

Wpisano do rejestru wniosków pod nr .....
Dnia.....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Wieluniu**

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ  
Z FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA  
STANOWISKA PRACY**

Podstawa prawna:

- 1) ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2015 r. poz. 149);
- 2) rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012r. 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. z 2012r. poz.457 z późn.zm);
- 3) rozporządzenie 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. UE L 352 z 24.12.2013, str.1);
- 4) rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. z 2010r. Nr 53, poz.311 z późn.zm).

**UWAGA:**

W przypadku stwierdzenia braków we wniosku wnioskodawca zostanie wezwany do ich usunięcia w terminie siedmiu dni od otrzymania wezwania. Nieusunięcie braków w w/w terminie spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia jego uzupełnienia. **Działalność gospodarcza w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej musi być prowadzona przez podmiot 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.**

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Pełna nazwa firmy.....  
.....  
.....
2. Adres siedziby firmy.....  
.....  
telefon: fax: .....
3. Numer NIP \_\_\_\_\_
4. Numer REGON \_\_\_\_\_
5. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej .....
6. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD), .....
7. Forma prawna działalności Wnioskodawcy.....  
  
w przypadku posiadania wpisu do KRS – nr KRS .....
- a w przypadku osoby fizycznej nr PESEL \_\_\_\_\_
8. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy.....

.....  
9. Numer konta bankowego prowadzonej działalności gospodarczej

10. **Jestem/nie jestem\*** podatnikiem podatku od towarów i usług. (\*niepotrzebne skreślić)

11. Liczba osób zatrudnionych w przeliczeniu na pełny etat na dzień złożenia wniosku .....

12. Liczba utworzonych stanowisk pracy w ramach poprzednich umów o refundację kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska .....

13. Czy osoby bezrobotne zatrudnione w ramach poprzednich- już zakończonych umów o refundację kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracują nadal? .....

14. *Dotyczy tylko Wnioskodawcy, u którego wystąpiły zwolnienia w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku:*  
Liczba osób, z którymi rozwiązano stosunek pracy, w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku ..... wraz z podaniem przyczyny zwolnienia .....  
.....  
.....  
.....

## II. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH

1. Liczba wyposażanych lub doposażonych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych: .....

2. Stanowiska przewidziane dla skierowanych bezrobotnych :

Lp.	Nazwa stanowiska	Rodzaj wykonywanej pracy	Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy	Miejsce zatrudnienia bezrobotnych (adres)

3. Przewidywany termin przygotowania wyposażanego lub doposażanego stanowiska do wykonywania pracy w m-cu ...../2015r i zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej w m-cu ...../2015r.

4. **Zamierzam / nie zamierzam\*** zatrudnić osobę będącą w szczególnej sytuacji na rynku pracy: (właściwe zaznaczyć)

- a. bezrobotnych do 30 roku życia,
- b. bezrobotnych długotrwale
- c. bezrobotnych powyżej 50 roku życia,
- d. bezrobotnych korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej,

e. bezrobotnych posiadających co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia,  
f. bezrobotnych niepełnosprawnych

5. Deklaracja zatrudnienia na (właściwie zaznaczyć):

a) co najmniej 24 miesiące,

b) co najmniej 27 miesięcy

z wynagrodzeniem brutto: .....

6. Imię i nazwisko osoby prowadzącej u Wnioskodawcy sprawę kadrowe oraz nr telefonu: .....

.....

### III. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Krótki opis prowadzonej działalności (czym zajmuje się firma): .....

.....

.....

2. Aktualne zaawansowanie (działania już podjęte przez Wnioskodawcę w celu zatrudnienia bezrobotnego: remonty pomieszczeń, zawarte kontrakty, zakupy ze środków własnych na stanowisko wnioskowane): w doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy w celu zatrudnienia bezrobotnego .....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Kwota brutto wnioskowanej refundacji:.....(wnioskowana kwota musi być zgodna z kolumną nr 5 poniższej tabeli).

4. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie dla poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania:

	L.p.	Rodzaj kosztu lub inwestycji – ilość sztuk	Finansowanie		Wartość ogółem brutto (zł)
			Środki własne* brutto (zł)	Refundacja** brutto (zł)	
	1	3	4	5	6
St an o w i s k o .....	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	7.				
	8.				
			SUMA:		
St an	1.				

	2.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	7.				
	8.				
	SUMA:				
Stanowisko .....	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	7.				
	8.				
SUMA:					
OGÓŁEM:					

**\*Środki własne to:** wydatki na utworzenie danego stanowiska pracy poniesione w okresie poprzedzających złożenie wniosku oraz wkład własny w zakup planowany (faktury, rachunki do wglądu)

**\*\* refundacja stanowi wydatki 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.

Wartość kupowanego sprzętu/rzeczy używanych musi być niższa od wartości rynkowej rzeczy nowej i w tym celu niezbędna jest informacja o cenie nowej rzeczy o tych samych lub podobnych parametrach. Sprzęt nowy i używany (w szczególności maszyny i urządzenia) powinien być oznakowany fabrycznie, z możliwością identyfikacji z zapisem na fakturze lub rachunku. Identyfikacja ma dotyczyć: maszyn, urządzeń elektrycznych, mechanicznych i elektronicznych, w tym sprzętu komputerowego. Dokumentami potwierdzającymi zakup sprzętu/rzeczy może być tylko faktura VAT albo rachunek od podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą, wyłączając faktury lub rachunki wystawione przez krewnych i powinowatych w linii prostej oraz od osób prawnych, których podmiot wnioskujący o refundację jest właścicielem, współwłaścicielem, udziałowcem lub osobą zarządzającą.

**UWAGA!**

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

5. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dokonywanych na podstawie FAKTURY lub rachunku od podmiotu prowadzącego działalność:

	L.p.	Rodzaj kosztu lub inwestycji	Kwota brutto refundacji w (zł)	Uzasadnienie zakupu-opis (przeznaczenie lub do czego posłuży zatrudnianej osobie)
Stanowisko .....				
	<b>Suma</b>			
Stanowisko .....				
	<b>Suma</b>			
Stanowisko .....				
	<b>Suma</b>			
<b>RAZEM SUMA</b>				

Uwagi do refundowanych wydatków:

.....

.....

.....

6. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji\* :
- a . poręczenie
  - b. weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
  - c. gwarancja bankowa
  - d. zastaw na prawach lub rzeczach
  - e. blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
  - f. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

\* zakreślić właściwe

W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym (aval) podać :  
nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firmy

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....

oraz złożyć oświadczenie poręczycieli o dochodach.

**Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, wiarygodność podanych we wniosku danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....  
data, podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania wnioskodawcy

**Załączniki do wniosku:**

- 1. Oświadczenie Wnioskodawcy stanowiące załącznik nr 1;
- 2. Oświadczenie Wnioskodawcy stanowiące załącznik nr 2;
- 3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik do niniejszego wniosku;
- 4. Oświadczenia o dochodach poręczycieli wraz ze zgodą współmałżonka na poręczenie i informacje z zakładu pracy o wynagrodzeniu - na drukach Urzędu - , w przypadku wskazania jako formy zabezpieczenia poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym ( dla prowadzących działalność gospodarczą- zaświadczenie o dochodach z właściwego US, a dla pozostałych osób, np. emeryt - inny dokument potwierdzający dochody).
- 5. Oświadczenie majątkowe w przypadku wskazania jako formy poręczenia aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji lub weksla z poręczeniem wekslowym.
- 6. Oświadczenie właściciela rachunku o posiadaniu na rachunku **uprzednio uzgodnionej z Urzędem** kwoty, która będzie zabezpieczeniem zwrotu refundacji - w przypadku wskazania jako formy zabezpieczenia blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- 7. Umowę spółki w przypadku spółek cywilnych.

**(Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy)**

Podmiot **spełnia/nie spełnia\*** łącznie warunki określone w Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012r. w sprawie dokonywania refundacji z FP kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej ( Dz. U z 2012r. poz.457 z późn.zm.)

**UWAGI DO WNIOSKU:**

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data i podpis pracownika

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość i data)

## OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

**Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam, co następuje:**

1. Prowadziłem i nadal prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 02 lipca 2004 r. ( Dz.U. z 2013 poz. 672 z późn.zm.), 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.
2. Nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
3. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
4. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
5. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. Nie byłem karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz.U. Nr 88, poz.553, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary ((Dz.U. z 2014, poz. 1417 z późn.zm.).
7. Nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
8. Nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązę stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
9. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
10. Przyjmuję warunki określone w Zasadach refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.

.....  
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

### O POMOCY DE MINIMIS

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako wnioskodawca oświadczam że:

W ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku (**zaznaczyć X**):

- otrzymałem/am środki stanowiące pomoc de minimis w wysokości (**w euro**): .....
- nie otrzymałem/am środków stanowiących pomoc de minimis.

#### **Uwaga!**

W przypadku otrzymania pomocy de minimis zamiast oświadczenia o wielkości pomocy de minimis można przedstawić wszystkie zaświadczenia (kopie z oryginałami do wglądu) o pomocy de minimis otrzymanej we wskazanym wyżej okresie.

.....  
*data, podpis i pieczęć wnioskodawcy*

## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

.....  
miejsowość, dzień miesiąc rok

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/pesel/

.....  
/nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość/

.....  
/adres zamieszkania i nr telefonu/

.....  
/adres do korespondencji/

Stan cywilny:.....

**Moje miesięczne dochody, średnio z ostatnich 3 miesięcy:**

▶ na podstawie umowy o pracę zawartej na czas.....

(określony-data / nieokreślony)

.....  
/nazwa, adres, nr telefonu zakładu pracy/

.....stanowisko:.....

wynoszą brutto.....zł słownie złotych.....

