



Powiatowy Urząd Pracy
w Lesznie

Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie
ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno
tel. 65 529 50 67, tel./fax 65 529 94 33
e-mail: sekretariat@leszno.praca.gov.pl



CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ
w Lesznie

.....

.....
(Miejscowość, data)

.....

.....

(Nazwa i adres wnioskodawcy nr telefonu)

Numer sprawy

WNIOSEK
O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA
STANOWISKA PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO

Podstawa prawna:

- art. 46 ust. 1, pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065.).
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. 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 2015r. poz. 1041).

Uwaga:

- W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o zapoznanie się z Zasadami dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych www.leszno.praca.gov.pl.
- Prosimy o dokładne przeczytanie wniosku.
- Wniosek proszę wypełniać komputerowo, maszynowo bądź wyraźnym drukowanym pismem.
- Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
- Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy” lub „brak” lub „nie posiadam” itp.
- Przedkładający niniejszy wniosek zapewnia udostępnienie przedstawicielom PUP dokumentacji przedsięwzięcia na każdym etapie działalności w okresie przed przyznaniem refundacji oraz w okresie trwania umowy.
- Korekta wniosku lub uzupełnienie złożonego wniosku o dokumenty mające wpływ na jego ocenę zarówno pod względem formalnym jak i merytorycznym skutkuje przesunięciem terminu rozpatrzenia wniosku.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
- Refundacja jest wypłacana po zawarciu umowy i zgodnie z § 5 rozporządzenia 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 ze zm.) dokonywana jest po przedłożeniu przez podmiot rozliczenia i udokumentowania poniesionych w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia zatrudnienia skierowanego bezrobotnego kosztów na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy, zatrudnieniu na tym stanowisku skierowanego bezrobotnego i spełnieniu innych warunków określonych w zawartej umowie.

WNIOSEK NIEUZUPEŁNIONY I NIEKOMPLETNY NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY!

Wnoskuje o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej

2. Adres siedziby wnioskodawcy

3. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy (w przypadku osoby fizycznej)

4. E - mail 5. Telefon

6. Numer PESEL w przypadku osoby fizycznej

7. Stan cywilny w przypadku osoby fizycznej

8. Forma prawna:

a) podmiot prowadzący działalność gospodarczą:

(Forma prowadzonej działalności: np. przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka jawna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, niepubliczne przedszkole lub niepubliczną szkołę - wpisać właściwe):

b) producent rolny

(Forma prowadzonej działalności: osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, zamieszkująca lub mająca siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będąca posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2006 r. Nr 136, poz. 969, z późn. zm.) lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 51, poz. 307, z późn. zm.) lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2000 r. Nr 54, poz. 654, z późn. zm.) zatrudniająca w okresie ostatnich 6 miesięcy, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy- wpisać właściwe):

9. Wielkość wnioskodawcy:

(mikroprzedsiębiorca, przedsiębiorca mały, przedsiębiorca średni - wpisać właściwe):

10. Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON)

11. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

12. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej lub prowadzenia produkcji rolniczej w gospodarstwie rolnym lub w dziale specjalnym produkcji rolnej

13. Rodzaj i symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności:

rodzaj:

symbol PKD:

14. Forma i stawka opodatkowania (właściwe podkreślić i uzupełnić):

a) karta podatkowa

b) księga przychodów i rozchodów

c) pełna księgowość

d) ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

e) inne

IV. KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE
DLA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

<i>Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk:</i>	<i>Kwota wydatków na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy brutto (PLN)</i>	<i>Źródła finansowania:</i>	
		<i>Środki z Funduszu Pracy (wnioskowana kwota refundacji brutto (PLN))</i>	<i>Inne środki brutto (PLN)</i>
1	2	3	4
Nazwa stanowiska I			
wartość ogółem			
Nazwa stanowiska II			
wartość ogółem			
RAZEM WSZYSTKIE STANOWISKA Z TABELI:			

V. WNIOSKOWANA KWOTA* REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA
LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA/SK PRACY

w wysokości brutto.....00):zł,
(słownie złotych.....)

*wnioskowana kwota musi być zgodna z kolumną nr 3

VI. 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 WYMAGANIAM I ERGONOMII.

(Kwoty brutto podane są według stanu na dzień składania wniosku)

Nazwa stanowiska	Lp.	Szczegółowa specyfikacja -nazwa wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (sprzęt/przedmiot)	Określenie pochodzenia sprzętu/ przedmiotu (nowy/ używany)	Kwota wydatku brutto	Kwota wydatku w tym:		Uzasadnienie zakupu-opis (do czego będzie służył dany sprzęt/przedmiot osobie zatrudnionej na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy)
					Środki z Funduszu Pracy brutto (PLN)	Inne środki brutto (PLN)	
1	2	3	4	5	6	7	8
Stanowisko I 							
wartość ogółem							

UWAGA: W przypadku wyposażenia więcej niż jednego miejsca pracy proszę wypełnić kolejną tabelę według powyższego wzoru.

