



ul. Mazowiecka 26 08-400 Garwolin
telefon 25 685-25-00

POWIATOWY URZĄD PRACY W GARWOLINIE

<https://garwolin.praca.gov.pl>
sekretariat@pup.garwolin.pl



Garwolin, dnia

.....
Pieczęć Wnioskodawcy

Powiatowy Urząd Pracy w Garwolinie

WNIOSEK o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia* stanowiska pracy dla skierowanej osoby bezrobotnej

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.);
- rozporządzenie MRPiPS 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 2017r. poz. 1380 z późn. zm.);
- zasady dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego obowiązujące w Powiatowym Urzędzie Pracy w Garwolinie.

W przypadku, gdy Wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.);
- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9);
- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. L 190, z 28.06.2014r. str. 45)
- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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 r. z późn. zm.) Refundacja nie stanowi pomocy de minimis jeżeli jest przyznawana jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r. poz. 2230 z późn. zm.).

Uwaga:

- w celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie;
- wniosek należy wypełnić czytelnie i złożyć wraz z kompletem załączników wymienionych we wniosku;
- wniosek niekompletny i nieprawidłowo sporządzony nie zostanie rozpatrzony.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

Wnioskodawca jest (właściwe zaznaczyć):

- ☐ **podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą** – oznacza to podmiot prowadzący działalność gospodarczą, czyli osobę fizyczną, osobę prawną i jednostkę organizacyjną niebędącą osobą prawną, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną- wykonującą we własnym imieniu działalność gospodarczą;
- ☐ **niepubliczną szkołą**, o której mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r.- Prawo oświatowe;
- ☐ **niepublicznym przedszkolem**, o którym mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016r.- Prawo oświatowe;
- ☐ **producentem rolnym**, o którym mowa w art.46 ust.1 pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- ☐ **żłobkiem lub klubem dziecięcym**, o których mowa w przepisach o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 w przypadku tworzenia stanowiska związanego bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć;
- ☐ **podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne** – oznacz to podmiot, który prowadzi działalność gospodarczą polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usług mobilnych, na stanowisko związane bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych.

* niepotrzebne skreślić

13. Wielkość przedsiębiorcy zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) - załącznik I, (właściwie zaznaczy).

☐ Mikroprzedsiębiorca ☐ Mały ☐ Średni ☐ Inny

mikroprzedsiębiorca – zatrudniający mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln EURO; **mały** – zatrudniający mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EURO; **średni** – zatrudniający mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EURO; **inny** – przedsiębiorca nie będący mikro, małym lub średnim.

14. Czy zakład pracy w ostatnich trzech latach korzystał ze środków Funduszu Pracy

(jeśli nie korzystano z określonej formy wsparcia wpisać: „nie dotyczy”)

a) staże:

w okresie

liczba osób

liczba osób, które zatrudniono po odbytych stażach

liczba osób, które pracują do chwili obecnej

b) prace interwencyjne:

w okresie

liczba osób

liczba osób, którym przedłużono umowy o pracę po okresie refundacji

liczba osób, które pracują do chwili obecnej

c) wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy:

w okresie

liczba osób

liczba osób, którym przedłużono umowy o pracę po okresie refundacji

liczba osób, które pracują do chwili obecnej

d) jednorazowe środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej:

umowa nr z dnia

II. INFORMACJE O STANIE ZATRUDNIENIA

1. Liczba zatrudnionych pracowników* w okresie 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku.
(producent rolny do wniosku o refundację dołącza dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie)

Miesiąc/ Rok						
Liczba pracowników ogółem						
Liczba pracowników zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy						
Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy						

2. W przypadku rozwiązania stosunku pracy z pracownikami w okresie ostatnich 6 miesięcy należy wypełnić poniższą tabelę:

Data rozwiązania umowy	Sposób rozwiązania umowy (np. wypowiedzenie dokonane przez pracodawcę, porozumienie stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, itd.)

