

Załącznik Nr 1 do Regulaminu

Powiatowy Urząd Pracy w Łasku

Pieczęć podmiotu, przedszkola, szkoły lub
producenta rolnego

Wypełnia PUP	
Data wpływu	
Pozycja w rejestrze zgłoszeń	

Wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

dla ☐ skierowanego bezrobotnego ☐ skierowanego opiekuna ☐ skierowanego poszukującego pracy absolwenta

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482z późn. zm.), oraz Rozporządzeniu 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 2017 r. poz. 1380).

I. Informacje ogólne			
Oznaczenie Podmiotu, Przedszkola, Szkoły lub Producenta rolnego (nazwa lub imię i nazwisko, w przypadku osoby fizycznej)			
Adres siedziby/Adres miejsca zamieszkania			
Adres miejsca prowadzenia działalności			
Telefon/Fax			
Regon (jeżeli został nadany)		NIP	
Forma prawna		PESEL (w przypadku osoby fizycznej)	
Forma rozliczenia z urzędem skarbowym			
Data rozpoczęcia działalności			
Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej			
Symbol podklasy określony zgodnie z Polska Klasyfikacją Działalności (PKD)			
Nazwa banku i numer rachunku bankowego			
Imię, Nazwisko i numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z PUP			

Wniosuję o refundację kosztów z Funduszu Pracy wyposażenia lub doposażenia* stanowiska pracy.....
w wysokości..... słownie.....
(liczba miejsc)

*niepotrzebne skreślić

II. Zatrudnienie

1. Na dzień złożenia wniosku podmiot zatrudnia ogółem..... osób.
2. W okresie 6 miesięcy przed złożeniem niniejszego wniosku zatrudnienie przedstawiało się następująco
(nie wlicza się osób wykonujących pracę na podstawie umów cywilno-prawnych, pracy nakładczej, uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy, osób przebywających na urloпах wychowawczych oraz bezpłatnych):

Lp.	Miesiąc	Rok	Liczba pracowników ogółem	W okresie tym:
1.				Zwolniono.....osoby
2.				
3.				Zatrudniono.....osoby
4.				
5.				
6.				

3. Podać przyczyny rozwiązania stosunku pracy z pracownikiem w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku:

Lp.	Tryb ustania stosunku pracy	Ilość osób
1.	porozumienie stron	
2.	za wypowiedzeniem ze strony pracownika	
3.	za wypowiedzeniem ze strony pracodawcy	
4.	z upływem czasu, na który została zawarta	
5.	bez wypowiedzenia	
6.	wygaśnięcie stosunku pracy	

W przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy pracownika lub rozwiązania stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole, szkołę lub producenta rolnego bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzający dzień złożenia wniosku, wniosek nie może być uwzględniony.

W przypadku zaznaczenia poz. 1 należy do wniosku dołączyć świadectwa pracy oraz dokument potwierdzający przyczyny rozwiązania umowy o pracę z danymi zanominizowanymi.

W przypadku, gdy w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu producent rolny nie zatrudniał co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy, wniosek nie może być uwzględniony.

III. Planowane przedsięwzięcie

1. Liczba nowych stanowisk pracy utworzonych na skutek realizacji przedsięwzięcia.....
2. Przewidywany termin utworzenia miejsc pracy od.....
3. Miejsce wykonywania pracy (dokładny adres
.....)
4. Zmianowość (godziny pracy).....
5. Wymiar czasu pracy.....
6. Zatrudnienie nastąpi na następujących stanowiskach pracy:

Nazwa stanowiska pracy.....

	Zawód (kod zawodu)*		Wynagrodzenie brutto (na jedno stanowisko pracy – minimum brutto 2 600,00 zł)	
	Stanowisko		Ilość osób	
1.	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe	Wykształcenie:	☐ minimum podstawowe ☐ minimum gimnazjalne ☐ minimum zawodowe (jakie) ☐ minimum średnie (jakie) ☐ wyższe (jakie).....	
		Staż pracy:	☐ wymagany: minimum..... ☐ nie wymagany	
		Inne wymagania:		
		Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych, skierowanych opiekunów lub poszukujących pracy absolwentów (dokładana charakterystyka stanowiska):		

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

Nazwa stanowiska pracy.....

2.	Zawód (kod zawodu)		Wynagrodzenie brutto (na jedno stanowisko pracy – minimum brutto 2 600,00 zł)	
	Stanowisko		Ilość osób	
	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe	Wykształcenie:	☐ minimum podstawowe ☐ minimum gimnazjalne ☐ minimum zawodowe (jakie) ☐ minimum średnie (jakie) ☐ wyższe (jakie).....	
		Staż pracy:	☐ wymagany: minimum..... ☐ nie wymagany	
		Inne wymagania:		
	Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych lub skierowanych opiekunów (dokładana charakterystyka stanowiska):			

IV . Charakterystyka finansowa przedsięwzięcia

1. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie* poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania:

L.p.	Wyszczególnienie stanowisk pracy	Środki finansowe		
		Środki własne	Środki FP	Inne źródła
RAZEM				

*niepotrzebne skreślić

2. 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 w ramach wnioskowanych środków:

