



/pieczęć podmiotu/

Data wpływu wniosku do PUP

POWIATOWY URZĄD PRACY
w Piotrkowie Trybunalskim

WNIOSEK
O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY DLA
SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, W RAMACH POMOCY DE MINIMIS

Podstawa prawna:

1. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r (tj. Dz. U. z 2023r. poz. 735 ze zm.);
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U z 2022r. poz. 243).

UWAGA!

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie oraz dokładnie zapoznanie się z Zasadami przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna osoby niepełnosprawnej lub poszukującego pracy absolwenta. Wniosek obejmuje 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.

- | | |
|---|--|
| ☐ Podmiot prowadzący działalność gospodarczą | ☐ Żłobek |
| ☐ Niepubliczne przedszkole / niepubliczna szkoła | ☐ Klub dziecięcy |
| ☐ Producent rolny | ☐ Podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne |

WNIOSKI NIEKOMPLETNE I NIEPRAWIDŁOWO WYPEŁNIONE NIE BĘDĄ PODLEGAŁY OCENIE KOMISJI

Wszystkie pola wniosku winny zostać wypełnione. W miejsca, które Państwa nie dotyczą prosimy wpisać nie dotyczy, nie posiadam itp. **Pozostawienie pustego pola, w którymkolwiek punkcie wniosku jest równoznaczne z niewypełnieniem wniosku i może powodować jego odrzucenie.**

1. Podstawowe informacje o Wnioskodawcy

Pełna nazwa Wnioskodawcy lub imię i nazwisko¹ _____

Adres siedziby Wnioskodawcy:/Adres zamieszkania² _____

Numer telefonu: _____ E – mail: _____

NIP: - - - REGON: PKD:

PESEL : (w przypadku osoby fizycznej)

Data rozpoczęcia prowadzenia działalności: - -

¹ wypełnia osoba fizyczna/producent rolny

² wypełnia osoba fizyczna/producent rolny

Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: _____ *

Forma opodatkowania* _____ stawka podatku: _____ %*

Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie realizacji przedmiotowego wniosku:*

Imię i nazwisko: _____ stanowisko _____

Telefon _____ Email _____

Email do biura rachunkowego* _____

Adres pod jakim będzie utworzone stanowisko pracy: _____

2. W przypadku prowadzenia przez Wnioskodawcę dodatkowo innych działalności indywidualnie lub na zasadach członkostwa w spółce cywilnej, jawnej, partnerskiej, z ograniczoną odpowiedzialnością, komandytowej albo komandytowo-akcyjnej, należy podać nazwę firmy, nr REGON oraz formę prawną działalności (w pozostałych przypadkach wpisać – „nie dotyczy”)

3. Informacja na temat zatrudnienia

Na dzień złożenia wniosku stan zatrudnienia ogółem wynosi: _____ osób.

Liczba osób, z którymi rozwiązano stosunek pracy, w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wraz z podaniem przyczyn zwolnienia (**obligatoryjnie wpisać dane z ostatnich 6 miesięcy przed miesiącem złożenia wniosku, w przypadku braku zwolnień wpisać „0”**).

Lp.	Miesiąc – rok	Liczba osób, z którymi rozwiązano stosunek pracy	Przyczyna rozwiązania stosunku pracy ze wskazaniem strony wypowiadającej
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Na dzień złożenia wniosku liczba zatrudnionych pracowników, w przeliczeniu na pełny etat wynosi: _____.

Liczba osób, w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (**obligatoryjnie wpisać dane z ostatnich 6 miesięcy przed miesiącem złożenia wniosku**):

Lp.	Miesiąc – rok	Liczba osób w przeliczeniu na pełny etat	Przyczyna obniżenia wymiaru czasu pracy (jeśli dotyczy)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

4. Dane dotyczące wyposażanego lub doposażonego stanowiska pracy

Wnioskowana liczba stanowisk pracy do refundacji _____

Wnioskowana kwota musi wynikać ze szczegółowej specyfikacji wydatków w ramach wnioskowanych środków – załącznik nr 1.

