

## WNIOSEK

### o zrefundowanie kosztów wyposażenia lub doposażenia

### stanowiska pracy żłobkowi/klubowi dziecięcemu/podmiotowi świadczącemu usługi rehabilitacyjne\* zgodnie z art. 46 ust. 1 pkt 1b i 1c ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

- Wniosek należy wypełnić długopisem, w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
- Rozpatrzeniu będzie podlegał jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów, stanowiących podstawę przyznania refundacji oraz będących integralną częścią umowy.
- Wniosek może być złożony, jeżeli podmiot posiada siedzibę na terenie Wrocławia lub Powiatu Wrocławskiego, lub miejsce wykonywania pracy przez skierowanego (-ych) bezrobotnego (-ych), skierowanego poszukującego (-ych) pracy lub skierowanego (-ych) poszukującego (-ych) pracy absolwenta (-ów) znajduje się na terenie Wrocławia lub Powiatu Wrocławskiego.
- Wniosek może zostać rozpatrzony pozytywnie w przypadku braku posiadania przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu ofert pracy z wolnego naboru na wnioskowane stanowisko.
- Refundacji podlegać będzie jedynie nowy sprzęt.

### Proszę o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy w kwocie brutto:

..... zł, słownie: .....

.....

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa podmiotu (w przypadku osoby fizycznej także imię i nazwisko):

.....  
.....

Adres siedziby podmiotu lub adres miejsca zamieszkania, numer telefonu i faksu:

.....  
.....

2. Forma prawna prowadzonej działalności: .....

3. Wielkość wnioskodawcy :

mikroprzedsiębiorstwo;

małe przedsiębiorstwo;

średnie przedsiębiorstwo;

4. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

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

5. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności (zgodnie z wpisem w odpowiednim rejestrze, a w przypadku spółek – zgodnie z aktem założycielskim spółki):

.....

6. Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej): .....

7. Numer identyfikacji podatkowej NIP: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

8. Numer REGON (jeśli został nadany): \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

9. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym):

.....

10. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem:

.....

11. Nazwa banku: .....  
nr rachunku bankowego: \_\_\_\_\_

\* **niewłaściwe skreślić**

**II. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że podmiot:

1. **zalega/ nie zalega\*** z opłacaniem w dniu złożenia wniosku:
  - wynagrodzeń pracownikom,
  - należnych składek na ubezpieczenie społeczne,
  - należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne,
  - należnych składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
  - należnych składek na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
  - należnych składek na Fundusz Emerytur Pomostowych;
  - innych danin publicznych;
2. **nie posiada / posiada\*** w dniu złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
3. **nie był karany / był karany\*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia niniejszego wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2016r. poz. 1137) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016r. poz. 1541 oraz z 2017r. poz. 724 i 933);
4. w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **został skazany / nie został skazany** prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jest objęty / nie jest objęty** postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
5. **nie zmniejszył / zmniejszył\*** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku wymiaru czasu pracy pracownika;
6. **nie rozwiązał / rozwiązał\*** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek/klub dziecięcy/podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne\* lub na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracownika;
7. **nie znajduje się/znajduje się** w trudnej sytuacji ekonomicznej;
8. **otrzymał/ nie otrzymał\*** w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury w wysokości .....
9. na dzień składania wniosku **zatrudnia / nie zatrudnia\***, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, ..... **pracownika / pracowników\***;
10. na dzień składania wniosku **jest/nie jest\*** podatnikiem podatku od towarów i usług, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017r. poz. 1221);
11. **sporządza /nie sporządza\*** sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami o rachunkowości;
12. **spełnia / nie spełnia\*** warunki rozporządzenia 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 środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017r. poz. 1380);
13. **spełnia / nie spełnia\*** warunki 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. UE L 352 z 24.12.2013r.);
14. **nie dotyczy /spełnia / nie spełnia\*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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 24.12.2013r.);
15. **wyraża zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa 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 środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017r. poz. 1380), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 922);
16. **przyjmuje do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć ofert pracy, o ile pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną;
17. **przyjmuje do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy nie może zrefundować wydatków, na których finansowanie żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne otrzymał wcześniej środki publiczne;

