



Powiatowy Urząd Pracy w Nisku

ul. Sandomierska 6a
37-400 Nisko
e-mail: poczta@pupnisko.pl

tel.: 15 841 23 13
tel.: 15 841 36 60
fax: 15 841 28 08

.....
Pieczęć Wnioskodawcy¹

.....
miejscowość i data

Wniosek o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

dla:

- skierowanego **bezrobotnego*** lub
- skierowanego poszukującego pracy* niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej **opiekuna osoby niepełnosprawnej²**, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów, zwanego dalej „opiekunem”

***zaznaczyć właściwe**

Na podstawie:

- 1) art. 46 ust. 1 pkt 1 i ust.1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r. poz. 475 z późn. zm.), zwanej dalej „Ustawą”;
- 2) rozporządzenia 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 2022 r. poz. 243 z późn. zm.), zwanego dalej „Rozporządzeniem”

I. Oznaczenie wnioskodawcy

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

.....
.....

2. Adres siedziby Wnioskodawcy albo adres miejsca zamieszkania:

¹ **Wnioskodawcą** może być 1) podmiot prowadzący działalność gospodarczą zwany dalej „podmiotem”, 2) niepubliczne przedszkole lub niepubliczna szkoła, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe, zwane dalej odpowiednio „przedszkolem” lub „szkołą”.

² **Opiekun osoby niepełnosprawnej**- oznacza to członów rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. z 2023r. poz. 1923), opiekujących się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

.....
.....
3. Numer PESEL, w przypadku osoby fizycznej:

4. Uzupelnic w przypadku osoby fizycznej: (w przypadku spólki cywilnej zalaczyc do wniosku osobne oswiadczenia kazdego ze wspolnikow)

Oswiadczam, ze

- nie pozostaje w związku małżeńskim.
- posiadam ze współmałżonkiem rozdzielnosc majątkowa.
- pozostaje w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej.*

*Do zawarcia umowy konieczna jest zgoda współmałżonka Wnioskodawcy pozostajacego z nim w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Wnioskodawca zobowiazany jest na podpisanie umowy stawic sie ze swoim współmałżonkiem, który wyraża zgode poprzez zlozenie podpisu na umowie w sprawie refundacji.

5. Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotow gospodarki narodowej (REGON), jezeli zostal nadany:

6. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

7. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej dzialalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):.....

8. Forma prawna prowadzonej dzialalności:

.....
.....

9. Data rozpoczęcia prowadzenia dzialalności.....

10. Forma opodatkowania:

- karta podatkowa, ryczałt od przychodow ewidencjonowanych,
- pełna księgowosc, zasady ogólne.

11. Dane osob uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy, w tym podpisanie umowy o refundacje kosztow wyposazenia lub doposażenia stanowiska pracy:

.....
.....

(zalaczyc kserokopie pełnomocnictwa do podejmowania zobowiazan w imieniu Wnioskodawcy, jezeli zostalo udzielone)

12. Imie i nazwisko, numer telefonu osoby upowaznionej do kontaktu w sprawie wniosku:

13. Wielkosc przedsiebiorcy, wedlug art. 7 ust. 1 pkt 1-3 przepisow Prawo przedsiebiorcow (wlasciwie podkreślić): mikroprzedsiebiorca, mały przedsiebiorca, sredni przedsiebiorca, nienalezacy do zadnej z wymienionych grup.

14. Liczba zatrudnionych pracownikow w przeliczeniu na pelny wymiar czasu pracy w dniu zlozenia wniosku:

15. Tytul prawny do zajmowanego lokalu.....

II. Informacja o stanowiskach pracy dla skierowanych bezrobotnych lub skierowanych opiekunów

1. Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych lub skierowanych opiekunów.....
2. Wymiar czasu pracy (dotyczy skierowanego opiekuna).....

Lp.	Nazwa stanowiska i Kod zawodu	Ilość miejsc pracy	Wymagania, kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun	Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna
1.				
2.				

3. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanych bezrobotnych lub skierowanych opiekunów

.....

4. Zmianowość

5. Uzasadnienie potrzeby zatrudnienia nowych pracowników

.....

III. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania

1. Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy oraz źródła ich finansowania:

Lp.	Nazwa stanowiska	Przedmiot zakupu	Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy - Środki własne	Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy - Środki z FP	Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy - Inne źródła (podać jakie)	Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy - Ogółem
					Razem wydatki	

2. Wnioskowana kwota refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (ogółem):

.....
.....

3. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii:

Lp.	Nazwa planowanego do zakupu wyposażenia /doposażenia dla poszczególnych stanowisk	Przewidywany termin zakupu	Kwota środków z Funduszu Pracy	Uwagi
		Ogółem wartość zakupów:		

IV. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków otrzymanych na refundację stanowiska pracy (właściwe zaznaczyć)

1) **Poręczenie udzielone przez 1 osobę fizyczną**

Poręczenie udzielone przez 2 osoby fizyczne

W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia osób trzecich wg prawa cywilnego **na jedno stanowisko** wymagane jest poręczenie przez 1 osobę fizyczną, przy czym miesięczny dochód brutto tej osoby (po pomniejszeniu o zobowiązania finansowe) nie może być niższy niż 150% minimalnego wynagrodzenia brutto obowiązującego w danym m-cu albo poręczenie przez 2 osoby fizyczne, przy czym miesięczny dochód brutto każdej z tych osób (po pomniejszeniu o zobowiązania finansowe) nie może być niższy niż 120% minimalnego wynagrodzenia brutto obowiązującego w danym m-cu.

Poręczycielem może być:

- osoba pozostająca w stosunku pracy z pracodawcą nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości, zatrudniona na czas nieokreślony lub określony nie krótszy niż 3 lata przypadające po złożeniu wniosku, nie będąca w okresie wypowiedzenia,
- osoba, która na dzień złożenia wniosku, prowadzi działalność gospodarczą przez okres co najmniej 12 miesięcy,
- osoba pobierająca emeryturę lub rentę przyznaną minimum na 3 lata przypadające po złożeniu wniosku.

Poręczycielem nie może być:

- osoba, która ukończyła 70 rok życia,
- osoba, wobec której są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne,
- osoba będąca poręczycielem innych kredytów, pożyczek, dotacji i refundacji,
- współmałżonek wnioskodawcy,
- współmałżonek poręczyciela, jeżeli pozostaje w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej.

W przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia wypełnić Załącznik nr 4 oraz Informację poręczyciela dotyczącą danych osobowych.

2) **Poręczenie udzielone przez osobę prawną**

Na jedno stanowisko wymagane jest poręczenie przez osobę prawną, która osiąga miesięczny dochód brutto nie niższy niż 150% minimalnego wynagrodzenia brutto (po pomniejszeniu o zobowiązania finansowe) obowiązującego w danym m-cu.

Poręczycielem może być:

- osoba prawna, która na dzień złożenia wniosku, prowadzi działalność gospodarczą przez okres co najmniej 12 miesięcy,
- osoba prawna, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne,
- osoba prawna, która nie znajduje się w stanie upadłości, ani likwidacji.

W przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia dołączyć do wniosku sporządzone przez poręczyciela oświadczenie zawierające: jego dane

(nazwa, adres siedziby, NIP), informację o wysokości miesięcznego dochodu brutto, informację o wysokości miesięcznych zobowiązań finansowych oraz podpis osoby uprawnionej (lub podpisy osób uprawnionych) do reprezentowania.

3) **Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)**

Wymagania dotyczące poręczyciela jak w pkt 1.

4) **Gwarancja bankowa**

W przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia należy dołączyć do wniosku zaświadczenie z banku o możliwości udzielenia wnioskodawcy na okres co najmniej 48 miesięcy nieodwołalnej, bezwarunkowej i płatnej na pierwsze żądanie Urzędu gwarancji w wysokości co najmniej 130% refundacji.

5) **Zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach**

Przedmiotem zastawu mogą być prawa lub rzeczy o wartości co najmniej 130% refundacji. W przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia należy dołączyć do wniosku oświadczenie o wartości majątku, który będzie przedmiotem zastawu wraz z dokumentami potwierdzającymi wartość majątku (np. faktury zakupu, wycena rzeczoznawcy). Zastaw rejestrowy po podpisaniu umowy musi zostać wpisany do rejestru zastawów prowadzonego przez właściwy sąd.

6) **Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym**

W przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia należy dołączyć do wniosku zaświadczenie z banku o posiadaniu na rachunku płatniczym środków w wysokości co najmniej 130% refundacji i możliwości dokonania blokady na okres co najmniej 48 miesięcy.

