

**WNIOSEK
o przyznanie refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub
doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.**

***I. Dane podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą, producenta rolnego albo
niepublicznego przedszkola lub szkoły:***

Pełna nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej:

.....
.....

Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania

.....

Telefon/ fax

Numer identyfikacji podatkowej (NIP).....

Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej
(REGON).....

Numer PESEL, w przypadku osoby fizycznej

Nazwa banku

Numer konta bankowego.....

Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności gospodarczej

.....

Forma opodatkowania

Data rozpoczęcia prowadzenia działalności.....

Okres zawieszenia działalności gospodarczej

Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją
Działalności (PKD).....

.....

Rodzaj prowadzonej działalności

Osoba upoważniona do działania w imieniu pracodawcy (nr telefonu).....

.....

IV. ANALIZA FINASOWA PRZEDSIĘBIORSTWA:

AKTYWA	2009r. /w zł /	2010r. /w zł /	2011r. /w zł /	Na 2012r. /w zł /
Grunty				
Budynki				
Pozostały rzeczowy majątek (trwały)				
Zapasy				
Środki na rachunku bankowym				
Należności od odbiorców				
Inne aktywa obrotowe nieujęte powyżej				
RAZEM:				

PASYWA	2009r./w zł/	2010r. /w zł /	2011r. /w zł /	Na 2012r. /w zł /
Kapitał własny, w tym:				
Zysk/strata netto:				
Zewnętrzne źródła finansowania, w tym:				
kredyty:				
Zobowiązania wobec dostawców				
Inne zobowiązania				
RAZEM:				

Dodatkowe informacje dot. aktualnej sytuacji finansowej firmy:

.....

Charakterystyka prowadzonej działalności:

.....

V. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy:

- Poręczenie przez poręczycieli⁴:
- Gwarancja bankowa
- Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym⁵
- Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
- Zastaw na prawach lub rzeczach
- Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż złożenie w niniejszym wniosku oraz jego załącznikach niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń lub informacji będzie podstawą zwrotu przyznanej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania środków.

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku oraz przedłożone do niego załączniki są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, dnia)

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

Do wniosku należy dołączyć (dot. podmiotów, niepubliczne przedszkola, niepubliczne szkoły) :

1. Zaświadczenie z Banku prowadzącego obsługę rachunku lub opinia banku (nt. posiadanego zadłużenia i prawnej formy zabezpieczenia, podlegania tytułom egzekucyjnym, obrotów na koncie, współpracy z bankiem)- ważne 1 miesiąc od wystawienia);
2. KRS a w przypadku spółki cywilnej umowę spółki cywilnej (do wglądu);
3. W przypadku otrzymania pomocy de minimis, za okres obejmujący bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe kopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy;
4. Załącznik Nr 1;
5. Załącznik Nr 2(w przypadku ubiegania się o więcej niż jedno stanowisko pracy należy złożyć załącznik w ilości odpowiadającej ilości tworzonych stanowisk pracy);
6. Załącznik Nr 3(w przypadku ubiegania się o więcej niż jedno stanowisko pracy należy złożyć załącznik w ilości odpowiadającej ilości tworzonych stanowisk pracy);
7. Załącznik Nr 5 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
8. **Wnioskodawca** ubiegający się o pomoc de minimis składa jednocześnie **sprawozdania finansowe** za okres 3 ostatnich lat obrotowych sporządzane zgodnie z przepisami o rachunkowości /w przypadku prowadzenia działalności przez okres krótszy niż rok dokumenty otwarcia/, zaś w przypadku przedsiębiorców, do których nie stosuje się przepisów o rachunkowości: inne dokumenty pozwalające ocenić sytuację finansową przedsiębiorcy za okres 3 ostatnich lat obrotowych (m.in. PITY).

⁴ w przypadku poręczenia przez poręczycieli oświadczenie o dochodach należy dostarczyć po otrzymaniu informacji o pozytywnym rozpatrzeniu wniosku- druk oświadczenia do pobrania w PUP Biłgoraj.

⁵ Kwota zabezpieczenia to co najmniej 150% przyznanych środków; zabezpieczenie ustanawiane w dniu podpisywania umowy.

Do wniosku należy dołączyć (dot. producentów rolnych):

1. W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie, za okres obejmujący bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe kopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy;
2. Załącznik Nr 2 (w przypadku ubiegania się o więcej niż jedno stanowisko pracy należy złożyć załącznik w ilości odpowiadającej ilości tworzonych stanowisk pracy);
3. Załącznik Nr 3 (w przypadku ubiegania się o więcej niż jedno stanowisko pracy należy złożyć załącznik w ilości odpowiadającej ilości tworzonych stanowisk pracy);
4. Załącznik nr 4;
5. Załącznik Nr 6 - Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę;
6. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.

Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem.

(dot. podmiotu, niepublicznego przedszkola i niepublicznej szkoły)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a :

.....

reprezentujący:

.....

.....

.....

.....

/oznaczenie podmiotu, szkoły, przedszkola; pełna nazwa, adres, NIP/

I. Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że:

- 1) **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 2) **nie posiadam** na dzień złożenia wniosku zaległości z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- 3) **nie posiadam** na dzień złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 4) **prowadzę działalność gospodarczą** w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku⁶;
- w przypadku przedszkola i szkoły niepublicznej:
prowadzę działalność na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku
- 5) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem(am) karany(a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu** w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zbiorowe pod groźbą kary (Dz.U.Nr 197, poz. 1661, z późn.zm.);
- 6) **nie otrzymałem** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z zasadami wspólnego rynku oraz pomocy wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem;
- 7) **nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez zakład pracy bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników **w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.**

⁶ do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej.

Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w ostatnich 6 miesiącach przed dniem złożenia wniosku wynosi:

LP.	Miesiąc	Rok	Liczba zatrudnionych	Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	Przyczyna zmniejszenia zatrudnienia
1		20.....			
2		20.....			
3		20.....			
4		20.....			
5		20.....			
6		20.....			
Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku: tj:.....2012r.					

- 8) nie zmniejszę wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez zakład pracy bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na konto.
- 9) w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- 10) w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego **otrzymałem/ nie otrzymałem*** środków stanowiących pomoc de minimis (biorąc pod uwagę bieżący rok oraz dwa poprzedzające go lata)

W przypadku otrzymania pomocy de minimis podać :

LP	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji, umowy
1					
2					
3					
4					
5					
6					

11) **otrzymałem* / nie otrzymałem*** pomocy ze środków publicznych w tym ze środków pochodzących z budżetu UE w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis

.....

.....

12) **jestem / nie jestem** zobowiązany do składania sprawozdań finansowych zgodnie z przepisami o rachunkowości.

W przypadku odpowiedzi twierdzącej oświadczam, że jestem zobowiązany do składania:

- uproszczonych sprawozdań: bilans, rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa.
- pełnych sprawozdań: bilans, rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa, rachunek przepływów pieniężnych, zestawienie zmian w kapitale własnym.

13) **nie jestem / jestem*** płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT).

UWAGA: Podatnicy podatku VAT będą zobowiązani do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług – podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji.

14) **spełniam** przesłanki określone w załączniku I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str.3).

- II. przyjmuje do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć ofert pracy o ile pracodawca zawarł w ofercie wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania 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.
- III. Przyjmuję do wiadomości, że Powiatowemu Urzędowi Pracy przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się na wezwanie przedłożyć niezbędne dokumenty lub oświadczenia.

Data

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, przedszkola, szkoły)

(dot. podmiotu, niepublicznej szkoły, niepublicznego przedszkola i producenta rolnego)
**Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk
 pracy i źródła ich finansowania:**

Stanowisko:

P.	Wyszczególnienie zakupów	Sztuk	Źródła finansowania kosztów /brutto/ (zł)		
			Środki własne	Środki z FP- refundacja	Inne źródła
1					
2					
3					
4					
5					
6					
RAZEM:					

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

(dot. podmiotu, niepublicznej szkoły, niepublicznego przedszkola i producenta rolnego)

Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, 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

Stanowisko:

LP	Wyszczególnienie zakupów	Uzasadnienie celowości zakupów wraz z krótkim opisem	Kwota brutto
1			
2			
3			
4			
5			
6			
RAZEM:			

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

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a :

.....
/Imię i nazwisko/
.....
.....
.....

/adres, PESEL/

1. Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że:

1. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
2. **nie posiadam** na dzień złożenia wniosku zaległości z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
3. **nie posiadam** na dzień złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem(am) karany(a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu** w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zbiorowe pod groźbą kary (Dz.U.Nr 197, poz. 1661, z późn.zm.);
5. **nie znajduję się** w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu Komunikatu Komisji-Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str.2)⁷ w związku z Komunikatem Komisji dotyczącym przedłużenia okresu ważności Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz.Urz.UE C 156 z 09.07.2009, str.3);
6. **nie otrzymałem** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z zasadami wspólnego rynku oraz pomocy wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem;
7. **nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez zakład pracy bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników **w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.**

⁷ Zgodnie z wytycznymi wspólnotowymi przedsiębiorstwo uznaje się za zagrożone, w szczególności gdy występują takie oznaki jak: rosnące straty, malejący obrót, zwiększanie się zapasów, nadwyżki produkcji, zmniejszający się przepływ środków finansowych, rosnące zadłużenie lub rosnące kwoty odsetek i zmniejszająca się lub zerowa wartość aktywów netto. Przedsiębiorstwo zagrożone ewidentnie nie może odzyskać płynności dzięki własnym środkom lub środkom uzyskanym od właścicieli/akcjonariuszy lub ze źródeł rynkowych.

Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w ostatnich 6 miesiącach przed dniem złożenia wniosku wynosi:

LP.	Miesiąc	Rok	Liczba zatrudnionych	Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	Przyczyna zmniejszenia zatrudnienia
1		20.....			
2		20.....			
3		20.....			
4		20.....			
5		20.....			
6		20.....			
Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku: tj:.....2012r.					

8. **nie zmniejszę wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez zakład pracy bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na konto.**
9. **posiadam / nie posiadam*** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
10. **prowadzę / nie prowadzę*** działu specjalnego produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
11. w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
12. w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego **otrzymałem/ nie otrzymałem*** środków stanowiących pomoc de minimis w rolnictwie (biorąc pod uwagę bieżący rok oraz dwa poprzedzające go lata)

W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie podać :

LP	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji, umowy
1					
2					
3					

13. **otrzymałem* / nie otrzymałem*** pomocy ze środków publicznych w tym ze środków pochodzących z budżetu UE w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis

.....

.....

14. **nie jestem / jestem*** płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT)

UWAGA: Podatnicy podatku VAT będą zobowiązani do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług – podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji.

- II. przyjmuje do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć ofert pracy o ile pracodawca zawarł w ofercie wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania 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.
- III. Przyjmuję do wiadomości, że Powiatowemu Urzędowi Pracy przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się na wezwanie przedłożyć niezbędne dokumenty lub oświadczenia.

Data

.....
(czytelny podpis producenta rolnego lub osoby
uprawnionej do reprezentowania producenta rolnego)

