

....., dnia .....

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**Starosta Ciechanowski  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Ciechanowie**

## **W N I O S E K**

### **o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego**

#### Podstawa prawna:

- 1) *ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.);*
- 2) *ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.)*
- 3) *rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 lipca 2011r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 155, poz. 922);*
- 4) *rozporządzenie Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 379 z 28.12.2006, str. 5);*
- 5) *rozporządzenie Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz.Urz. UE L 193 z 25.07.2007, str. 6;*

#### UWAGA:

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez PUP właściwej decyzji. Prosimy o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na wszystkie pytania. Tylko wtedy będzie możliwa prawidłowa ocena planowanego przez Państwa przedsięwzięcia i pomoc w jego realizacji.

Wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji wydatków przedstawionej w tabeli w rozdziale IV.

Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny.

Prosimy o nie modyfikowanie i nie usuwanie elementów wniosku.

Złożony wniosek wraz z załącznikami nie podlega zwrotowi.

#### **I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWAWCY:**

1. Nazwa podmiotu, przedszkola, szkoły lub imię i nazwisko – w przypadku osoby fizycznej

.....  
.....

2. Siedziba i adres albo miejsce zamieszkania i adres .....

.....  
Miejsce wykonywania pracy skierowanego bezrobotnego .....

.....

3. Nr telefonu ..... fax: ..... e-mail: .....
4. Numer PESEL – w przypadku osoby fizycznej .....
5. Numer REGON (jeżeli został nadany).....
6. Numer identyfikacji podatkowej NIP .....
7. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

**Uwaga!** Działalność musi być prowadzona przez podmiot w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, **przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku**, z tym że do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły - prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty **przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku**.

8. Symbol podklasy określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (*PKD – podany w REGONIE z opisem*) .....
9. Forma prawna prowadzonej działalności .....
10. Nazwa banku i numer rachunku bankowego .....
11. Forma opodatkowania .....
12. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z PUP w Ciechanowie:
- imię i nazwisko .....
- stanowisko służbowe ..... tel. kontaktowy .....

13. STAN ZATRUDNIENIA W OKRESIE OSTATNICH 6 MIESIĘCY PRZED DNIEM ZŁOŻENIA WNIOSKU

**W okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie mogło nastąpić zmniejszenie wymiaru czasu pracy pracownika oraz rozwiązanie stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracownika.**

- 1) Liczba osób zatrudnionych na dzień złożenia wniosku .....
- 2) Liczba osób zwolnionych w okresie 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wraz z podaniem przyczyny zwolnienia oraz podstawy prawnej, na podstawie której doszło do rozwiązania stosunku pracy:

Lp.	Liczba zwolnionych osób	Przyczyna zwolnienia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

**II. Dane dotyczące deklarowanych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych oraz wnioskowanych środków:**

**1. Liczba stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych .....**

Lp.	Nazwa stanowiska/stanowisk*	Kod zawodu*	Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego	Wymagane kwalifikacje i inne niezbędne wymagania do wykonywania pracy jakie powinien spełniać skierowany bezrobotny

*\*) według klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy (rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2010 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania Dz. U. Nr 82, poz. 537)*

**2. Kwota wnioskowanych środków ..... (słownie: .....**

**w tym, na poszczególne stanowiska oraz dane proponowanych skierowanych bezrobotnych:**

1) stanowisko .....  
kwota ..... (słownie: .....

Imię i nazwisko bezrobotnego .....  
PESEL .....  
Adres.....

2) stanowisko .....  
kwota ..... (słownie: .....

Imię i nazwisko bezrobotnego .....  
PESEL .....  
Adres.....

3) stanowisko .....  
kwota ..... (słownie: .....

Imię i nazwisko bezrobotnego .....  
PESEL .....  
Adres.....

4) stanowisko .....  
kwota ..... (słownie: .....

Imię i nazwisko bezrobotnego .....  
PESEL .....  
Adres.....

**III. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA** (uzasadnienie utworzenia stanowisk pracy objętych refundacją):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**IV. Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy, źródła ich finansowania oraz szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.**

LP	Nazwa stanowiska pracy	Szczegółowa specyfikacja dotycząca wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy <sup>1</sup>	Całkowita wartość ogółem <sup>2</sup>	Źródła finansowania	
				Środki własne	Środki Funduszu Pracy <sup>3</sup>

<sup>1</sup> *szczegółowa specyfikacja może dotyczyć kosztów poniesionych przez Wnioskodawcę na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami BHP i wymaganiami ergonomii, które zostaną poniesione w terminie wskazanym w umowie.*

<sup>2</sup> *Specyfikację wydatków sporządza się w kwocie brutto.*

<sup>3</sup> *w przypadku gdy Wnioskodawca jest płatnikiem podatku VAT zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towaru i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535, z późn. zm.), i będzie ubiegał się o odzyskanie równowartości podatku VAT, refundacja dokonywana jest w kwocie netto.*

**UWAGA!**

Refundacji nie podlegają koszty poniesione przez Wnioskodawcę przed dniem zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

**V. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków (\* właściwe podkreślić):**

1. Gwarancja bankowa\*
2. Blokada rachunku bankowego\*
3. Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika\*
4. Weksel in blanco wraz z poręczeniem wekslowym (awal) następujących osób:\*

1) Nazwisko i imię poręczyciela .....

- Adres zamieszkania: .....
- Seria i numer dowodu osobistego: .....  
wydany przez:.....
- numer tel.: ..... kom. ....
- PESEL: ..... (stan cywilny) .....
- Miesięczny dochód brutto pomniejszony o kwotę miesięcznych zobowiązań finansowych (pkt.3 oświadczenia poręczyciela o uzyskiwanych dochodach): .....  
(słownie: .....)
- Źródło dochodu: .....