▶ z tytułu prowadzonej działalności od dnia ..... na podstawie wpisu do ewidencji

gospodarczej lub KRS-u (nr KRS).....

Nr NIP .....

Nr REGON .....

.....  
/nazwa, adres, nr telefonu firmy/

wynoszą brutto.....zł słownie złotych.....

▶ inne źródła dochodu (wymienić).....

wynoszą brutto.....zł słownie złotych.....

**Aktualne zobowiązania finansowe wynoszą .....zł słownie złotych .....**

..... **a wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia**

**wynosi ..... słownie złotych .....**

Obecnie nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Wieluniu moich danych osobowych dla celów związanych z refundacją kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).*

.....  
/czytelny podpis/

**Wyrażam zgodę na poręczenie**

.....  
/czytelny podpis współmałżonka poręczyciela/

.....  
Pieczęć zakładu pracy z adresem

.....  
miejsowość, dzień miesiąc rok

### INFORMACJA

Niniejszym informuje się, że Pan/Pani

.....  
/imię i nazwisko/

jest zatrudniony/a u pracodawcy

.....  
/adres/

na stanowisku ..... na podstawie umowy o pracę zawartej na czas

.....  
/nazwa stanowiska/

.....  
/nazwa, adres, nr telefonu, nr REGON zakładu pracy/

.....(określony-data / nieokreślony) z przeciętnym wynagrodzeniem

brutto złotych z ostatnich 3 miesięcy w wysokości .....

słownie złotych .....

Wynagrodzenie powyższe (jest / nie jest) obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów w kwocie

..... słownie złotych .....

Wymieniona w informacji osoba (znajduje / nie znajduje) się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład (znajduje / nie znajduje) się w stanie likwidacji bądź upadłości.

.....  
/podpis i pieczęć imienna głównego księgowego lub osoby  
przez niego upoważnionej/

.....  
/podpis i pieczęć imienna kierownika zakładu pracy lub  
osoby przez niego upoważnionej/

-----rozciać

.....  
Pieczęć zakładu pracy z adresem

.....  
miejsowość, dzień miesiąc rok

### INFORMACJA

Niniejszym informuje się, że Pan/Pani

.....  
/imię i nazwisko/

jest zatrudniony/a u pracodawcy

.....  
/adres/

na stanowisku ..... na podstawie umowy o pracę zawartej na czas

.....  
/nazwa stanowiska/

.....  
/nazwa, adres, nr telefonu, nr REGON zakładu pracy/

.....(określony-data / nieokreślony) z przeciętnym wynagrodzeniem

brutto złotych z ostatnich 3 miesięcy w wysokości .....

słownie złotych .....

Wynagrodzenie powyższe (jest / nie jest) obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów w kwocie

..... słownie złotych .....

Wymieniona w informacji osoba (znajduje / nie znajduje) się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład (znajduje / nie znajduje) się w stanie likwidacji bądź upadłości.

.....  
/podpis i pieczęć imienna głównego księgowego lub osoby  
przez niego upoważnionej/

.....  
/podpis i pieczęć imienna kierownika zakładu pracy lub  
osoby przez niego upoważnionej/

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Upředzony, że składanie nieprawdziwych oświadczeń spowoduje negatywne skutki prawne wynikające z przepisów prawa art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że :

Ja niżej podpisany/a.....

Zamieszkały.....

Pesel ..... legitymujący/a się dowodem osobistym / seria i nr/.....

Wydany przez .....

**1/Jestem właścicielem/współwłaścicielem\* z .....**  
*Imię i nazwisko*

**nieruchomości o łącznej powierzchni .....**

położonej w ..... nr księgi wieczystej ...../...../..... o wartości .....

położonej w ..... nr księgi wieczystej ...../...../..... o wartości .....

położonej w ..... nr księgi wieczystej ...../...../..... o wartości .....

**2/Jestem właścicielem/współwłaścicielem\* z .....**  
*Imię i nazwisko*

**-mieszkania o powierzchni .....**, o wartości .....

mieszczącego się pod adresem .....

nr księgi wieczystej ...../...../.....

**-domu o powierzchni .....**, o wartości .....

mieszczącego się pod adresem :.....

nr księgi wieczystej ...../...../.....

**3/Jestem właścicielem/współwłaścicielem\* z .....**  
*Imię i nazwisko*

**samochodu osobowego/ciężarowego\***, marki....., rok produkcji .....

o szacunkowej wartości ..... oraz innych samochodów o łącznej wartości.....

**4/Jestem właścicielem/współwłaścicielem\* z .....**  
*Imię i nazwisko*

**- inne nieruchomości , składniki mienia ruchomego\*** .....

.....o szacunkowej wartości.....

mieszczące się pod adresem .....

Dla nieruchomości: nr księgi wieczystej ...../...../.....

Wieluń , data .....  
...../podpis /

\* podkreślić właściwą odpowiedź