



Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie białobrzeskim (II)  
RPO WM Działanie 8.1

Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy:  
Wpisano do rejestru wniosków pod nr:  
WnDop/18/..... z dnia .....

.....  
/pieczęć wnioskodawcy/

**Starosta Białobrzeski  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Białobrzegach**

**Wniosek  
o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego<sup>1</sup>**

**Podstawa prawna:**

- 1) ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 i 1149 z późn. zm.),
- 2) 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 2017 r., poz. 1380),
- 3) ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 362),
- 4) rozporządzenie 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),
- 5) rozporządzenie 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).

wnioskuję o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia ..... stanowisk(a) pracy dla ..... bezrobotn(ych/ego) skierowan(ych/ego) przez Powiatowy Urząd Pracy w Białobrzegach w wysokości ..... /słownie/.....

**I. Oznaczenie wnioskodawcy – podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły lub producenta rolnego:**

1/ Pełna nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej .....

2/ Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania .....

3/ Numer ewidencyjny PESEL w przypadku osoby fizycznej, jeżeli został nadany .....

4/ Osoba uprawniona do reprezentowania wnioskodawcy i zawarcia umowy o refundację – zgodnie z dokumentem rejestrowym (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, telefon kontaktowy) .....

**1 Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy z punktów we wniosku. Rozpatrywane są tylko wnioski kompletne i prawidłowo sporządzone.**

- 5/ Telefon ..... fax ..... e-mail .....
- 6/ Regon (jeżeli został nadany) ..... NIP.....
- 7/ Data rozpoczęcia prowadzenia działalności .....
- 8/ **Symbol** podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) **wraz z opisem**, w ramach którego wnioskodawca planuje utworzenie stanowiska pracy .....
- 9/ Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności (*np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka cywilna, spółka z o.o.*) .....
- 10/ Dokument określający status prawny wnioskodawcy .....
- 11/ Nazwa banku i nr rachunku bankowego .....
- 12/ Forma i stawka opodatkowania .....
- 13/ Przysługuje mi/nie przysługuje mi (*właściwie podkreślić*) prawo 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.

## **II. Charakterystyka prowadzonej przez wnioskodawcę działalności:**

- 1/ Przedmiot działalności – branża, główne produkty lub usługi .....
- 2/ Opis rynku, na jakim działa wnioskodawca, główni dostawcy i odbiorcy, zawarte umowy .....
- 3/ Plany rozwojowe związane z nowoutworzonym/i stanowiskiem/ami pracy .....

## **III. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji (*właściwie podkreślić*):**

- poręczenie
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- gwarancja bankowa
- zastaw na prawach lub rzeczach
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

**IV. Stan zatrudnienia u wnioskodawcy w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację:**

Miesiąc/rok	Liczba osób:				Przyczyny zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub zwolnienia pracownika oraz podstawa rozwiązania stosunku pracy* (proszę podać artykuł z Kodeksu Pracy)
	zatrudnionych	zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, którym zmniejszono wymiar czasu pracy	zwolnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	

\* - dokumenty potwierdzające zmniejszenie stanu zatrudnienia należy przedłożyć do wglądu przy składaniu niniejszego wniosku o refundację

Obecny stan zatrudnienia (na dzień złożenia wniosku o refundację) wynosi: ..... pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

**V. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowan(ych/ego) bezrobotny(ch/ego) oraz wymagania jakie powinni (powinien) spełniać skierowan(i/y) bezrobotn(i/y):**

Lp.	Nazwa stanowiska pracy <sup>2</sup>	Rodzaj pracy	Wymagania (w tym kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe) niezbędne do wykonywania pracy stawiane bezrobotnemu*	Miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego (proszę podać dokładny adres)
				Tytuł prawny do lokalu, w którym ma zostać utworzone stanowisko pracy
				Proponowane wynagrodzenie brutto (w zł) / zmianowość i godziny pracy
1	Stanowisko 1 - ..... ..... .....			
2	Stanowisko 2 - ..... ..... .....			
3	Stanowisko 3 - ..... ..... .....			

