_____, dnia _____

_____
(pieczęć zakładu pracy)

Numer wniosku	Sposób rozpatrzenia	
CAZ.IP._____._____.201_._____	pozytywnie	
	negatywnie	

Powiatowy Urząd Pracy
w Pszczynie
ul. Dworcowa 23
43-200 Pszczyna

WNIOSEK
o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
„Wniosek o refundację”

Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku oraz o niepozostawianie rubryk nie wypełnionych.
W przypadkach niedotyczących Wnioskodawcy należy wpisać: nie dotyczy.

Postawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.),
2. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz.1808 z późn. zm.),
3. Rozporządzenie 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),
4. 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 352/1 z 24.12.2013 r.),
5. Rozporządzenie 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.),
6. Rozporządzenie 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 późń. zm.),
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz. 810),
8. Regulamin przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie.

Wnioskuję o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

w wysokości:

_____ zł

(słownie złotych: _____)

I. DANE WNIOSKODAWCY (w dalszej części wniosku zwany „Wnioskodawcą”):

1. Nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej:_____

   _____

2. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania: _____

3. PESEL (w przypadku osoby fizycznej, jeżeli został nadany): _____

4. Miejsce prowadzenia działalności: _____

5. Telefon: _____ fax: _____ e-mail: _____

6. NIP: _____ REGON, jeżeli został nadany: _____

7. PKD wiodący: _____

8. Rodzaj prowadzonej działalności i krótki jej opis: _____

_____

_____

9. PKD związany z tworzonym stanowiskiem pracy (wraz z opisem): _____

_____

10. Data rozpoczęcia działalności: _____

11. Forma prawna prowadzonej działalności: _____

12. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny etat: _____

13. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku (liczba pracowników wynikająca z deklaracji ZUS DRA):

Lp.	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
Miesiąc/rok						
Liczba pracowników						

W przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia w w/w okresie proszę podać przyczynę: _____

_____

_____

14. Nazwa banku: _____

15. Numer rachunku bankowego:

16. Imiona, nazwiska oraz stanowiska służbowe osób uprawnionych do podpisania umowy:

_____ _____
(imię i nazwisko) (stanowisko)

_____ _____
(imię i nazwisko) (stanowisko)

17. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów z PUP: _____
tel.: _____

II. OPIS TWORZONYCH STANOWISK PRACY:

1. Informacja dotycząca rodzaju tworzonych stanowisk pracy:

2. Podjęte działania w związku utworzeniem stanowisk pracy:

3. Szanse i zagrożenia związane z tworzonymi stanowiskami pracy:

4. Cele długookresowe Wnioskodawcy, strategia działania:

III. PLAN MARKETINGOWY

1. Prognoza sprzedaży:

2. Konkurencja:

IV. ANALIZA FINANSOWA WNISKODAWCY

1. Aktualna sytuacja ekonomiczno – finansowa Wnioskodawcy:

2. Prognoza finansowa (zestawienie planowanych wydatków i przychodów):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

V. DANE DOTYCZĄCE TWORZONYCH STANOWISK PRACY:

Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy: _____

A

1. Nazwa stanowiska pracy: _____

2. Wymiar czasu pracy: _____

3. Rodzaj wykonywanej pracy przez skierowanego bezrobotnego/opiekuna/poszukującego pracy:

_____

_____

_____

_____

_____

4. Adres miejsca tworzonego stanowiska pracy:

_____

5. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny/opiekun/poszukujący pracy:

_____

_____

_____

6. Proponowane wynagrodzenie brutto oraz składki ZUS:

_____

B

1. Nazwa stanowiska pracy: _____

2. Wymiar czasu pracy: _____

3. Rodzaj wykonywanej pracy przez skierowanego bezrobotnego/opiekuna/poszukującego pracy:

_____

_____

_____

_____

_____

4. Adres miejsca tworzonego stanowiska pracy:

_____

5. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny/opiekun/poszukujący pracy:

