



Powiatowy
Urząd Pracy
w Lesznie

.....
.....
.....
(nazwa i adres wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY (dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, niepublicznych przedszkoli, niepublicznych szkół)

Podstawa prawna:

- art. 46 ust. ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024, poz. 475 ze zm.),
- rozporządzenie 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 ze zm.),
- rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. U. UE.L.2023.2831 z dnia 15.12.2023 r.).

Uwaga:

- W celu właściwego wypełnienia wniosku **prosimy o zapoznanie się z Zasadami dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy www.leszno.praca.gov.pl**
- **Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny**, wpisując treść w każdym punkcie do tego celu wyznaczonym. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”. **Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie**. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku
- **Wniosek może być uwzględniony, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony**
- 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
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
- **Refundacja jest wypłacana po zawarciu umowy oraz po przedłożeniu przez podmiot prowadzący działalność gospodarczą (niepubliczne przedszkole lub niepubliczną szkołę) rozliczenia wraz z udokumentowaniem poniesionych kosztów** związanych z wyposażeniem lub doposażeniem stanowiska pracy **oraz po zatrudnieniu na tym stanowisku skierowanego bezrobotnego** lub skierowanego opiekuna i spełnieniu innych warunków określonych w zawartej umowie (zgodnie z § 4 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 ze zm.).

**WNIOSEK NIEUZUPEŁNIONY W WYZNACZONYM TERMINIE SKUTKUJE
POZOSTAWIENIEM GO BEZ ROZPATRZENIA !**

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY (odpowiednie podkreślić)

- podmiot prowadzący działalność gospodarczą
- szkoła
- przedszkole

1. Nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej

.....

2. Adres siedziby wnioskodawcy

.....

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

.....

4. Numer PESEL w przypadku osoby fizycznej (jeżeli został nadany)

.....

5. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności (odpowiednie podkreślić)

- spółka z o. o.
- spółka jawna
- spółka cywilna
- osoba prowadząca działalność gospodarczą
- niepubliczne przedszkole lub niepubliczna szkoła
- inne

6. Wielkość wnioskodawcy (odpowiednie podkreślić)

- mikroprzedsiębiorca
- mały przedsiębiorca
- średni przedsiębiorca
- inny przedsiębiorca

7. Numer identyfikacji podatkowej NIP

8. Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej REGON

(jeżeli został nadany)

9. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej

10. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności

rodzaj działalności:

symbol PKD:

symbol i rodzaj PKD wykonywanej działalności gospodarczej związanej z wnioskowanym wyposażeniem stanowiska pracy

11. Forma i stawka opodatkowania (odpowiednie podkreślić)

- karta podatkowa
- księga przychodów i rozchodów
- pełna księgowość
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
- inne

12. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy:

Imię i nazwisko stanowisko

Imię i nazwisko stanowisko

II. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Krótki opis prowadzonej działalności gospodarczej

.....
.....

2. Dotychczasowa współpraca z Urzędem Pracy (korzystanie z aktywnych form przeciwdziałaniu bezrobociu)

.....
.....

3. Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników w dniu złożenia wniosku wynosi: (nie należy uwzględniać osób zatrudnionych na umowę zlecenia, umowę o dzieło, w celu przygotowania zawodowego młodocianych)

.....

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:

.....
.....

III. DANE DOTYCZĄCE TWORZONEGO MIEJSCA PRACY, NA KTÓRYM ZOSTANIE ZATRUDNIONY SKIEROWANY BEZROBOTNY LUB SKIEROWANY OPIEKUN

1. Wnioskuję o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla (odpowiednie podkreślić):

- skierowanego bezrobotnego
- skierowanego opiekuna

2. Informacje dotyczące tworzonego miejsca pracy

Nazwa stanowiska pracy	Liczba osób	Zmianowość	Wymiar czasu pracy	Lokalizacja stanowiska pracy (adres)
.....				

3. Ustawowy okres zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej lub skierowanego opiekuna to 24 miesiące. Po okresie ustawowym tj. 24 miesiącach zatrudnienia (właściwe podkreślić):
- deklaruję
 - nie deklaruję
- dalsze zatrudnianie osoby bezrobotnej lub opiekuna przez okres co najmniej 30 dni.

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

Nazwa stanowiska	Kwota wydatków na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy brutto (PLN)	Źródła finansowania:	
		Środki z Funduszu Pracy (wnioskowana kwota refundacji brutto (PLN))	Inne środki brutto (PLN)
1	2	3	4

V. WNIOSKOWANA KWOTA REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

Wnioskuję o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w wysokości brutto:

..... zł

(słownie)

VI. RODZAJ PRACY, JAKĄ BĘDZIE WYKONYWANA PRZEZ SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO LUB SKIEROWANEGO OPIEKUNA

.....

