

.....
/pieczęć Wnioskodawcy/

W N I O S E K

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa Wnioskodawcy :

W przypadku Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą:

imię i nazwisko _____

adres zamieszkania _____

PESEL _____

2. Adres siedziby:

3. Numer REGON: _____

4. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD): _____

5. Numer NIP: _____

6. Forma prawna prowadzonej działalności: _____

7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności: _____

8. Okresy zawieszenia działalności gospodarczej: _____

9. Numer rachunku bankowego: _____

10. Forma opodatkowania : (należy zaznaczyć x)

- karta podatkowa
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
- pełna księgowość
- zasady ogólne

11. Stan zatrudnienia ogółem (umowy o pracę) w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku: _____

12. Imię i nazwisko, numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie wniosku: _____

13. Dane osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy, w tym do podpisania umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego: _____

II. INFORMACJA O STANOWISKU PRACY DLA BEZROBOTNEGO :

1. Liczba stanowisk pracy (w tym dla osób niepełnosprawnych): _____

2. Wnioskowana kwota refundacji: _____

3. Nazwa zawodu zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności określona w Rozporządzeniu MPiPS z dnia 07.08.2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania: _____

4. Nazwa stanowiska pracy: _____

5. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez osobę bezrobotną na utworzonym stanowisku pracy oraz zakres zadań zawodowych (szczegółowo):

6. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinna spełniać skierowana osoba bezrobotna w tym:

- wykształcenie (poziom i kierunek) _____

- doświadczenie zawodowe na ww. stanowisku _____

- dodatkowe kwalifikacje, umiejętności, uprawnienia _____

- inne wymagania (np. znajomość języków obcych):

7. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego:

8. Proponowane wynagrodzenie (brutto) dla poszczególnych stanowisk i proponowany system wynagradzania (np. miesięczny, godzinowy): _____

9. System i rozkład czasu pracy (zmianowość, dni i godziny pracy):

10. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy:
(należy zaznaczyć x)

- poręczenie,
- weksel z poręczeniem wekslowym (awal),
- gwarancja bankowa,
- zastaw na prawach,
- zastaw na rzeczach,
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

III. Inne :

Oświadczam, świadomy(a) odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń, że:

1. 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,
2. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
3. nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
4. prowadzę jako podmiot działalność gospodarczą, w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej),
5. nie byłem karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
6. nie rozwiązałem(am) stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Wnioskodawcę albo 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,

7. UWAGA: poniżej zaznaczyć właściwe oświadczenie:

nie obniżyłem wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
lub

w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **obniżyłem wymiar czasu pracy pracownika** na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ww. ustawy,
lub

zamierzam obniżyć wymiar czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ww. ustawy.

8. spełniam warunki określone w Rozporządzeniu 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 do otrzymania refundacji,
9. dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i aktualne.

Dąbrowa Górnicza, dnia _____

/podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Wnioskodawcy/

PROSZĘ NIE ZAPOMNIEĆ

w oświadczeniu nr 7 zamieszczonym powyżej zaznaczyć właściwej odpowiedzi

Załączniki do wniosku:

1. W przypadku wskazania w pkt. I.13 niniejszego wniosku innych osób, niż wymienione w pkt. I.1 należy przedłożyć odpowiednie pełnomocnictwo;
2. Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy oraz źródła ich finansowania (*załącznik nr 1 do wniosku*);
3. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowisk pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii (*załącznik nr 2 do wniosku*);
4. Informacja o pomocy de minimis (*załącznik nr 3 do wniosku*);
5. Informacja Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 24.10.2014 r. (Dz.U. z 2014 r., poz. 1543), a w przypadku Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis w sektorze rolnym sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11.06.2010 r. (Dz.U. z 2010 r. nr 121, poz. 810).

Uzasadnienie:

Proszę uzasadnić konieczność dokonania zakupów wymienionych w szczegółowej specyfikacji oraz opisać do czego dany zakup będzie służył osobie zatrudnionej na wyposażonym stanowisku pracy. Proszę wskazać źródło pochodzenia zakupu oraz sposób oszacowania jego wartości.

Poz. 1 _____

Poz. 2 _____

Poz. 3 _____

Poz. 4 _____

Poz. 5 _____

Poz. 6 _____

Poz. 7 _____

Poz. 8 _____

Poz. 9 _____

Poz. 10 _____

Dąbrowa Górnicza, dnia _____

/podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy/

(Nazwa Podmiotu)

**INFORMACJA O POMOCY DE MINIMIS
ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

Oświadczam, świadomy/a/ odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń, że:

I. w okresie obejmującym **3 minione lata**¹

/właściwe zaznaczyć x/

nie uzyskałam/em/ pomocy *de minimis*

uzyskałam/em/ pomoc *de minimis*

W przypadku uzyskania pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie należy przedłożyć zaświadczenia potwierdzające otrzymanie ww. pomocy przez Podmiot lub wypełnić poniższą tabelę zgodnie z zaświadczeniami o udzielonej pomocy

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy		Nr programu pomocowego, decyzji albo umowy	Wartość otrzymanej pomocy	
			krajowa	unijna (numer rozporządzenia unijnego)		brutto w PLN	w EURO

¹ Zgodnie z art. 3 ust. 2 lit. c) rozporządzenia Rady (EWG, EURATOM) nr 1182/71 z dnia 3 czerwca 1971 r. określającego zasady mające zastosowanie do okresów, dat i terminów (Dz. Urz. WE L 124 z 8.06.1971 r.), „okres wyrażony w tygodniach, miesiącach lub latach rozpoczyna się na początku pierwszej godziny pierwszego dnia okresu i wygasa wraz z upływem ostatniej godziny dnia ostatniego tygodnia, miesiąca lub roku, który jest takim samym dniem tygodnia lub przypada na tę samą datę, co dzień, w którym okres się rozpoczyna. Jeżeli w okresie wyrażonym w miesiącach lub latach dzień, w którym powinien wygasnąć okres, nie wystąpił w tym miesiącu, okres kończy się wraz z upływem ostatniej godziny ostatniego dnia tego miesiąca”.

łączna wartość pomocy:							

w tym:

- pomoc *de minimis* w rolnictwie w wysokości brutto, co stanowi euro

(poz.),

- pomoc *de minimis* w rybołówstwie w wysokości brutto, co stanowi euro

(poz.),

- pomoc *de minimis* uzyskana na mocy Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym

w wysokości brutto, co stanowi euro (poz.).

II. pomiędzy Podmiotem, a innymi przedsiębiorcami² istnieją powiązania

/właściwie zaznaczyć x/

tak nie

(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić poniższą część)

Powiązania polegają na tym, że:

- a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu? tak nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy? tak nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?
 tak nie
- d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub współnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, współnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy? tak nie
- e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców? tak nie

² Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

- a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

- b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie obejmującym **3 minione lata**¹ wszystkim powiązanim z podmiotem przedsiębiorcom³

III. Podmiot został utworzony w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy

tak nie

(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić poniższą część)

/właściwe zaznaczyć x/

Czy podmiot w okresie obejmującym **3 minione lata**¹:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? tak nie
b) przejął innego przedsiębiorcę? tak nie
c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy? tak nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:

- a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców

- b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie obejmującym **3 minione lata**¹ wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom³

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:

- a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem

- b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie obejmującym **3 minione lata**¹ przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot³

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część *pomocy de minimis* uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie obejmującym **3 minione lata**¹ przedsiębiorcy przed podziałem³

³ Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

W przypadku uzyskania pomocy przez Podmiot lub przedsiębiorców powiązanych lub powstania Podmiotu w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy, o których mowa w złożonym do wniosku Formularzu informacji przedstawionych przy ubieganiu się o *pomoc de minimis*, w okresie od dnia złożenia ww. informacji i ww. formularza informacji do dnia udzielenia wnioskowanego wsparcia, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej o wysokości uzyskanej pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

(miejscowość i data)

(podpis Podmiotu lub osoby upoważnionej do przedstawiania informacji)