



Pieczęć firmowa wnioskodawcy

Data wpływu (wypełnia PUP)

## WNIOSEK

### o zawarcie umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

(Wniosek powinien być złożony do starosty właściwego ze względu na siedzibę wnioskodawcy albo ze względu na miejsce wykonywania pracy przez skierowaną osobę. Przed wypełnieniem wniosku należy dokładnie zapoznać się z Zasadami określającymi warunki refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy przez Powiatowy Urząd Pracy w Busku - Zdroju, które dostępne są w siedzibie oraz na stronie internetowej Urzędu)

#### Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwana dalej „ustawą”
- 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,
- 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 z późniejszymi zmianami) albo 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 z późniejszymi zmianami).

#### A. MIEJSCE I DATA SPORZĄDZENIA WNIOSKU

(Miejscowość)

(Data)

#### B. DANE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa lub  
imię i nazwisko  
w przypadku osoby  
fizycznej

2. Adres siedziby albo  
adres zamieszkania  
w przypadku osoby  
fizycznej:

3. Telefon:

4. PESEL, jeżeli został nadany,  
w przypadku osoby fizycznej  
i sp. c.:

5. REGON, jeżeli został  
nadany:

6. NIP:

7. Data rozpoczęcia  
prowadzenia działalności:

8. Forma prawna  
prowadzonej  
działalności:

(Wpisać np. osoba fizyczna, spółka cywilna, spółka jawna, sp. z o.o., itd.)

9. Miejsce/a  
prowadzonej  
działalności:

(Wpisać wszystkie stałe miejsca prowadzonej działalności, w przypadku działalności wykonywanej w terenie, działalności mobilnej, wpisać obszar jej wykonywania np. powiat buski, woj. świętokrzyskie itp.)

10. Rodzaj  
prowadzonej  
działalności:

(Wpisać rodzaj (zakres) wykonywanej działalności stosując potoczne nazewnictwo: np. usługi budowlane, zakład kosmetyczny, sklep spożywczo-przemysłowy itp.)

11. Symbol/e podklasy prowadzonej działalności – PKD: .....

12. Liczba pracowników, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, zatrudnianych w okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz na dzień składania wniosku

*(Jako pracownika należy rozumieć osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę)*

miesiąc/rok	Wg stanu na koniec każdego miesiąca						Na dzień składania wniosku
	/	/	/	/	/	/	
liczba pracowników w przeliczeniu na etaty							

13. Dane do kontaktu z PUP: *(Wpisać nr tel. ewentualnie adres email)*

### C. PODSTAWA PRAWNA UBIEGANIA SIĘ O REFUNDACJĘ

14. Wnioskodawca ubiega się o refundację jako:

*(Zaznaczyć właściwe pole)*

- podmiot prowadzący działalność gospodarczą, na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 1 ustawy;
- niepubliczne przedszkole lub niepubliczna szkoła, na podstawie art. 46 ust. 1a ustawy;
- producent rolny, na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 1a ustawy;
- żłobek lub klub dziecięcy, na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 1b ustawy;
- podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 1c ustawy.

### D. DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PRACY I WNIOSKOWANEJ KWOTY REFUNDACJI

15. Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych osób, ogółem: .....

16. Opisy poszczególnych stanowisk pracy, zawierające m.in. informacje o rodzaju pracy, wymaganych kwalifikacjach i innych wymaganiach niezbędnych do wykonywania pracy, a także kalkulacje wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy i źródła finansowania tych wydatków oraz szczegółowe specyfikacje wydatków przewidzianych do zrefundowania, stanowią załączniki do wniosku: .....

*(Wpisać liczbę dołączonych opisów stanowisk pracy)*

szt.

*(Formularz opisu stanowiska pracy udostępniony jest na stronie internetowej)*

17. Deklarowany okres zatrudnienia skierowanych osób na wyposażanych lub doposażanych stanowiskach pracy: .....

*(Wpisać 24 lub więcej niż 24j)*

m-ce/m-cy

18. Wnioskowana kwota refundacji ogółem: .....

*(Wpisać kwotę z załącznika „Opis stanowiska pracy”, część E pkt 30, w przypadku gdy do wniosku dołączono dwa lub więcej w/w załączników wpisać sumę tych kwot.)*

PLN

## E. ZABEZPIECZENIE

### 19. Proponowana forma zabezpieczenia ewentualnego zwrotu refundacji:

(Zaznaczyć proponowaną formę zabezpieczenia, uzupełnić odpowiednie dane oraz dołączyć wymagane w części G wniosku załączniki)

(Wpisać dane poręczycieli, tj. imię i nazwisko lub nazwę w przypadku osoby prawnej)

weksel własny in blanco poręczony przez: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Wpisać gwaranta, tj. nazwę banku oraz proponowaną wysokość gwarancji)

gwarancja bankowa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Wpisać proponowaną kwotę do zablokowania)

blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym \_\_\_\_\_ PLN

(Wpisać proponowaną kwotę zabezpieczenia)

akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika \_\_\_\_\_ PLN

## F. DATA I PODPIS

(Data)

(Podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy)

## G. ZAŁĄCZNIKI

(Zaznaczyć i uzupełnić właściwe pola; formularze załączników dostępne są na stronie internetowej Urzędu w zakładce Urząd → Dokumenty do pobrania)

- Opis/y stanowisk/a pracy -  szt.
- Oświadczenie wnioskodawcy o prawie do ubiegania się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
- Zgoda małżonka wnioskodawcy / oświadczenie o małżeńskiej rozdzielczości majątkowej / oświadczenie o stanie wolnym – (Załącznik wymagany jest w przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba fizyczna, należy wypełnić jedną, odpowiednią, z trzech części formularza; w przypadku spółki cywilnej, każdy ze współników składa odrębny dla siebie wypełniony formularz)
- Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis – (Załącznik nie dotyczy niepublicznego przedszkola i niepublicznej szkoły, gdy refundacja ma być przyznana jako wsparcie finansowe w celu realizacji zadań określonych w ustawie – Prawo oświatowe)
- Informacja przedstawiana przy ubieganiu się o pomoc de minimis - (Załącznik nie dotyczy wnioskodawcy, który ubiega się o refundację jako producent rolny oraz nie dotyczy niepublicznego przedszkola i niepublicznej szkoły, gdy refundacja ma być przyznana jako wsparcie finansowe w celu realizacji zadań określonych w ustawie – Prawo oświatowe)
- Informacja przedstawiana przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - (Załącznik dotyczy wyłącznie wnioskodawcy, który ubiega się o refundację jako producent rolny)
- Zaświadczenie z ZUS potwierdzające zgłoszenie do ubezpieczenia społecznego w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy - (Załącznik dotyczy wyłącznie wnioskodawcy, który ubiega się o refundację jako producent rolny)
- Oświadczenia poręczycieli o uzyskiwanych dochodach -  szt. – (Dotyczy wyłącznie, gdy proponowaną formą zabezpieczenia jest weksel poręczony)
- Oświadczenie o stanie majątkowym – (Dotyczy wyłącznie, gdy proponowaną formą zabezpieczenia jest akt notarialny o poddaniu się egzekucji)
- Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych (wersja dla wnioskodawcy)
- Inne: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_