……

pieczęć firmowa podmiotu

Wpisano do rejestru

wniosków pod Nr…….

Starosta Łomżyński

WNIOSEK
O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY DLA SKIEROWANEGO:
1.BEZROBOTNEGO
2.POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ,
3.POSZUKUJĄCEGO ABSOLWENTA

Wnioskuję o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych w wysokości ..... słownie..... z przeznaczeniem na utworzenie ……stanowiska/stanowisk pracy.

I. Informacje o podmiocie:

1.Nazwa podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą oraz adres siedziby, telefon,

…….....……..

…….....…… ..

PESEL .....

2.Osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu, telefon kontaktowy

…….....……..

3.Nr REGON ....

4.Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD .....

5.Data rozpoczęcia działalności gospodarczej ....

6.Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności gospodarczej .....

7.Nr identyfikacji podatkowej NIP…….…….....

8.Forma opodatkowania:

a) Karta podatkowa…….....

b) księga przychodów i rozchodów…….....

c) pełna księgowość…….....

d) ryczałt od przychodów ewidencjonowanych…….....……

9. Nazwa banku i rachunku bankowego(pełna nazwa) do dokonania refundacji

…….....…

……...

II. Inne informacje o podmiocie do ustalenia możliwości utworzenia stanowisk pracy

1. Krótki opis prowadzonej działalności (główny profil działalności, do kogo adresowana jest produkcja lub usługa, odbiorcy, zasięg terytorialny działalności)…….....
…….....…
…….....…

2. Lokalizacja podmiotu (tytuł prawny do terenu, lokalu, pomieszczeń) oraz możliwości techniczno - rzeczowe zatrudnienia dodatkowych pracowników .....
…….....

3. Stan finansowy podmiotu w dniu składania wniosku (zaciągnięte kredyty i inne zobowiązania cywilnoprawne, zobowiązania z tytułu podatków i innych opłat lokalnych, ZUS, pracowników, zajęcia komornicze – tytuł)) ....
…….....
…….....

4. Możliwość rozwoju podmiotu, związana ze zwiększeniem zatrudnienia (umotywować)
…….....
…….....

5 . Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji (poręczenie 2 osób fizycznych – wynagrodzenie minimum 3010,00 zł m-cznie brutto każda, gwarancja bankowa, blokada rachunku bankowego)
.....

6. Proponowany okres rozliczenia się i udokumentowania poniesionych kosztów na wyposażenie lub doposażenie stanowisk pracy - termin zatrudnienia bezrobotnego (okres od dnia zawarcia umowy do dnia zatrudnienia skierowanego bezrobotnego- maksymalnie 45 dni) .....
…….....…

7. Stan cywilny (stosunki majątkowe między małżonkami: wspólnota majątkowa/ rozdzielność majątkowa / intercyza).....

III. Stan zatrudnienia.

1. Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku
.....

2. Czy wystąpiło rozwiązanie umowy o pracę za wypowiedzeniem przez pracodawcę w okresie 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku .....
.....

3. Czy wystąpiło zmniejszenie wymiaru czasu pracy w drodze wypowiedzenia dokonanego przez pomiot
……

IV. Dane dotyczące stanowiska pracy.

1. Liczba stanowisk pracy dla poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych.. .....

2. Liczba stanowisk pracy dla poszukujących pracy absolwentów …….

3. Wymiar czasu pracy skierowanych poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych……

4. Wymiar czasu pracy skierowanych absolwentów poszukujących pracy ……

5.Nazwa stanowiska pracy i rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanych poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych (krótki opis):

1)…….....

2) …….....

6. Nazwa stanowiska pracy i rodzaj pracy dla absolwentów poszukujących pracy (krótki opis) ……...

1) ……..

2) …….

7. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinni spełniać skierowani poszukujący pracy opiekunowie osób niepełnosprawnych na wskazanych stanowiskach pracy

1).....

2)…….....

8. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinni spełniać skierowani absolwenci poszukujący pracy na wskazanych stanowiskach pracy

1) ……

2) ……

9. Proponowana kwota wynagrodzenia (brutto) dla poszczególnych stanowisk, o których mowa w punkcie 2:

Ad 5-1)…….....

Ad 6-1) …….....

5.Kwota kosztów, jakie zostaną poniesione w okresie 24 miesięcy z tytułu zatrudnienia skierowanych poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych/absolwentów poszukujących pracy, obejmujących wypłatę wynagrodzenia brutto oraz opłaconych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne (oddzielnie za każdego bezrobotnego na konkretnym stanowisku oraz ogółem):

Ad 1).....

Ad 2)…….....

Kwota kosztów ogółem.

…….....….

6. Kalkulacja wydatków poszczególnych stanowisk i źródła ich finansowania:

Stanowisko pracy (nazwa)	Wydatki (ogółem)	Źródła finansowania (wymienić)
1.		
2.		

7. Ogółem wydatki z pkt. 6 wynoszą .....

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, w brzmieniu: " Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3"

Data ....

Podpis osoby uprawnionej

Załączniki do wniosku:

Wszystkie załączniki (ksero) winny być przez wnioskodawcę potwierdzone za zgodność z oryginałem : data, pieczątka, czytelny podpis

1. Oświadczenia podmiotu - Załącznik Nr 1
2.Formularz informacji o otrzymanej pomocy publicznej de minimis - Załącznik Nr 3
3. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy – Załącznik Nr 2
4. Oświadczenia wnioskodawcy – Załącznik Nr 4
5. Dokument stanowiący podstawę prawną prowadzenia przez podmiot (spółki z o.o. itp.) działalności gospodarczej - wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego, umowa spółki.
6. Dane i oświadczenia poręczycieli oraz ich zarobki lub dochody.
7. Numer NIP.
8. Numer REGON.

Uwaga.

1. **Złożony wniosek musi być kompletny** (tj. wraz załącznikami) i prawidłowo sporządzony.
2. Na każde żądanie podmiotu udzielającego pomocy (Powiatowego Urzędu Pracy w Łomży) w zakresie i terminach określonych w żądaniu, podmiot ubiegający się o pomoc jest zobowiązany do przekazywania informacji o dotyczącej go pomocy publicznej.

Załącznik Nr 1

Oświadczenia

podmiotu występującego z wnioskiem o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (pod oświadczeniem podpis składa podmiot lub osoba/osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu)

I. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że podmiot

.....
(nazwa podmiotu)

- nie zalega, w dniu złożenia wniosku, z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz nie zalega z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- nie zalega, w dniu złożenia wniosku, z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- nie posiada, w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- nie był skazany, w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku, za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. -Kodeks karny (tekst jednolity Dz.U. z 2017r. poz. 2204 ze zmianami);
- spełnia warunki określone w rozporządzeniu MRPiPS z dnia 17.12.2021r. (Dz.U. z 2021r. poz. 243 tekst jednolity) w sprawie dokonywania refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej i spełnia warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu UE w odniesieniu do pomocy państwa w zakresie zatrudnienia.
- w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji nie rozwiązałem i nie rozwiąże stosunku pracy, a także nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika z pracownikiem za wypowiedzeniem lub porozumieniem stron z przyczyn nie dotyczących pracowników dokonanym przez podmiot.

Data ....
/podpis osoby uprawnionej/

*niewłaściwe skreślić

Załącznik Nr 2

Specyfikacja i harmonogram wydatków na wyposażenie nowych miejsc pracy.

Remont, adaptacja pomieszczenia, w którym jest tworzone stanowisko pracy	**koszt brutto**	**TERMIN WYDATKOWANIA ŚRODKÓW**
	RAZEM:	

CAŁOŚĆ KOSZTÓW (środki wnioskowane +własne) .....

.....
/podpis osoby uprawnionej/

Załącznik Nr 2

Specyfikacja i harmonogram wydatków na wyposażenie nowych miejsc pracy.

Zakup maszyn, urządzeń, środków trwałych	**Nowe**[1]	**Używane 2**	**koszt brutto**	**TERMIN WYDATKOWANIA ŚRODKÓW**

CAŁOŚĆ KOSZTÓW (środki wnioskowane + własne) .....

.....
/podpis osoby uprawnionej /

[1] Faktury, rachunki.

[2] Umowy cywilno-prawne, opinie rzeczoznawcy, oświadczenie sprzedającego, że wskazany przedmiot nie był zakupiony z pomocy krajowej i wspólnotowej w ciągu ostatnich 7 lat, forma zapłaty- przelew, odprowadzony podatek do Urzędu Skarbowego od kwoty przekraczającej 1000 zł.

..... Łomża, dnia .....
/pieczęć firmowa podmiotu/

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań z art. 233 §1 Kodeksu Karnego oświadczam, że środki przeznaczone na nowe stanowisko pracy wydatkuję tylko ze środków własnych oraz Funduszu Pracy, na które składam wniosek o refundacje wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz potwierdzam że dokumenty /faktury, rachunki / które przedstawię do rozliczenia tego wniosku nie posłużą do rozliczenia innego przedsięwzięcia finansowanego ze środków publicznych.

.....……
podpis osoby uprawnionej

OŚWIADCZENIE o otrzymanej pomocy de minimis[3] w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych*

Oświadczam, iż……
/pełna nazwa Wnioskodawcy/

**** 1. w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych otrzymał/a pomoc de minimis w następującej wielkości:**

Lp:	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy[4]	Dzień udzielenia pomocy[5]	Program	Forma pomocy[6]	Wartość pomocy brutto[7]	
						w PLN	w EUR[8]
					Razem pomoc de minimis		

[3] Pomoc de minimis w rozumieniu art. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu do 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 07 września 1991r. o systemie oświaty- nie stanowi pomocy de minimis. Oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 EURO. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

[4] Należy podać pełną podstawę prawną udzielenia pomocy (nazwa aktu prawnego).

[5] Dzień nabycia przez Wnioskodawcę prawa do skorzystania z pomocy, a w przypadku gdy udzielenie pomocy w formie ulgi podatkowej następuje na podstawie aktu normatywnego-terminy określone wart. 2 pkt. 11 lit. a-c.

[6] Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje , poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowej oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta w stosunku do konkurentów.

[7] Należy podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji, obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (tekst jednolity Dz.U. z 2018r. , poz. 461), wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

[8] Należy podać wartość pomocy w euro ustaloną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 362) - równowartość pomocy w euro ustala się według kursu średniego walut obcych, ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski , obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

**** 2. w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych nie otrzymałem/ otrzymałam pomocy de minimis.**

UWAGA:

Zgodnie z art. 37 ust. 7 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 362) do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc zaświadczeń, oświadczeń lub informacji, pomoc nie może być udzielona temu podmiotowi.

…….....….. …….....……..

/podpisy osoby uprawnionej/ /miejscowość, data/

telefon……..

faks……...

e-mail …….

* wypełnić z uwzględnieniem wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis otrzymanych w ciągu roku bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych

** zakreślić odpowiednie