

.....
/pieczęć wnioskodawcy/

Siemianowice Śląskie, dnia

.....
/pozycja w rejestrze zgłoszeń PUP/

POWIATOWY URZĄD PRACY
41-103 Siemianowice Śląskie
ul. Wyzwolenia 17

W N I O S E K
O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY
DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO

na zasadach określonych w :

ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tj. Dz. U. z 2025 r, poz. 620 z późn.zm.), rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. 2022 r. poz. 243 z późn. zm.), rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023), 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, str. 9, z późn. zm.)

I. DANE WNIOSKODAWCY:

a) Nazwa i/lub imię i nazwisko (w przypadku osoby fizycznej)

.....

b) Adres siedziby i / lub miejsca zamieszkania

.....

c) PESEL (w przypadku osoby fizycznej)

d) Nr telefonu / telefonu komórkowego i / oraz, e-mail

.....

e) Oznaczenie formy prawnej:

.....

f) Rodzaj prowadzonej działalności:

.....

g) Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej

.....

h) REGON

NIP

PKD

i) Nazwa banku oraz nr rachunku bankowego

.....

Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób uprawnionych do podpisania umowy:

.....
/nazwisko i imię/

.....
/stanowisko/

.....
/nazwisko i imię/

.....
/stanowisko/

7. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych:

.....
.....
.....

III. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA REFUNDACJI

1. Formą zabezpieczenia zwrotu refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (właściwe zaznaczyć) mogą być, np.:

weksel z poręczeniem wekslowym

1 a) Nazwisko i Imię poręczyciela.....

b) Źródło dochodu

c) Miesięczne wynagrodzenie / dochód brutto

2 a) Nazwisko i Imię poręczyciela.....

b) Źródło dochodu

c) Miesięczne wynagrodzenie / dochód brutto

weksel In blanco ¹

gwarancja bankowa

blokada rachunku bankowego

zastaw na prawach lub rzeczach

umowa poręczenia

akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika ¹

1) Przy zabezpieczeniu w formie weksla In blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

.....
(Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osób
uprawnionych do reprezentacji)

Załączniki:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc DE MINIMIS.
2. Zaświadczenia potwierdzające otrzymanie pomocy DE MINIMIS / pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc DE MINIMIS, otrzymanej w okresie ostatnich trzech lat.
3. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy, a także sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzane zgodnie z przepisami o rachunkowości (**w przypadku przedsiębiorców, do których stosuje się przepisy o rachunkowości**).
4. Specyfikacja wnioskowanych zakupów
5. Kserokopia umowy spółki cywilnej potwierdzona za zgodność z oryginałem **/dot. tylko spółek cywilnych/**
6. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6-ciu miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie **/dot. tylko producentów rolnych/**

.....
(Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osób
uprawnionych do reprezentacji)

OŚWIADCZAM ŻE:

1. Wnioskodawca, osoby reprezentujące wnioskodawcę i osoby zarządzające wnioskodawcą w okresie ostatnich 2 lat nie były prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. Przez ostatnie 6 miesięcy przedsiębiorca, w tym żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, wykonywał działalność gospodarczą, a w przypadku niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły – działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe;
3. W okresie ostatnich 6 miesięcy wnioskodawca nie zmniejszył wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia;
4. Wnioskodawca nie zalega z:
 - a) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
 - b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
5. Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem innych danin publicznych;
6. Wnioskodawca nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujących pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony.
8. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. 2022 r. , poz. 243 z późn. zm).
9. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
10. Prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej), a w przypadku przedszkola i szkoły – prowadzę działalność na podstawie ustawy z dn. 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
11. Nie posiadam nieobsadzonych stanowisk pracy wynikających z poprzednio zawartych umów o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.

12. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat otrzymałem / nie otrzymałem euro środków stanowiących pomoc de minimis. W przypadku otrzymania pomocy de minimis do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis otrzymanej w ostatnich trzech latach.

13. Wyrażam zgodę na wystąpienie przez Powiatowy Urząd Pracy w Siemianowicach Śląskich ul. Wyzwolenia 17, 41-103 Siemianowice Śląskie do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA o ujawnienie informacji gospodarczych podmiotu, który reprezentuję.

14. W okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku, zatrudnienie w zakładzie przedstawiało się następująco:

miesiąc						
liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy						

15. W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać liczbę zwolnionych pracowników i przyczynę zwolnień:

.....
.....

16. Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełen etat pracowników na dzień złożenia wniosku:

.....

17. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na, iż refundacja jest dokonywana na wniosek pracodawcy po przedłożeniu rozliczenia i udokumentowania poniesionych w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia złożenia rozliczenia kosztów na wyposażenie lub doposażenie stanowisk pracy oraz stwierdzeniu przez PUP utworzenia stanowiska pracy i zatrudnieniu na tym/ych stanowisku/ach skierowanego/ych bezrobotnego/ych.

.....
(Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych do reprezentacji)

UWAGA!

DO CZASU PRZEKAZANIA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ POWYŻSZYCH INFORMACJI LUB ZAŚWIADCZEŃ, POMOC NIE MOŻE BYĆ UDZIELONA

WNIOSKI NIEKOMPLETNE I NIEUZUPEŁNIONE NIE BĘDĄ PODLEGAĆ ROZPATRZENIU.

FAKT ZŁOŻENIA WNIOSKU NIE GWARANTUJE OTRZYMANIA REFUNDACJI.

OD NEGATYWNEGO ROZPATRZENIA WNIOSKU NIE PRZYSŁUGUJE ODWOŁANIE

PRYZANIE REFUNDACJI JEST RÓWNOZNACZNE Z WYRAŻENIEM ZGODY WNIOSKODAWCY NA PODANIE DO WIADOMOŚCI PUBLICZNEJ PRZEZ PUP DANYCH FIRMY POPRZEZ UMIESZCZENIE ICH NA STRONIE INTERNETOWEJ (zgodnie z art. 80 ust. 1 Ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

(Dz. U. 2025, poz. 620 z późn.zm.)

URZĄD PRACY MOŻE ZAWRZEĆ UMOWĘ POD WARUNKIEM MOŻLIWOŚCI FINANSOWANIA WYDATKÓW UWZGLĘDNIONYCH WE WNIOSKU O REFUNDACJĘ W RAMACH PRYZNANEGO NA DANY ROK LIMITU NA FINANSOWANIE INSTRUMENTÓW RYNKU PRACY.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 k.k.)

.....
(Pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych do reprezentacji)