3. Liczba pracowników w dniu składania wniosku

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STANOWISK/A PRACY JAKIE WNIOSKODAWCA ZAMIERZA WYPOSAŻYĆ LUB DOPOSAŻYĆ DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO

1. Liczba stanowisk pracy, która zostanie utworzona dla skierowanych bezrobotnych
2. Nazwa stanowisk pracy oraz liczba osób potrzebnych do zatrudnienia:
.....
.....
.....
.....
3. Po upływie wymaganego ustawowo okresu zatrudnienia deklarujemy dalsze zatrudnienie osoby/ów bezrobotnych skierowanych przez PUP
- na czas nieokreślony dla osoby/ów,
 - na czas określony dla osoby /ów na okresmiesięcy.

* **Pracownik** – osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę w rozumieniu Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465 z późn. zm.)

Do zatrudnienia nie wlicza się: osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło, osób wykonujących pracę nakładczą, osób przebywających na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym, urlopie bezpłatnym trwającym powyżej 30 dni, osób odbywających służbę wojskową, uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy

4. Miejsce wykonywania prac.....

(Do wniosku należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego prawo do użytkowania lokalu, w którym zostaną utworzone miejsca pracy lub będą przechowywane narzędzia, maszyny, urządzenia (umowa najmu, umowa dzierżawy, własności, użyczenie itd.), jeżeli adres ten nie wynika z dokumentów rejestrowych.)

5. Informacja na temat lokalu, pomieszczenia, w którym utworzone zostanie nowe stanowisko pracy w zakresie zapewnienia warunków bezpieczeństwa i higieny pracy:

.....

.....

.....

.....

.....

6. Rodzaj wykonywanej pracy *(opisać odrębnie dla każdego stanowiska):*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien spełniać skierowany bezrobotny (poziom wykształcenia, doświadczenie zawodowe, uprawnienia):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. DANE DOTYCZĄCE KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISK PRACY
OGÓŁEM WYSOKOŚĆ WNIOSKOWANEJ KWOTY REFUNDACJI:

.....

V. KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE DLA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

W przypadku zamiaru utworzenia więcej niż jednego stanowiska pracy prosimy o powielenie stron numer 6,7 i 8

Nazwa zakupów wyszczególnione dla stanowiska:	Kwota wydatków ogółem	w tym:		
		w ramach wnioskowanej kwoty	w ramach środków własnych	w ramach innych źródeł
Maszyny i urządzenia:.				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
Inne wydatki (wymienić)				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
Razem:				

Wskazane wyżej elementy wyposażenia muszą być bezpośrednio związane z tworzoną stanowiskiem pracy i wykorzystywane przez skierowaną osobę bezrobotną na utworzonym stanowisku pracy podczas wykonywania wskazanego rodzaju pracy.

**VI. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW O REFUNDACJE KTÓRYCH
WNIOSKODAWCA UBIEGA SIĘ DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA
STANOWISK PRACY SPORZĄDZONA W OPARCIU O OFERTY HANDLOWE**

(dla wydatków powyżej kwoty 3 500zł należy załączyć oferty cenowe firm)

Uwaga:

1. W przypadku zakupu sprzętu używanego wnioskodawca jest zobowiązany do dostarczenia wystawionej przez sprzedawcę deklaracji określającej pochodzenie w/w sprzętu, oświadczenia sprzedawcy, że w okresie ostatnich siedmiu lat sprzęt nie został zakupiony z pomocy przyznanej na szczeblu krajowym lub wspólnotowym oraz oświadczenia, że sprzęt jest sprawny technicznie i spełnia obowiązujące normy i standardy.
2. Przy zakupie na umowę cywilnoprawną rzeczy używanej, której wartość zakupu przekracza kwotę 3 500zł wnioskodawca dokumentując zakupy, zobowiązany będzie dodatkowo dołączyć opinię rzeczoznawcy o stanie technicznym i o wartości sprzętu.
3. W Specyfikacji nie można wymieniać wydatków, na których finansowanie wnioskodawca otrzymał wcześniej środki publiczne.
4. W przypadku zamiaru zakupu rzeczy używanych należy dołączyć ofertę cenową rzeczy nowej o takich samych cechach, parametrach, itd.

