

.....  
miejsowość, data

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W KOZIENICACH**

**W N I O S E K**  
o przyznanie pracodawcy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

.....  
(pełna nazwa wnioskodawcy lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

.....  
(siedziba i adres albo miejsce zamieszkania i adres oraz telefon kontaktowy)

.....  
(w przypadku osoby fizycznej - nr ewidencyjny PESEL )

.....  
(numer NIP, REGON, symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z PKD)

.....  
(nazwa ( oddział) banku i nr rachunku bankowego)

.....  
( data rozpoczęcie działalności gospodarczej)

.....  
(oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności)

.....  
( wielkość przedsiębiorstwa: mikro, małe, średnie, duże)

.....  
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do podpisania umowy, dokładny adres, stanowisko, )

Stan zatrudnienia na dzień sporządzenia wniosku ( w przeliczeniu na pełny etat) .....

Liczba osób zwolniona w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wraz z podaniem przyczyn zwolnienia oraz podaniem artykułu Kodeksu Pracy, na podstawie którego doszło do rozwiązania stosunku pracy:<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie mogło nastąpić zmniejszenie wymiaru czasu pracy pracownika oraz rozwiązanie stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez pracodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników.

liczba zwolnionych osób	Przyczyna zwolnienia - artykuł Kodeksu Pracy

### Na podstawie

1. art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.),
2. rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 lipca 2011r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2011r Nr 155, poz. 922),
3. rozporządzenia Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 379 z 28 .12.2006, str. 5),
4. rozporządzenia Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz. Urz. UE L 193 z 25.07.2007, str. 6),
5. rozporządzenia Komisji (WE) nr 1535/2007 z dnia 20 grudnia 2007r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy de minimis w sektorze produkcji rolnej (Dz. Urz. UE L 337 z 21.12.2007, str. 35).

### wnioskuję o:

1. Przyznanie refundacji kosztów wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego/yh bezrobotnego/yh, w wysokości: ..... słownie.....  
.....złotych
  - a) z przeznaczeniem na wyposażenie i doposażenie .....n/w stanowisk  
liczba stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych  
pracy.....  
.....  
adres miejsca wykonywania pracy  
.....  
.....
  - b) rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych oraz wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do pracy jakie powinni spełniać skierowani bezrobotni  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Kwota kosztów wyposażenia i doposażenia stanowisk pracy wyniesie.....
3. Poniżej przedstawiam kalkulację wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy oraz źródła ich finansowania:

Lp.	Stanowisko	Wyszczególnienie zakupów, wydatków itp.	Środki własne	Inne źródła i ich pochodzenie		
1.		.....	.....	.....		
		.....	.....	.....		
		.....	.....	.....		
		.....	.....	.....		
		.....	.....	.....		
		.....	.....	.....		
		.....	.....	.....		
		.....	.....	.....		
		.....	.....	.....		
		.....	.....	.....		
		<b>RAZEM :</b>				
		2.		.....	.....	.....
				.....	.....	.....
.....	.....			.....		
.....	.....			.....		
.....	.....			.....		
.....	.....			.....		
.....	.....			.....		
.....	.....			.....		
.....	.....			.....		
<b>RAZEM :</b>						
<b>OGÓLEM :</b>						





d)nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne wobec .....  
w wysokości.....

11. Oświadczam, że spełniam/ nie spełniam\* warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 lipca 2011r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2011r. Nr 155, poz. 922).

12. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną.

13. Oświadczam, że w stosunku do firmy toczy/nie toczy\* się postępowanie upadłościowe i został/ nie został\* zgłoszony wniosek o jej likwidację.

14. Oświadczam, że zalegam/nie zalegam\* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych.

15. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam zaległości\* w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.

16. Oświadczam, że prowadzę / nie prowadzę\* jako podmiot działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, z tym że do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły – prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

17. Oświadczam, że spełniam/nie spełniam\* warunki o których mowa w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 379 z 28.12.2006, str. 5), albo pomocy de minimis w rybołówstwie, w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz. Urz. UE L 193 z 25.07.2007, str. 6), w zakresie przetwórstwa lub wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa, i są udzielane zgodnie z przepisami tych rozporządzeń, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami, a w przypadku przedszkola lub szkoły w rozumieniu rozporządzenia Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis, i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia; w przypadku gdy refundacja jest przyznawana jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty – nie stanowi pomocy de minimis.

18. Oświadczam, że znajduję się/nie znajduję\* się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu komunikatu Komisji - Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2) w związku z komunikatem Komisji dotyczącym przedłużenia okresu ważności Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 156 z 09.07.2009, str. 3).

19. Oświadczam, że w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku byłem/nie byłem\* karany za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. Nr 197, poz 1661, z późn. zm.).

20. Oświadczam, że w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku zmniejszyłem/ nie zmniejszyłem\* wymiaru czasu pracy pracownika i rozwiązałem/ nie rozwiązałem\* stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników.

21. Informuję, że planowane do wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy będą/ nie będą\*

utworzone w związku z realizacją nowej inwestycji lub dużego projektu inwestycyjnego, w rozumieniu przepisów wydanych na podstawie art. 10 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( Dz. U. Nr 123, poz.1291)

22. W razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia stosownej umowy, zobowiązuję się do zatrudnienia skierowanych bezrobotnych na utworzonych stanowiskach pracy w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres 24 miesiące oraz do utrzymania przez okres 24 miesiące stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją.

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych art.233 k.k.**

**„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 (...).”** oświadczam że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....  
(miejsowość, dnia)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego formę organizacyjną Wnioskodawcy;
2. Uwierzytelniona kserokopia REGON-u;
3. Uwierzytelniona kserokopia NIP-u;
4. Załącznik Nr 1. Oświadczenia Wnioskodawcy;
5. Udokumentowane prawo do lokalu
6. Dokumenty potwierdzające zabezpieczenie zwrotu refundacji w razie nie dotrzymania warunków umowy ( w przypadku poręczenia zwrotu refundacji przez osobę fizyczną: oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach z 3 ostatnich miesięcy- kwota brutto i netto )
7. Inne, zgłoszone w drodze negocjacji

---

DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

Przyznaję refundację na wyposażenie i doposażenie stanowisk pracy dla:

.....

(nazwa zakładu –firmy- nr ewidencyjny – data)

w wysokości.....