_____

_____

_____

6. Proponowane wynagrodzenie brutto oraz składki ZUS:

_____

VI. KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA:

Lp.	Nazwa stanowiska zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności	Liczba stanowisk pracy	Koszt utworzenia stanowiska pracy (brutto)	Źródła finansowania		
				Środki Funduszu Pracy	Środki własne	Inne (podać jakie)

VII. FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI (właściwe zakreślić):

☐ weksel z poręczeniem wekslowym (awal)

☐ poręczenie osób fizycznych, prawnych oraz nieposiadających osobowości prawnej, a posiadających zdolność do czynności prawnych

☐ gwarancja bankowa

☐ zastaw na prawach lub rzeczach

☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym

☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Weksel z poręczeniem wekslowym (aval):

W przypadku tej formy zabezpieczenia na jedno stanowisko pracy akceptowalne są:

- poręczenie osób fizycznych zgodne z przepisami prawa cywilnego – dwóch poręczycieli, z których każdy osiąga wynagrodzenie lub dochód na poziomie **co najmniej 60% przeciętnego wynagrodzenia w każdym z ostatnich 3 miesięcy**;
- poręczenia zgodne z przepisami prawa cywilnego, udzielone przez osoby prawne lub podmioty nieposiadające osobowości prawnej, a posiadające zdolność do czynności prawnych, których zdolność zabezpieczenia środków badana będzie na podstawie dokumentów finansowych, tj. bilans oraz rachunek zysków i strat.

Poręczenie osób fizycznych, prawnych oraz nieposiadających osobowości prawnej, a posiadających zdolność do czynności prawnych:

W przypadku tej formy zabezpieczenia na jedno stanowisko pracy akceptowalne są:

- poręczenie osób fizycznych zgodne z przepisami prawa cywilnego – dwóch poręczycieli, z których każdy osiąga wynagrodzenie lub dochód na poziomie **co najmniej 60% przeciętnego wynagrodzenia w każdym z ostatnich 3 miesięcy**;
- poręczenia zgodne z przepisami prawa cywilnego, udzielone przez osoby prawne lub podmioty nieposiadające osobowości prawnej, a posiadające zdolność do czynności prawnych, których zdolność zabezpieczenia środków badana będzie na podstawie dokumentów finansowych, tj. bilans oraz rachunek zysków i strat.

UWAGA:

W obu w/w formach zabezpieczenia zwrotu refundacji przez poręczenie osób fizycznych poręczycielem może być osoba:

- pozostająca w stosunku pracy z pracodawcą nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości, nie będąca w okresie wypowiedzenia, zatrudniona na czas nieokreślony lub określony nie krótszy niż 3 lata, licząc od dnia złożenia wniosku, wobec której nie są ustanowione zajęcia w egzekucji sądowej lub administracyjnej;
- prowadząca działalność gospodarczą, która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości, a osoba prowadząca w/w działalność nie posiada zaległości w ZUS i Urzędzie Skarbowym z tytułu jej prowadzenia;
- osoba posiadająca prawo do emerytury lub renty stałej.

W przypadku zabezpieczenia przez poręczenie osób fizycznych, poręczycielem nie może być:

- osoba prowadząca działalność gospodarczą rozliczająca się z podatku dochodowego **w formie karty podatkowej oraz w formie ryczałtu** od przychodów ewidencjonowanych;
- **współmałżonek wnioskodawcy** (z wyjątkiem sytuacji, w której małżonkowie posiadają rozdzielność majątkową);
- **osoba w wieku powyżej 67 lat**;
- **osoba, która udzieliła już poręczenia** na niezakończone umowy dotyczące uzyskania środków będących w dyspozycji Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie (dotacje, refundacje);
- osoba, której aktualne zobowiązania finansowe pomniejszają miesięcznie wynagrodzenie lub dochód poniżej kwoty 60% przeciętnego wynagrodzenia dla poręczenia cywilnego i dla poręczenia wekslowego.

Poręczyciele oraz poręczyciele wekslowi są zobowiązani dołączyć do wniosku zaświadczenia o zarobkach na druku, który stanowi załącznik do wniosku wydane nie wcześniej niż 14 dni od daty złożenia wniosku.

