



Szydłowiec, dnia .....

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

**Starosta Szydłowiecki  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy w Szydłowcu**

## **Wniosek**

**o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**

**na zasadach określonych w:**

ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;  
rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej;  
rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis; W przypadku gdy refundacja jest przyznawana jako wsparcie z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty nie stanowi pomocy de minimis; rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym; ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej; zasadach dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy obowiązujące w Powiatowym Urzędzie Pracy w Szydłowcu;

1. Wnioskowana kwota refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk/a pracy

.....

(słownie złotych: .....)

2. Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy :

- dla skierowanego bezrobotnego .....
- dla skierowanego poszukującego pracy opiekuna .....
- dla skierowanego poszukującego pracy absolwenta .....

\* właściwe zaznaczyć znakiem X!

### Uwaga:

- Wnioskodawcą może być podmiot, przedszkole, szkoła, producent rolny, żłobek, klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, posiadający siedzibę na terenie powiatu szydłowieckiego lub zamierzający utworzyć stanowisko pracy w powiecie szydłowieckim.
- Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
- Rozpatrzeniu będzie podlegał jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych załączników będących integralną częścią wniosku.

### I. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

1. Wnioskodawca (zaznaczyć właściwy kwadrat)

- podmiot  niepubliczne przedszkole,  niepubliczna szkoła,  producent rolny,  
 żłobek lub klub dziecięcy,  podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne.

2. Pełna nazwa wnioskodawcy lub imię i nazwisko – w przypadku osoby fizycznej:

.....  
.....

3. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy:

.....

4. Adres do korespondencji jeśli jest inny niż siedziba:

.....  
.....

5. Nr telefonu: ..... fax: .....

e-mail: .....

6. Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej):

.....

7. Nazwa banku i nr rachunku bankowego: .....

\_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_ -

8. Termin wypłaty wynagrodzenia pracownikom (**właściwe zaznaczyć**):

- do ostatniego dnia miesiąca bieżącego,  do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni

### II. Dane Dotyczące Prowadzonej Działalności:

1. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności (zgodnie z wpisem w odpowiednim rejestrze):

.....



#### IV. Dane dotyczące zatrudnienia:

1. Liczba zatrudnionych osób (w ramach umowy o pracę) w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku: ..... w tym ..... etatów.
2. Liczba osób zatrudnionych oraz liczba osób, z którymi rozwiązany został stosunek pracy w okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku wraz z podaniem podstawy prawnej, na podstawie której doszło do rozwiązania stosunku pracy:

LP	Miesiąc/ rok	Stan zatrudnienia w poszczególnych miesiącach	Liczba osób, którym obniżono wymiar czasu pracy*	Liczba osób, z którymi rozwiązano stosunek pracy**	Przyczyna rozwiązania stosunku pracy (podstawa prawna)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

\* w przypadku braku zwolnień pracowników należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* W przypadku obniżenia wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku lub takiego zamiaru w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy Covid-19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy Covid-19 żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne załącza do wniosku oświadczenie. (załącznik nr 3)

## V. Dane dotyczące wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

1. Nazwa stanowiska pracy zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności \*  
(Kody Zawodów (wortal) Publicznych Służb Zatrudnienia).

\* Klasyfikacja zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy dostępna jest na stronie internetowej [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl)

Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r.;

- 1).....
- 2).....
- 3).....

2. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta;

- 1).....
- 2).....
- 3).....

3. Kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do pracy, jakie powinien spełniać skierowany bezrobotny, skierowany opiekun lub skierowany poszukujący pracy absolwent;

- 1).....
- 2).....
- 3).....

4. Adres miejsca wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta;

- 1).....
- 2).....
- 3).....

5. Informacja o wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego, opiekuna lub poszukującego pracy absolwenta;

- 1).....
- 2).....
- 3).....