Wnioskowana kwota refundacji: _____

Słownie zł _____

Numer rachunku bankowego, na który zostanie przekazana refundacja: _____

Lp.	Nazwa stanowiska oraz kod zawodu*	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy*	Wymiar czasu pracy*	Proponowana kwota wynagrodzenia (brutto) ^{3*}

Uzasadnienie konieczności utworzenia stanowisk/a pracy objętych/ego refundacją:

Rodzaj pracy i zakres czynności, jakie będą wykonywane na stanowisku pracy refundowanym ze środków publicznych (szczegółowy opis realizowanych zadań):

W przypadku doposażenia stanowiska pracy proszę wymienić urządzenia, maszyny, przedmioty, sprzęt, którymi Wnioskodawca dysponuje i które będą również wykorzystane przez osobę skierowaną przez PUP:

Inne istotne informacje z punktu widzenia Wnioskodawcy, ubiegającego się o refundację, pomocne podczas oceny wniosku:

³ w przypadku zaakceptowania wniosku, zaproponowana kwota wynagrodzenia nie będzie mogła ulec zmniejszeniu

* wpisać obowiązkowo

5. Analiza finansowa

Kalkulacja wydatków i źródła ich finansowania:

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Podział środków finansowania			
		Środki własne	Środki FP	Inne źródła*	Ogółem
Razem:					

*(podać jakie) _____

6. Formy zabezpieczenia w przypadku ewentualnego zwrotu środków: (wybraną zaznaczyć)

Uwaga! Zmiana formy zabezpieczenia po pozytywnym zaopiniowaniu wniosku jest możliwa, ale wymaga zgody Dyrektora Urzędu oraz powoduje zmianę punktacji, co może skutkować odstąpieniem od udzielenia refundacji z powodu nieosiągnięcia odpowiedniego pułapu punktów.

- 1) **poręczenie osób trzecich wg prawa cywilnego** (w/w kryteria dotyczą zabezpieczenia jednego stanowiska pracy, wymagana liczba poręczycieli oraz poziom wynagrodzenia są uzależnione od ilości przyznanych stanowisk)
 - a) **przez dwie osoby fizyczne** (poręczyciele winni legitymować się stałym zatrudnieniem lub zatrudnieniem na czas określony nie krótszy niż 48 miesięcy, licząc od dnia zawarcia umowy o refundację i osiągać wynagrodzenie miesięczne, nie niższe niż **4.800,00 zł brutto** lub osiągać dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej bądź renty, emerytury na takim samym poziomie);
 - b) **przez jedną osobę fizyczną** (poręczyciel winien legitymować się stałym zatrudnieniem lub zatrudnieniem na czas określony nie krótszy niż 48 miesięcy, licząc od dnia zawarcia umowy o refundację i osiągać wynagrodzenie miesięczne, nie niższe niż **5.800,00 zł brutto** lub osiągać dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej bądź renty, emerytury na takim samym poziomie);
- 2) **blokada środków na rachunku bankowym** (wymagane posiadanie środków własnych o wartości **150% wnioskowanej kwoty**, na każde wnioskowane stanowisko pracy, do dokonania bezterminowej blokady na rzecz PUP);
- 3) **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika** - należy dołączyć do wniosku **oświadczenie majątkowe wnioskodawcy – na druku Urzędu**, (wymagane jest posiadanie majątku o wartości minimum **150% wnioskowanej kwoty**, na każde wnioskowane stanowisko pracy. Koszty sporządzenia aktu ponosi wnioskodawca);
- 4) **weksel z poręczeniem wekslowym – aval** (1 poręczyciel winien legitymować się stałym zatrudnieniem lub zatrudnieniem na czas określony nie krótszy niż 48 miesięcy, licząc od dnia zawarcia umowy o refundację i osiągać wynagrodzenie miesięczne nie niższe niż **5.800, 00 zł brutto**. W/w kryteria dotyczą zabezpieczenia 1 stanowiska pracy. Wymagana liczba poręczycieli oraz poziom wynagrodzenia są uzależnione od ilości przyznanych stanowisk.);
- 5) **gwarancja bankowa** (wymagane pisemne zobowiązanie banku do wypłaty kwoty **150% wnioskowanej kwoty**, na każde wnioskowane stanowisko pracy, w przypadku żądania zwrotu przyznanej refundacji przez PUP);
- 6) **zastaw na prawach i rzeczach** (wymagane jest dokonanie wpisu do rejestru zastawów, prowadzonych przez sądy).

