



Załącznik Nr 1 do Regulaminu przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, wprowadzonego Zarządzeniem **Nr 39/2025** z dnia **3 lipca 2025 r.**

Pieczęć wpływu:	Decyzja Dyrektora PUP:	Rejestracja wniosku w komputerowej bazie danych:
		źródło finansowania:
		numer wniosku:
		numer oferty:
		numer umowy:

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

WNIOSEK
o przyznanie refundacji kosztów
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Podstawa prawna:

- **art. 154** ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- 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 2022 r. poz. 243 oraz z 2024 r. poz. 1100),
- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
- rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE. L 2023/2831 z 15.12.2023),
- 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 późn. zm.).

Wniosek dotyczy (proszę właściwe zaznaczyć):

- ☐ – wyposażenia stanowiska pracy,
- ☐ – doposażenia stanowiska pracy.

Wniosek składa (proszę właściwe zaznaczyć):

- ☐ – przedsiębiorca ¹,
- ☐ – niepubliczne przedszkole lub niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkole, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, zwane dalej odpowiednio „przedszkolem” i „szkołą”,
- ☐ – osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, zamieszkującej lub mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będąca posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych, zwana dalej „producentem rolnym”,
- ☐ – żłobek lub klub dziecięcy tworzony i prowadzony przez osoby fizyczne, osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, o których mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, zwanym dalej „żłobkiem lub klubem dziecięcym” ²,
- ☐ – przedsiębiorca lub przedsiębiorstwo społeczne, prowadzące działalność polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych, zwany dalej „podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne” ³.

I. OZNACZENIE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej:
2. Adres siedziby prowadzonej działalności:
3. Adres(y) miejsca zamieszkania w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą lub wspólników spółki cywilnej:

¹ **Przedsiębiorcą** jest osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna niebędąca osobą prawną, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną, wykonująca działalność gospodarczą. Przedsiębiorcami są także wspólnicy spółki cywilnej w zakresie wykonywanej przez nich działalności gospodarczej. (art. 4 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców).

² **Żłobek lub klub dziecięcy**, mogą ubiegać się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy związanego bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć.

³ **Podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne**, może ubiegać się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy związanego bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych.

II. DANE DOTYCZĄCE TWORZONEGO STANOWISKA PRACY :

1. Wnioskowana kwota refundacji (*proszę właściwie zaznaczyć i uzupełnić*)⁵:
☐ –
tj. nie więcej niż 4-krotność przeciętnego wynagrodzenia (**maksymalnie 30.000,00 zł**)
– wymagany okres utrzymania stanowiska pracy wynosi co najmniej **12 miesięcy**,
☐ –
tj. więcej niż 4-krotność, jednak nie więcej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia (**maksymalnie 45.000,00 zł**),
– wymagany okres utrzymania stanowiska pracy wynosi co najmniej **18 miesięcy**.
2. Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy:
3. Nazwa i kod zawodu tworzonego stanowiska pracy stanowiska pracy⁶:
1) nazwa stanowiska pracy:
2) kod zawodu:
4. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy⁷:
1) poziom wykształcenia -
2) kierunek wykształcenia -
3) umiejętności -
4) uprawnienia -
5) doświadczenie zawodowe (staż pracy) -
6) predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne -
7) znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości (*np. biegły, słaby, podstawowy, dobry, bardzo dobry*) -
.....
5. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana:
.....
.....
.....
.....
.....
6. Miejsce zatrudnienia:
.....
7. Nieruchomość, gdzie będzie tworzone stanowisko pracy (*proszę właściwie uzupełnić*):
1) ☐ – **stanowi moją własność** (*proszę podać numer księgi wieczystej nadany w centralnej bazie ksiąg wieczystych*):

				/									/	
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

⁵ Przeciętne wynagrodzenie przyjmowane jest w wysokości obowiązującej w dniu zawarcia umowy. W przypadku wykorzystania stanowiska pracy w pracy zmianowej wysokość przyznanej refundacji stanowi kwotę nie wyższą niż iloczyn kwoty refundacji oraz liczby skierowanych osób, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy zatrudnionych na tym stanowisku.

⁶ Nazwy stanowisk pracy i odpowiadające im kody zawodów wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności dostępne są na stronie internetowej: http://www.praca.gov.pl/pages/klasyfikacja_zawodow2.php

⁷ Wskazane przez wnioskodawcę kwalifikacje i uprawnienia nie będą mogły ulec zmianie w trakcie trwania umowy.

- 2) ☐ – **została wynajęta:**
 a) imię i nazwisko / nazwa wynajmującego:

 b) na okres od do
- 3) ☐ – **została wdzierżawiona:**
 a) imię i nazwisko / nazwa wynajmującego:

 b) na okres od do
- 4) ☐ – **została używana:**
 a) imię i nazwisko / nazwa wynajmującego:

 b) na okres od do
8. Godziny pracy:

9. Wymiar czasu pracy:
10. System czasu pracy (*proszę właściwie zaznaczyć*):
☐ jednozmianowy,
☐ dwuzmianowy,
☐ trzymianowy.
11. Imię i nazwisko, stanowisko oraz numer telefonu osoby wskazanej przez podmiot do kontaktu:

III. INFORMACJA O PRZYSŁUGUJĄCYM PRAWIE DO OBNIŻENIA PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG NALEŻNEGO O KWOTĘ PODATKU NALICZONEGO
(proszę właściwie zaznaczyć):

1. ☐ – **jestem podatnikiem podatku VAT** i przysługuje mi prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego,

W przypadku gdy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, **refundacja obejmuje wydatki na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy bez podatku od towarów i usług (refundacja w kwocie netto).**

2. ☐ – **nie jestem podatnikiem podatku VAT** i nie przysługuje mi prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego,

W przypadku gdy wnioskodawcy nie przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, **refundacja obejmuje wydatki na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy z uwzględnieniem podatku od towarów i usług (refundacja w kwocie brutto).**

W przypadku gdy wnioskodawca nabędzie prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego (uzyska status podatnika podatku VAT), **jest zobowiązany do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług** zakupionych w ramach umowy **w terminie nie dłuższym niż 90 dni** od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia.

IV. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI

(proszę właściwie zaznaczyć):

1. ☐ – **poręczenie** przez 2 poręczycieli, przy czym miesięczny dochód brutto każdego z poręczycieli stanowi kwota, co najmniej 110% kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę.
2. ☐ – **weksel in blanco**.
3. ☐ – **weksel z poręczeniem wekslowym (aval)** wraz z poręczeniem przez 1 poręczyciela spełniającego warunki wskazane, w pkt 1.
4. ☐ – **gwarancja bankowa** na kwotę wynoszącą, co najmniej 115% wartości przyznanych środków, do czasu wywiązania się z warunków umowy.
5. ☐ – **zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach**, zabezpieczający wierzytelność do kwoty 115% wartości przyznanych środków.
6. ☐ – **blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym**, na kwotę wynoszącą, co najmniej 115% wartości przyznanych środków, do czasu wywiązania się z warunków umowy.
7. ☐ – **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**.

Przy zabezpieczeniu w formie **weksla in blanco** albo **aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji** jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia. Proszę wskazać proponowaną formę dodatkowego zabezpieczenia, wskazanego w pkt 1 lub 3 - 6:

**Oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz dołączonych załącznikach
są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.**