- suma wartości brutto z kol. nr 6 musi być zgodna z kwotą wnioskowaną,
- Przez pojęcie „sprzęt nowy” rozumie się sprzęt fabrycznie nowy zakupiony od producenta lub sprzedawcy detalicznego lub hurtowego, jeżeli stale dokonują obrotu tym sprzętem.
- Przez pojęcie „sprzęt używany” należy rozumieć sprzęt , który nie jest sprzętem fabrycznie nowym.
- kwota wydatku brutto, o której mowa w kolumnie 4 powinna odpowiadać wartości sprzętu i w przypadku rzeczy używanych, musi być niższa od wartości rynkowej, ale jednocześnie wartość każdej zakupionej używanej rzeczy / sprzętu musi przekraczać 3.500 zł.

VII. RODZAJ PRACY, JAKA BĘDZIE WYKONYWANA PRZEZ SKIEROWANEGO/YCH BEZROBOTNEGO/YCH (wykonywane czynności)

Stanowisko 1

.....

Stanowisko 2

.....

VIII. WYMAGANE KWALIFIKACJE, UMIEJETNOŚCI I DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE NIEZBĘDNE DO WYKONYWANIA PRACY, JAKIE POWINNI POSIADAĆ, SKIEROWANI BEZROBOTNI OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 35 UST.5 USTAWY Z DNIA 20 KWIETNIA 2004 R. O PROMOCJI ZATRUDNIENIA I INSTYTUCJACH RYNKU PRACY.

(wymagania i nazwa stanowiska pracy są niezbędne do określenia czy celowe jest tworzenie miejsc pracy w danej branży)

Nazwa stanowiska	zawód	wykształcenie	doświadczenie	specjalne uprawnienia
Stanowisko 1				
Stanowisko 2				

IX. LICZBA ZATRUDNIONYCH W PRZELICZENIU NA PEŁNY WYMIAR CZASU PRACY PRACOWNIKÓW W DNIU ZŁOŻENIA WNIOSKU WYNOŚI:

(nie należy uwzględniać osób zatrudnionych na umowę zlecenia, umowę o dzieło, w celu przygotowania zawodowego młodocianych)

X. INFORMACJA CZY W OKRESIE 6 MIESIĘCY PRZED DNIEM ZŁOŻENIA WNIOSKU WNIOSKODAWCA ZMNIEJSZAŁ WYMIAR CZASU PRACY PRACOWNIKA I ROZWIĄZAŁ STOSUNEK PRACY Z PRACOWNIKIEM ZA WYPOWIEDZENIEM DOKONANYM PRZEZ WNIOSKODAWCĘ.

Liczba pracowników w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku:

miesiąc/rok						
stan zatrudnienia na koniec miesiąca						
w przeliczeniu na pełen etat						

W przypadku zmniejszenia zatrudnienia należy podać przyczyny:

.....

.....

XI. PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA to:

- poręczenie,
- gwarancja bankowa,
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- zastaw na prawach lub rzeczach,
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

Wybieram.....
(podać wybraną formę zabezpieczenia)

W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia należy podać dane osobowe poręczyciela/li:

Poręczyciel 1

- 1) Imię i nazwisko
- 2) Adres zamieszkania
- 3) numer PESEL.....
- 4) Stan cywilny.....
(mężatka, panna, rozwiedziona, wdowa, żonaty, kawaler, rozwiedziony, wdowiec (*wpisać słownie*))
- 5) Numer telefonu
- 6) **OSOBA ZATRUDNIONA**
Wynagrodzenie netto miesięczne
- Nazwa i adres zakładu pracy
- 7) **OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**
Średni miesięczny dochód netto
- Nazwa i adres przedsiębiorcy
- REGON NIP
- 8) **EMERYT/RENCISTA**
Wysokość emerytury/ renty stałej¹
- 9) **ROLNIK**
Średni miesięczny dochód netto rolnika

Poręczyciel 2

- 1) Imię i nazwisko
- 2) Adres zamieszkania
- 3) numer PESEL.....
- 4) Stan cywilny.....
(mężatka, panna, rozwiedziona, wdowa, żonaty, kawaler, rozwiedziony, wdowiec (*wpisać słownie*))
- 5) Numer telefonu
- 6) **OSOBA ZATRUDNIONA**
Wynagrodzenie netto miesięczne
- Nazwa i adres zakładu pracy
- 7) **OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**
Średni miesięczny dochód netto
- Nazwa i adres przedsiębiorcy
- REGON NIP
- 8) **EMERYT/RENCISTA**
Wysokość emerytury/ renty stałej²
- 9) **ROLNIK**
Średni miesięczny dochód netto rolnika

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań (art. 233 k.k.) oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 ze zm.) w celu przyznania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego i jej rozliczenia oraz upoważniam Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Lesznie do występowania do właściwych podmiotów i organów w celu zweryfikowania danych zawartych w oświadczeniach w niniejszym wniosku i załącznikach.