## VI. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy oraz źródeł ich finansowania:

(w tabeli należy uwzględnić całość kosztów jakie podmiot, niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła lub producent rolny, żłobek, klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne poniesie wyposażając bądź doposażając nowe stanowisko pracy)

Nazwa Stanowiska .....Kod zawodu .....

Lp.	Wyszczególnienie rodzaju wydatków	Środki z Funduszu Pracy	Środki własne	Ogółem kwota wydatków (netto + VAT )
Razem złotych:				

Uwaga:

1.W przypadku wnioskowania o refundację kosztów wyposażenia bądź doposażenia więcej niż jednego stanowiska pracy strony od 6 - 8 należy wypełnić oddzielnie dla każdego tworzonego stanowiska pracy.

2.Refundacji nie podlegają wydatki poniesione przez wnioskodawcę przed dniem zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

.....  
(data)

.....  
(pieczęć, czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

**VII. 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 BHP oraz wymaganiami ergonomii finansowanych z Funduszu Pracy).

**Nazwa Stanowiska**.....

Lp.	Specyfikacja wydatków (szczegółowe określenie przedmiotu zakupu)	Proszę zaznaczyć <b>Nowy(N)</b> <b>Używany(U)</b>	Ilość sztuk	Kwota refundacji (netto + VAT)	Środki własne	Wartość zł ogółem
<b>Razem złotych:</b>						

**Uwaga:**  
szczegółowa specyfikacja nie może zawierać wydatków, na których finansowanie podmiot , przedszkole, szkoła lub producent rolny, żłobek, klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne otrzymał wcześniej środki publiczne zgodnie z § 5 ust. rozporządzenia MRPiPS dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

.....  
(data)

.....  
(pieczęć, czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)





## IX. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji <sup>1</sup>

### **blokada środków na rachunku bankowym:**

(w celu potwierdzenia możliwości ustanowienia tej formy zabezpieczenia i sporządzenia umowy cesji należy przedłożyć:

- oświadczenie wskazujące stan środków finansowych proponowanych do zabezpieczenia (kwota proponowana to kwota wnioskowana powiększona o odsetki ustawowe za okres 30 miesięcy),
- zgodę właściciela na dokonanie blokady na wskazanym rachunku,
- zaświadczenie z Banku, w którym są zdeponowane środki do zabezpieczenia o możliwości dokonania bezterminowej, bezwarunkowej i odwoławczej wyłącznie na pierwsze pisemne żądanie Urzędu blokady środków w proponowanej wysokości;

### **weksel z poręczeniem wekslowym (awal)**

(należy załączyć druki oświadczeń poręczycieli dostępne w PUP w Szydłowcu; w sytuacji zaciągniętych kredytów załączyć informację o aktualnej wysokości zadłużenia, wysokości rat);

### **poręczenie:**

Poręczyciel wypełnia oświadczenie o uzyskiwanych dochodach, przed zawarciem umowy i zapewnia zgodę współmałżonka na wniesienie zabezpieczenia potwierdzoną podpisem złożonym osobiście w siedzibie urzędu w obecności pracownika urzędu.

Okres ważności składanego oświadczenia wynosi 30 dni.;

### **gwarancja bankowa**

(należy załączyć zaświadczenie z banku o możliwości dokonania nieodwoławczej, bezwarunkowej i płatnej na pierwsze żądanie gwarancji banku, na okres 36 miesięcy, a wartość gwarancji to kwota wnioskowana powiększona o odsetki ustawowe za okres 36 miesięcy);

### **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**

należy załączyć oświadczenie dotyczące sytuacji finansowej (załącznik nr 4);

### **zastaw na prawach lub rzeczach**

(należy załączyć informacje oraz dokumenty dotyczące praw lub rzeczy, które mają być przedmiotem zastawu, wycenę rzeczoznawcy);

Oświadczenia potwierdzające wysokość dochodów oraz aktualne zobowiązania finansowe, w przypadku uwzględnienia wniosku należy dostarczyć w formie oraz terminie określonym w Zasadach w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Szydłowcu.