.....
(czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Oświadczenie wnioskodawcy na druku stanowiącym:
 - **załącznik nr 1** do wniosku – **wypełnia przedsiębiorca, żłobek lub klub dziecięcy lub podmiotu świadczący usługi rehabilitacyjne (przedsiębiorca),**
 - **załącznik nr 1a** do wniosku – **wypełnia przedszkole lub szkoła,**
 - **załącznik nr 1b** do wniosku – **wypełnia przedsiębiorca, żłobek lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne, w przypadku tworzenia stanowiska pracy związanego bezpośrednio ze **sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć** (dotyczy przedsiębiorcy i żłobka lub klubu dziecięcego) lub **świadczaniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych** – dotyczy przedsiębiorcy będącego podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne),**
 - **załącznik nr 1c** do wniosku – **wypełnia przedsiębiorstwo społeczne, tworzące stanowisko pracy związane bezpośrednio ze **świadczaniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych,****
 - **załącznik nr 1d** do wniosku – **producent rolny.**
2. Kalkulacja wydatków związanych z wyposażeniem lub doposażeniem poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania - **załącznik nr 2 do wniosku.**
3. Szczegółowa specyfikacja wydatków związanych z wyposażeniem lub doposażeniem tworzonego stanowiska pracy wraz z ofertą cenową planowanych do zakupu pozycji wydatków wskazanych w specyfikacji wydatków – **załącznik nr 3 do wniosku.**
4. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc *de minimis* - **załącznik nr 4 do wniosku.**
5. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy *de minimis* – **załącznik nr 5 lub 5a do wniosku.**
6. Oświadczenie wnioskodawcy o stanie zatrudnienia - **załącznik nr 6 do wniosku.**
7. Oświadczenie sankcyjne - **załącznik nr 7 do wniosku.**
8. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych – **załącznik nr 8 do wniosku.**
9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o *pomoc de minimis* - załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. (Dz. U. poz. 1206) lub formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, stanowiący Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. (Dz. U. Nr 121, poz. 810) oraz oświadczenie pt. "Informacje dotyczące powstania podmiotu, któremu ma być udzielona podmiot *de minimis* w rolnictwie lub pomoc *de minimis* w rybołówstwie oraz powiazaniach z innymi podmiotami".
10. Kserokopia umowy spółki w przypadku podmiotu działającego w formie spółki cywilnej.
11. Kopia pełnomocnictwa do reprezentacji podmiotu będącego osobą fizyczną lub współnikiem spółki cywilnej, potwierdzona notarialnie, w przypadku, gdy do reprezentacji wskazana jest osoba inna, niż wynika to z dostępnych dokumentów (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, Krajowy Rejestr Sądowy).
12. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz

dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie tj. uwierzytelnione kopie deklaracji ZUS P RCA za okres 6 miesięcy – **dotyczy producenta rolnego**.

13. Kserokopie dokumentów potwierdzających przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnienia (świadczenie pracy, wnioski o rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika itp.).
14. W przypadku tworzenia stanowiska pracy, w ramach którego zakupiony będzie sprzęt / urządzenie, do obsługi którego wymagane jest zatrudnienie dwóch osób – dokument wystawiony przez producenta / sprzedawcę potwierdzający w/w fakt.
15. W przypadku wnioskodawcy pozostającego w związku małżeńskim i **nieposiadającego** ze współmałżonkiem małżeńskiej rozdzielności majątkowej, do zawarcia umowy w sprawie przyznania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, będzie wymagana zgoda współmałżonka.
16. W przypadku wnioskodawcy pozostającego w związku małżeńskim i **posiadającego** ze współmałżonkiem małżeńską rozdzielność majątkową, do wglądu należy przedstawić dokument potwierdzający ustanowienie rozdzielności majątkowej.
17. Zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców:
Mikroprzedsiębiorca – jest to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
 - a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
 - b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 2 milionów euro;**Mały przedsiębiorca** – jest to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
 - a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
 - b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 10 milionów euro– i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;
Średni przedsiębiorca – jest to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
 - a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
 - b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 43 milionów euro– i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą;

Uwaga:

1. Na utworzone stanowisko pracy może być skierowany:
 - 1) bezrobotny;
 - 2) poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej⁸.
2. Warunki przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, określa **Regulamin przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**. Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z w/w Regulaminem. W/w Regulamin zamieszczony jest na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim tomaszowlubelski.praca.gov.pl w zakładce „Dokumenty do pobrania”.
2. Nie dopuszcza się dokonywania modyfikacji formularza wniosku.
3. Wraz z kopiami dokumentów dołączanych do wniosku należy przedstawić do wglądu oryginały dokumentów.
4. Podmiot, przedszkole lub szkoła, które ubiegają się o pomoc *de minimis* do wniosku o refundację dołączają:
 - 1) wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie, jaką otrzymały w okresie, o którym mowa w art. 3 ust. 2 rozporządzenia 2023/2831, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie – oświadczenie według wzoru stanowiącego **załącznik nr 5** do wniosku;
 - 2) informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702) – tj. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o *pomoc de minimis*- załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. (Dz. U. poz. 1206).
5. Producent rolny, który ubiega się o pomoc *de minimis* w rolnictwie, do wniosku o refundację dołącza dodatkowo:

⁸ „opiekunie osoby niepełnosprawnej” – oznacza to:

- a) matkę lub ojca,
- b) opiekuna faktycznego dziecka, przez którego rozumie się osobę faktycznie opiekującą się dzieckiem, jeżeli wystąpiła z wnioskiem do sądu opiekuńczego o przysposobienie dziecka,
- c) rodzinę zastępczą spokrewnioną albo rodzinę zastępczą niezawodową w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 49),
- d) rodzica zastępczego zawodowego albo prowadzącego rodzinny dom dziecka niepobierającego z tego tytułu wynagrodzenia w przypadkach, o których mowa w art. 54 ust. 6 oraz art. 62 ust. 4 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
- e) małżonka,
- f) inną osobę, na której zgodnie z przepisami ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2023 r. poz. 2809) ciąży obowiązek alimentacyjny, z wyjątkiem osób o znacznym stopniu niepełnosprawności

– opiekującą się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji, lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności;

- 1) wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych, albo oświadczenia o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie - oświadczenie według wzoru stanowiącego **załącznik nr 5a do wniosku**;
 - 2) informacje niezbędne do udzielenia pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, dotyczących 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 w rolnictwie lub rybołówstwie – **formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, stanowiący Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. (Dz. U. Nr 121, poz. 810) oraz oświadczenie pt. "Informacje dotyczące powstania podmiotu, któremu ma być udzielona podmiot de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w rybołówstwie oraz powiązaniach z innymi podmiotami.**
6. Wniosek o refundację może zostać uwzględniony jeżeli odpowiednio podmiot, przedszkole, szkoła lub producent rolny spełniają warunki o których mowa w oświadczeniach stanowiących załącznik nr 1 do niniejszego wniosku, złożony wniosek jest kompletny i prawidłowo sporządzony, a starosta dysponuje środkami na jego sfinansowanie.
 7. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o refundację wnioskodawca będzie poinformowany w formie pisemnej, w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.
 8. W treści umowy o przyznanie refundacji kosztów poniesionych na wyposażenie stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, wnioskodawca będzie zobowiązany do utrzymania stanowiska pracy przez okres **15 miesięcy** lub **21 miesięcy**. Powyższy okres utrzymania stanowiska pracy obejmuje okres **12 miesięcy** lub **18 miesięcy**, wynikający z art. 157 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz **dodatkowe 3 miesiące** wymagany w ramach realizacji wskaźnika efektywności zatrudnieniowej, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 48 w/w ustawy.

Adnotacje urzędowe:	
1. Wnioskodawca został zweryfikowany, zgodnie z art. 74 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, za pośrednictwem systemu teleinformatycznego od: ☐ – organów Krajowej Administracji Skarbowej, ☐ – Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, ☐ – Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego. 2. Wnioskodawca spełnia wymagania formalne do ubiegania się o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy: ☐ – TAK ☐ – NIE Uwagi pracownika PUP:	
3. Wnioskodawca korzystał z refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w okresie ostatnich 12 miesięcy: ☐ – TAK: • liczba osób: • liczba aktualnie realizowanych umów: • termin(y) końca realizacji umowy(ów): • liczba osób aktualnie zatrudnionych: ☐ – NIE Uwagi pracownika PUP:	
4. Wnioskodawca wywiązał się z warunków realizowanych umów w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy: ☐ – TAK ☐ – NIE Uwagi pracownika PUP:	
5. Wniosek spełnia warunki merytoryczne i formalne: ☐ – TAK ☐ – NIE Uwagi pracownika PUP:	
Pozostałe adnotacje:	 (data i podpis pracownika PUP)
6. Wnioskodawca wywiązał się z warunków realizowanych umów o zorganizowanie stażu: ☐ – TAK ☐ – NIE Uwagi pracownika PUP :	
Pozostałe adnotacje:	 (data i podpis pracownika PUP realizującego staż)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

**OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY,
ŻŁOBKA LUB KLUBU DZIECIĘCEGO
LUB PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE**

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku (w punktach 3 i 4 proszę właściwe zaznaczyć):

- 1) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) przez ostatnie 6 miesięcy wykonywałem(am) działalność gospodarczą;
- 3) ☐ – w okresie ostatnich 6 miesięcy **nie zmniejszyłem(am)** wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy;
- 4) ☐ – w okresie ostatnich 6 miesięcy **zmniejszyłem(am)** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia z innych przyczyn niż dotyczących zakładu pracy **i uzupełniłem(am)** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia;
- 5) **nie zalegam z:**
 - a) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
 - b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
- 6) nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych;
- 7) nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

- 8) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem(am) ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem sądu za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 9) zapoznałem(am) się z ***Regulaminem przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.***

„Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(pieczęć i podpis przedsiębiorcy,
żłobka lub klubu dziecięcego
lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne)

**OŚWIADCZENIE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PRZEDSIĘBIORCĘ, ŻŁOBEK LUB KLUB DZIECIĘCY,
LUB PODMIOT ŚWIADCZĄCY USŁUGI REHABILITACYJNE
LUB OSÓB ZARZĄDZAJĄCYCH PRZEDSIĘBIORCĄ, ŻŁOBKIEM LUB KLUBEM DZIECIĘCYM,
LUB PODMIOT ŚWIADCZĄCY USŁUGI REHABILITACYJNE**

W okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

„Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(pieczęć i podpisy osób reprezentujących
przedsiębiorcę, żłobek lub klub dziecięcy, lub
podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne lub
osób zarządzających przedsiębiorcą, żłobkiem
lub klubem dziecięcym, lub podmiotem
świadczącym usługi rehabilitacyjne)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE PRZEDSZKOŁA LUB SZKOŁY

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku (w punktach 3 i 4 proszę właściwe zaznaczyć):

- 1) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) przez ostatnie 6 miesięcy wykonywałem(am) działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe;
- 3) ☐ – w okresie ostatnich 6 miesięcy **nie zmniejszyłem(am)** wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy;
- 4) ☐ – w okresie ostatnich 6 miesięcy **zmniejszyłem(am)** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia z innych przyczyn niż dotyczących zakładu pracy **i uzupełniłem(am)** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia;
- 5) **nie zalegam z:**
 - a) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
 - b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
- 6) nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych;
- 7) nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

- 8) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem(am) ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem sądu za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 9) zapoznałem(am) się z ***Regulaminem przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.***

„Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(pieczęć i podpis przedszkola lub szkoły)

**OŚWIADCZENIE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PRZEDSZKOLE LUB SZKOŁĘ
LUB OSÓB ZARZĄDZAJĄCYCH PRZEDSZKOLEM LUB SZKOŁĄ**

W okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

„Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(pieczęć i podpisy osób reprezentujących
przedszkole lub szkołę lub osób zarządzających
przedszkolem lub szkołą)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY, ŻŁOBKA LUB KLUBU DZIECIĘCEGO
LUB PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE

Dotyczy wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy związanego bezpośrednio ze (proszę właściwie zaznaczyć):

- ☐ – **sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć**
– dotyczy przedsiębiorcy i żłobka lub klubu dziecięcego,
- ☐ – **świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych**
– dotyczy przedsiębiorcy zwanego podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne).

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku (w punktach 2, 3 i 4 proszę właściwie zaznaczyć):

- 1) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) ☐ – **nie zmniejszyłem(am) wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, w okresie ostatnich 6 miesięcy;**
- 3) ☐ – **zmniejszyłem(am) wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia z innych przyczyn niż dotyczących zakładu pracy i uzupełniłem(am) wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy;**
- 4) ☐ – **zmniejszyłem(am) wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia z innych przyczyn niż dotyczących zakładu pracy i uzupełniłem(am) wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia w okresie swego funkcjonowania (dotyczy wnioskodawców, którzy wykonują działalność gospodarczą krócej niż 6 miesięcy);**

5) **nie zalegam z:**

- a) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;

6) nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych;

7) nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

8) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem(am) ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem sądu za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;

9) zapoznałem(am) się z ***Regulaminem przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.***

„Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(pieczęć i podpis przedsiębiorcy,
żłobka lub klubu dziecięcego,
lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne)

**OŚWIADCZENIE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PRZEDSIĘBIORCĘ, ŻŁOBEK LUB KLUB DZIECIĘCY,
LUB PODMIOT ŚWIADCZĄCY USŁUGI REHABILITACYJNE LUB OSÓB ZARZĄDZAJĄCYCH PRZEDSIĘBIORCĄ, ŻŁOBKIEM LUB KLUBEM
DZIECIĘCYM, LUB PODMIOTEM ŚWIADCZĄCYM USŁUGI REHABILITACYJNE**

W okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

„Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(pieczęć i podpisy osób reprezentujących przedsiębiorcę, żłobek
lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne
lub osób zarządzających przedsiębiorcą, żłobkiem lub klubem
dziecięcym, lub podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO

Dotyczy: wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy związanego bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych.

