub imię i nazwisko, w przypadku osoby fizycznej.....
.....
- b) adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania, nr tel., e-mail
.....
.....
- c) numer ewidencyjny PESEL w przypadku osoby fizycznej
- d) numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON), jeżeli został nadany:
- e) numer identyfikacji podatkowej (NIP).....
- f) data rozpoczęcia prowadzenia działalności
- g) symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)
- h) oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:.....
.....
- i) nazwa banku i numer rachunku bankowego:
.....

2. Informacja na temat planowanego zatrudnienia

- 1) Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych lub skierowanych opiekunów.....
- 2) Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna:
- 3) Wymiar czasu pracy zatrudnianych skierowanych bezrobotnych lub skierowanych opiekunów
- 4) Miejsce tworzenia stanowisk pracy.....
- 5) Charakterystyka tworzonych stanowisk pracy:

Lp.	Nazwa stanowiska	Liczba stanowisk	Wymagane kwalifikacje	Umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy

- 6) Przewidywany termin utworzenia miejsc pracy do
- 7) Liczba zatrudnionych pracowników wg stanu na dzień złożenia wniosku wynosi osób w przeliczeniu na pełne etaty.

3. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania:

Lp.	Nazwa stanowisk/ a pracy	Środki finansowe		
		Środki własne	Środki FP	Inne źródła
	RAZEM			

4. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii, w ramach wnioskowanych środków:

Lp.	Szczegółowa specyfikacja zakupów ¹⁾	Ilość szt.	Kwota w zł.		Planowany termin zakupu	Podstawa rozliczenia (faktura, umowa kupna-sprzedaży)
			brutto	w tym VAT		
	RAZEM					

Prosimy uzasadnić **konieczność i celowość** dokonania planowanych zakupów w ramach refundacji, związanych bezpośrednio i jednoznacznie z wyposażaniem stanowiska pracy, (w formie: nr poz. – krótkie uzasadnienie):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

¹⁾ Wydatki przekraczające 1000 zł wymagają podania parametrów technicznych oraz załączenia rozpoznania cenowego min. 3 oferentów. W przypadku braku dostępności podobnych towarów/usług na rynku należy wskazać z czego wynika ww. brak:

.....

.....

5. Zobowiązania pracodawcy:

Zobowiązuję/emy się do:

- 1) zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy skierowanego bezrobotnego przez okres co najmniej 24 miesiące w pełnym wymiarze czasu pracy, skierowanego opiekuna co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy;
- 2) utrzymania przez okres co najmniej 24 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją;
- 3) złożenia rozliczenia zawierającego zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy o refundację na poszczególne wydatki ujęte w specyfikacji.

6. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji:

1) poręczenie¹

.....

2) weksel z poręczeniem wekslowym /aval/²

.....

3) gwarancja bankowa³

.....

4) zastaw na prawach lub rzeczach⁴

.....

5) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym⁵

.....

6) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika⁶

¹ wskazać imiona i nazwiska poręczycieli, adresy ich zamieszkania oraz wysokość osiągniętych przez nich dochodów.

² wskazać poręczycieli jak w pkt. 1.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku przed zawarciem umowy należy dostarczyć dokumenty dotyczące zabezpieczenia umowy tj. zaświadczenie o dochodach, ewentualnie kopię decyzji przyznającej rentę/emeryturę, zaświadczenie z urzędu gminy/miasta o wielkości gospodarstwa rolnego i dochodzie z 1 ha przeliczeniowego, a w przypadku poręczyciela prowadzącego działalność gospodarczą kopię PIT'u potwierdzającego dochód za poprzedni rok wraz z zaświadczeniami o niezaleganiu z ZUS i US.

^{3 i 5} Wskazać nazwę i adres banku, przedstawić zaświadczenie banku o możliwości zastosowania tej formy zabezpieczenia.

⁴ wskazać rodzaj prawa zbywalnego, określić jego wartość rynkową i ewentualnie wskazać dokument potwierdzający uprawnienie.

⁶ jest to oświadczenie o poddaniu się egzekucji sporządzone w formie aktu notarialnego po zawarciu umowy. Do wniosku należy załączyć dokumenty potwierdzające własność nieruchomości lub środków trwałych o wartości przekraczającej 150% kwoty wnioskowanych środków potwierdzonych stosownymi dokumentami.

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
wnioskodawcy/pieczczę podmiotu)

Wymagane załączniki:

1. Oświadczenie o stanie zatrudnienia - załącznik nr 1.
2. Oświadczenie wnioskodawcy - podmiotu - załącznik nr 2.
3. Oświadczenie wnioskodawcy dot. zobowiązań - załącznik nr 3.
4. Oświadczenie współmałżonka/i - załącznik nr 4.
5. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis - załącznik nr 5.
6. Oświadczenie poręczyciela.
7. Oświadczenie współmałżonki/ka poręczyciela.
8. Umowa spółki (dotyczy spółek cywilnych)
9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2014r, poz. 1543), (dostępny na stronie internetowej: pup.rawamazowiecka.ibip.pl, w zakładce dokumenty do pobrania).
10. Zaświadczenie lub oświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy *de minimis* w zakresie wynikającym z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, w tym:
 - a) wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie podmiot otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie,
 - b) oświadczenia o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Oryginały ww. dokumentów należy przedłożyć do wglądu.

UWAGA:

- Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne, nieprawidłowo sporządzone, podpisane przez nieupoważnioną osobę lub bez kompletu załączników i oświadczeń **nie będą rozpatrywane.**
- W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku przed podpisaniem umowy należy przedstawić zaświadczenia o braku zaległości z tytułu opłacania podatków (Urząd Skarbowy) oraz o braku zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne (ZUS lub KRUS).

.....
(pieczęć podmiotu)

*Załącznik Nr 1
do wniosku o refundację kosztów
wypożyczenia lub doposażenia stanowiska pracy*

**Oświadczenie
o stanie zatrudnienia za okres 6 miesięcy
przed wystąpieniem z wnioskiem o refundację**

Lp.	Miesiąc i rok	Liczba pracowników ¹	Przyczyna zmniejszenia stanu zatrudnienia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

¹. **"liczba pracowników"** oznacza liczbę pracowników zatrudnionych na pełnych etatach, przy czym praca w niepełnym wymiarze oraz praca sezonowa wyrażone są ułamkowymi częściami etatu.

.....

(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
wnioskodawcy/pieczęć podmiotu)

.....
(pieczęć podmiotu)

Załącznik Nr 2
do wniosku o refundację kosztów
wypożyczenia lub doposażenia stanowiska pracy

OŚWIADCZENIE podmiotu

I. W imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

Oświadczam, że:

- 1) **nie rozwiązałem/am/** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku i **nie rozwiążę** takiego stosunku w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
- 2) **nie obniżyłem/am/** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku i **nie obniżę** wymiaru czasu pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;¹
- 3) **prowadzę** działalność gospodarczą, w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 oraz z 2021 r. poz. 1072) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie zalicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- 4) **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, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 5) **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 6) **nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 7) **otrzymałem/am / nie otrzymałem/am/** * pomocy przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ubiegam się o pomoc publiczną. Jeżeli otrzymano pomoc należy podać jej wartość: euro i dołączyć stosowne zaświadczenia;
- 8) spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (WE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1);
- 9) skierowane osoby otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy z tytułu ubezpieczeń społecznych zgodnie z wymiarem czasu pracy;
- 10) zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji uzyskam pomoc de minimis.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z „Regulaminem dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wypożyczenia lub doposażenia stanowiska pracy” obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Rawie Mazowieckiej.

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
wnioskodawcy/pieczęć podmiotu)

¹ Podmiot, który w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, obniżył wymiar czasu pracy pracownika lub zamierza obniżyć ten wymiar w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2021 r. poz. 2095 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą COVID-19”, lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19, zamiast oświadczenia, o którym mowa w ust. 4 pkt 1a, dołącza do wniosku oświadczenie o obniżeniu lub zamiarze obniżenia wymiaru czasu pracy pracownika na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19.

- II. Oświadczam, że nie byłem(łam) skarany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2021 r. poz. 2345 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358).**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
wnioskodawcy/pieczęć podmiotu)

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja, niżej podpisany/a
zamieszkały/a.....
NIP, PESEL

oświadczam, że:

- Nie posiadam aktualnie zobowiązań finansowych /moje aktualne zobowiązania finansowe z tytułu kredytów / pożyczek (innych) wynoszą*
ogółem:; wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia
słownie:
- Nie jestem/ jestem obciążony(a) * z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych lub innych tytułów w wysokości.....
wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
wnioskodawcy/pieczęć podmiotu)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA/I WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a
zamieszkały/a w
PESEL..... legitymujący/a się dowodem osobistym nr
oświadczam, że wyrażam zgodę na zwrot otrzymanych refundacji kosztów wyposażenia lub
doposażenia stanowisk/a pracy dla skierowanych/ego bezrobotnych/ego, w przypadku nie
dotrzymania warunków umowy przez moją/ mojego żonę(męża).