**Ostateczną decyzję w sprawie formy zabezpieczenia podejmuje Dyrektor PUP.**

.....  
(data)

.....  
(pieczęć, czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

---

<sup>1</sup> zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem **X**

## **X. Oświadczenie podmiotu, niepublicznego przedszkola lub niepublicznej szkoły, producenta rolnego**

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej

### **oświadczam co następuje:**

1. Podmiot, przedszkole lub szkoła, producent rolny, żłobek lub klub dziecięcy, podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne **nie rozwiązał/rozwiązał** \* stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez siebie albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
2. Podmiot, przedszkole lub szkoła, producent rolny, żłobek lub klub dziecięcy, podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne **nie obniżył/ obniżył\*** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
3. Podmiot, przedszkole lub szkoła, producent rolny, żłobek lub klub dziecięcy, podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne zobowiązuje się do **nieobniżenia** wymiaru czasu pracy pracownika i **nierozwiązania** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez siebie albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
4. Podmiot, przedszkole lub szkoła, producent rolny, żłobek lub klub dziecięcy, podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, który w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, obniżył wymiar czasu pracy pracownika lub zamierza obniżyć ten wymiar w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych zwanej dalej „ustawą Covid-19”, podmioty mogą obniżyć wymiar czasu pracy pracownika maksymalnie o 20 %, nie więcej niż do 0,5 etatu, z zastrzeżeniem, że wynagrodzenie nie może być niższe niż minimalne wynagrodzenie za pracę ustalane na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę z uwzględnieniem wymiaru czasu pracy pracownika przed jego obniżeniem lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy Covid-19, zamiast oświadczenia, o którym mowa w ust. 4 pkt 1a wyżej cytowanego rozporządzenia, dołącza do wniosku oświadczenie o obniżeniu lub zamiarze obniżenia wymiaru czasu pracy pracownika na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy Covid-19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy Covid-19 .
5. Podmiot **prowadzi / nie prowadzi\*** / **nie dotyczy** \* działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018r Prawo przedsiębiorców, przez okres co najmniej **6 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej)
6. Przedszkole/szkoła\* **prowadzi / nie prowadzi / nie dotyczy** \* działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (dotyczy niepublicznych przedszkoli i szkół);
7. Producent rolny **posiada / nie posiada/nie dotyczy\*** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub **prowadzi / nie prowadzi/ nie dotyczy** \* dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych, przez okres co najmniej 6 miesięcy

bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

8. Producent rolny **zatrudniał / nie zatrudniał / nie dotyczy\*** w okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy. W przypadku zatrudnienia co najmniej jednego pracownika należy dołączyć dokumenty potwierdzające okres zatrudnienia oraz ubezpieczenia.

9. Podmiot, szkoła/przedszkole, producent rolny, żłobek lub klub dziecięcy, podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne **otrzymał / nie otrzymał \*** w roku w którym się ubiegam o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat pomoc (y) de minimis<sup>2</sup> w przypadku korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą de minimis należy dołączyć zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis.

10. Podmiot, szkoła/przedszkole, producent rolny, żłobek lub klub dziecięcy, podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne **zalega / nie zalega\* w dniu złożenia wniosku\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.

11. Podmiot, szkoła/przedszkole, producent rolny, żłobek lub klub dziecięcy, podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne **zalega / nie zalega\* w dniu złożenia wniosku** z opłacaniem innych danin publicznych.

12. Podmiot, szkoła/przedszkole, producent rolny, żłobek lub klub dziecięcy, podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne **posiada / nie posiada\*** w dniu **złożenia wniosku** nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne.