Nazwa stanowiska pracy

L.p.	Wyszczególnienie wydatków	Kwota środków w zł.	Wkład własny	Przewidywany termin zakupu	Podstawa rozliczenia (faktura, rachunek)
RAZEM					

Nazwa stanowiska pracy

L.p.	Wyszczególnienie wydatków	Kwota środków w zł.	Wkład własny	Przewidywany termin zakupu	Podstawa rozliczenia (faktura, rachunek)
RAZEM					

Prosimy uzasadnić potrzebę utworzenia stanowiska pracy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prosimy uzasadnić celowość dokonania w/w zakupów na wyposażenie lub doposażenie* stanowiska pracy (w formie: nazwa stanowiska, nr poz. – krótkie uzasadnienie):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu przez podmiot kosztów wyposażenia lub doposażenia* stanowiska pracy, w przypadku niedotrzymania warunków umowy (właściwe zakreślić):

- ☐ Weksel własny in blanco z podpisami dwóch poręczycieli
- ☐ Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- ☐ Gwarancja bankowa
- ☐ Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

*niepotrzebne skreślić

Podpisanie niniejszego wniosku wraz z załącznikami jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na podanie do publicznej wiadomości, zgodnie z art. 59 b, ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.), informacji o zawartej umowie.

Niniejszy wniosek składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu Karnego:

„Art. 297 § 1 KK: Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi- kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”

.....
(Data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania podmiotu)

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej lask.praca.gov.pl, w zakładce „Urząd” → „Ochrona danych osobowych”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze przyznawania i wypłaty refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy przez Powiatowy Urząd Pracy w Łasku, zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem 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.

Zostałem/zostałam poinformowany/a, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Jednak wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(Data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania podmiotu)

Załączniki do wniosku:

- ☐ Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
- ☐ Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie – dotyczy producentów rolnych,
- ☐ Umowa spółki cywilnej,
- ☐ Oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis.
- ☐ Formularz oświadczenia o sytuacji majątkowej - w przypadku wyboru zabezpieczenia zwrotu refundacji w postaci aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji (dotyczy osób fizycznych i spółek osobowych),
- ☐ Bilans oraz rachunek zysków w strat – w przypadku wyboru zabezpieczenia w postaci aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji (dotyczy osób prawnych i spółek kapitałowych).

Oryginały ww. dokumentów należy przedłożyć do wglądu.

W celu potwierdzenia informacji zamieszczonych we wniosku i załącznikach, Powiatowy Urząd Pracy w Łasku może zażądać dodatkowych dokumentów, wyjaśnień.

Zaświadczenie z US i ZUS lub KRUS o niezaleganiu w płatnościach należy przedstawić w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku o refundację (termin ważności w/w zaświadczeń 30 dni od daty wystawienia) najpóźniej jeden dzień przed podpisaniem umowy o zrefundowanie kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy.

W dniu podpisania w/w umowy podmiot, przedszkole, szkoła lub producent rolny składa oświadczenie o niezmnieszeniu wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole, szkołę lub producenta rolnego, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

Informacja

- 1) Refundacja dokonywana podmiotowi stanowi pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1.) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami.
- 2) Refundacja dokonywana producentowi rolnemu stanowi pomoc de minimis w sektorze rolnym w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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 24.12.2013, str. 9) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
- 3) Refundacja dokonywana przedszkolu lub szkole stanowi pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) 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 7 września 1991 r. o systemie oświaty – nie stanowi pomocy de minimis.
- 4) Refundacji nie udziela się, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy.

VI. Adnotacje pracowników PUP

1. Uwagi pośrednika pracy PUP do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy

Nazwa stanowiska pracy	Czy Urząd Pracy posiada (tak/nie) bezrobotnych posiadających wymagane przez pracodawcę kwalifikacje
	Czy na wnioskowane stanowisko pracy występowały oferty pracy niesubsydiowane/subsydiowane w ostatnim roku

.....
(data)

.....
(podpis pośrednika pracy)

2. Opinia Komisji ds. rozpatrywania wniosków o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

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

.....
(data)

.....
(podpis przewodniczącego Komisji)

*niepotrzebne skreślić

VII. Decyzja Dyrektora PUP

Dyrektor PUP **wyraża wstępnie zgodę** na zrefundowanie kosztów wyposażenia lub doposażenia*
..... stanowisk pracy do kwoty zł, **po zawarciu umowy między**
(liczba stanowisk)

stronami i pod warunkiem:

- 1) przedłożenia rozliczenia kosztów wyposażenia lub doposażenia* nowych stanowisk pracy
- 2) zatrudnienia skierowanych na te stanowiska bezrobotnych
- 3) przedstawienia odpowiedniego zabezpieczenia umowy o zrefundowanie kosztów wyposażenia lub doposażenia** stanowiska pracy w formie:
 - ☐ weksel z poręczeniem wekslowym,
 - ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,
 - ☐ gwarancja bankowa,
 - ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

Dyrektor PUP nie wyraża zgody na zrefundowanie kosztów wyposażenia lub doposażenia*
..... stanowisk pracy z powodu:
(liczba stanowisk)

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

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć dyrektora PUP)

* niepotrzebne skreślić

** odpowiednie zaznaczyć