18. **przyjmuje do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy nie zrefunduje wydatków dokonanych od sprzedawcy powiązanego ze żłobkiem lub klubem dziecięcym lub podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne, ze względu na potrzebę realizacji kryterium zapewnienia transparentności udzielanego wsparcia. Żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne otrzymał wcześniej środki publiczne zobowiązuje się, by zakupy nie były dokonywane od sprzedawcy, z którym jest powiązany osobowo lub kapitałowo. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między podmiotem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu podmiotu, polegające w szczególności na:
- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
  - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - pozostawianiu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
19. **przyjmuje do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy nie dokona refundacji, w przypadku gdy żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne otrzymał wcześniej środki publiczne zmniejszy wymiar czasu pracy pracownika lub rozwiąże stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
20. **przyjmuje do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy w szczególności jeżeli pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy;
21. **zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy we Wrocławiu zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;**
22. **zobowiązują się do:**
- zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy skierowanego bezrobotnego, skierowanego poszukującego pracy opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta przez okres co najmniej 24 miesiące (Urząd nie wyda skierowania osobie bezrobotnej, która była zatrudniona lub wykonywała inną pracę zarobkową u Pracodawcy w okresie 24 miesięcy przed podpisaniem umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy),**
  - utrzymania przez okres co najmniej 24 miesiące stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją,**
  - złożenia rozliczenia, o którym mowa w § 5 ust. 1 w/w rozporządzenia,**
  - zwrotu w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania starosty, refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania środków, w przypadku:**
    - **złożenia niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń lub informacji o których mowa § 2 ust. 6 w/w rozporządzenia,**
    - **naruszenia innych warunków umowy,**
  - zwrotu, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, przyznanej refundacji w wysokości proporcjonalnej do okresu niezatrudnienia na utworzonych stanowiskach pracy skierowanych bezrobotnych, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania środków w przypadku niespełnienia warunków, o których mowa w pkt a) lub b),**
  - zwrotu równowartości odzyskanego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017r. poz. 1221), podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji;**
23. **zobowiązują się do** złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy we Wrocławiu otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis;
24. **przyjmuje do wiadomości, że** w związku z realizacją wymogów 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 (zwanego dalej RODO) Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu z siedzibą 50-525 Wrocław, ul. Gliniana 20-22. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych można kontaktować się z IOD poprzez pocztę elektroniczną, którą należy kierować na adres: [iod@pup-wroclaw.pl](mailto:iod@pup-wroclaw.pl) lub pisemnie na adres siedziby Urzędu. Administrator przetwarza dane osobowe zgodnie z art. 6 ust. 1 RODO. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w przepisach z zakresu polityki rynku pracy, z zakresu postępowania administracyjnego oraz innych przepisów regulujących działalność Administratora.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest wymogiem niezbędnym do skorzystania z usług świadczonych przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora, podlegają zabezpieczeniom zapobiegającym nadużyciom lub niezgodnemu z prawem dostępowi lub przekazywaniu. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów prawa. Prawo dostępu do Państwa danych osobowych oraz ich sprostowania, wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych, przysługuje zgodnie z RODO.

Dane przetwarzane przez Administratora będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w szczególności: sądom, komornikom sądowym, organom ścigania, ośrodkom pomocy społecznej, urzędem skarbowym,

Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych oraz firmie SYGNITY S.A. w ramach podpisanych umów w zakresie nadzoru autorskiego nad oprogramowaniem, w którym przetwarzane są dane.

Prawo do skargi do organu właściwego ds. ochrony danych osobowych przysługuje zgodnie z RODO oraz ustawą o ochronie danych osobowych.

**Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Dane widniejące w Krajowym Rejestrze Sądowym lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej są zgodne ze stanem faktycznym. Ponadto oświadczam, że pracodawca posiada wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności w tym m.in.: koncesje, licencje, zezwolenia, certyfikaty, a także wpisy do stosownych rejestrów.**

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

\* niewłaściwe skreślić

### **UWAGA: WYPEŁNIAJĄ TYLKO OSOBY PROWADZĄCE DZIAŁALNOŚĆ W SEKTORZE ROLNYM LUB RYBOŁÓWSTWA I AKWAKULTURY!**

#### **III. DODATKOWE OŚWIADCZENIA PRACODAWCY, KTÓRY PROWADZI DZIAŁALNOŚĆ W SEKTORZE ROLNYM LUB RYBOŁÓWSTWA I AKWAKULTURY**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233<sup>1</sup> ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego, oświadczam w imieniu pracodawcy, którego reprezentuję, że pracodawca:

- 1) **spełnia/nie spełnia\*** warunki ujęte w definicji „jednego przedsiębiorstwa” zawartej w artykule 2 ust. Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L352 z 24.12.2013) lub art. 2 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014).

##### *Definicja jednego przedsiębiorstwa:*

Do celów ww. rozporządzenia „jedno przedsiębiorstwo” obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

- a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;
- b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
- c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;
- d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.

**Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w akapicie pierwszym lit. a)–d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.**

**W przypadku spełnienia przez podmiot warunków ujętych w ww. definicji, do wniosku należy załączyć:**

- a) NIP każdego z powiązanych przedsiębiorstw oraz
  - b) w przypadku otrzymania przez poszczególne powiązane przedsiębiorstwa pomocy de minimis lub pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w sektorze rolnictwa i akwakultury w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku, należy załączyć zaświadczenia o uzyskanej przez każdego z nich pomocy oraz oświadczenia o treści takiej, jak w cz. II pkt 10 wniosku.
- 2) w okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku **uzyskał/ nie uzyskał\*** pomoc publiczną, która **kumuluje się/nie kumuluje się\*** z wnioskowaną pomocą i wynosi .....
  - 3) w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych **powstał/nie powstał\*** wskutek połączenia się co najmniej dwóch przedsiębiorstw, **przejął/nie przejął\*** inne przedsiębiorstwo (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy przedłożyć informację, zaświadczenia i oświadczenia połączonych lub przejętych przedsiębiorstw wskazane w cz.III, pkt 1 a,b);

<sup>1</sup> Art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

- 4) w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych **powstał/nie powstał\*** w wyniku podziału innego przedsiębiorstwa na co najmniej dwa przedsiębiorstwa (**w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy dostarczyć zaświadczenia, o których mowa w cz.III pkt 1 b) o pomocy de minimis udzielonej przedsiębiorstwu przed podziałem w odniesieniu do przejmowanej przez podmiot działalności, jeśli taki podział jest niemożliwy należy dołączyć wszystkie zaświadczenia udzielone podmiotowi przez podziałem oraz informację o wartości kapitału podmiotu przed podziałem w PLN i wartość kapitału podmiotu na moment podziału w PLN, w obu przypadkach należy podać numer NIP przedsiębiorstwa przed podziałem**);

.....  
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

\* - *niepotrzebne skreślić*

**IV. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE ROSZCZEŃ PREFEROWANE PRZEZ PUP Z TYTUŁU ZAWARCIA WNIOSKOWANEJ UMOWY\*:**

**Proszę o wskazanie propozycji formy zabezpieczenia.**

**Wybór rodzaju zabezpieczenia należy do Powiatowego Urzędu Pracy, chociaż koszty związane z jego ustanowieniem ponosi przedsiębiorca.**

**blokada środków na rachunku bankowym i poręczenie:**

(w celu potwierdzenia możliwości ustanowienia tej formy zabezpieczenia i sporządzenia umowy cesji należy przedłożyć:

- oświadczenie wskazujące stan środków finansowych proponowanych do zabezpieczenia (kwota proponowana to kwota wnioskowana powiększona o odsetki ustawowe za okres 30 miesięcy),
- zgodę właściciela na dokonanie blokady na wskazanym rachunku,
- zaświadczenie z Banku, w którym są zdeponowane środki do zabezpieczenia o możliwości dokonania **bezterminowej, bezwarunkowej i odwoławczej wyłącznie na pierwsze pisemne żądanie Urzędu blokady środków w proponowanej wysokości.**
- druk oświadczenia poręczyciela; (w sytuacji zaciągniętych kredytów załączyć informację o aktualnej wysokości zadłużenia, wysokości rat) osoba poręczająca:

.....  
.....