13. Podmiot, szkoła/przedszkole, producent rolny, żłobek lub klub dziecięcy, podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne **był / nie był\*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

14. Podmiot, szkoła/przedszkole, producent rolny, żłobek lub klub dziecięcy, podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne **posiada prawo / nie posiada prawa \*** do odliczenia lub zwrotu, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług równowartości podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji.

15. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy stosownego zaświadczenia lub oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, pomocy de minimis lub pomocy de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie,

---

<sup>2</sup> pomoc de minimis w rozumieniu art. 3 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 oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 EUR, a w przypadku podmiotu gospodarczego działającego w sektorze transportu drogowego towarów nie może przekroczyć równowartości 100 000 EUR. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat.

jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy otrzymam taką pomoc.

16. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Szydłowcu, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zmianie ulegnie stan faktyczny lub prawny wskazany we wniosku.

17. **Zapoznałem/łam się z treścią** zasad w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Szydłowcu i spełniam warunki refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy określone w:

- rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej;
- rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ;
- rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. -Kodeks karny. Prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(data)

.....  
(pieczęć, czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

**\* niewłaściwe skreślić!**

**\* złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie**

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Szydłowcu działający z upoważnienia Starosty po ocenie i rozpatrzeniu wniosku

Uwzględnia wniosek w całości / w części \* w liczbie ..... stanowisk pracy w kwocie ..... (słownie złotych: .....)

Odmawia uwzględnienia wniosku\*

**\*Zaznaczyć właściwe !**

.....  
(data)

.....  
(podpis osoby działającej z up. Starosty)

## **XI. Wymagane załączniki:**

**Pouczenie:** -punkty od 1- 8 dotyczą podmiotu, w tym: niepublicznego przedszkola /niepublicznej szkoły, żłobka, lub klubu dziecięcego ,podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne punkty od 5-12 producenta rolnego;

1. W przypadku, gdy adres miejsca świadczenia pracy nie widnieje w dokumentach stanowiących podstawę prawną funkcjonowania wnioskodawcy – dokument potwierdzający formę prawną użytkowania tego lokalu.
2. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów np. KRS.
3. W przypadku spółki cywilnej, jawnej – umowa spółki.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (załącznik nr 1);
5. W przypadku, gdy podmiot otrzymał pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy, w roku w którym wnioskodawca ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, albo oświadczenie o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie, w przypadku braku pomocy oświadczenie podmiotu o nieotrzymaniu takiej pomocy (załącznik nr 2); W przypadku, gdy podmiotem jest spółka osobowa należy wykazać również otrzymaną pomoc de minimis wszystkich wspólników, jeżeli pomoc ta powiązana jest z prowadzeniem działalności w spółce.
6. Oświadczenie w przypadku obniżenia lub zamiaru obniżenia wymiaru czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji (załącznik nr 3);
7. Wypełniony druk zgłoszenia krajowej oferty pracy.
8. W przypadku zabezpieczenia (akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika) należy wypełnić oświadczenie o sytuacji majątkowej (załącznik nr 4);
9. Dokumenty potwierdzające stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego.
10. W przypadku prowadzenia działów specjalnych produkcji rolnej – zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego oraz zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników.
11. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 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.
12. Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, stanowiący załącznik nr 1 do wniosku.

**Załączone do wniosku dokumenty będące kserokopiami wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę lub osobę uprawnioną do reprezentacji wnioskodawcy.**

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. -Kodeks karny. Wiarygodność podanych we wniosku danych i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(data)