\* - wskazane przez wnioskodawcę wymagania nie będą mogły ulec zmianie w trakcie trwania umowy o refundację

<sup>2</sup> Nazwa stanowiska pracy musi być zgodna z "Klasyfikacją zawodów i specjalności" (dostępna na stronie internetowej [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl))

**VI. 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.**

**Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania<sup>3</sup>.**

**Uzasadnienie konieczności poniesienia wymienionych w tabeli na stronie 5 wydatków<sup>4</sup>** (proszę opisać sposób wykorzystania zakupionego przedmiotu – maszyny, urządzenia, sprzętu, narzędzi, itp.; wykazać, iż jest on celowy, niezbędny oraz bezpośrednio związany ze stanowiskiem pracy, na którym będzie zatrudniony skierowany bezrobotny).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

3 Tabełę ze strony 5 należy wypełnić oddzielnie dla każdego tworzonego stanowiska pracy. Tabela ze strony 5 nie może zawierać wydatków, na których finansowanie wnioskodawca otrzymał wcześniej środki publiczne.

4 Refundacja zostanie dokonana tylko w przypadku poniesienia wydatków mieszczących się w kwocie przyznanej refundacji, niezbędnych oraz bezpośrednio związanych z wyposażonym lub doposażonym stanowiskiem pracy. Wydatkowanie przyznanych środków dokumentowane będzie na podstawie faktur, umów cywilnoprawnych oraz innych dowodów potwierdzających w sposób wiarygodny poniesienie określonych wydatków.

Wydatek dokonany na podstawie umowy cywilnoprawnej może być uwzględniony przez PUP w Białobrzegach, jeżeli jego wartość jest wyższa niż 1000,00 zł oraz jeżeli od dokonanej umowy kupna – sprzedaży został odprowadzony podatek od czynności cywilnoprawnych. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości co do ceny wydatku PUP w Białobrzegach może żądać od wnioskodawcy przedłożenia wyceny przedmiotowego wydatku dokonanej przez rzeczoznawcę majątkowego. Koszt wykonania wyceny ponosi wnioskodawca.

W celu dokonania oceny w zakresie racjonalności poniższych wydatków należy dołączyć przykładowe oferty cenowe.

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Rodzaj i dokładny opis wydatku (nazwa oraz firma, model, typ maszyny, urządzenia, sprzętu, narzędzi, itp.) niezbędnego do wykonywania pracy przez skierowaną osobę bezrobotną	Określenie pochodzenia wydatku (nowy/używany)	Ilość	Cena jednostkowa brutto w PLN	Wartość całkowita brutto w PLN	Źródła finansowania	
							Środki własne brutto w PLN <sup>5</sup>	Środki Funduszu Pracy brutto w PLN <sup>6</sup>
1	Stanowisko nr ..... (wpisać numer i nazwę stanowiska)							
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
Razem:								

5 Środki własne – środki zgromadzone na rachunkach bankowych z przeznaczeniem na zakup wydatków wymienionych w powyższej tabeli oraz wydatki niezbędne i bezpośrednio związane z wyposażonym lub doposażonym stanowiskiem pracy.

6 Refundacji mogą podlegać koszty poniesione przez wnioskodawcę na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy, które zostaną poniesione w terminie od dnia podpisania umowy o refundację z PUP do dnia wskazanego w umowie. Za poniesienie wydatków uznaje się moment faktycznego dokonania zapłaty, tj. dokonania przelewu, zapłaty gotówką.

## VII. Oświadczenie wnioskodawcy o nieotrzymaniu pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

.....  
*/pieczęć wnioskodawcy/*

Stosownie do art. 75 § 2 KPA, pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego

oświadczam, że

.....  
*(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, siedziba i adres wnioskodawcy  
ubiegającego się o pomoc de minimis)*

**nie otrzymał/a pomocy de minimis, w tym pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie** w okresie roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat (lat obrotowych w przypadku pomocy de minimis w rolnictwie) przed dniem wystąpienia z wnioskiem o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w ramach pomocy de minimis.

.....  
*/miejsowość i data/*

.....  
*/czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do reprezentowania wnioskodawcy/*

## VIII. Oświadczenie wnioskodawcy o nieotrzymaniu pomocy publicznej

.....  
*/pieczęć wnioskodawcy/*

Stosownie do art. 75 § 2 KPA, pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego

oświadczam, że

.....  
*(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, siedziba i adres wnioskodawcy  
ubiegającego się o pomoc de minimis)*

**nie otrzymał/a pomocy publicznej na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuje.**

.....  
*/miejsowość i data/*

.....  
*/czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do reprezentowania wnioskodawcy/*

## IX. Oświadczenie wnioskodawcy:

**\* - WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ**

### Oświadczenie

#### **podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły:**

Stosownie do art. 75 § 2 KPA, pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego

**oświadczam, że:**

- 1) **nie zmniejszyłem(am)/zmniejszyłem(am)\*** wymiaru czasu pracy pracownika i **nie rozwiązałem(am)/rozwiązałem(am)\*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przeze mnie albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację oraz **nie dokonam** tych czynności w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku o refundację do dnia otrzymania refundacji;
- 2) **prowadzę/nie prowadzę\*** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej (*dotyczy podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą*);
- 3) **prowadzę/nie prowadzę\*** działalność na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację (*dotyczy niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły*);
- 4) **nie zalegam/zalegam\*** w dniu złożenia wniosku o refundację z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 5) **nie zalegam/zalegam\*** w dniu złożenia wniosku o refundację z opłacaniem innych danin publicznych;
- 6) **nie posiadam/posiadam\*** w dniu złożenia wniosku o refundację nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 7) **nie byłem(am) karany(a)/byłem(am) karany(a)\*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o refundację za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r., poz. 1541 oraz z 2017 r., poz. 724 i 933);
- 8) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku o refundację **nie zostałem(am)/zostałem(am)\* ukarany(a) lub skazany(a)** prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy;
- 9) **nie jestem/jestem objęty(a) \*** postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 10) przedsięwzięcie, w ramach którego wnioskuję o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego **dotyczy/nie dotyczy\*** wyłącznie podstawowej działalności prowadzonej w oparciu o ustawę z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.), a zakupione w ramach refundacji środki trwale **będą/nie będą\*** wykorzystywane wyłącznie w podstawowej działalności wynikającej z w/w ustawy o systemie oświaty (*dotyczy niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły*).

**Oświadczenie producenta rolnego:**

Stosownie do art. 75 § 2 KPA, pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego

**oświadczam, że:**

- 1) **nie zmniejszyłem(am)/zmniejszyłem(am)\*** wymiaru czasu pracy pracownika i **nie rozwiązałem(am)/rozwiązałem(am)\*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację oraz **nie dokonam** tych czynności w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku o refundację do dnia otrzymania refundacji;
- 2) **nie zalegam/zalegam\*** w dniu złożenia wniosku o refundację z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 3) **nie zalegam/zalegam\*** w dniu złożenia wniosku o refundację z opłacaniem innych danin publicznych;
- 4) **nie posiadam/posiadam\*** w dniu złożenia wniosku o refundację nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 5) **nie byłem(am) karany(a)/byłem(am) karany(a)\*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o refundację za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r., poz. 1541 oraz z 2017 r., poz. 724 i 933);
- 6) **posiadam/nie posiadam\*** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub **prowadzę/nie prowadzę\*** 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 o refundację;
- 7) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku o refundację **nie zostałem(am)/zostałem(am)\* ukarany(a) lub skazany(a)** prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy;
- 8) **nie jestem/jestem objęty(a)\*** postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.



Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego<sup>7</sup> podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, wiarygodność podanych w niniejszym wniosku oraz załącznikach do wniosku informacji i oświadczeń potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy/

**Do wniosku należy załączyć:**

- 1) oświadczenia wnioskodawcy – załącznik nr 1;
- 2) dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia wnioskodawcy (np. umowy spółki cywilnej itp.);
- 3) **do wglądu** – dokumenty potwierdzające przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnienia (świadcstwo pracy, wniosek o rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika, wniosek pracownika o zmniejszenie wymiaru czasu pracy);
- 4) w przypadku niepublicznego przedszkola lub niepublicznej szkoły (dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia, np. zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych; statut przedszkola lub szkoły, itp.);
- 5) w przypadku producenta rolnego – dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie;
- 6) w przypadku, gdy otrzymano pomoc de minimis, w tym także 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 2 poprzedzających go lat (lat obrotowych w przypadku pomocy de minimis w rolnictwie), albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie.

