

.....
Data wpływu

WNIOSKODAWCA

.....
(Nazwa podmiotu, niepublicznego przedszkola, szkoły.
W przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko)

.....
(Adres siedziby albo adres zamieszkania)

.....
Nr Regon.....

Nr NIP.....

Nr telefonu

Nr PESEL

Adres e – mail.....

Adres strony internetowej.....

adres ESP(ePUAP).....

Starosta Międzyrzecki /
Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy
w Międzyrzeczu
Plac Powstańców Wielkopolskich 1
66-300 Międzyrzecz

WNIOSEK DLA PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ, NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA LUB NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY

o udzielenie ze środków Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla osoby bezrobotnej skierowanej przez Powiatowy Urząd Pracy

Wnioskowana kwota refundacji złotych

W celu wyposażenia i doposażenia (liczba) stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy.

UWAGA

Prawidłowe i kompletne wypełnienie wniosku (ewentualne poprawki należy nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie) jest niezbędne do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej planowanego przedsięwzięcia. Udzielenie precyzyjnych odpowiedzi na poszczególne punkty wniosku warunkuje jego prawidłową ocenę.

W razie wątpliwości urzędnik odpowiedzialny za przyjmowanie wniosków o refundację udzieli niezbędnych wyjaśnień telefonicznie: 95 741 20 66 wew 37, 33 lub osobiście w siedzibie PUP w Międzyrzeczu w pokoju nr 14 i 13 (I piętro).

ZŁOŻONY WNIOSEK WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI NIE PODLEGA ZWROTOWI !

Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla osoby bezrobotnej skierowanej przez Powiatowy Urząd Pracy.

Przyznanie dofinansowania jest fakultatywne (nie podlega rozpatrzeniu decyzją administracyjną, zatem w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku – nie przysługuje odwołanie).

Podstawy prawne:

- art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 ze zm.),
- Rozporządzenie Ministra 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 (t. j. Dz.U. z 2022 r. poz. 243).
- Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2024 r. poz. 1100),
- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702),
- 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. Urz. UE L 2023/2831),
- Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236).

**I. INFORMACJE O PODMIOTIE PROWADZĄCYM DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ,
NIEPUBLICZNYM PRZEDSZKOLU LUB NIEPUBLICZNEJ SZKOLE**

1. Nazwa Wnioskodawcy (w przypadku osoby fizycznej proszę podać imię i nazwisko oraz PESEL)

.....
.....

2. Wnioskodawca prowadzi działalność od dnia
w zakresie:

(symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją
Działalności PKD):

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

4. Numer identyfikacji podatkowej:

5. Forma prawna prowadzenia działalności:

6. Dane dotyczące miejsca prowadzenia działalności gospodarczej:

.....
(adres)

- powierzchnia lokalu w m²: w tym powierzchnia:

produkcyjna: m²

handlowa: m²

magazynowa: m²

biurowa: m²

socjalna: m²

- powierzchnia działki:

- forma użytkowania lokalu (ziemi):

- w przypadku umowy najmu lub dzierżawy - okres na jaki została podpisana umowa

najmu bądź dzierżawy:

- prosimy podać istotne cechy lokalizacji i ich wpływ na działalność przedsiębiorstwa:

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

7. Osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy i składania oświadczeń
w zakresie praw i obowiązków majątkowych:

.....
.....

8. Wnioskodawca posiada rachunek bankowy w banku: nazwa banku
numer rachunku:
9. Do dnia złożenia niniejszego wniosku Wnioskodawca nie korzystał z refundacji udzielonej z Funduszu Pracy na wyposażenie stanowisk pracy (jeżeli tak) poniżej należy podać datę zawarcia umowy oraz datę zakończenia (wywiązania się z umowy).
.....
10. Informacja o obecnej i przewidywanej sytuacji finansowej Wnioskodawcy.
.....
.....
.....
.....
11. Wnioskodawca zatrudnia aktualnie pracowników.
Stan zatrudnienia u Wnioskodawcy w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku przedstawiał się następująco :

Miesiąc (należy podać 6 ostatnich miesięcy poprzedzających w którym złożony został wniosek)	Stan zatrudnienia			
	Liczba osób zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy	Liczba osób zatrudnionych w niepełnym wymiarze czasu pracy	Liczba osób zatrudnionych na umowę cywilno-prawną	Razem liczba zatrudnionych osób

II. DANE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIELENIA REFUNDACJI

1. Kwota wydatkowana przez Wnioskodawcę na wyposażenie i doposażenie wnioskowanych stanowisk pracy złotych
2. Kwota wnioskowana do refundacji złotych
3. Refundacja zostanie przeznaczona na utworzenie dodatkowych miejsc pracy dla bezrobotnego(ych) skierowanego(ych) do pracy przez PUP Międzyrzecz.

III. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA I KALKULACJA WYDATKÓW
na wyposażenie lub doposażenie dla poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania

1. Nazwa stanowiska:

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Środki własne</i>	<i>Środki z Funduszu Pracy</i>	<i>Razem kwota w złotych</i>
<i>Razem</i>				

2. Nazwa stanowiska:

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Środki własne</i>	<i>Środki z Funduszu Pracy</i>	<i>Razem kwota w złotych</i>
<i>Razem:</i>				

3. Nazwa stanowiska:

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Środki własne</i>	<i>Środki z Funduszu Pracy</i>	<i>Razem kwota w złotych</i>
<i>Razem:</i>				

Środki niezbędne do zapewnienia zgodności stanowisk pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii

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

IV. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA NA STANOWISKACH PRACY

1. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana *liczba osób*

przez skierowanych bezrobotnych na stanowiskach pracy:

- a)
b)
c)
d)

2. Niezbędne wymagania jakie powinni spełniać kierowane przez PUP osoby bezrobotne (wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, inne)

- a)

- b)
- c)

3. Przewidywany termin zatrudnienia bezrobotnych lub poszukujących pracy

.....

