

## WYKAZ DODATKOWYCH ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU O PRYZNANIE REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

### I. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1. Oświadczenie pracodawcy - **oświadczenie nr 1.**
2. Kalkulacja wydatków związanych z wyposażeniem lub doposażeniem stanowiska pracy i źródła ich finansowania - **oświadczenie nr 2.**
3. Szczegółowa specyfikacja wydatków związanych z wyposażeniem lub doposażeniem tworzonego stanowiska pracy - **oświadczenie nr 3.** Do specyfikacji proszę dołączyć ofertę cenową planowanego do zakupu sprzętu wskazanego w specyfikacji. W przypadku tworzenia stanowiska pracy, w ramach którego zakupiony będzie sprzęt, do obsługi którego wymagane jest zatrudnienie co najmniej dwóch osób – proszę dołączyć dokument wystawiony przez producenta / sprzedawcę potwierdzający w/w fakt.
4. Oświadczenie pracodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis – **oświadczenie nr 4.**
5. Oświadczenie pracodawcy o otrzymanej pomocy de minimis - **oświadczenie nr 5.**
6. Oświadczenie pracodawcy o stanie zatrudnienia – **oświadczenie nr 6.**
7. Oświadczenie pracodawcy dotyczące prawa dysponowania nieruchomością, gdzie będzie utworzone stanowisko pracy - **oświadczenie nr 7.**
8. Oświadczenie pracodawcy w zakresie niepodlegania wykluczeniu w związku z sankcjami wobec podmiotów i osób, które wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej na Ukrainie - **oświadczenie nr 8.**
9. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych – **oświadczenie nr 9.**
10. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

### II. POZOSTAŁE ZAŁĄCZNIKI:

1. Kserokopia umowy spółki w przypadku podmiotu działającego w formie spółki cywilnej.
2. Kopia pełnomocnictwa do reprezentacji podmiotu będącego osobą fizyczną lub wspólnikiem spółki cywilnej, potwierdzona notarialnie, w przypadku, gdy do reprezentacji wskazana jest osoba inna, niż wynika to z dostępnych dokumentów (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, Krajowy Rejestr Sądowy).
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnienia (świadcstwo pracy, wnioski o rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika itp.).
4. W przypadku tworzenia stanowiska pracy, w ramach którego zakupiony będzie sprzęt, do obsługi którego wymagane jest zatrudnienie dwóch osób – dokument wystawiony przez producenta / sprzedawcę potwierdzający w/w fakt.

5. W przypadku wnioskodawcy pozostającego w związku małżeńskim i **nieposiadającego** ze współmałżonkiem małżeńskiej rozdzielności majątkowej, do zawarcia umowy w sprawie przyznania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, będzie wymagana zgoda współmałżonka.
6. W przypadku wnioskodawcy pozostającego w związku małżeńskim i **posiadającego** ze współmałżonkiem małżeńską rozdzielność majątkową, do wglądu należy przestawić dokument potwierdzający ustanowienie rozdzielności majątkowej.

### **III. UWAGI:**

1. Załączniki stanowią integralną część wniosku.
2. Nie dopuszcza się możliwości modyfikowania treści załączonych oświadczeń.
3. Wraz z kserokopiami dokumentów dołączanych do wniosku należy przedstawić do wglądu oryginały dokumentów.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć)

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że:

1. **Nie rozwiązałem(am) stosunku pracy** z pracownikiem w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nietyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz **nie rozwiążę stosunku pracy** z pracownikiem w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
2. W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie obniżyłem(am) wymiaru czasu pracy pracownika.
3. W okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji nie obniżyłem wymiaru czasu pracy pracownika.
4. Prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
5. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
6. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
7. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

8. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem(am) karany(na) 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. „Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.
9.  **Jestem\*** /  **Nie jestem\*** płatnikiem podatku VAT.
10. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem(am) ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem sądu za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

.....  
(pieczęć oraz podpis pracodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć)

**KALKULACJA WYDATKÓW**  
**związanych z wyposażeniem lub doposażeniem stanowiska pracy**  
**i źródła ich finansowania**

nazwa stanowiska: .....