.....

.....

VII. WYMAGANE KWALIFIKACJE, UMIEJĘTNOŚCI I DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE NIEZBĘDNE DO WYKONYWANIA PRACY, OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 35 UST. 5 USTAWY Z DNIA 20 KWIETNIA 2004 R. O PROMOCJI ZATRUDNIENIA I INSTYTUCJACH RYNKU PRACY, JAKIE POWINIEN POSIADAĆ:

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

Nazwa stanowiska	Zawód	Kod zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów)*	Wykształcenie	Doświadczenie	Specjalne uprawnienia
.....					
.....					
.....					

*klasyfikacja zawodów dostępna na stronie internetowej: <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>

VIII. PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI

1. Jako formę zabezpieczenia wybieram (odpowiednie podkreślić)
- poręczenie
 - weksel in blanco,
 - weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
 - gwarancja bankowa,
 - zastaw na prawach lub rzeczach,
 - blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym (w przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia należy złożyć oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej wg wzoru PUP)
 - akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika (w przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia należy złożyć oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej wg wzoru PUP)

W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

2. W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia należy podać następujące dane:

- **POREZCZYCIEL** – osoba fizyczna

Poręczyciel w wieku lat, uzyskuje miesięczny dochód netto pomniejszony o miesięczną spłatę zobowiązań finansowych w wysokości:

1.	miesięczny dochód netto	zł
2.	miesięczną spłatę zobowiązań finansowych**	zł
	(poz. 1 minus poz. 2)	zł

z tytułu: (odpowiednie podkreślić i uzupełnić)

- ☐ **zatrudnienia na podstawie umowy o pracę**
zawartej na czas **nieokreślony / określony** od dnia do dnia
znajduje się / nie znajduje się w okresie wypowiedzenia
zakład pracy **jest / nie jest** w stanie likwidacji ani upadłości,
wynagrodzenie powyższe **jest / nie jest** obciążone
z tytułu w wysokości: zł
- ☐ **prowadzenia działalności gospodarczej**
zalega / nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy
oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
zalega / nie zalega z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych
- ☐ **emerytury / renty stałej**
- ☐ **prowadzenia gospodarstwa rolnego**

** do typowych zobowiązań finansowych zalicza się: zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów i pożyczek, wyemitowane dłużne papiery wartościowe, zobowiązania z tytułu umów leasingu finansowego oraz zobowiązania z tytułu instrumentów pochodnych o ujemnej wartości godziwej na dzień wyceny oraz zobowiązania z tytułu poręczeń za zobowiązania, które stały się wymagalne

▪ **POREČZYCIEL** – osoba fizyczna

Poręczyciel w wieku lat, uzyskuje miesięczny dochód netto pomniejszony o miesięczną spłatę zobowiązań finansowych w wysokości

1.	miesięczny dochód netto	zł
2.	miesięczną spłatę zobowiązań finansowych	zł
	(poz. 1 minus poz. 2)	zł

z tytułu: (odpowiednie podkreślić i uzupełnić)

- ☐ **zatrudnienia na podstawie umowy o pracę**
zawartej na czas **nieokreślony / określony** od dnia do dnia
znajduje się / nie znajduje się w okresie wypowiedzenia
zakład pracy **jest / nie jest** w stanie likwidacji ani upadłości,
wynagrodzenie powyższe **jest / nie jest** obciążone
z tytułu w wysokości: zł
- ☐ **prowadzenia działalności gospodarczej**
zalega / nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy
oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
zalega / nie zalega z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych
- ☐ **emerytury / renty stałej**
- ☐ **prowadzenia gospodarstwa rolnego**

▪ **POREČZYCIEL** – osoba prawna (odpowiednie podkreślić)

zalega / nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy
oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
zalega / nie zalega z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych /art. 233 KK/ oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że poinformowałem o udostępnieniu danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku oraz wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

.....
(miejscowość i data)

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

IX. DANE KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY

(podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi nawiązanie przez administratora mailowego i telefonicznego kontaktu z osobą składającą wniosek w kwestiach związanych z prowadzoną sprawą):

- telefon
- e-mail

Wyrażam zgodę, aby Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie kontaktował się ze mną za pośrednictwem numeru telefonu/adresu email w kwestiach związanych z dotyczącą mnie sprawą i w tym celu podaje swoje dane.