7) **Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika (wymagane dodatkowe zabezpieczenie wymienione w punktach od 1 do 6)**

Zabezpieczenie zwrotu środków finansowych z tytułu zwrotu przyznanej refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska (stanowisk) pracy stanowi akt notarialny o poddaniu się egzekucji do 130% refundacji. W przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia wypełnić Załącznik nr 4a. Należy wykazać majątek o wartości co najmniej 130% refundacji .

Uwaga! W przypadku wyboru dodatkowego zabezpieczenia w postaci **poręczenia przez osobę fizyczną** na jedno stanowisko wymagane jest poręczenie przez 1 osobę fizyczną, której miesięczny dochód brutto (po zmniejszeniu o zobowiązania finansowe) nie może być niższy niż 120% minimalnego wynagrodzenia brutto obowiązującego w danym m-cu. Pozostałe wymagania dot. poręczyciela jak w pkt 1.

8) **Weksel in blanco (wymagane dodatkowe zabezpieczenie wymienione w punktach od 1 do 6)**

W przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia wypełnić Załącznik nr 4a. Należy wykazać majątek o wartości co najmniej 130% refundacji.

Uwaga! W przypadku wyboru dodatkowego zabezpieczenia w postaci **poręczenia przez osobę fizyczną** na jedno stanowisko wymagane jest poręczenie przez 1 osobę fizyczną, której miesięczny dochód brutto (po zmniejszeniu o zobowiązania finansowe) nie może być niższy niż 120% minimalnego wynagrodzenia brutto obowiązującego w danym m-cu. Pozostałe wymagania dot. poręczyciela jak w pkt 1.

Koszty związane z zabezpieczeniem zwrotu otrzymanych środków ponosi Wnioskodawca.

Uwaga! W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Urząd zastrzega sobie prawo do weryfikacji załączonych do wniosku oświadczeń dotyczących wybranej formy zabezpieczenia środków poprzez wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia dokumentów potwierdzających prawdziwość informacji zawartych w w/w oświadczeniach.

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, a załączone do wniosku dokumenty przedstawiają stan faktyczny na dzień złożenia wniosku.

.....
pieczęć i podpis osoby
uprawnionej do reprezentowania
Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Nisku dla potrzeb niezbędnych do realizacji refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy, zgodnie z art. 6 ust.1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);

.....
pieczęć i podpis osoby
uprawnionej do reprezentowania
Wnioskodawca

Do wniosku o refundację podmiot, przedszkole lub szkoła dołączają:

1. Pełnomocnictwo szczegółowe (oryginał lub notarialnie poświadczony) do podejmowania zobowiązań w imieniu Wnioskodawcy, jeżeli zostało udzielone.
2. Kopię umowy spółki - w przypadku spółki cywilnej.
3. Wymagane oświadczenia wg **Załącznika nr 1** – podmiot lub wg **Załącznika nr 1a**- przedszkole, szkoła.
4. Oświadczenie Wnioskodawcy o stanie zatrudnienia w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku wg **Załącznika nr 2**.
5. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie, jaką otrzymały w okresie minionych trzech lat albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie wg **Załącznika nr 3**.
6. Wymagane dokumenty dotyczące wybranej formy zabezpieczenia:
Załącznik nr 4 oraz **Informacja poręczyciela dotycząca danych osobowych** (dot. poręczenia przez osobę fizyczną oraz weksla z poręczeniem wekslowym (aval)) / **Załącznik nr 4a** (dot. aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji oraz weksla in blanco) / **Oświadczenie osoby prawnej** (dot. poręczenia przez osobę prawną) / **Zaświadczenie z banku** (dot. gwarancji bankowej oraz blokady środków zgromadzonych na rachunku płatniczym) / **Oświadczenie o wartości majątku wraz z dokumentami potwierdzającymi wartość majątku** (dot. zastawu rejestrowego).
7. Pouczenie wg **Załącznika nr 5**.
8. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis**.

Informacja dla Wnioskodawcy

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje się, że:

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nisku, ul. Sandomierska 6a, 37-400 Nisko.
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyznaczył inspektora ochrony danych. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: iod@pupnisko.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzenia 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.
4. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat (10 lat w przypadku realizacji umowy ze środków EFS) od zakończenia umowy.
6. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody osoby której dane dotyczą przysługuje Panu(i) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Panu(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych uniemożliwi podpisanie umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.

Zapoznałem(am) się z niniejszą informacją:

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

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Oświadczenia wnioskodawcy

- 1) Oświadczam, że wnioskodawca nie rozwiązał stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie rozwiąże stosunku pracy z pracownikiem w w/w trybie w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
- 2) Oświadczam, że wnioskodawca nie obniżył wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie obniży wymiaru czasu pracy pracownika w w/w trybie w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
- 3) Oświadczam, że wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r. - Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2024r. poz. 236) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
- 4) Oświadczam, że wnioskodawca nie zalega w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
- 5) Oświadczam, że wnioskodawca nie zalega w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
- 6) Oświadczam, że wnioskodawca nie posiada w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
- 7) Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że wnioskodawca nie był karany w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2024r. poz. 17 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023r. poz. 659 z późn. zm.).

.....
Miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wnioskodawcy

Oświadczenia wnioskodawcy

- 1) Oświadczam, że wnioskodawca nie rozwiązał stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez przedszkole*, szkołę* albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie rozwiąże stosunku pracy z pracownikiem w w/w trybie w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
- 2) Oświadczam, że wnioskodawca nie obniżył wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez przedszkole*, szkołę* albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie obniżył wymiaru czasu pracy pracownika w w/w trybie w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
- 3) Oświadczam, że wnioskodawca prowadzi działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- 4) Oświadczam, że wnioskodawca nie zalega w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
- 5) Oświadczam, że wnioskodawca nie zalega w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
- 6) Oświadczam, że wnioskodawca nie posiada w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
- 7) Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że wnioskodawca nie był karany w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2024r. poz.17 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023r. poz. 659 z późn. zm.).

.....
Miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wnioskodawcy

* skreślić niewłaściwe

Załącznik nr 2
do wniosku o refundację kosztów
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

....., dnia
(miejscowość)

Oświadczenie

Oświadczam, iż stan zatrudnienia w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku przedstawiał się następująco:

Lp.	Miesiąc i rok	Liczba zatrudnionych pracowników	Liczba osób, z którymi rozwiązano stosunek pracy	Sposób rozwiązania stosunku pracy*
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.	(bieżący miesiąc - do dnia złożenia wniosku)			

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wnioskodawcy

*W przypadku rozwiązania stosunku pracy na mocy art. 30 §1 pkt 1, 2 lub 3 Kodeksu Pracy określić stronę wypowiedającą umowę.

Załącznik nr 3
do wniosku o refundację kosztów
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

.....

....., dnia

(pieczęć Wnioskodawcy)

(miejscowość)

Oświadczenia

1) Oświadczam, że:**

- w okresie minionych trzech lat **nie otrzymałem(am)** pomocy **de minimis**.
- w okresie minionych trzech lat **otrzymałem(am)** pomoc **de minimis** w wysokości:

..... zł (czyli..... euro)

2) Oświadczam, że:**

- w okresie minionych trzech lat **nie otrzymałem(am)** pomocy **de minimis** **w rolnictwie**.
- w okresie minionych trzech lat **otrzymałem(am)** pomoc **de minimis w rolnictwie** w wysokości:

..... zł (czyli euro)

3) Oświadczam, że:**

- w okresie minionych trzech lat **nie otrzymałem(am)** pomocy **de minimis** **w rybołówstwie**.
- w okresie minionych trzech lat **otrzymałem(am)** pomoc **de minimis** **w rybołówstwie** w wysokości:

..... zł (czyli euro)

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wnioskodawcy

** zaznaczyć właściwe

Oświadczenie poręczyciela

z dnia

Ja
(imiona i nazwisko poręczyciela)

zamieszkała(y)
(adres poręczyciela)

seria i nr dowodu osobistego wydany w dniu

przez PESEL

Oświadczam co następuje:

- 1) Osiągam miesięczny dochód w wysokości
 - z tytułu stosunku pracy
 - pozarolniczej działalności gospodarczej
 - emerytury/renty
- 2) Jestem / nie jestem* zadłużony(a) w bankach i innych instytucjach finansowych.
- 3) Posiadam aktualne zobowiązania finansowe w wysokości raty miesięcznej zł, do dnia
w
.....
z tytułu
- 4) Pozostaję / nie pozostaję* w związku małżeńskim.
- 5) Pozostaję / nie pozostaję* w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej.