Lp.	Wyszczególnienie	Źródła finansowania kosztów			Razem
		Środki własne	Środki PFRON	Inne źródła	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
	<b>RAZEM:</b>				

.....  
(pieczęć oraz podpis pracodawcy)



.....  
(miejsowość, data).....  
(pieczęć)

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW**  
związanych z wyposażeniem lub doposażeniem tworzonego stanowiska pracy

nazwa stanowiska: .....

Lp.	Wyszczególnienie	Uzasadnienie celowości zakupu wraz z krótkim opisem funkcjonalności	Cena brutto
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
<b>Razem:</b>			

.....  
 (pieczęć oraz podpis pracodawcy)

**Do specyfikacji proszę dołączyć ofertę cenową planowanego do zakupu sprzętu wskazanego w specyfikacji. W przypadku tworzenia stanowiska pracy, w ramach którego zakupiony będzie sprzęt, do obsługi którego wymagane jest zatrudnienie co najmniej dwóch osób – proszę dołączyć dokument wystawiony przez producenta / sprzedawcę potwierdzający w/w fakt.**



.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć)

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY UBIEGĄCEGO SIĘ O POMOC DE MINIMIS

**Oświadczam, że** (proszę właściwe zaznaczyć):

1.  **Jestem beneficjentem pomocy** /  **Nie jestem beneficjentem pomocy** <sup>1</sup>,  
w rozumieniu art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu  
w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
  
2. O pomoc de minimis ubiegam się w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą  
w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu  
w sprawach dotyczących pomocy publicznej <sup>2</sup> -  **TAK** /  **NIE**.
  
3.  **Spełniam** /  **nie spełniam** warunki(ów) dopuszczalności udzielenia pomocy de  
minimis.

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 3, proszę o wskazanie w ramach  
jakiego aktu normatywnego:

- a)  - rozporządzenia 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 dnia 24.12.2013 r., str. 1, ze zm.),

---

<sup>1</sup> **Beneficjentem pomocy** jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

<sup>2</sup> **Działalność gospodarcza** – należy przez to rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej. Przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje). Nie ma również znaczenia jak dana działalność jest kwalifikowana w prawie krajowym oraz czy podmiot wpisany jest do krajowego rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej.

- b) □ - rozporządzenia 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 r., str. 9, ze zm.),
- c) □ - rozporządzenia 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. UE L 190 z dnia 28.06.2014 r., str. 45, ze zm.).

.....  
(pieczęć oraz podpis pracodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć)

### OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, oświadczam, że **w roku podatkowym**, w którym ubiegam się o pomoc de minimis **oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych** (proszę właściwie zaznaczyć):

- otrzymałem(am) /  nie otrzymałem(am) środki(ów) stanowiące(ych) pomoc de minimis,
- otrzymałem(am) /  nie otrzymałem(am) środki(ów) stanowiące(ych) pomoc de minimis w sektorze rolnym,
- otrzymałem(am) /  nie otrzymałem(am) środki(ów) stanowiące(ych) pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, proszę o wypełnienie poniższej tabeli:

Lp.	Rodzaj otrzymanej pomocy	Wartość otrzymanej pomocy w walucie PLN	Wartość otrzymanej pomocy w walucie EURO
1.	POMOC DE MINIMIS		
2.	POMOC DE MINIMIS W SEKTORZE ROLNYM		
3.	POMOC DE MINIMIS W SEKTORZE RYBOŁÓWSTWA I AKWAKULTURY		

.....  
(pieczęć oraz podpis pracodawcy)





.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć)

### OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O STANIE ZATRUDNIENIA

Oświadczam, że stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy **w okresie 6 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku wynosił:

Lp.	Miesiąc	Rok	Liczba osób ubezpieczonych	Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	Przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnienia
1.		20.....			
2.		20.....			
3.		20.....			
4.		20.....			
5.		20.....			
6.		20.....			

.....  
(pieczęć oraz podpis pracodawcy)

**W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia należy dołączyć kserokopie dokumentów potwierdzających przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnienia (świadcstwo pracy, wniosek o rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika itp.).**



.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE PRAWA DYSPONOWANIA  
NIERUCHOMOŚCIĄ, GDZIE BĘDZIE Utworzono Stanowisko Pracy**

**Oświadczam, że nieruchomość gdzie tworzone jest stanowisko pracy:**

1. **Stanowi moją własność**, co potwierdza *(proszę właściwie zaznaczyć)*:

Akt Notarialny Rep ..... nr ..... z dnia .....

księga wieczysta o numerze *(proszę podać numer księgi wieczystej nadany w centralnej bazie danych ksiąg wieczystych)*:

				/										/	
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

2. **Została wynajęta** od .....

.....  
(nazwa wynajmującego)

na okres od ..... do .....

3. **Została wdzierzawiona** od .....

.....  
(nazwa wdzierzawiającego)

na okres od ..... do .....

4. **Została użyczona** przez .....

.....  
(nazwa użyczającego)

na okres od ..... do .....

.....  
(pieczęć oraz podpis pracodawcy)





.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY W ZAKRESIE  
NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU W ZWIĄZKU Z SANKCJAMI  
WOBEK PODMIOTÓW I OSÓB, KTÓRE WSPIERAJĄ  
DZIAŁANIA WOJENNE FEDERACJI ROSYJSKIEJ NA UKRAINIE**

Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835 z późniejszymi zmianami), oświadczam, że:

- nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania lub zawarcia umowy, w trybie przepisów w/w ustawy <sup>3</sup>,
- nie jestem powiązany(a) z osobami lub podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne wynikające z regulacji unijnych i krajowych,
- podmiot, który reprezentuję nie jestem powiązany(a) z osobami lub podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne wynikające z regulacji unijnych i krajowych.

Jednocześnie oświadczam, że w/w informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd przy przedstawianiu w/w informacji.

.....  
(pieczęć oraz podpis pracodawcy)

---

<sup>3</sup> Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.



## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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, dalej, jako: rozporządzenie 2016/679, Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Lubelskim informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Tomaszowie Lubelskim, przy ul. Lwowskiej 35 (dalej, jako: PUP).
- 2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [luto@praca.gov.pl](mailto:luto@praca.gov.pl) lub przesyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”.
- 3) Pani / Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktów wykonawczych do tej ustawy, innych ustaw powiązanych oraz w związku z realizacją zapisów Kodeksu postępowania administracyjnego, na podstawie:
  - a) art. 6 ust.1 lit. c rozporządzenia 2016/679, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
  - b) w uzasadnionych przypadkach, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą.
- 4) Pani / Pana dane osobowe mogą zostać udostępniane innym organom upoważnionym oraz innym instytucjom rynku pracy, na podstawie przepisów prawa.
- 5) W prawnie uzasadnionych przypadkach Pani / Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione.
- 6) Pani / Pana dane osobowe powierzamy do przetwarzania podmiotom współpracującym z PUP w zakresie wsparcia przy realizacji zadań PUP, z którymi PUP zawarł umowę powierzenia przetwarzania, m. in.: obsłudze prawnej, w zakresie obsługi BHP oraz w zakresie medycyny pracy.
- 7) Odmowa podania danych osobowych, wskazanych w przepisach ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ww. ustaw.
- 8) Pani / Pana dane osobowe znajdują się w zbiorze danych Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim i przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.

- 9) Ma Pani / Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani / Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
- 10) Pani / Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich, jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego prawa.
- 11) Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany.
- 12) Dane osobowe nie będą wykorzystywane do profilowania.
- 13) Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
- 14) Okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu, o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu wynikającego z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt.

**Zapoznałem(am) się z treścią Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.**

.....

(pieczęć oraz podpis pracodawcy)