Ostateczna akceptacja zaproponowanej przez Wnioskodawcę formy zabezpieczenia należy do Dyrektora PUP w/m, który kieruje się jej skutecznością.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Zasad przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna osoby niepełnosprawnej lub poszukującego pracy absolwenta oraz, że wymagane załączniki stanowią integralną część wniosku, a ich nie złożenie bądź nie wypełnienie jest równoznaczne ze złożeniem niekompletnego wniosku.

(podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania)

Wymagane załączniki do wniosku:

- 1) Aktualny dokument potwierdzający formę prawną istnienia firmy:
 - a) przedszkole lub szkoła: **uwierzytelniona** kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji placówek oświatowych;
 - b) żłobek, klub dziecięcy – **uwierzytelniona** kopia uchwały, statutu;
 - c) spółka cywilna: **uwierzytelniona** kopia umowy spółki z ewentualnymi aneksami;
 - d) spółka jawna: **uwierzytelniona** kopia umowy spółki z ewentualnymi aneksami
- 2) Aktualny wydruk ze strony <https://sudop.uokik.gov.pl/search/aidBeneficiary> potwierdzający fakt uzyskania pomocy de minimis, w okresie ostatnich 3 lat budżetowych.
- 3) **Szczegółowe oferty handlowe** do wszystkich planowanych zakupów (za wyjątkiem narzędzi drobnych). Oferty powinny zawierać pełną nazwę przedmiotu/urządzenia i ewentualnie jego symbol, ilość sztuk, pełny opis oraz wizualizację i cenę brutto.
W przypadku **zakup**u mebli, niezbędne jest **przedstawienie wizualizacji i pełnej specyfikacji** planowanego zakupu. Dodatkowo w przypadku planowanego zakupu rzeczy używanych należy przedstawić ofertę handlową dla proponowanego modelu sprzętu używanego jak i nowego. **Elementy wyposażenia/doposażenia bez odpowiednich ofert handlowych, a w przypadku mebli, ofert bez wizualizacji i pełnej specyfikacji nie będą brane pod uwagę przy rozpatrywaniu wniosku.**
- 4) W przypadku producenta rolnego – 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.
- 5) **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – załącznik nr 8 do wniosku – należy wypełnić obligatoryjnie.**

Urząd preferuje zakup **nowego** wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Wyszczególnienie wydatków do poniesienia w ciągu miesiąca od dnia zawarcia umowy o refundację.

W przypadku wskazania udziału środków własnych w planowanym przedsięwzięciu, konieczne będzie udokumentowanie wydatkowania tych środków, w terminie złożenia rozliczenia z dokonanych zakupów.

Szczegółowa specyfikacja wydatków w ramach wnioskowanych środków na stanowisko _____

Lp.	Planowane zakupy wg kategorii	Środki własne (kwota brutto)	Środki Funduszu Pracy (kwota brutto)	Podstawa zakupu (faktura, rachunek)	Określić nowe/ używane (N/U*)
I	Maszyzny, urządzenia, narzędzia *				
II	Oprogramowanie *				
III	Narzędzia drobne **				
IV	Meble biurowe/sklepowe *				
V	Pojazd do 3,5t. 40% *				

Lp.	Planowane zakupy wg kategorii	Środki własne (kwota brutto)	Środki Funduszu Pracy (kwota brutto)	Podstawa zakupu (faktura, rachunek)	Określić nowe/ używane (N/U*)
VI	Materiały biurowe **				
VII	Inne wydatki *				
RAZEM:					

Data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy

WYPEŁNIĆ TYLKO BIAŁE POLA

* wskazać szczegółowe zakupy z cenami

** wymienić zakupy bez cen jednostkowych, podać łączną kwotę zakupu

Do wniosku obligatoryjnie załączyć:

szczegółowe oferty handlowe do wszystkich planowanych zakupów (z wyłączeniem ofert na narzędzia drobne i materiały biurowe). Oferty powinny zawierać pełną nazwę przedmiotu/urządzenia, jego symbol, parametry, ilość sztuk, pełny opis oraz cenę brutto w PLN. W przypadku **zakupu mebli**, niezbędne jest **przedstawienie wizualizacji i pełnej specyfikacji** planowanego zakupu. W przypadku planowanego zakupu rzeczy używanych należy przedstawić ofertę handlową dla proponowanego modelu sprzętu używanego jak i nowego. **Planowane zakupy bez odpowiednich ofert handlowych, a w przypadku zakupu mebli, ofert bez wizualizacji i pełnej specyfikacji nie będą brane pod uwagę przy rozpatrywaniu wniosku.**

Urząd zastrzega sobie prawo do proponowania zmian w specyfikacji wydatków przedstawionych przez wnioskodawcę, z uwagi na celowość i oszczędność oraz zachowanie zasad efektywności i racjonalności gospodarowania środkami publicznymi.

Refundacja nie będzie realizowana w przypadku poniesienia przez Wnioskodawcę następujących kosztów zakupu:

- a) wydatków dokonanych na podstawie umowy sprzedaży,
- b) nieruchomości, surowców, materiałów, środków obrotowych,
- c) domków drewnianych, altan, straganów, garaży blaszanych, namiotów,
- d) materiałów eksploatacyjnych, z wyłączeniem elementów startowych, artykułów lub części zamiennych do świadczenia usług bądź produkcji, nie stanowiących środków trwałych (np. kosmetyki, towary handlowe, części zamienne),
- e) zestawu mebli biurowych, sklepowych powyżej kwoty **8.000,00zł brutto**,
- f) komputera, powyżej kwoty **6.000,00zł brutto**, na jedno stanowisko pracy może być zakupiony tylko jeden komputer (zamiennie laptop lub tablet),
- g) telefonu w kwocie przekraczającej **2.000,00zł brutto**,
- h) smartwatcha,
- i) materiałów biurowych w kwocie przekraczającej **1.000zł brutto**,
- j) wyposażenia miejsca pracy – czyli finansowanie rzeczy, przedmiotów, urządzeń przeznaczonych do podnoszenia standardów firmy, bądź wykorzystywanych nie tylko przez osobę skierowaną (np. dywany, wykładziny, rozbudowane zestawy mebli, sofy, kanapy, klimatyzatory, zestawy zabawek, gier, książek, sprzęt sportowy, agregaty prądotwórcze, alarmy, monitoring, kraty zabezpieczające itp.),
- k) inwestycji i remontów,
- l) promocji i reklamy, szkoleń,
- m) spłaty zadłużeń,
- n) leasingu,
- o) kaucji, wniesienia udziałów do spółek,
- p) opłat administracyjnych i skarbowych,
- q) wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne,
- r) zezwoleń, koncesji, licencji itp. uprawniających do wykonywania danego typu czynności zawodowych,
- s) **używanego sprzętu, rzeczy**, jeżeli wartość rynkowa nowego sprzętu, tej samej klasy lub w wyjątkowych sytuacjach - klasy zbliżonej, jest niższa niż **30.000,00 zł brutto**, jeżeli wartość nowego sprzętu jest wyższa, niż 30.000,00zł to **zakup musi być dokonany w firmie zajmującej się sprzedażą w/w maszyn lub urządzeń po ich regeneracji wraz z udzieloną gwarancją i udokumentowany fakturą**, (nie dotyczy zakupu samochodu);
- t) samochodu osobowego lub dostawczego do 3,5 tony, jeżeli nie jest on zasadniczym, głównym narzędziem pracy; w części przekraczającej **40%** wnioskowanej kwoty (**zakup jest dopuszczalny jedynie na fakturę**);
- u) samochodu, w przypadku gdy Wnioskodawca posiada w dokumencie potwierdzającym formę prawną kod PKD związany z transportem drogowym towarów, tj. **49.41.Z**,
- v) stanowiska pracy w salonach gier hazardowych, w firmach typu agencje towarzyskie oraz firmach, których przedmiot działalności może prowadzić do naruszenia ogólnie przyjętych norm i wartości etycznych;
- w) wyceny rzeczoznawcy, kosztów ustanowienia zabezpieczenia zwrotu refundacji;
- x) dostarczenia wyposażenia np. koszty przesyłki, transportu oraz usług niezwiązanych ściśle z przedmiotem zakupu;
- y) wyposażenia stanowiska pracy od członków rodziny oraz od podmiotów, w których Wnioskodawca jest właścicielem, współwłaścicielem lub posiada udziały oraz od poręczycieli i współmałżonków poręczycieli, a także zakup od firm pośrednictwa handlowego, komisów itp. jeżeli towar został dostarczony do sprzedawcy przez osoby wymienione powyżej;
- z) wyposażenia na które podmiot, niepubliczne przedszkole, szkoła, producent rolny, żłobek, klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, otrzymali wcześniej środki publiczne.

W uzasadnionych przypadkach, uwarunkowanych charakterem tworzonego stanowiska, kwota na zakup komputera i samochodu może być wyższa.

Oświadczenie podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą, niepublicznego przedszkola i szkoły

Oświadczam/my, że na dzień złożenia wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy:

1. Nie zalegam/y w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, PFRON oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. Nie zalegam/y w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
3. Nie posiadam/y w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. Prowadzę/imy działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 06 marca 2018r. - Prawo przedsiębiorców (tj. Dz. U. z 2023r., poz. 221) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły – prowadzę/imy działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz. U. 2023r., poz. 900, ze zm.), przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
5. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że nie byłem/liśmy w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku karani/ni za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. 2024r., poz. 17 lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023r., poz. 659).
6. Nie jestem/śmy objęty/ci karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust.3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2023r. poz. 1270).
7. Nie zmniejszyłem/liśmy wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem/liśmy, stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie/nas bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
8. Nie zmniejszy/ymy czasu pracy pracownika i nie rozwiążę/my stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie (przez nas) bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
9. Spełniam/y warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U z 2022r. poz. 243);
10. Zobowiązuję/emy 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/my pomoc publiczną lub pomoc de minimis.
11. Utrzymam/y, przez okres 27 miesięcy stanowisko/a pracy utworzone w związku z przyznaną refundacją.
12. Obejmę/iemy osoby zatrudnione na refundowanym stanowisku pracy wszelkimi uprawnieniami wynikającymi z przepisów prawa pracy z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych, przysługujących pozostałym pracownikom zatrudnionym w zakładzie.
13. Podmiot, który reprezentuję nie znajduje się / znajduje się* w grupie podmiotów, jak również, nie jest / jest* powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo, finansowo z osobami i podmiotami, względem których zastosowane są sankcje, o których mowa w ustawie z dnia 13.04.2022r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2023r. poz.1497). Wszystkie informacje podane wyżej, są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy z Piotrkowi Trybunalskim w błąd.
14. Podmiot, który reprezentuję nie znajduje się / znajduje się* w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006- wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom.
Lista osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne jest prowadzona przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji i publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie podmiotowej ministerstwa właściwego do spraw wewnętrznych.

W przypadku braku zgodności któregokolwiek z powyższych oświadczeń ze stanem faktycznym, należy wskazać nr pozycji i przedstawić prawidłową treść oświadczenia.

(podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania)

*) zaznaczyć właściwe

Oświadczenie żłobka, klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne

Oświadczam/my, że na dzień złożenia wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy:

1. Nie zalegam/y w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, PFRON oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. Nie zalegam/y w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
3. Nie posiadam/y w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że nie byłem/liśmy w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku karany/ni za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. 2024r. poz. 17 lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023r. poz. 659).
5. Nie jestem/śmy objęty/ci karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust.3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2023r. poz. 1270.).
6. Nie zmniejszyłem/liśmy wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem/liśmy, stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane go przeze mnie/nas bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
7. Nie zmniejszy/ymy czasu pracy pracownika i nie rozwiążę/my stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane go przeze mnie (przez nas) bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
8. Spełniam/y warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U z 2022r. poz. 243);
9. Zobowiązuję/emy 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/my pomoc publiczną lub pomoc de minimis.
10. Utrzymam/y, przez okres 27 miesięcy stanowisko/a pracy utworzone w związku z przyznaną refundacją.
11. Obejmę/iemy osoby zatrudnione na refundowanym stanowisku pracy wszelkimi uprawnieniami wynikającymi z przepisów prawa pracy z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych, przysługujących pozostałym pracownikom zatrudnionym w zakładzie.
12. Podmiot, który reprezentuję nie znajduje się / znajduję się* w grupie podmiotów, jak również, nie jest / jest* powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo, finansowo z osobami i podmiotami, względem których zastosowane są sankcje, o których mowa w ustawie z dnia 13.04.2022r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2023r. poz.1497). Wszystkie informacje podane wyżej, są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy z Piotrkowi Trybunalskim w błąd.
13. Podmiot, który reprezentuję nie znajduje się / znajduje się* w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006- wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom.
Lista osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne jest prowadzona przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji i publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie podmiotowej ministerstwa właściwego do spraw wewnętrznych.

W przypadku braku zgodności któregośkolwiek z powyższych oświadczeń ze stanem faktycznym, należy wskazać nr pozycji i przedstawić prawidłową treść oświadczenia.

(podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania)

*) zaznaczyć właściwe

Oświadczenie producenta rolnego

Oświadczam/my, że na dzień złożenia wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy:

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, PFRON 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. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że nie byłem w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku karany/ni za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. 2024r. poz. 17) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023r. poz. 659).
5. Nie jestem objęty karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust.3 pkt. 1 i 4 z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2023r. poz. 1270).
6. Nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem, stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przeze mnie/nas, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
7. Nie zmniejszyłem czasu pracy pracownika i nie rozwiążę/my stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przeze mnie (przez nas) bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
8. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U z 2022r. poz. 243);
9. **Posiadam gospodarstwo rolne** w rozumieniu ustawy o podatku rolnym (tj. Dz. U. z 2020r., poz. 333) lub **prowadzę działy specjalne produkcji rolnej** w rozumieniu ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (tj. z 2022r., poz. 2647.) lub ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych tj. z 2023r., poz. 2805.), przez okres **co najmniej 6 miesięcy** przed dniem złożenia wniosku.
10. 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/my pomoc publiczną lub pomoc de minimis.
11. Utrzymam, przez okres 27 miesięcy stanowisko/a pracy utworzone w związku z przyznaną refundacją.
12. Obejmę osoby zatrudnione na refundowanym stanowisku pracy wszelkimi uprawnieniami wynikającymi z przepisów prawa pracy z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych, przysługujących pozostałym pracownikom zatrudnionym w zakładzie.
13. Podmiot, który reprezentuję nie znajduje się / znajduję się* w grupie podmiotów, jak również, nie jest / jest* powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo, finansowo z osobami i podmiotami, względem których zastosowane są sankcje, o których mowa w ustawie z dnia 13.04.2022r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2023r. poz.1497). Wszystkie informacje podane wyżej, są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy z Piotrkowi Trybunalskim w błąd.
14. Podmiot, który reprezentuję nie znajduje się / znajduje się* w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006- wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom.
Lista osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne jest prowadzona przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji i publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie podmiotowej ministerstwa właściwego do spraw wewnętrznych.

W przypadku braku zgodności któregokolwiek z powyższych oświadczeń ze stanem faktycznym, należy wskazać nr pozycji i przedstawić prawidłową treść oświadczenia.

(podpis i pieczęćka Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania)

*) zaznaczyć właściwe

Oświadczam, że:

1. **JESTEM / NIE JESTEM**⁴ czynnym podatnikiem VAT.
2. **PRZYSŁUGUJE MI / NIE PRZYSŁUGUJE MI**⁵ prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego, **zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r o podatku od towarów i usług** (Dz. U. z 2023r., poz. 1570).
3. **W przypadku uzyskania, w okresie realizacji umowy, zwrotu podatku (VAT) od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanej refundacji, ZOBOWIĄZUJĘ się do dokonania zwrotu równowartości odzyskanego podatku.**

(podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania)

⁴ niepotrzebne skreślić

⁵ niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POMOCY *DE MINIMIS*

Oświadczam, że:

- w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat **OTRZYMAŁEM / NIE OTRZYMAŁEM**⁶ pomocy *de minimis*⁷ (**w przypadku otrzymania pomocy proszę wypełnić poniższą tabelę i załączyć aktualny wydruk ze strony <https://sudop.uokik.gov.pl/search/aidBeneficiary>**

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Data udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			Łączna wartość pomocy <i>de minimis</i>		

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

(podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania)

⁶ niepotrzebne skreślić

⁷ *pomoc de minimis* w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. WE L 352 z 24.12.2013r. ze zm, str.1) oznacza pomoc przyznawaną jednemu przedsiębiorstwu w okresie trzech lat podatkowych, która nie może przekroczyć 200 000 EURO, a w przypadku jednego przedsiębiorstwa prowadzącego działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów, nie może przekroczyć 200 000 EURO w okresie trzech lat podatkowych. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat.