

....., 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 2024 r. poz. 475 ze zm.) 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 2022 r. poz. 243 z późn. zm.).*

Wnioskuje o przyznanie z Funduszu Pracy refundacji kosztów ..... stanowisk/a pracy w wysokości .....zł, słownie: .....

**1. Oznaczenie wnioskodawcy:**

- 1) nazwa lub imię i nazwisko, w przypadku osoby fizycznej.....  
.....
- 2) adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania, nr tel., e-mail .....  
.....  
.....
- 3) numer ewidencyjny PESEL w przypadku osoby fizycznej.....
- 4) numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON), jeżeli został nadany: .....
- 5) numer identyfikacji podatkowej (NIP).....
- 6) data rozpoczęcia prowadzenia działalności .....
- 7) symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) .....
- 8) oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:.....  
.....
- 9) nazwa banku i numer rachunku bankowego: .....  
.....





## 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 miesiące 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) poręczenie<sup>1</sup> .....
- 2) weksel z poręczeniem wekslowym /aval/<sup>2</sup>.....
- 3) weksel in blanco <sup>3</sup>.....
- 4) gwarancja bankowa<sup>4</sup>.....
- 5) zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach<sup>5</sup> .....
- 6) blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym<sup>6</sup>.....
- 7) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika<sup>7</sup>.....

**Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub w kilku formach. Przy zabezpieczeniu w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji lub weksła in blanco konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.**

---

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

<sup>2</sup>wskazać poręczycieli jak w pkt. 1.

Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku przed zawarciem umowy należy dostarczyć dokumenty dotyczące zabezpieczenia umowy tj:

- 1) **osoba zatrudniona** - zaświadczenie o dochodach (zaświadczenie winno być wydane nie wcześniej niż w ostatnich 30 dniach przed podpisaniem umowy oraz potwierdzać średni miesięczny dochód brutto z trzech ostatnich miesięcy),
- 2) **osoba pobierająca rentę lub emeryturę** - kopię decyzji przyznającej rentę/emeryturę,
- 3) **osoba prowadząca gospodarstwo rolne** - zaświadczenie z urzędu gminy/miasta o wielkości gospodarstwa rolnego i dochodzie z 1 ha przeliczeniowego,
- 4) **osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą** - oświadczenie, że nie jest w stanie likwidacji lub upadłości oraz kopia PIT'u potwierdzającego dochód za poprzedni rok i zestawienie - dochód z 3 ostatnich miesięcy z tytułu prowadzenia tej działalności wraz z zaświadczeniami o niezaleganiu z ZUS i US.

5) **osoba prawna** - oświadczenie, że działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości oraz dokumenty finansowe tj. bilans oraz rachunek zysków i strat za poprzedni rok oraz rachunek zysków i strat narastająco za rok bieżący wraz z zaświadczeniami o niezaleganiu z ZUS i US.

<sup>3</sup> Wystawca weksla jest zobligowany do udokumentowania swojej sytuacji materialnej, tj. własność nieruchomości potwierdzona aktem notarialnym, zestawienie środków trwałych lub stan kont bankowych o wartości przekraczającej 150% kwoty wnioskowanych środków potwierdzonych stosownymi dokumentami.

<sup>4 i 6</sup> Wskazać nazwę i adres banku, przedstawić zaświadczenie banku o możliwości zastosowania tej formy zabezpieczenia.

<sup>5</sup>wskazać rodzaj prawa zbywalnego, określić jego wartość rynkową i ewentualnie wskazać dokument potwierdzający uprawnienie.

<sup>7</sup>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/pieczęć 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 na wykluczenie - załącznik nr 6.
7. Oświadczenie poręczyciela.
8. Oświadczenie współmałżonki/ka poręczyciela.
9. Umowa spółki (dotyczy spółek cywilnych)
10. Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024r., poz. 1206). (dostępny na stronie internetowej: [pup.rawamazowiecka.ibip.pl](http://pup.rawamazowiecka.ibip.pl), w zakładce dokumenty do pobrania).
11. 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  
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy*

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

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

<sup>1</sup>. "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  
wyposażenia 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 nie dotyczących 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 drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników 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;
- 3) **prowadzę** działalność gospodarczą, w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236 ze zm. oraz z 2022 r. poz. 2141) 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 Solidarnościowy, 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 2023/2831 z dnia 15 grudnia 2023 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L z 15.12.2023 r.);
- 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 wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy” obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Rawie Mazowieckiej.**

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

**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 2024 r. poz. 17 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2024 r. poz. 1822).**

**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 3 minionych 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 3 minionych lat 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

**Podmiot składający oświadczenie:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU/OSOBY FIZYCZNEJ**

**ubiegającego się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046**

Na potrzeby rozpatrzenia wniosku z dnia ..... w sprawie ....., oświadczam, że nie zachodzą wobec mnie/reprezentowanej przeze mnie osoby prawnej<sup>1</sup> podstawy uniemożliwiającej udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na podstawie art. 51 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

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

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

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 POREĘCZYCIELA

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** .....