W przypadku, gdy poręczycielem jest emeryt/rencista należy przedstawić decyzję o przyznaniu emerytury/renty lub ostatnią decyzję o jej waloryzacji oraz aktualny wyciąg bankowy potwierdzający wpływ emerytury/renty na konto bankowe lub ostatni odcinek emerytury/renty, bądź zaświadczenie z ZUS o wysokości otrzymanego świadczenia.

W przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS i Urzędu Skarbowego o braku posiadania zaległości, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości przychodu i dochodu podatnika osiągniętego w poprzednim roku kalendarzowym, aktualny wydruk z CEIDG.

Wszelkie koszty związane z zabezpieczeniem ponosi podmiot, przedszkole, szkoła lub producent rolny.

Poręczenie przez osobę fizyczną (zarówno w przypadku poręczenia jak i poręczenia wekslowego) wymaga zgody współmałżonka poręczyciela, wyrażonej w formie pisemnej w obecności uprawnionego pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie (z wyjątkiem sytuacji, w której małżonkowie posiadają rozdzielność majątkową).

Gwarancja bankowa, blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym:

Kwota zablokowanych lub gwarantowanych przez bank środków będzie podwyższona o 30% kwoty otrzymanej, a termin, na który zostaną ustanowione wynosić będzie minimum 3 lata licząc od dnia podpisania umowy.

Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika:

Kwota podlegająca egzekucji w formie aktu notarialnego będzie podwyższona o 30% kwoty otrzymanej.

Zastaw na prawach lub rzeczach:

Wartość praw lub rzeczy będących przedmiotem zastawu będzie przekraczać o 30% kwotę otrzymaną, z uwzględnieniem spadku wartości przedmiotu zastawu w okresie obowiązywania tej formy zabezpieczenia. W przypadku rzeczy ruchomych ich wartość liczona będzie na podstawie wyceny rzeczoznawcy, którą podmiot, przedszkole, szkoła lub producent rolny dokona na własny koszt.

VIII. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA ZAKUPÓW W RAMACH WNIOSKOWANEJ REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY:

A Nazwa stanowiska pracy:

Lp.	Wydatek	Kwota brutto	Termin zakupu

B Nazwa stanowiska pracy:

Lp.	Wydatek	Kwota brutto	Termin zakupu

Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku informacje są zgodnie ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego.

Art. 297 § 1 KK: „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”

pieczęć zakładu pracy

Główny księgowy, inna osoba prowadząca dokumentację finansową

Wnioskodawca

Oświadczenia podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą
(załącznik do wniosku o refundację)

_____
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

_____
(PESEL w przypadku osoby fizycznej)

_____

_____
(adres)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 Kodeksu Karnego oświadczam, że Wnioskodawca:

1. nie zmniejszył wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązał 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 oraz nie zmniejszę wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w sposób wskazany powyżej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
2. prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej,
3. nie zalega 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,
4. nie zalega w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
5. nie posiada w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
6. nie był 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017 r. poz. 724 i 933),
7. zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o niezmniejszeniu wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez pracodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
8. zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
9. zapoznał się i akceptuj postanowienia Regulaminu przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie,
10. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie danych osobowych dotyczących Wnioskodawcy zawartych w złożonych dokumentach zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922), dla celów związanych z procedurą przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania danych oraz, że zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści tych danych oraz możliwości ich poprawiania.

_____ Główny księgowy, inna osoba prowadząca dokumentację finansową	_____ Wnioskodawca	pieczęć zakładu pracy

Oświadczenia niepublicznego przedszkola i niepublicznej szkoły, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (2016 r. poz. 1943 z późn. zm.)
(załącznik do wniosku o refundację)

_____
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

_____
(PESEL w przypadku osoby fizycznej)

_____

_____
(adres)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 Kodeksu Karnego oświadczam, że Wnioskodawca:

1. nie zmniejszył wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązał stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez przedszkole lub szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie zmniejszę wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w sposób wskazany powyżej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
2. prowadzi działalność na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
3. nie zalega 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,
4. nie zalega w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
5. nie posiada w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
6. nie był 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017 r. poz. 724 i 933),
7. zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o niezmniejszeniu wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez przedszkole lub szkołę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
8. zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
9. zapoznał się i akceptuje postanowienia Regulaminu przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie,
10. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie danych osobowych dotyczących wnioskodawcy zawartych w złożonych dokumentach zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922), dla celów związanych z procedurą przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania danych oraz, że zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści tych danych oraz możliwości ich poprawiania.