**weksel in blanco z poręczycielem:**

(należy załączyć druki oświadczeń poręczycieli; w sytuacji zaciągniętych kredytów załączyć informację o aktualnej wysokości zadłużenia, wysokości rat) osoba poręczająca:

.....  
.....

**poręczenie: (należy wskazać co najmniej dwie osoby poręczające)**

(należy załączyć druki oświadczeń poręczycieli; w sytuacji zaciągniętych kredytów załączyć informację o aktualnej wysokości zadłużenia, wysokości rat) osoby poręczające:

.....  
.....

**gwarancja bankowa:**

(należy załączyć zaświadczenie z banku o możliwości dokonania **nieodwoławczej, bezwarunkowej i płatnej na pierwsze żądanie gwarancji banku,** na okres 36 miesięcy, a wartość gwarancji to kwota wnioskowana powiększona o odsetki ustawowe za okres 36 miesięcy).

\* znakiem „X” zaznaczyć właściwy kwadrat



**STRONY 6 i 7 NALEŻY WYPEŁNIĆ ODDZIELNIE DLA KAŻDEGO TWORZONEGO STANOWISKA PRACY.**

**V. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY, JAKIE ZAMIERZA PRACODAWCA DOPOSAŻYĆ LUB WYPOSAŻYĆ DLA SKIEROWANEGO PRZEZ PUP BEZROBOTNEGO, SKIEROWANEGO POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA LUB SKIEROWANEGO POSZUKUJĄCEGO PRACY ABSOLWENTA**

1. Liczba stanowisk pracy: .....
2. Nazwa i kod stanowiska pracy zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności:  
.....
3. Rodzaj (krótka charakterystyka) pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych, skierowanych opiekunów lub skierowanych poszukujących pracy absolwentów:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
4. Ilość zmian: .....
5. Godziny pracy: od ..... do .....
6. Wymiar czasu pracy\*:  
 1/2 etatu  
 pełen etat
7. Rodzaj zatrudnienia\*:  
 na czas określony co najmniej 24 miesiące  
 na czas nieokreślony  
**Uwaga: zatrudnienie ma nastąpić co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy**
8. Wysokość wynagrodzenia (*brutto PLN*): .....  
**Uwaga: biorąc pod uwagę sytuację na lokalnym rynku pracy i napływ niesubsydiowanych ofert pracy, Urząd oczekuje na zadeklarowanie wysokości proponowanego wynagrodzenia brutto wyższej, niż minimalna kwota wynagrodzenia za pracę w celu umożliwienia obsadzenia stanowisk pracy oraz zwiększenia prawdopodobieństwa utrzymania zatrudnienia przez okres co najmniej 24 miesięcy.**
9. Wymagania pracodawcy stawiane skierowanej osobie warunkujące zatrudnienie na danym stanowisku pracy:
  - poziom wykształcenia: .....
  - kierunek wykształcenia: .....
  - dodatkowe wymagania stawiane kierowanej osobie (*np. umiejętności, uprawnienia*):  
.....  
.....  
.....
10. Miejsce zatrudnienia skierowanej osoby (*proszę podać dokładny adres*):  
.....  
.....

**Uwaga:**

- znakiem „X” zaznaczyć właściwy kwadrat.

## Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu

10. Szczegółowa specyfikacja wydatków z uwzględnieniem źródła finansowania.

- **UWAGA: Wnioskowane zakupy będą podlegały analizie Urzędu z punktu widzenia ich niezbędności do utworzenia stanowiska pracy oraz racjonalności wydatkowania środków publicznych, w związku z powyższym przed rozpatrzeniem wniosku Urząd może wezwać do przedłożenia uzasadnienia zakupów.**

| Lp.          | Nazwa wyposażenia lub doposażenia w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami BHP oraz wymogami ergonomii | Ilość | Kwota netto/PLN | Wartość podatku VAT/PLN | Łącznie kwota brutto do zapłaty/ PLN | Źródła finansowania              |   |
|--------------|---|-------|-----------------|-------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|---|
|              |   |       |                 |                         |                                      | Środki własne wartość brutto/PLN | Środki Funduszu Pracy wartość brutto/PLN* |
| 1            | 2   | 3     |                 |                         | 4                                    | 5                                | 6   |
|              |   |       |                 |                         |                                      |                                  |   |
|              |   |       |                 |                         |                                      |                                  |   |
|              |   |       |                 |                         |                                      |                                  |   |
|              |   |       |                 |                         |                                      |                                  |   |
|              |   |       |                 |                         |                                      |                                  |   |
|              |   |       |                 |                         |                                      |                                  |   |
|              |   |       |                 |                         |                                      |                                  |   |
|              |   |       |                 |                         |                                      |                                  |   |
|              |   |       |                 |                         |                                      |                                  |   |
|              |   |       |                 |                         |                                      |                                  |   |
|              |   |       |                 |                         |                                      |                                  |   |
|              |   |       |                 |                         |                                      |                                  |   |
| <b>SUMA:</b> |   |       |                 |                         |                                      |                                  |   |

\* Zgodnie z § 6 MRPiPS z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017r. poz. 1380) wnioskodawca zobowiązany jest do zwrotu równowartości odzyskanego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017r. poz. 1221), podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji.

\* **Suma wartości brutto z kol. nr 6 musi być zgodna z kwotą wnioskowaną.**

### **Uwaga:**

- Zgodnie z § 5 ust. 4 ww. rozporządzenia MRPiPS, **Powiatowy Urząd Pracy przed dokonaniem wypłaty refundacji i skierowaniem bezrobotnego stwierdza utworzenie stanowiska pracy, jego wyposażenie lub doposażenie.**
- Zgodnie z § 5 ust. 2 ww. rozporządzenia MRPiPS, **szczegółowa specyfikacja nie może zawierać wydatków, na których finansowanie podmiot otrzymał wcześniej środki publiczne.**
- **Jedynie nowy sprzęt może zostać zrefundowany w ramach umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, skierowanego poszukującego pracy opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta.**

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

**VI. ZAŁĄCZNIKI**

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. Wypełniony „formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” - wzór formularza jest załączony do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.
2. Umowę spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej, komandytowo – akcyjnej, z ograniczoną odpowiedzialnością, akcyjnej, jeżeli wniosek składa spółka.
3. Koncesje, licencje lub zezwolenia – jeżeli profil działalności tego wymaga.
4. W przypadku otrzymania pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku należy załączyć zaświadczenia o udzielonej pomocy (w przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej w cz. A pkt 9 ww. „formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” należy dołączyć również zaświadczenia o udzielonej pomocy dla jednostek gospodarczych wymienionych w definicji jednego przedsiębiorstwa zamieszczonej we wskazanym punkcie formularza).
5. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
6. Tytuł prawny do lokalu, w którym ma być zatrudniona skierowana osoba bezrobotna, skierowany opiekun poszukujący pracy lub skierowany absolwent poszukujący pracy, **w przypadku braku jego wskazania w odpowiednim rejestrze.**
7. Dokumenty niezbędne do skutecznego ustanowienia zabezpieczenia, zgodnie z wybraną formą, zaproponowaną w części IV wniosku.

**UWAGA:** kserokopie wszystkich dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji, zgodnie z dokumentem rejestrowym.

**Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
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 środków na podjęcie działalności gospodarczej.
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.
4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym.
5. Ustawa o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004r.
6. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
7. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
8. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.