Poświadczam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym własnoręcznym podpisem

.....
podpis **poręczyciela**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Nisku dla potrzeb niezbędnych do realizacji umowy poręczenia, zgodnie z art. 6 ust.1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);

.....
podpis **poręczyciela**

* niepotrzebne skreślić

UWAGA! W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku poręczyciel pozostający w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej zobowiązany jest na podpisanie umowy stawić się ze swoim współmałżonkiem, ponieważ złożenie poręczenia wymaga zgody współmałżonka poręczyciela wyrażonej podpisem pod umową poręczenia złożonym w obecności upoważnionego pracownika Urzędu.

Informacja poręczyciela dotycząca danych osobowych

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje się, że:

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nisku, ul. Sandomierska 6a, 37-400 Nisko.
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyznaczył inspektora ochrony danych. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: iod@pupnisko.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Rozporządzenia 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 oraz zawartej umowy poręczenia.
4. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat (10 lat w przypadku realizacji umowy ze środków EFS) od zakończenia umowy, której dotyczy poręczenie.
6. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody osoby której dane dotyczą przysługuje Panu(i) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Panu(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych uniemożliwi podpisanie umowy poręczenia.

Zapoznałem(am) się z niniejszą informacją:

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

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

Oświadczenie wnioskodawcy o sytuacji majątkowej

W związku ze składanym wnioskiem o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska/stanowisk pracy oraz wskazaniem zabezpieczenia zwrotu środków w formie - akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika / weksel in blanco, poniżej wymieniam składniki posiadanego majątku, z których można dochodzić należności.

L.p.	Składnik majątku (m.in. nieruchomości, mienie ruchome o wartości powyżej 5000zł)	Szacunkowa wartość majątku (zł)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
	Razem:	

Oświadczam, że w/w składniki majątku **nie są obciążone** z tytułu innych zobowiązań.

Poświadczam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wnioskodawcy

Pouczenie

1. Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dokonywana podmiotowi stanowi pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) 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) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
2. Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dokonywana przedszkolu lub szkole stanowi pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) 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) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia; w przypadku gdy refundacja jest dokonywana jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe - nie stanowi pomocy de minimis.
3. Wysokość refundacji określona jest w umowie ze Starostą i nie może przekroczyć 6-krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia, z tym, że w przypadku zatrudnienia opiekuna w niepełnym wymiarze czasu pracy kwota refundacji jest proporcjonalna do wymiaru czasu pracy skierowanego opiekuna.
4. Wnioskodawca, któremu udzielono refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zobowiązany jest do zatrudnienia na wyposażonym stanowisku pracy skierowanego bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres 24 miesiące lub w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy przez okres 24 m-cy opiekuna.
5. Wnioskodawca zobowiązany jest do utrzymania przez okres 24 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją.
6. Wnioskodawca zobowiązany jest do złożenia rozliczenia zawierającego zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy o refundację na poszczególne wydatki ujęte w szczegółowej specyfikacji.
7. Wnioskodawca zobowiązany jest do wykazania w rozliczeniu kwoty wydatków z uwzględnieniem podatku od towarów i usług oraz informacji czy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.
8. Wnioskodawca zobowiązany jest do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego podatku od towarów i usług, naliczonego dot. zakupionego wyposażenia w ramach przyznanej refundacji w terminie określonym w umowie.
9. Złożenie niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń i informacji lub naruszenie innych warunków umowy skutkuje obowiązkiem zwrotu otrzymanych środków.
10. Niezatrudnianie skierowanych bezrobotnych na utworzonych stanowiskach pracy w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres 24 miesiące (lub skierowanego opiekuna w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy przez okres 24 m-cy) lub nieutrzymanie stanowisk pracy, na których wyposażenie lub doposażenie przyznano refundację, przez okres 24 m-cy skutkuje obowiązkiem zwrotu otrzymanych środków.
11. Wniosek należy wypełnić czytelnie, nie zostawiać niewypełnionych pozycji (jeśli nie dotyczy wpisać „nie dotyczy”) oraz złożyć wszystkie wymagane załączniki. Wnioski nieuzupełnione i bez wymaganych załączników nie podlegają rozpatrzeniu.
12. Wniosek może być uwzględniony, jeśli Starosta dysponuje środkami na jego realizację.

Zapoznałem(łam) się z pouczeniem

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy