

miejsowość, data.....

POWIATOWY URZĄD PRACY
W KOZIENICACH

W N I O S E K

o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Wniosek dotyczy refundacji zgodnie z art.154 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025r. :

- a) przedsiębiorcy *
- b) producentowi rolnemu *
- c) niepublicznemu przedszkolu lub niepublicznej innej formie wychowania przedszkolnego , niepublicznej szkole, o których mowa w ustawie z 14 grudnia 2016r – Prawo oświatowe *
- d) żłobkom lub klubom dziecięcym - kosztów związanych bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć*
- e) przedsiębiorcy lub przedsiębiorstwu społecznemu, prowadzącym działalność polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych – kosztów związanych bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych*

dla skierowanego: bezrobotnego* lub poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonyującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej*

1.Nazwa i adres siedziby :

.....
.....

2. Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres do doręczeń (w przypadku osoby fizycznej)

.....

3. Telefon kontaktowy.....e-mail.....

adres do e-doręczeń.....

3.Adres miejsca wykonywania

a) działalności gospodarczej

b) pracy przez skierowanego bezrobotnego lub opiekuna.....

4. Numer NIPREGON.....

5. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z PKD związanej z

tworzonym stanowiskiem pracy.....

6. Nr ewidencyjny PESEL w przypadku osoby fizycznej

W przypadku braku PESEL rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość.....

7. Nazwa (oddział) banku i nr rachunku bankowego.....

.....

8. Data rozpoczęcie działalności gospodarczej.....

9. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności.....

.....

*właściwe podkreślić

10. Wielkość przedsiębiorstwa (mikro, małe, średnie, duże)

11. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy
..... stanowisko.....

PESEL W przypadku braku PESEL rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

12. Sposób prowadzenia sprawozdawczości finansowej (forma opodatkowania: podatek od osób prawnych, podatek od osób fizycznych; pełna księgowość, księga przychodów i rozchodów, ryczałt, karta podatkowa):
.....

13. Stan zatrudnienia na dzień sporządzenia wniosku (w przeliczeniu na pełny etat)
.....

14. Liczba osób zwolniona w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wraz z podaniem przyczyn zwolnienia lub zmniejszenia wymiaru czasu pracy:

Lp.	Miesiąc/rok	Liczba zwolnionych osób lub osób którym zmniejszono wymiar czasu pracy	Przyczyna zwolnienia /obniżenia wymiaru czasu pracy	Liczba osób zatrudnionych w ramach uzupełnienia stanu zatrudnienia albo uzupełnienia wymiaru czasu pracy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia lub zmniejszenia wymiaru czasu pracy i ich uzupełnienia należy przedłożyć do wglądu w dniu składania niniejszego wniosku dokumenty potwierdzające zaistnienie powyższych faktów.

Na podstawie

- Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025r.,
- Rozporządzenia Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
- Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,

- Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 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 z 15.12.2023)
- Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym

wnioskuje o:

15. Przyznanie refundacji kosztów wyposażenia i doposażenia stanowisk pracy
(liczba stanowisk pracy)

dla skierowanego bezrobotnego *....., poszukującego pracy opiekuna osoby
(ilość osób)

niepełnosprawnej*
(ilość osób)

- w kwocie nie większej niż 4-krotność przeciętnego wynagrodzenia/na 1 stanowisko pracy

tj,.....słownie.....złotych

oraz zobowiązuję się utrzymać stanowisko pracy przez: co najmniej 12 miesięcy* ,

- lub w kwocie większej niż 4-krotność, ale nie większej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia/na 1 stanowisko pracy

tj,.....słownie.....złotych

oraz zobowiązuję się utrzymać stanowisko pracy przez: co najmniej 18 miesięcy*

a) w celu wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy w zawodzie (należy podać nazwę i kod zawodu).....

.....
 w wymiarze czasu pracy(bezrobotny w pełnym wymiarze pracy, opiekun co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy)

b) rodzaj pracy oraz opis zadań jaka będzie wykonywana przez skierowane osoby

c) wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie niezbędne do pracy, jakie powinny spełniać skierowane osoby.....