.....
(data i podpis składającego(ej) oświadczenie)

..... dnia.....

.....
(pieczęć podmiotu)

**Oświadczenie wnioskodawcy
o otrzymanej pomocy *de minimis***

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy **otrzymałem(am) /nie otrzymałem (am)*** pomocy *de minimis*.

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień uzyskania pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy

Razem: _____

W załączeniu przedkładam wszystkie zaświadczenia o pomocy **de minimis**, uzyskanej w ciągu roku bieżącego i dwóch lat kalendarzowych poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych informacji.

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
wnioskodawcy/pieczęć podmiotu)

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE PORECZCZYCIELA

Ja niżej podpisany(a)
Zamieszkały(a) w
nr PESEL
legitymujący(a) się dowodem osobistym serii nr

oświadczam, że:

1. Jestem zatrudniony(a) w
.....
(podać pełną nazwę i adres zakładu pracy)
Umowa o pracę zawarta jest na czas nie określony/ na czas określony* do dnia
Moje przeciętne miesięczne wynagrodzenie /średnia z ostatnich 3 miesięcy/ wynosi
brutto: słownie
2. Prowadzę działalność gospodarczą
.....
(podać pełną nazwę własnej firmy)
Rozliczam się z Urzędem Skarbowym na zasadzie
Moje przeciętne miesięczne dochody brutto/netto* wynoszą
słownie
3. Uzyskuję dochód z tytułu
miesięcznie netto/brutto* słownie
4. Nie posiadam aktualnie zobowiązań finansowych /moje aktualne zobowiązania
finansowe z tytułu kredytów / pożyczek (innych) wynoszą*
ogółem:; wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia
słownie:
5. Nie jestem/ jestem obciążony(a)* z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych lub innych
tytułów w wysokości
wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia
6. Nie udzieliłem / udzieliłem(am)* poręczenia na niezakończone umowy dotyczące uzyskania
środków będących w dyspozycji Powiatowego Urzędu Pracy w Rawie Mazowieckiej
w kwocie (słownie złotych)
.....

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

data i czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie współmałżonka/i poręczyciela

Ja niżej podpisany(a)
Zamieszkały(a) w
legitymujący(a) się dowodem osobistym seria nr.....wyrażam zgodę,
aby mój(a) współmałżonek(ka) był(a) poręczycielem Pana(i)
w przypadku przyznania wyżej wymienionemu(ej) przez Powiatowy Urząd Pracy w Rawie
Mazowieckiej refundacji kosztów stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych.

data i czytelny podpis

OŚWIADCZENIE PORECZCZYCIELA

Ja niżej podpisany(a)
Zamieszkały(a) w
nr PESEL
legitymujący(a) się dowodem osobistym serii nr

oświadczam, że:

1. Jestem zatrudniony(a) w
.....
(podać pełną nazwę i adres zakładu pracy)
Umowa o pracę zawarta jest na czas nie określony/ na czas określony* do dnia
Moje przeciętne miesięczne wynagrodzenie /średnia z ostatnich 3 miesięcy/ wynosi
brutto: słownie
2. Prowadzę działalność gospodarczą
.....
(podać pełną nazwę własnej firmy)
Rozliczam się z Urzędem Skarbowym na zasadzie
Moje przeciętne miesięczne dochody brutto/netto* wynoszą
słownie
3. Uzyskuję dochód z tytułu
miesięcznie netto/brutto* słownie
4. Nie posiadam aktualnie zobowiązań finansowych /moje aktualne zobowiązania
finansowe z tytułu kredytów / pożyczek (innych) wynoszą*
ogółem:; wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia
słownie:
5. Nie jestem/ jestem obciążony(a)* z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych lub innych
tytułów w wysokości
wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia
6. Nie udzieliłem / udzieliłem(am)* poręczenia na niezakończone umowy dotyczące uzyskania
środków będących w dyspozycji Powiatowego Urzędu Pracy w Rawie Mazowieckiej
w kwocie (słownie złotych)
.....

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

data i czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie współmałżonka/i poręczyciela

Ja niżej podpisany(a)
Zamieszkały(a) w
legitymujący(a) się dowodem osobistym seria nr.....wyrażam zgodę,
aby mój(a) współmałżonek(ka) był(a) poręczycielem Pana(i)
w przypadku przyznania wyżej wymienionemu(ej) przez Powiatowy Urząd Pracy w Rawie
Mazowieckiej refundacji kosztów stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych.

data i czytelny podpis