.....  
(pieczęć, czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

## **Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych dla wnioskodawców.**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Szydłowcu reprezentowany przez Dyrektora (adres: ul. Metalowa 7, 26-500 Szydłowiec, telefon kontaktowy: (048) 617-12-88, e-mail: [wasz@praca.gov.pl](mailto:wasz@praca.gov.pl)).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, gdyż jest to niezbędne do realizacji praw i obowiązków oraz zastosowania instytucji wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz.735 ze zm.) oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych.
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
  - a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz.735 ze zm.) oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych.
  - b) art. 6 ust. 1 lit. b RODO w przypadku gdy będą podejmowane działania zmierzające do zawarcia umowy, jak również wykonanie umowy, mającej na celu realizację uprawnień, wykonywanie obowiązków lub innego rodzaju skorzystanie z instytucji przewidzianych przez ustawę z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz.735 ze zm.) oraz ustawę z dnia 23 kwietnia 1964 roku kodeks cywilny (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 ze zm.).
  - c) art. 6 ust. 1 lit. a RODO w przypadku dobrowolnego udostępniania przez Panią/Pana danych osobowych innych niż wynikające z obowiązku prawnego, podstawę legalizującą ich przetwarzanie stanowi wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych. Udostępnione dobrowolnie dane będą przetwarzane w celu nawiązania i ułatwienia kontaktu.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 10 lat. Natomiast w przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Panią/Pana zgody na ich przetwarzanie.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.

- 7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 8) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - e) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na rozpoznanie sprawy.
- 10) Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. dostawcy usług informatycznych Sygnity S.A., podmiotowi zapewniającemu ochronę danych osobowych Centrum Bezpieczeństwa Informatycznego w Krasnymstawie, dostawcy usług brakowania dokumentacji. Ponadto dane osobowe mogą być ujawniane dostawcy usług pocztowych w przypadku korespondencji prowadzonej pocztą elektroniczną, a także m.in. usługodawcom wykonujących usługi serwisu systemów informatycznych lub doradztwa prawnego, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Na podstawie art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Szydłowcu reprezentowany przez Dyrektora (adres ul. Metalowa 7, 26-500 Szydłowiec, nr telefonu kontaktowego: 48 617 12 88, adres e-mail: [wasz@praca.gov.pl](mailto:wasz@praca.gov.pl)).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, gdyż jest to niezbędne do realizacji praw i obowiązków oraz zastosowania instytucji wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji

zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 735 ze zm.) oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych.

- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
  - a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 735 ze zm.) oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych.
  - b) art. 6 ust. 1 lit. b w przypadku gdy będą podejmowane działania zmierzające do zawarcia umowy, jak również wykonanie umowy, mającej na celu realizację uprawnień, wykonywanie obowiązków lub innego rodzaju skorzystanie z instytucji przewidzianych przez ustawę z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 735 ze zm.) oraz ustawę z dnia 23 kwietnia 1964 roku kodeks cywilny (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 ze zm.).
- 5) Kategorią danych osobowych, które są przetwarzane przez Administratora, są dane identyfikujące w zakresie pełnionej funkcji.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 10 lat.
- 7) Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 9) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 10) Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od podmiotu składającego wniosek, o którym mowa w pkt. 3 .
- 11) Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. dostawcy usług informatycznych Sygnity S.A., podmiotowi zapewniającemu ochronę danych osobowych Centrum Bezpieczeństwa Informatycznego w Krasnymstawie, dostawcy usług brakowania dokumentacji. Ponadto dane osobowe mogą być ujawniane dostawcy usług pocztowych w przypadku korespondencji prowadzonej pocztą elektroniczną, a także m.in. usługodawcom wykonujących usługi serwisu systemów informatycznych lub doradztwa prawnego, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....  
(data)

.....  
(pieczęć, czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)



## Załącznik nr 2

do wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Szydłowiec dnia .....

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

### **Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis\***

Sporządzono w oparciu o ustawę z dnia 30 kwietnia 2004 r o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK za złożenie fałszywego oświadczenia:**

1. Niniejszym oświadczam, że wnioskodawca którego reprezentuje nie uzyskał\*\*/ uzyskał\*\* pomoc de minimis w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości ..... zł ..... Euro.
2. Niniejszy oświadczam, że wnioskodawca którego reprezentuje nie uzyskał\*\*/ uzyskał\*\* pomoc de minimis w rolnictwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości ..... zł..... Euro.
3. Niniejszym oświadczam, że wnioskodawca którego reprezentuje nie uzyskał\*\*/ uzyskał\*\* pomoc de minimis w rybołówstwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości: ..... zł .....Euro.
4. Niniejszym oświadczam, że wnioskodawca którego reprezentuje nie uzyskał\*\*/ uzyskał\*\* pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w wysokości ..... zł .....Euro.
5. Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. -Kodeks karny

\*Podstawa prawna żądania oświadczenia: § 2 ust. 7 Rozporządzenia MRPiPS 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.