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku (w punktach 2, 3 i 4) proszę właściwie zaznaczyć:

- 1) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) ☐ – nie zmniejszyłem(am) wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, **w okresie ostatnich 6 miesięcy;**
- 3) ☐ – **zmniejszyłem(am)** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia z innych przyczyn niż dotyczących zakładu pracy **i uzupełniłem(am)** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia, **w okresie ostatnich 6 miesięcy;**
- 4) ☐ – zmniejszyłem(am) wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia z innych przyczyn niż dotyczących zakładu pracy, i uzupełniłem(am) wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia **w okresie posiadania statusu przedsiębiorstwa społecznego** (dotyczy wnioskodawców, którzy posiadają ten status krócej niż 6 miesięcy);
- 5) **nie zalegam z:**
 - a) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
 - b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;

- 6) nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych;
- 7) nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
- 8) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem(am) ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem sądu za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- 9) zapoznałem(am) się z ***Regulaminem przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.***

„Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(pieczęć i podpis przedsiębiorstwa społecznego)

**OŚWIADCZENIE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PRZEDSIĘBIORSTWO SPOŁECZNE
LUB OSÓB ZARZĄDZAJĄCYCH PRZEDSIĘBIORSTWEM SPOŁECZNYM**

W okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

„Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(pieczęć i podpisy osób reprezentujących
przedsiębiorstwo społeczne
lub osób zarządzających
przedsiębiorstwem społecznym)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku (w punktach 2, 3 i 7 proszę właściwie zaznaczyć):

- 1) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) ☐ – w okresie ostatnich 6 miesięcy **nie zmniejszyłem(am)** wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy;
- 3) ☐ – w okresie ostatnich 6 miesięcy **zmniejszyłem(am)** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia z innych przyczyn niż dotyczących zakładu pracy i **uzupełniłem(am)** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia;
- 4) **nie zalegam z:**
 - a) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
 - b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
- 5) nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych;
- 6) nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 7) przez ostatnie 6 miesięcy:
 - ☐ – **posiadałem(am)** gospodarstwo rolne,
 - ☐ – **prowadziłem(am)** dział specjalny produkcji rolnej;

- 8) W okresie ostatnich 6 miesięcy, zatrudniałem(am) w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy⁹;
- 9) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem(am) ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem sądu za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 10) zapoznałem(am) się z ***Regulaminem przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.***

„Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(pieczęć i podpis producenta rolnego)

**OŚWIADCZENIE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PRODUCENTA ROLNEGO
LUB OSÓB ZARZĄDZAJĄCYCH PRODUCENTEM ROLNYM**

W okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

„Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(pieczęć i podpisy osób reprezentujących
producenta rolnego lub osób zarządzających
producentem rolnym)

⁹ Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie tj. uwierzytelnione kopie deklaracji ZUS RCA za okres 6 miesięcy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

KALKULACJA WYDATKÓW
związanych z wyposażeniem lub doposażeniem stanowiska pracy
i źródła ich finansowania

nazwa stanowiska:

Lp.	Wyszczególnienie	Źródła finansowania kosztów			Razem
		Środki własne	Środki FP (refundacja)	Inne źródła	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
	RAZEM:				

.....
(czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania podmiotu, przedszkola,
szkoły lub producenta rolnego)

Uwaga:

1. W przypadku gdy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, **refundacja obejmuje wydatki na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy bez podatku od towarów i usług.**

W kalkulacji wydatków podatek VAT należy wykazać jako wkład własny. Natomiast w kolumnie nr 4 należy wykazać kwoty netto poszczególnych pozycji wydatków. Refundacji będzie podlegała kwota netto (kolumna nr 4).

2. W przypadku gdy wnioskodawca, nie posiada prawa do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, **refundacja obejmuje wydatki na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy z uwzględnieniem podatku od towarów i usług.**

W kalkulacji wydatków w kolumnie nr 4 należy wykazać kwoty brutto podlegające refundacji.