_____ Główny księgowy, inna osoba prowadząca dokumentację finansową	_____ Wnioskodawca	pieczęć zakładu pracy

Oświadczenia żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1 b i c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

(załącznik do wniosku o refundację)

_____

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

_____

(PESEL w przypadku osoby fizycznej)

_____

_____

(adres)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 Kodeksu Karnego oświadczam, że Wnioskodawca:

1. nie zmniejszył wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązał stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie zmniejszę wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w sposób wskazany powyżej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
2. nie zalega 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,
3. nie zalega w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
4. nie posiada w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
5. nie był 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137 z późn zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017 r. poz. 724 i 933),
6. zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o niezmniejszeniu wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
7. zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
8. zapoznał się i akceptuje postanowienia Regulaminu przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie,
9. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie danych osobowych dotyczących wnioskodawcy zawartych w złożonych dokumentach zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922), dla celów związanych z procedurą przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania danych oraz, że zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści tych danych oraz możliwości ich poprawiania.

pieczęć zakładu pracy

_____

Główny księgowy, inna osoba prowadząca dokumentację finansową

_____

Wnioskodawca

Oświadczenia producenta rolnego, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(załącznik do wniosku o refundację)

_____
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

_____
(PESEL w przypadku osoby fizycznej)

_____

_____
(adres)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 Kodeksu Karnego oświadczam, że Wnioskodawca:

1. nie zmniejszył wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązał stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie zmniejszę wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w sposób wskazany powyżej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
2. nie zalega 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,
3. nie zalega w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
4. nie posiada w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
5. nie był 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137 z późn zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017 r. poz. 724 i 933),
6. posiada gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny 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 bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
7. zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o niezmniejszeniu wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
8. zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
9. zapoznał się i akceptuje postanowienia Regulaminu przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie,
10. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie danych osobowych dotyczących wnioskodawcy zawartych w złożonych dokumentach zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922), dla celów związanych z procedurą przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania danych oraz, że zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści tych danych oraz możliwości ich poprawiania.

_____ Główny księgowy, inna osoba prowadząca dokumentację finansową	_____ Wnioskodawca	pieczęć zakładu pracy

Wymagane załączniki do wniosku:

1. Aktualny wydruk z CEIDG w przypadku osób fizycznych i wspólników spółki cywilnej lub inna kopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia Wnioskodawcy (wpis do ewidencji działalności gospodarczej, aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, uchwały, statuty itp.).
2. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę.
4. Kopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności w innym miejscu niż określone w dokumencie rejestracyjnym (jeżeli miejsce pracy jest inne niż w w/w dokumentach).
5. W przypadku producenta rolnego dodatkowo 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.
6. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (należy wypełnić dla każdego stanowiska pracy oddzielnie).
7. Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy de minimis w zakresie, o którym mowa w art. 37 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1808 i 1948).
8. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

Uwaga!

1. Kopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.
2. W przypadku gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, wyznaczony zostaje Wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na ich uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.
3. **Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.**
4. **Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.**
5. **Zatrudnienie osoby bezrobotnej/opiekuna/poszukującego pracy absolwenta może nastąpić po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku oraz po podpisaniu stosownej umowy i stwierdzeniu utworzenia stanowiska pracy.**

IX. STANOWISKO DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PSZCZYNIE:

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie działający z upoważnienia Starosty Pszczyńskiego po rozpatrzeniu wniosku przyznaje / nie przyznaje refundację/i koszów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w kwocie _____ zł.

(słownie złotych: _____)

_____
(podpis)

NA PORĘCZYCIELA PROPONUJĘ:

1. Pan/Pani: _____ PESEL: _____

   Adres zamieszkania: _____

   Dowód osobisty: seria _____ nr _____ z dnia _____

   Wydany przez: _____

   Stan cywilny: _____

   Małżeński ustrój majątkowy (niepotrzebne skreślić): wspólność majątkowa, rozdzielność majątkowa.

   Źródło uzyskiwanych dochodów: _____

   Kwota dochodów w ostatnich 3 miesiącach:

   I. _____ (miesiąc) 201__ r. kwota _____ zł,

   II. _____ (miesiąc) 201__ r. kwota _____ zł,

   III. _____ (miesiąc) 201__ r. kwota _____ zł.

   Kwota aktualnych zobowiązań finansowych: _____

   Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia: _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie moich danych osobowych wskazanych powyżej oraz zawartych w złożonych przeze mnie dokumentach zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) dla celów związanych z procedurą przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego (rozpatrzenie, ustanowienie oraz realizacja zabezpieczenia zwrotu refundacji przez poręczenie / weksel z poręczeniem wekslowym). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania danych oraz, że zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści tych danych oraz możliwości ich poprawiania.

_____

podpis poręczyciela

Informacja dla poręczycieli

1. W przypadku, gdy poręczycielem jest emeryt/rencista należy przedstawić decyzję o przyznaniu emerytury/renty lub ostatnią decyzję o jej waloryzacji oraz aktualny wyciąg bankowy potwierdzający wpływ emerytury/renty na konto bankowe lub ostatni odcinek emerytury/renty, bądź zaświadczenie z ZUS o wysokości otrzymanego świadczenia.
2. W przypadku, gdy poręczycielem jest osoba pracująca należy przedstawić zaświadczenie o zarobkach na druku, który stanowi załącznik do wniosku wydane nie wcześniej niż 14 dni od daty złożenia wniosku.
3. W przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS i Urzędu Skarbowego o braku posiadania zaległości, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości przychodu i dochodu podatnika osiągniętego w poprzednim roku kalendarzowym, aktualny wydruk z CEIDG.

WSPÓŁMAŁŻONEK PORĘCZYCIELA:

Pan/Pani: _____ PESEL: _____

Adres zamieszkania: _____

Dowód osobisty: seria _____ nr _____ z dnia _____

Wydany przez: _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie moich danych osobowych wskazanych powyżej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) dla celów związanych z procedurą przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego (rozpatrzenie, ustanowienie oraz realizacja zabezpieczenia zwrotu refundacji przez poręczenie / weksel z poręczeniem wekslowym). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania danych oraz, że zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści tych danych oraz możliwości ich poprawiania.

_____

podpis współmałżonka poręczyciela

NA PORĘCZYCIELA PROPONUJĘ:

2. Pan/Pani: _____ PESEL: _____

   Adres zamieszkania: _____

   Dowód osobisty: seria _____ nr _____ z dnia _____

   Wydany przez: _____

   Stan cywilny: _____

   Małżeński ustrój majątkowy (niepotrzebne skreślić): wspólność majątkowa, rozdzielność majątkowa.

   Źródło uzyskiwanych dochodów: _____

   Kwota dochodów w ostatnich 3 miesiącach:

   I. _____ (miesiąc) 201__ r. kwota _____ zł,

   II. _____ (miesiąc) 201__ r. kwota _____ zł,

   III. _____ (miesiąc) 201__ r. kwota _____ zł.

   Kwota aktualnych zobowiązań finansowych: _____

   Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia: _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie moich danych osobowych wskazanych powyżej oraz zawartych w złożonych przeze mnie dokumentach zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) dla celów związanych z procedurą przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego (rozpatrzenie, ustanowienie oraz realizacja zabezpieczenia zwrotu refundacji przez poręczenie / weksel z poręczeniem wekslowym). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania danych oraz, że zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści tych danych oraz możliwości ich poprawiania.