.....
miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis wnioskodawcy (albo osób upoważnionych)

¹ niepotrzebne skreślić

² niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE DO WNIOSKU:

1. *Oświadczenia wnioskodawcy*
2. *Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis*
3. *Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis*
4. *Dokumenty dotyczące zabezpieczenia:*
 - 1) *Dokumenty dotyczące zabezpieczenia w formie poręczenia:*
 - a) *poręczyciel/le zatrudniony/eni:*
 - *zaświadczenie z zakładu pracy (z informacją: na jaki czas osoba jest zatrudniona, czy jest w okresie wypowiedzenia, czy są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne.*
 - *oświadczenie poręczyciela (wg wzoru PUP)*
 - b) *poręczyciel prowadzący działalność gospodarczą*
 - *zeznanie podatkowe (z tytułu podatku dochodowego od osób fizycznych) za rok poprzedzający datę przedłożenia dokumentów potwierdzających dochody*
 - *oświadczenie poręczyciela (wg wzoru PUP)*
 - c) *poręczyciel do 75 r. życia pobierający emeryturę lub rentę stałą:*
 - *oświadczenie poręczyciela (wg wzoru PUP)*
 - *decyzja o przyznaniu lub waloryzacji emerytury do wglądu*
 - *decyzja o przyznaniu renty stałej do wglądu*
 - *ostatni odcinek emerytury lub renty, (dowód wpłaty na konto) do wglądu*
 - d) *rolnik - w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników:*
 - *dokument o ilości hektarów przeliczeniowych*
 - *oświadczenie poręczyciela (wg wzoru PUP)*
 - 2) *Informacja majątkowa w przypadku zabezpieczania zwrotu refundacji w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji*
 - *dla osoby fizycznej,*
 - *dla podmiotu nie będącego osobą fizyczną*
5. *Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego prawną formę wnioskodawcy potwierdzona za zgodność z oryginałem pieczętą nagłówkową wnioskodawcy i pieczętą imienną osoby potwierdzającej w szczególności:*
 - *aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego – w przypadku osób prawnych,*
 - *umowa spółki cywilnej,*
 - *w szczególnych przypadkach aktualna koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej,*
 - *potwierdzenie wpisu producenta rolnego do ewidencji gospodarstw rolnych prowadzonych przez ARiMR*
6. *Kserokopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu, w którym mają/ma znajdować się stanowiska/ko pracy (umowa najmu, umowa dzierżawy, akt notarialny lub wypis z księgi wieczystej) potwierdzona za zgodność z oryginałem pieczętą nagłówkową wnioskodawcy i pieczętą imienną osoby potwierdzającej.*
7. *Zgłoszenie oferty pracy*

KWESTIONARIUSZ PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE - DRUKOWANYMI LITERAMI

	DANE WNIOSKODAWCY:			DANE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY:		
imię i nazwisko						
PESEL		telefon			telefon	
imiona rodziców						
data i miejsce urodzenia						
stały adres zamieszkania						
dokument tożsamości	 Rodzaj dokumentu Seria i Nr Organ wydający			 Rodzaj dokumentu Seria i Nr Organ wydający		

	DANE PORĘCZycIELA:			DANE WSPÓłMAłŻONKA PORĘCZycIELA:		
imię i nazwisko						
PESEL		telefon			telefon	
imiona rodziców						
data i miejsce urodzenia						
stały adres zamieszkania						
dokument tożsamości						
	Rodzaj dokumentu		Seria i Nr	Rodzaj dokumentu		Seria i Nr
	Organ wydający			Organ wydający		

	DANE PORĘCZycIELA:			DANE WSPÓłMALŻONKA PORĘCZycIELA:		
imię i nazwisko						
PESEL		telefon			telefon	
imiona rodziców						
data i miejsce urodzenia						
stały adres zamieszkania						
dokument tożsamości						
	Rodzaj dokumentu		Seria i Nr	Rodzaj dokumentu		Seria i Nr
	Organ wydający			Organ wydający		