\*\* **niepotrzebne skreślić**

.....  
(data)

.....  
(pieczęć, czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)



### Załącznik nr 3

do wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Szydłowiec dnia .....

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

### Oświadczenie

#### Podmiotu, niepublicznego przedszkola lub niepublicznej szkoły, producenta rolnego

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności

1. Obniżyłem/łam ten wymiar o .....% z wynagrodzeniem minimalnym  
..... lub

2. Zamierzam obniżyć ten wymiar o .....% z wynagrodzeniem minimalnym  
.....

na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, zwanej dalej „ustawą COVID-19” w okresie:

- 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. -Kodeks karny.

.....  
(data)

.....  
(pieczęć, czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)



#### Załącznik nr 4

do wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (należy wypełnić w przypadku zabezpieczenia aktem notarialnym o poddaniu się egzekucji)

Szydlowiec dnia .....

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

#### Oświadczenie wnioskodawcy o sytuacji majątkowej

Dotyczy wnioskodawców, których formą zabezpieczenia zwrotu otrzymanej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi będzie akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Aktywa	Dochód bieżący (miesiąc) .....
<b>MAJĄTEK TRWAŁY (A do F):</b>	
A/ grunty	
B/ budynki i budowle	
C/ maszyny i urządzenia	
D/ samochody	
E/ finansowy majątek trwały	
F/ pozostały majątek trwały	
<b>MAJĄTEK OBROTOWY (G do J):</b>	
G/ należności i roszczenia, w tym: - wobec odbiorców	
H/ zapasy	
I/ środki pieniężne	
J/ pozostały majątek obrotowy	
<b>AKTYWA RAZEM (MAJĄTEK TRWAŁY I OBROTOWY)</b>	
<b>Pasywa</b>	
<b>PASYWA DŁUGOTERMINOWE (K do L)</b>	
K/ fundusze własne	
L/ zobowiązania długoterminowe (w tym kredyty i pożyczki)	
<b>PASYWA KRÓTKOTERMINOWE (M do O)</b>	
M/ zobowiązania krótkoterminowe bez kredytów i pożyczek, w tym: - wobec dostawców:	
N/ kredyty i pożyczki krótkoterminowe	
O/ pozostałe pasywa	
<b>PASYWA RAZEM (DŁUGOTERMINOWE I KRÓTKOTERMINOWE):</b>	

pozycja	Dochód narastający (rok) .....
<b>A). Przychody ogółem, w tym:</b>	
Sprzedaż produktów	
Sprzedaż usług	
Sprzedaż materiałów i towarów	
Pozostałe przychody	
<b>B). Koszty ogółem</b>	
<b>Amortyzacja</b>	
Materiały nieprodukcyjne	
Zakup usług	
Wynagrodzenia i pochodne	
ZUS/KRUS właściciela	
Koszty finansowe, w tym: - odsetki z tytułu kredytów i pożyczek – z tytułu umów leasingu	
Zakup towarów w cenie nabycia (wartość sprzedanych towarów i materiałów)	
Podatki i opłaty	
Opłaty z tytułu czynszu/najmu	
Energia i paliwo	
Koszty telekomunikacyjne	
Koszty remontów	
Pozostałe koszty	
<b>C). Dochód (strata) brutto: A-B</b>	

Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. -Kodeks karny.

.....  
(data, podpis i pieczęć oświadczającego)