Jednocześnie oświadczam, iż w każdej chwili przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych (numer telefonu, adres e-mail). Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

Klauzula informacyjna zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 RODO

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie, którego reprezentuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Lesznie (dalej PUP w Lesznie), dane kontaktowe: numer telefonu 65 529 50 67 fax 65 529 94 33, adres email: pole@praca.gov.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych osobowych: numer telefonu 65 529 94 33, 65 529 50 67, adres email: iodo@leszno.praca.gov.pl
3. Dane takie jak adres e-mail, nr telefonu przetwarzane są na podstawie udzielonej zgody w celu umożliwienia nawiązania przez administratora mailowego i telefonicznego kontaktu w kwestiach związanych z prowadzoną sprawą. Pozostałe dane przetwarzane są na podstawie:
 - art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - Rozporządzenie 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. 2022 r. poz. 243 ze zm.)w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
4. Dane osobowe pozyskane w drodze zgody na ich przetwarzanie będą przetwarzane do czasu odwołania dobrowolnie wyrażonej zgody, jednak nie dłużej niż do zakończenia obowiązywania zawartej umowy w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy. Zgodę można cofnąć kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych. Pozostałe dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do rozpatrzenia złożonego wniosku z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych. Kat. arch. B10
5. W związku z udzieloną zgodą na przetwarzanie danych posiada Pani/Pan, na zasadach art. 15 – 21 RODO, prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W związku z przetwarzaniem danych podawanych obowiązkowo na podstawie przepisów prawa wymienionych w punkcie 3 posiada Pani/Pan, na zasadach art. 15 – 21 RODO, prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo ograniczenia przetwarzania. Prawa można zrealizować kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych kierując korespondencję na adres Administratora lub adres email iodo@leszno.praca.gov.pl
6. Administrator nie zamierza udostępniać danych udzielonych na podstawie zgody. Pozostałe dane mogą zostać udostępnione jedynie podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

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

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

1. Oświadczenie wnioskodawcy.
2. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
4. Szczegółowa specyfikacja wydatków.
5. Zgłoszenie oferty pracy.
6. Oświadczenie o wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r., poz. 507).
7. Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego prawną formę wnioskodawcy, np. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego – w przypadku osób prawnych, umowa spółki cywilnej – do wglądu, w szczególnych przypadkach aktualna koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej, statut podmiotu – gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu.
8. Kserokopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu, w którym mają/ma znajdować się stanowiska/ko pracy np. umowa najmu, umowa dzierżawy, akt notarialny lub wypis z księgi wieczystej – do wglądu.
9. Pełnomocnictwo do reprezentowania.

DOKUMENTY WYMAGANE DO PODPISANIA UMOWY:

1. Oświadczenie poręczyciela wg wzoru PUP oraz dokumenty dotyczące zabezpieczenia w formie poręczenia:
 - a) poręczyciel **zatrudniony**
 - zaświadczenie z zakładu pracy zawierające następujące informacje
 - dane osobowe poręczyciela,
 - nazwę, adres oraz nr telefonu zakładu pracy,
 - wymiar czasu pracy, stanowisko pracy,
 - od kiedy i na jaki czas osoba jest zatrudniona,
 - kwotę stałego miesięcznego wynagrodzenia netto,
 - czy wynagrodzenie jest obciążone i z jakiego tytułu,
 - czy jest w okresie wypowiedzenia,
 - czy zakład jest w stanie likwidacji lub upadłości
 - b) poręczyciel **prowadzący działalność gospodarczą**
 - zeznanie podatkowe (z tytułu podatku dochodowego od osób fizycznych) za rok poprzedzający datę przedłożenia dokumentów potwierdzających dochody
 - c) poręczyciel do 75 r. życia **pobierający emeryturę lub rentę stałą**
 - 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) **poręczyciel będący rolnikiem** - w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników
 - dokument o ilości hektarów przeliczeniowych
 - e) **poręczyciel będący osobą prawną**
 - dokumenty dotyczące sytuacji finansowej (np. bilans, rachunek zysków i strat),
 - zaświadczenia z Urzędu Skarbowego oraz ZUS-u o niezaleganiu z płatnościami
2. **Informację majątkową** w przypadku wyboru zabezpieczenia zwrotu refundacji w postaci aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji.
3. **Dokument potwierdzający zgromadzone środki na rachunku bankowym wnioskodawcy** – w przypadku zabezpieczenia zwrotu refundacji w formie blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym.
4. **Dane osobowe i oświadczenia:** współmałżonka wnioskodawcy (gdy małżonek pozostaje we wspólnocie majątkowej) oraz współmałżonka poręczyciela (gdy małżonek poręczyciela pozostaje we wspólnocie majątkowej).