2) Nazwisko i imię poręczyciela .....

- Adres zamieszkania: .....
- Seria i numer dowodu osobistego: .....  
wydany przez:.....
- numer tel.: ..... kom. ....
- PESEL: ..... (stan cywilny) .....
- Miesięczny dochód brutto pomniejszony o kwotę miesięcznych zobowiązań finansowych (pkt.3 oświadczenia poręczyciela o uzyskiwanych dochodach): .....  
(słownie: .....)
- Źródło dochodu: .....

3) Nazwisko i imię poręczyciela .....

- Adres zamieszkania: .....
- Seria i numer dowodu osobistego: .....  
wydany przez:.....
- numer tel.: ..... kom. ....
- PESEL: ..... (stan cywilny) .....
- Miesięczny dochód brutto pomniejszony o kwotę miesięcznych zobowiązań finansowych (pkt.3 oświadczenia poręczyciela o uzyskiwanych dochodach) .....  
(słownie: .....)
- Źródło dochodu: .....

4). Nazwisko i imię poręczyciela .....

- Adres zamieszkania: .....
- Seria i numer dowodu osobistego: .....  
wydany przez: .....
- numer tel.: ..... kom. ....
- PESEL: ..... (stan cywilny) .....
- Miesięczny dochód brutto pomniejszony o kwotę miesięcznych zobowiązań finansowych (pkt.3 oświadczenia poręczyciela o uzyskiwanych dochodach) .....
- (słownie: .....)
- Źródło dochodu: .....

4. Inne formy zabezpieczenia zwrotu środków: .....

**Świadom odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych wynikającej z art. 233 k.k., oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

**Oświadczam, że otrzymałem Regulamin w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, znana mi jest jego treść oraz akceptuję jego postanowienia.**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, moich danych osobowych do celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm).**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

#### **Załączniki:**

- 1) oświadczenia wnioskodawcy (załącznik nr 1),
- 2) oświadczenie wnioskodawcy (załącznik nr 2),
- 3) formularz informacji przedstawionych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis wraz z załącznikiem,
- 4) sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami o rachunkowości za okres ostatnich 3 lat obrotowych (w przypadku gdy podmiot sporządza w/w sprawozdania);
- 5) kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną podmiotu,
- 6) kserokopia zaświadczenia o numerze REGON,
- 7) kserokopia dokumentu potwierdzającego nadanie numeru identyfikacji podatkowej NIP,
- 8) dokument potwierdzający numer rachunku bankowego wnioskodawcy (umowa rachunku bankowego, zaświadczenie banku i inne),
- 9) oświadczenie poręczyciela/poręczycieli o uzyskiwanych dochodach,
- 10) dokument ustanowienia blokady rachunku bankowego lub udzielenia gwarancji bankowej (dostarczyć do Urzędu w terminie wskazanym w umowie).

**Kserokopie dokumentów przedkładanych w urzędzie muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wystawcę dokumentu lub osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu, przedszkola, szkoły.**

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

**uprzedzony, że składanie nieprawdziwych oświadczeń spowoduje skutki prawne wynikające z art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że** (\*-niepotrzebne skreślić):

- 1) **zmniejszyłem (am)\* / nie zmniejszyłem (am)\*** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku wymiaru czasu pracy zatrudnionych pracowników;
- 2) **rozwiązałem(am)\* / nie rozwiązałem(am)\*** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników;
- 3) **prowadzę\* / nie prowadzę\*** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy, bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do wskazanego okresu prowadzenia działalności nie zostały wliczone przeze mnie okresy zawieszenia działalności gospodarczej);
- 4) **prowadzę\* / nie prowadzę\*** działalność na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (dotyczy niepublicznych przedszkoli i szkół);
- 5) **zalegam\* / 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 oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 6) **zalegam\*/ nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 7) **posiadam / nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 8) **byłem(am)\*/ nie byłem(am)\*** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności pomiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. Nr 197, poz. 1661, z późn. zm.);
- 9) w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy (złożenia wniosku) **zostałem\*/nie zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych ani nie jestem\*/ jestem objęty postępowaniem w tej sprawie;
- 10) **spełniam\* / nie spełniam\*** warunki rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 lipca 2011r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. Nr 155, poz.922);
- 11) **spełniam\* / nie spełniam\*** warunki rozporządzenia Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r. w sprawie stosowania art.87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 379 z 28.12.2006r., str.5);
- 12) **spełniam\* / nie spełniam\*** warunki rozporządzenia Komisji (WE) Nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz.Urz. UE L 193 z 25.07.2007r., str.6);
- 13) **jestem\* /nie jestem\*** płatnikiem podatku VAT zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towaru i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535, z późn. zm.);
- 14) **znajduję się\* / nie znajduję się\*** w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu komunikatu Komisji – Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004r, str.2) w związku z komunikatem Komisji dotyczącym przedłużenia okresu ważności Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 156 z 09.07.2009, str. 3).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość i data)

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

W związku z ubieganiem się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, w zakresie wynikającym z art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm., uprzedzony, że składanie nieprawdziwych oświadczeń spowoduje skutki prawne wynikające z art. 233 kodeksu karnego, **oświadczam, że** (\*-niepotrzebne skreślić):

**w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,**

- 1) otrzymałem\* / nie otrzymałem\* środków stanowiących pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
<b>Łącznie</b>					

- 2) otrzymałem\*/ nie otrzymałem\* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis, stanowiącą pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, bądź pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

\* niepotrzebna skreślić