_____

podpis poręczyciela

Informacja dla poręczycieli

1. W przypadku, gdy poręczycielem jest emeryt/rencista należy przedstawić decyzję o przyznaniu emerytury/renty lub ostatnią decyzję o jej waloryzacji oraz aktualny wyciąg bankowy potwierdzający wpływ emerytury/renty na konto bankowe lub ostatni odcinek emerytury/renty, bądź zaświadczenie z ZUS o wysokości otrzymanego świadczenia.
2. W przypadku, gdy poręczycielem jest osoba pracująca należy przedstawić zaświadczenie o zarobkach na druku, który stanowi załącznik do wniosku wydane nie wcześniej niż 14 dni od daty złożenia wniosku.
3. W przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS i Urzędu Skarbowego o braku posiadania zaległości, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości przychodu i dochodu podatnika osiągniętego w poprzednim roku kalendarzowym, aktualny wydruk z CEIDG.

WSPÓŁMAŁŻONEK PORĘCZYCIELA:

Pan/Pani: _____ PESEL: _____

Adres zamieszkania: _____

Dowód osobisty: seria _____ nr _____ z dnia _____

Wydany przez: _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie moich danych osobowych wskazanych powyżej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) dla celów związanych z procedurą przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego (rozpatrzenie, ustanowienie oraz realizacja zabezpieczenia zwrotu refundacji przez poręczenie / weksel z poręczeniem wekslowym). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania danych oraz, że zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści tych danych oraz możliwości ich poprawiania.

_____

podpis współmałżonka poręczyciela

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i _____

zamieszkały/a _____

PESEL: _____

jest pracownikiem naszego zakładu zatrudnionym od dnia _____

na stanowisku _____

Umowa zawarta jest na czas nieokreślony, określony* do dnia _____

z wynagrodzeniem miesięcznym brutto w ostatnich 3 miesiącach:

I. _____ (miesiąc) 201__ r. kwota _____ zł,

II. _____ (miesiąc) 201__ r. kwota _____ zł,

III. _____ (miesiąc) 201__ r. kwota _____ zł.

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów, jest obciążone* kwotą _____ zł.

Wyżej wymieniony/a nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy zatrudnienia, ani w okresie próbnym, nie jest pracownikiem sezonowym*.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie danych osobowych Pracodawcy zawartych w zaświadczeniu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) dla celów związanych z procedurą przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego (rozpatrzenie i ustanowienie zabezpieczenia zwrotu refundacji przez poręczenie / weksel z poręczeniem wekslowym). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania danych oraz, że zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści tych danych oraz możliwości ich poprawiania.

_____ pieczątka i podpis Głównego Księgowego

_____ pieczątka i podpis Pracodawcy

_____ pieczęć zakładu pracy

_____ miejscowość i data

*niepotrzebne skreślić

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i _____

zamieszkały/a _____

PESEL: _____

jest pracownikiem naszego zakładu zatrudnionym od dnia _____

na stanowisku _____

Umowa zawarta jest na czas nieokreślony, określony* do dnia _____

z wynagrodzeniem miesięcznym brutto w ostatnich 3 miesiącach:

I. _____ (miesiąc) 201__ r. kwota _____ zł,

II. _____ (miesiąc) 201__ r. kwota _____ zł,

III. _____ (miesiąc) 201__ r. kwota _____ zł.

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów, jest obciążone* kwotą _____ zł.

Wyżej wymieniony/a nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy zatrudnienia, ani w okresie próbnym, nie jest pracownikiem sezonowym*.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie danych osobowych Pracodawcy zawartych w zaświadczeniu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) dla celów związanych z procedurą przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego (rozpatrzenie i ustanowienie zabezpieczenia zwrotu refundacji przez poręczenie / weksel z poręczeniem wekslowym). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania danych oraz, że zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści tych danych oraz możliwości ich poprawiania.

_____ pieczątka i podpis Głównego Księgowego

_____ pieczątka i podpis Pracodawcy

_____ pieczęć zakładu pracy

_____ miejscowość i data

*niepotrzebne skreślić