.....

.....

4. Przewidywana wysokość wynagrodzenia (brutto) miesięcznie na jednego zatrudnionego

stanowisko

wynagrodzenie

- | | |
|----------|-------|
| a) | |
| b) | |
| c) | |

**V. KWOTA PONIESIONYCH KOSZTÓW Z TYT. ZATRUDNIENIA
NA STANOWISKACH PRACY SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH W OKRESIE
24 MIESIĘCY**

1. Wynagrodzenie skierowanego(nych) bezrobotnego(nych)

- a) Kwota wynagrodzenia brutto
- b) Składka na ubezpieczenie społeczne od tego wynagrodzenia

2. Przesłanki skłaniające pracodawcę do wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla bezrobotnych

.....

.....

.....

.....

.....

**PROPONUJĘ NASTĘPUJĄCĄ FORMĘ ZABEZPIECZENIA ZWROTU
REFUNDACJI** (w przypadku poręczycieli proszę podać imiona i nazwiska oraz adres zamieszkania):

.....

.....

.....

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 §1 Kodeksu Karnego) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....

data

.....

podpis wnioskodawcy

VI. ZAŁĄCZNIKI:

W przypadku wniosku składanego przez podmiot prowadzący działalność gospodarczą, niepubliczne przedszkole lub szkołę do wniosku należy dołączyć:

1. Oświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne.
2. Oświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu podatku.
3. Opinia banku obsługującego rachunek rozliczeniowy.
4. Zaświadczenie o wysokości zadłużenia i terminowości spłat w przypadku występowania zadłużenia w banku.
5. Oświadczenie dwóch poręczycieli na jedno stanowisko, trzech poręczycieli na dwa lub trzy stanowiska utworzone.
6. Oświadczenia poręczycieli/współmałżonków poręczycieli oraz wnioskodawcy/współmałżonka wnioskodawcy.
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
8. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w okresie 3 minionych lat przed złożeniem wniosku.
9. Oświadczenie o zakazie dostępu.
10. Oświadczenie o przedstawionych do wglądu dokumentach.
11. Oświadczenie o spadku zatrudnienia w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
12. Zgłoszenie Krajowej Oferty Pracy.

Załącznik Nr 1

OŚWIADCZENIA

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi:

„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 od 6 miesięcy do lat 8”

oświadczam, że:

*(*niepotrzebne skreślić)*

1. w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **został/nie został*** rozwiązany stosunek pracy z zatrudnionymi pracownikami na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników,
2. **obniżyłem/nie obniżyłem*** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
3. **prowadzę/nie prowadzę *** działalność gospodarczą bez jej zawieszenia przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku w rozumieniu w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 i 2105 oraz z 2022 r. poz. 24), a w przypadku przedszkola i szkoły prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
4. **zalegam/nie zalegam*** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Funduszu Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
5. **zalegam/nie zalegam*** z opłacaniem innych danin publicznych, w tym składek na ubezpieczenie społeczne oraz **posiadam/nie posiadam*** zaległości w opłacaniu podatku,
6. **posiadam/nie posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
7. **toczy/nie toczy*** się w stosunku do przedsiębiorstwa postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację (dotyczy spółek prawa handlowego, przedsiębiorstw państwowych i spółdzielni),
8. **byłem(am)/nie byłem/(am)*** karany/(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy

z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,

9. **spełniam/nie spełniam*** warunki określone w rozporządzeniu do otrzymania wnioskowanej refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy oraz w rozporządzeniu 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.),
10. **znajduj /nie znajduję się*** w trudnej sytuacji ekonomicznej,
11. **jest/nie jest*** prowadzone postępowanie w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
12. **byłem(am)/nie byłem(am)*** w trudnej sytuacji finansowej w okresie 3 ostatnich lat obrotowych,
13. **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)*** pomoc de minimis w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami jakie są wymagane aby otrzymać środki z Funduszu Pracy na wyposażenie i doposażenie stanowisk pracy.

Międzyrzecz, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej z dnia 14 lipca 2017 r. (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 243), Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1100), oraz na podstawie art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 ze zm.), oświadczam, iż zobowiązuję się do:

1. utrzymania utworzonego stanowiska w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres co najmniej 24 miesięcy,
2. niezwłocznego informowania urzędu o możliwości przekroczenia granic dopuszczalności pomocy wraz z załączoną szczegółową dokumentacją kosztów.

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

Międzyrzecz, dn.

.....
pieczętka i podpis składającego oświadczenie

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY W MIĘDZYRZECZU

1. Informacja pracownika ds. przyznawania refundacji z Funduszu Pracy z tyt. wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy:

a) Nazwa lub Imię i Nazwisko wnioskodawcy :

.....

b) wywiązywanie się z zobowiązań wobec PUP Międzyrzecz:

.....

.....
(podpis pracownika)

2. Opinia komisji ds. rozpatrywania wniosków o przyznanie refundacji z tyt. wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy:

A. Data przedstawienia wniosku na komisji :

B. Komisja w składzie:

1. Przewodnicząca –

2. Z-ca Przewodniczącej –

3. Członek Komisji –

4. Członek Komisji –

Wnioskodawca **spełnia** / **nie spełnia*** warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej z dnia 14 lipca 2017 r. (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 243).

Komisja proponuje przyznać / nie przyznać* refundację z tyt. wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy w kwocie słownie:

.....

na stanowiska pracy.

W przypadku odmowy uzasadnienie :

.....

.....

Podpisy członków komisji:

1.

2.

3.

4.

3. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Międzyrzeczu:

.....
.....

.....

(Podpis i pieczęć Dyrektora PUP)