W przypadku, gdy wnioskodawca nabędzie prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, będzie **zobowiązany do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług** zakupionych w ramach umowy **w terminie nie dłuższym niż 90 dni** od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW
związanych z wyposażeniem lub doposażeniem tworzonego stanowiska pracy

nazwa stanowiska:

Lp.	Wyszczególnienie	Wydatek nowy / używany	Uzasadnienie celowości zakupu wraz z krótkim opisem funkcjonalności	Cena netto/ brutto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

8.				
9.				
10.				
Razem:				

.....
(czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania wnioskodawcy)

Do specyfikacji proszę dołączyć ofertę cenową planowanych do zakupu pozycji wydatków wskazanych w specyfikacji wydatków. W przypadku tworzenia stanowiska pracy, w ramach którego zakupiony będzie sprzęt, do obsługi którego wymagane jest zatrudnienie co najmniej dwóch osób – proszę dołączyć dokument wystawiony przez producenta / sprzedawcę potwierdzający w/w fakt.

Uwaga:

1. W przypadku gdy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, **refundacja obejmuje wydatki na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy bez podatku od towarów i usług.**

W specyfikacji wydatków należy wykazać kwoty netto podlegające refundacji.

2. W przypadku gdy wnioskodawca, nie posiada prawa do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, **w specyfikacji wydatków należy wykazać kwoty brutto podlegające refundacji.**

W przypadku, gdy wnioskodawca nabędzie prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, będzie **zobowiązany do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług** zakupionych w ramach umowy **w terminie nie dłuższym niż 90 dni** od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC *DE MINIMIS*

Oświadczam, że (proszę właściwie zaznaczyć):

1. ☐ Jestem beneficjentem pomocy / ☐ Nie jestem beneficjentem pomocy ¹⁰,
w rozumieniu art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu
w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. O pomoc *de minimis* ubiegam się w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą
w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu
w sprawach dotyczących pomocy publicznej ¹¹ - ☐ TAK / ☐ NIE.
3. ☐ Spełniam / ☐ nie spełniam warunki(ów) dopuszczalności udzielenia pomocy *de minimis*.

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 2 i 3, proszę o wskazanie w ramach
jakiego aktu normatywnego:

- a) ☐ - 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 z 15.12.2023),

¹⁰ **Beneficjentem pomocy** jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność
w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania,
który otrzymał pomoc publiczną.

¹¹ **Działalność gospodarcza** – należy przez to rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły
konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii
Europejskiej.

Przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy
zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego
charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji,
prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje). Nie ma również znaczenia jak dana
działalność jest kwalifikowana w prawie krajowym oraz czy podmiot wpisany jest do krajowego rejestru
przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej.

- b) □ - 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 późn. zm.),
- c) □ - rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do **pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury** (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014, str. 45, z późn. zm.).

.....
(czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS* ¹²

Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, oświadczam, że w okresie minionych 3 lat (proszę właściwe zaznaczyć):

- ☐ a) uzyskałem(am) pomoc *de minimis* oraz pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie,
- ☐ b) nie uzyskałem(am) pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, proszę o wypełnienie poniższej tabeli:

Lp.	Rodzaj otrzymanej pomocy	Wartość otrzymanej pomocy w walucie PLN	Wartość otrzymanej pomocy w walucie EURO
1.	POMOC <i>DE MINIMIS</i>		
2.	POMOC <i>DE MINIMIS</i> W ROLNICTWIE		
3.	POMOC <i>DE MINIMIS</i> W RYBOŁÓWSTWIE		

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu,
są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(czytelny podpis osoby lub osób
uprawnionych do reprezentowania
wnioskodawcy)

¹² Oświadczenie składa podmiot, przedszkole lub szkoła spełniający warunki dopuszczalności udzielenia pomocy *de minimis* na podstawie 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 z 15.12.2023).

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS* W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE ¹³

Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, oświadczam, że *(proszę właściwie zaznaczyć)*:

1. Dotyczy pomocy *de minimis* uzyskanej na podstawie rozporządzenia 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 r., str. 9, ze zm.).

- ☐ - w okresie minionych 3 lat nie uzyskałem pomocy ***de minimis* w rolnictwie**,
- ☐ - w okresie minionych 3 lat uzyskałem pomoc ***de minimis* w rolnictwie**, w wysokości:
..... PLN, EURO.

2. Dotyczy pomocy *de minimis* uzyskanej na podstawie rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do **pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury** (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014 r., str. 45, ze zm.).

- ☐ - w bieżącym roku oraz w ciągu 2 poprzedzających lat nie uzyskałem pomocy ***de minimis* w rybołówstwie**,
- ☐ - w bieżącym roku oraz w ciągu 2 poprzedzających lat uzyskałem pomoc ***de minimis* w rybołówstwie**, w wysokości: PLN, EURO.