L.p.	RODZAJ ZAKUPU	NOWE	UŻYWANE	KWOTA ZAKUPU BRUTTO	LICZBA SZTUK	KWOTA ZAKUPU OGÓŁEM BRUTTO
Stanowisko:						
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
Suma zakupów dla stanowiska:						

VII. UZASADNIENIE CELOWOŚCI ZAKUPÓW

(należy opisać obowiązkowo dla każdego zakupu wymienionego w szczegółowej specyfikacji)

[illegible]

VIII. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI

- ☐ Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
☐ Blokada rachunku bankowego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Garwolinie, informacji mogących zawierać dane osobowe, wymienionych w Dziale I wniosku, zgodnie z przepisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) RODO dla celów realizacji procedury związanej ze złożonym wnioskiem oraz zawarciem umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku stwierdzam/y własnoręcznym podpisem.

Świadom/i odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego jednocześnie oświadczam pod rygorem wypowiedzenia umowy o refundację, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Uwaga!

Wnioskodawca, który otrzyma refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby bezrobotnej zobowiązany jest do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć wnioskodawcy
zamierzającego wyposażyć lub doposażyć stanowisko pracy
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania

IX. OŚWIADCZENIA:

Upředzony o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że:

- 1) **nie obniżyłem/ obniżyłem*** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 2) **nie rozwiązałem/ rozwiązałem*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 3) **nie obniżył wymiaru czasu pracy pracownika oraz nie rozwiązał stosunku pracy z pracownikiem** w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
- 4) dotyczy podmiotu - **prowadzę/ nie prowadzę*** działalność/ci gospodarczą/ej, w rozumieniu przepisów ustawy prawo przedsiębiorcy, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności nie zostały wliczone przeze mnie okresy zawieszenia działalności gospodarczej);
- 5) dotyczy przedszkola i szkoły - **prowadzę/ nie prowadzę*** działalność/ci na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r. poz. 2230 z późn. zm.) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 6) **zalegam/ nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 7) **zalegam/ nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 8) **posiadam/ nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 9) **przysługuje/ nie przysługuje*** mi prawo do odliczenia lub zwrotu, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług – równowartości podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji;
- 10) **byłem/ nie byłem*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - 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 2023 r. poz.659 z późn. zm.);
- 11) nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- 12) spełniam warunki, określone w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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 r. str. 1) oraz w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. L 190 z 28.06.2014 r. str.45);
- 13) dotyczy producenta rolnego - spełniam warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.9);
- 14) dotyczy producenta rolnego – **posiadam/ nie posiadam*** gospodarstwo/a rolne/ego w rozumieniu przepisów o podatku rolnym przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- 15) dotyczy producenta rolnego - **prowadzę/ nie prowadzę*** dział/ów specjalne/ych 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;
- 16) **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)*** w roku w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat pomoc(y) *de minimis*;
- 17) **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)*** w roku w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat pomoc(y) publiczną(ej) w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą , na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*;
- 18) zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam taką pomoc.
- 19) podlegam/nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia oraz nie jestem powiązany z podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 1497 z późn. zm.). Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z „Zasadami refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego” obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Garwolinie.

.....
miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć wnioskodawcy zamierzającego wyposażyć
lub doposażyć stanowisko pracy lub osoby uprawnionej
do jego reprezentowania

* Niewłaściwe skreślić

ZAŁĄCZNIKI:

1. Umowa spółki wraz z aneksami - w przypadku, gdy ubiega się o refundację spółka.
2. Dokument potwierdzający uprawnienie osoby do reprezentowania Wnioskodawcy np. pełnomocnictwo, upoważnienie.
3. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych (dotyczy niepublicznych przedszkoli i niepublicznych szkół).
4. Dokument potwierdzający formę prawną funkcjonowania wnioskodawcy.
5. Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis – Dz. U. Nr 53, poz.311 z późn. zm (**załącznik nr 1**), lub formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, stanowiący załącznik Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie Dz. U. z 2010r. Nr 121, poz. 810 (**załącznik nr 2**).
6. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis przez jedno przedsiębiorstwo w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis (**załącznik nr 3**).
7. Wypełniony druk oferty pracy.
8. **Załącznik dotyczący producenta rolnego:** 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, np. ZUS RCA.