16.Kwota kosztów wyposażenia i doposażenia stanowisk pracy wyniesie.....

*właściwe podkreślić

poinformowany/a, że klauzula ta dostępna jest również w siedzibie PUP w Kozienicach ul. Zdziczów 1, 26-900 Kozienice pokój numer 19.

27. Dane osobowe dotyczące osób wskazanych do kontaktu w sprawie złożonego wniosku, oraz osób upoważnionych do reprezentowania Pracodawcy, zostały podane w ramach tego wniosku za zgodą tych osób, w celu realizacji przedmiotowego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy w sprawie refundacji doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby bezrobotnej lub innej osoby uprawnionej. Oświadczam, że te osoby zostały zapoznane z treścią klauzul informacyjnych w związku z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczonych na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach: <https://kozienice.praca.gov.pl/klauzula-ochronydanych-osobowych> załącznik nr 3. Zostałem/am poinformowany/a, że klauzule te dostępne są również w siedzibie PUP w Kozienicach ul. Zdziczów 1, 26-900 Kozienice pokój numer 19.

28. Dane osobowe poręczycieli oraz ich współmałżonków wskazanych w w/w wniosku oraz załącznikach, zostały podane w ramach tego wniosku za zgodą tych osób, w celu realizacji przedmiotowego wniosku oraz w zakresie zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków w ramach realizacji warunków umowy w sprawie refundacji doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy. Oświadczam, że te osoby zostały zapoznane z treścią klauzul informacyjnych w związku z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczonych na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach: <https://kozienice.praca.gov.pl/klauzula-ochronydanych-osobowych> - załącznik nr 2 (dotyczy poręczycieli) i zał. nr 4 (dotyczy współmałżonków). Zostałem/am poinformowany/a, że klauzule te dostępne są również w siedzibie PUP w Kozienicach ul. Zdziczów 1, 26-900 Kozienice pokój numer 19.

29. Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y/ na przesyłanie przez PUP w Kozienicach drogą elektroniczną (e – mail, SMS) informacji między innymi o realizowanych programach, projektach, terminach naboru wniosków dotyczących realizacji aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oraz o innych oferowanych usługach Urzędu Pracy skierowanych do pracodawców.

*właściwe podkreślić

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....

(miejscowość, dnia)

.....

(podpis wnioskodawcy)

UWAGA!

Wniosek należy wypełnić czytelnie bez pozostawienia nie wypełnionych rubryk, jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy Wnioskodawcy należy wpisać :”nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”

Wniosek należy złożyć kompletny z wymaganymi załącznikami.

Załączniki:

1. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.

W przypadku szkoły niepublicznej / przedszkola niepublicznego zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych. W przypadku żłobka lub klubu dziecięcego wpis do rejestru żłobków i klubów dziecięcych

2. Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy publicznej – załącznik nr 1;
3. Udokumentowane prawo do lokalu;
4. Dokumenty potwierdzające zabezpieczenie zwrotu refundacji w razie nie dotrzymania warunków umowy (w przypadku poręczenia przez osobę fizyczną: oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach - kwota brutto i netto (załącznik nr 2, 2a,2b),
5. Oświadczenie (zgoda) współmałżonka poręczyciela na poręczenie w razie nie dotrzymania warunków umowy – załącznik nr 3;
6. Oświadczenie (zgoda) współmałżonka Wnioskodawcy na otrzymanie refundacji kosztów wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy– załącznik nr 4;
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - załącznik nr 5;
8. Oświadczenie pracodawcy – załącznik nr 6 lub 6a lub 6b lub 6c;
9. Oświadczenie – dotyczące Federacji Rosyjskiej- załącznik nr 7;
10. Wnioskodawca ubiegający się o pomoc de minimis jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy, wraz z wnioskiem (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem):

- wszystkich zaświadczeń lub oświadczenia o pomocy de minimis, jaką otrzymały zgodnie z zasadami udzielania pomocy de minimis, określonymi we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej, dotyczących pomocy de minimis albo zgodnie z zasadami udzielania pomocy de minimis w rolnictwie, określonymi we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej, dotyczących pomocy de minimis rolnictwie

- oświadczenia o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

10. Inne
-