Wypełnia PUP

CAZ-630-.....

**U W A G A :** W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie. **Wniosek należy wypełnić czytelnie.** Przekładający niniejszy wniosek wnioskodawca zapewnia udostępnienie przedstawicielom Starosty Oleskiego wgląd w dokumentację przedsięwzięcia w okresie przed przyznaniem refundacji oraz w okresie trwania umowy. **Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji ze środków z Funduszu Pracy.** Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.

**POWIATOWY URZĄD PRACY W OLEŚNIE**
**UL. DWORCOWA 4**
**46-300 OLESNO**

# WNIOSEK
## o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

**Podstawa Prawna:**

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2019, poz.1482 z późn. zm.),
- 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).
- Refundacja dokonywana podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą stanowi pomoc de minimis w rozumieniu przepisów 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 24.12.2013, str. 1) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
- Refundacja dokonywana producentowi rolnemu stanowi pomoc de minimis w sektorze rolnym w rozumieniu przepisów 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, str. 9) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
- Refundacja dokonywana przedszkolu lub szkole stanowi pomoc de minimis w rozumieniu przepisów 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 24.12.2013, str. 1) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia; w przypadku gdy refundacja jest dokonywana jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty – nie stanowi pomocy de minimis.

## I. DANE WNIOSKODAWCY

**1.** Oznaczenie Wnioskodawcy – nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej

.....

.....

**2.** Adres siedziby lub adres zamieszkania:

miejscowość ..... ul. .....

Kod pocztowy ..... Poczta .....

**3.** Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej) ….....

**4.** Numer REGON ..... **5.** NIP .....

**6.** Data rozpoczęcia działalności gospodarczej ….....

**7.** PKD …….

**8.** Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności gospodarczej

.....

Informacje o Wnioskodawcy[1]:

☐ Podmiot prowadzący działalność gospodarczą

☐ Producent rolny (mowa tu o osobie fizycznej, osobie prawnej lub jednostce organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, zamieszkującej lub mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będącej posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2019 r. poz.1256 z późn. zm. ) lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2019 r. poz.1387, z późn. zm.) lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2018 r. poz.865 z późn. zm.), zatrudniającym w okresie ostatnich 6 miesięcy, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy)

☐ Niepubliczne przedszkole lub niepubliczna szkoła, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe

1 Właściwe zaznaczyć.

## II. DANE DOTYCZĄCE WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISK PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO

**1. Wnioskuję o refundację kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/skierowanych bezrobotnych w kwocie ogółem:** …...….....zł

**2. Liczba stanowisk pracy**: ….....

**3. Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy oraz źródła ich finansowania:**

| L. p. | Nazwa stanowiska pracy | Koszt utworzenia stanowiska pracy ogółem | Źródła finansowania w tym: | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | środki Funduszu Pracy | środki własne | Inne (podać jakie) |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| Razem: | | | | | |

4. **Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowisk pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymogami ergonomii (<u>dla każdego stanowiska pracy odrębnie</u>):**

Nazwa stanowiska pracy.....

Liczba stanowisk pracy:.....

| **L. p.** | **Wyszczególnienie wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy z uwzględnieniem, czy zakup dotyczy rzeczy nowej czy używanej** | **Koszty wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy** | | **Termin wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy** |
|---|---|---|---|---|
| | | **środki Funduszu Pracy** | **środki własne** | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| **Ogółem** | | | | X |

Oświadczam, że:

(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

**1.** ☐ na dzień dzisiejszy **jestem podatnikiem** podatku od zakupionych towarów i usług zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług
oraz przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 106) podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji, w terminie:
- nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia przeze mnie deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu – w przypadku, gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do urzędu skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy;
- 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na moją rzecz – w przypadku, gdy z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota do zwrotu.

**2.** ☐ na dzień dzisiejszy **nie jestem podatnikiem** podatku od zakupionych towarów i usług zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług i nie przysługuje mi zwrot jego równowartości.

Data ..... .....

/podpis podmiotu lub osoby upoważnionej/

## III. WYMAGANIA DOTYCZĄCE SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO

**(W PRZYPADKU RÓŻNORODNYCH STANOWISK PRACY DLA KAŻDEGO Z NICH NALEŻY SPORZĄDZIĆ CHARAKTERYSTYKĘ NA ODRĘBNYM ZAŁĄCZNIKU).**

Nazwa stanowiska……..

(oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy, w tym: poziom wykształcenia, umiejętności, uprawnienia, doświadczenie zawodowe, znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości oraz szczególnie zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG)

a) kwalifikacje.....…….....…

b) umiejętności ..…….....….....…..

……

……

c) doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny.....…….....…

d) inne (w tym o systemie i rozkładzie czasu pracy, zmianowości, wysokości proponowanego wynagrodzenia za pracę)

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

## IV. FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI

Proponowane formy zabezpieczenia zwrotu przez podmiot refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy:

☐ 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.

.....
/podpis podmiotu lub osoby upoważnionej/

Wykaz załączników do wniosku:

| | |
|---|---|
| 1 | Oświadczenie wnioskodawcy – załącznik nr 1 |
| 2 | Oświadczenie o pomocy de minimis – załącznik nr 2 |
| 3 | Oświadczenie w sprawie danych osobowych – załącznik nr 3 |
| 4 | Formularz przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis |

**Załącznik nr 1 do wniosku**

# Oświadczenie Wnioskodawcy

1. **Nie zmniejszałem i nie zmniejszę** wymiaru czasu pracy pracownika oraz **nie rozwiązałem i nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
2. **Prowadzę** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej przez okres 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w okresie tym działalność nie była zawieszona. W przypadku przedszkola lub szkoły – prowadzę działalność na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy przed złożeniem wniosku.
3. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
4. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
5. **Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. **Nie byłem karany/a** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku. **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

oraz dodatkowo (dotyczy wyłącznie producentów rolnych):

7. **Posiadam gospodarstwo rolne** w rozumieniu przepisów o podatku rolnym **lub prowadzę** działy specjalne produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
8. **Dołączam** dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 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.

.....

/podpis podmiotu lub osoby upoważnionej/

**Załącznik nr 2 do wniosku**

nazwisko, imię, adres

## OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

### otrzymanej w okresie 3 kolejnych lat budżetowych[2] przed złożeniem wniosku

### oraz pomocy państwa dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych

Na podstawie art. 37 ust. 1 i 2 ustawy po postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U z 2018 r., poz. 362) oświadczam, że w roku, w którym ubiegam się po pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających lat

otrzymałem(-am ) / nie otrzymałem(-am )[3] pomoc w następującej wielkości

| L.p. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy | Forma pomocy | Wartość pomocy w złotych |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| RAZEM | | | | | |

Data .....  .....

/pieczęć i podpis składającego oświadczenie/

2 Należy brać pod uwagę bieżący rok budżetowy oraz dwa poprzedzające go lata budżetowe.

3 Niepotrzebne skreślić.

**Załącznik nr 3 do wniosku**

…….

……
(Dane Wnioskodawcy)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych.
□ TAK □ NIE

2. Zapoznałem się z poniższą klauzulą informacyjną.
□ TAK □ NIE

Przyjmuję do wiadomości, że zaznaczenie co najmniej jednej odpowiedzi „NIE" powoduje wyeliminowanie mnie z bazy kontrahentów Powiatowego Urzędu Pracy.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 informuję że:

1. Administratorem przetwarzającym dane osobowe Wnioskodawcy jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Oleśnie, ul. Dworcowa 4, 46-300 Olesno, tel. 34 3597918, 34 3597896, e-mail: opol@praca.gov.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest przez e-mail: iod@olesno.praca.gov.pl, tel. 34 359-79-18, 34 359-78-96.
3. Dane osobowe są zbierane i przetwarzane w celu niezbędnym do wykonania zadań wynikających z przepisów prawa w tym:

- ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997r.,
- ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych,
- oraz rozporządzeń wykonawczych do ww. ustaw,
- regulaminu organizacyjnego PUP w Oleśnie.

4. Dane osobowe Wnioskodawcy mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami danych osobowych mogą być tylko podmioty

uprawnione do odbioru danych. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa oraz umowy powierzenia danych do przetwarzania /np. z podmiotami sektora teleinformatycznego i telekomunikacyjnego, przetwarzania danych/.

5. Dane osobowe Wnioskodawcy będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

6. W związku z przetwarzaniem przez PUP w Oleśnie danych osobowych, Wnioskodawcy przysługuje prawo do:

- dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać informacji niejawnych, ani naruszać tajemnic prawnie chronionych, do których zachowania zobowiązany jest Dyrektor PUP w Oleśnie,
- sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,
- usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO, przetwarzanych na podstawie niniejszej zgody, w pozostałych przypadkach, w których PUP w Oleśnie przetwarza dane osobowe na podstawie przepisów prawa, dane mogą być usunięte po zakończeniu okresu archiwizacji,
- ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 17 RODO,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych danych, na podstawie art. 21 RODO, z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to przypadków, w których PUP w Oleśnie posiada uprawnienie do przetwarzania danych na podstawie przepisów prawa.

7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez PUP w Oleśnie danych osobowych Kontrahenta narusza przepisy RODO, Wnioskodawcy przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie przez Wnioskodawcę danych osobowych jest wymogiem ustawowym/umownym/warunkiem zawarcia umowy.

9. Przetwarzanie podanych przez Wnioskodawcę danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Data ……  Czytelny podpis Wnioskodawcy ……...……