¹³ Oświadczenie składa producent rolny spełniający warunki dopuszczalności udzielenia pomocy *de minimis* na podstawie rozporządzenia 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 r., str. 9, ze zm.).

3. Dotyczy pomocy *de minimis* uzyskanej na podstawie 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** (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str. 1, ze zm.) oraz rozporządzenia 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 z 15.12.2023).

- ☐ - w okresie minionych 3 lat nie uzyskałem pomocy **de minimis**,
- ☐ - w okresie minionych 3 lat uzyskałem pomoc **de minimis**, w wysokości:
..... PLN, EURO.

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu,
są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....
(czytelny podpis osoby lub osób
uprawnionych do reprezentowania
producenta rolnego)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O STANIE ZATRUDNIENIA

Oświadczam, że stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy **w okresie ostatnich 6 miesięcy** wynosił:

Lp.	Miesiąc	Rok	Liczba osób ubezpieczonych	Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	Proszę wskazać przyczyny zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia (dotyczące zakładu pracy lub inne – proszę wskazać jakie)
1.		20.....			
2.		20.....			
3.		20.....			
4.		20.....			
5.		20.....			
6.		20.....			

.....
(czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania wnioskodawcy)

Wymagane załączniki:

1. Kserokopie dokumentów potwierdzających przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnienia (świadcstwo pracy, wniosek o rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika itp.).
2. Dokumenty potwierdzające uzupełnienie wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia – w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn niż dotyczących zakładu pracy.
3. W przypadku producenta rolnego – dodatkowo dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy, w każdym miesiącu co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie tj. uwierzytelnione kopie deklaracji ZUS P RCA za okres 6 miesięcy.

.....
(miejscowość, data).....
(pieczęć)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY W ZAKRESIE
NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU W ZWIĄZKU Z SANKCJAMI
WOBEC PODMIOTÓW I OSÓB, KTÓRE WSPIERAJĄ
DZIAŁANIA WOJENNE FEDERACJI ROSYJSKIEJ NA UKRAINIE**

Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514), oświadczam, że:

- nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania lub zawarcia umowy, w trybie przepisów w/w ustawy ¹⁴,
- nie jestem powiązany(a) z osobami lub podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne wynikające z regulacji unijnych i krajowych,
- podmiot, który reprezentuję nie jestem powiązany(a) z osobami lub podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne wynikające z regulacji unijnych i krajowych.

Jednocześnie oświadczam, że w/w informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd przy przedstawianiu w/w informacji.

.....
(czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania podmiotu, przedszkola,
szkoły lub producenta rolnego)

¹⁴ Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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, dalej, jako: rozporządzenie 2016/679, Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Lubelskim informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Tomaszowie Lubelskim, przy ul. Lwowskiej 35 (dalej, jako: PUP);
- 2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: luto@praca.gov.pl lub przysyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”.
- 3) Pani / Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia i aktów wykonawczych do tej ustawy, innych ustaw powiązanych oraz w związku z realizacją zapisów Kodeksu postępowania administracyjnego, na podstawie:
 - a) art. 6 ust.1 lit. c rozporządzenia 2016/679, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
 - b) w uzasadnionych przypadkach, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą;
- 4) Pani / Pana dane osobowe mogą zostać udostępniane innym organom upoważnionym oraz innym instytucjom rynku pracy, na podstawie przepisów prawa;
- 5) w prawnie uzasadnionych przypadkach Pani / Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione;
- 6) Pani / Pana dane osobowe powierzamy do przetwarzania podmiotom współpracującym z PUP w zakresie wsparcia przy realizacji zadań PUP, z którymi PUP zawarł umowę powierzenia przetwarzania, m. in.: obsłudze prawnej, w zakresie obsługi BHP oraz w zakresie medycyny pracy;
- 7) odmowa podania danych osobowych, wskazanych w przepisach ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do tej ustawy skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ww. ustaw;
- 8) Pani / Pana dane osobowe znajdują się w zbiorze danych Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim i przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;

- 9) ma Pani / Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani / Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych;
- 10) Pani / Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich, jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego praw;
- 11) Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany;
- 12) dane osobowe nie będą wykorzystywane do profilowania;
- 13) Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
- 14) okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu, o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu wynikającego z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt.

Zapoznałem(am) się z treścią Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
(czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania podmiotu, przedszkola,
szkoły lub producenta rolnego)