**W przypadku gdy nie otrzymano w/w pomocy należy wypełnić część VII niniejszego wniosku “Oświadczenie wnioskodawcy o nieotrzymaniu pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie” \*\*\*;**

- 7) w przypadku, gdy otrzymano inną pomoc publiczną, informacje dotyczące w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

**W przypadku gdy nie otrzymano w/w pomocy należy wypełnić część VIII niniejszego wniosku “Oświadczenie wnioskodawcy o nieotrzymaniu pomocy publicznej” \*\*\*;**

- 8) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.)\*\*\*;
- 9) zgłoszenie krajowej oferty pracy;
- 10) przykładowe oferty cenowe wskazanych wydatków do poniesienia w ramach refundacji;
- 11) **dokumenty poręczycieli o osiągniętych dochodach wraz z oświadczeniami oraz oświadczenia poręczycieli o aktualnych zobowiązaniach finansowych – dotyczy wnioskodawców, którzy deklarują poręczenie jako formę zabezpieczenia zwrotu refundacji (druki PUP lub według wzoru).**

**UWAGA!** Wniosek może zostać uwzględniony tylko w przypadku, gdy dołączona do wniosku krajowa oferta pracy spełnia ustawowe kryteria definicji odpowiedniej pracy oraz istnieje możliwość jej realizacji z uwagi na występowanie w ewidencji PUP w Białobrzegach dostatecznej liczby osób bezrobotnych, spełniających oczekiwania kwalifikacyjne konieczne do podjęcia pracy na refundowanym stanowisku pracy.

\*\*\* - Uwaga! W przypadku gdy refundacja jest dokonywana jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty, tj. nie stanowi pomocy de minimis dla przedszkola lub szkoły – nie należy załączać wymienionych dokumentów.

---

<sup>7</sup> Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: “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 do lat 3”

.....  
(pieczęć wnioskodawcy).....  
(miejscowość i data)

### Oświadczenia wnioskodawcy

**Stosownie do art. 75 § 2 KPA, w związku z prowadzonym przez PUP w Białobrzegach postępowaniem administracyjnym w sprawie przyznania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, będąc stroną postępowania, w imieniu swoim lub podmiotu który reprezentuję oświadczam, iż:**

- 1) **zaznajomilem(am) się i spełniam warunki**, o których mowa w 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 (*dotyczy podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły*),
- 2) **zaznajomilem(am) się i spełniam warunki**, o których mowa w rozporządzenie 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 (*dotyczy producenta rolnego*),
- 3) **znana jest mi treść regulacji prawnych określonych w ustawie** z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy **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,
- 4) **zapoznałem(am) się** z Regulaminem w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanej refundacji obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Białobrzegach,
- 5) **mam świadomość**, iż wniosek o refundację może być uwzględniony, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, udzielonej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy w przypadku, gdy wnioskodawca spełnia warunki, o których mowa w Rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji(...) (Dz. U. z 2017 r., poz. 1380) oraz, gdy złożony wniosek o refundację jest kompletny i prawidłowo sporządzony, a Urząd dysponuje środkami na jego sfinansowanie,
- 6) **mam świadomość**, iż podstawą refundacji poniesionych wydatków na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego jest umowa zawarta przez PUP z wnioskodawcą, tj. umowa o refundację,
- 7) **przyjmuję do wiadomości**, iż powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy, o ile pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność,

rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną, a także gdy przedmiotowa oferta została w tym samym czasie zgłoszona do realizacji do innego pup na terenie kraju,

8) **mam świadomość**, iż PUP może nie przyjąć oferty pracy w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,

9) **mam świadomość**, iż PUP nie dokonuje refundacji w przypadku stanowisk pracy, na które Urząd nie dysponuje dostateczną liczbą osób spełniających kryteria refundowanego stanowiska pracy,

10) **zobowiązuje się do** złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis, w dniu zawarcia umowy o refundację, jeżeli w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku o refundację do dnia zawarcia umowy o refundację z PUP otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis,

11) przed dokonaniem wypłaty kwoty refundacji i przed skierowaniem bezrobotnego do wnioskodawcy **umożliwię** pracownikom PUP **przeprowadzenie wizyty monitorującej**, stwierdzającej utworzenie stanowiska pracy, jego wyposażenie lub doposażenie oraz **umożliwię weryfikację dokumentów** potwierdzających informacje o stanie zatrudnienia zawarte w niniejszym wniosku o refundację,

12) faktu, iż **prawo do wystąpienia z wnioskiem o przyznanie refundacji nie ma charakteru roszczeniowego**,

13) **mam świadomość, iż w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji Dyrektor PUP w Białobrzegach może odmówić uwzględnienia wniosku o refundację.**

.....  
*/czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do reprezentowania wnioskodawcy/*

## Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Białobrzegach:

Przyznaję / nie przyznaję ..... (powód odmowy)

.....  
.....  
.....  
refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia ..... stanowisk(a) pracy dla ..... skierowanych(ego)  
bezrobotnych(ego) w wysokości ..... zł  
(słownie: ..... ).

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Dyrektora PUP