……………………………………

(pozycja w rejestrze zgłoszeń)

......................................................

pieczęć firmowa wnioskodawcy

**Powiatowy Urząd Pracy**

**48-200 Prudnik**

**ul. Jagiellońska 21**

## w n i o s e k

O REFUNDACJĘ ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

na zasadach określonych w: Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.), Ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1808 i 1948), Rozporządzeniu 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), Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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), Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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).

**INFORMACJA:**

* + - 1. W celu właściwego wypełnienia wniosku należy go starannie przeczytać oraz zapoznać się z REGULAMINEM dotyczącym przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy***.***
      2. Wniosek należy wypełnić czytelnie **– komputerowo, maszynowo lub wyraźnym (np. drukowanym) pismem.**
      3. Na wszystkie zawarte we Wniosku pytania należy udzielić starannej, precyzyjnej odpowiedzi. Będą one podstawą do oceny przedsięwzięcia.
      4. Sam fakt złożenia Wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy.
      5. Wniosek niekompletnie wypełniony lub bez wymaganych załączników nie podlega ocenie.
      6. Jeżeli Wniosek zostanie przyjęty do realizacji, przeprowadzona zostanie kontrola m.in. zapisów w nim podanych. **Po złożeniu winsoku Urząd nie wydaje Wniosku i nie sporządza jego kopii.**
      7. **Od negatywnego** **stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.**

**OŚWIADCZENIE:**

**Oświadczam, że przed wypełnieniem wniosku zapoznałem się z obowiązującym *Regulaminem przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.***

|  |  |
| --- | --- |
|  | *……*………………………. |
|  | *data i czytelny podpis Wnioskodawcy* |

**CZĘŚĆ A**

# dane dotyczące wnioskodawcy i przedmiotu refundacji

1. **OZNACZENIE PODMIOTU:**

* Podmiot prowadzący działalność gospodarczą
* Niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła
* Producent rolny
* Żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne

1. Nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej:

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

2. PESEL (w przypadku osoby fizycznej, jeżeli został nadany)

3. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania: ...............................................................................................

4. Tel. Tel. kom.

5. NIP , REGON (jeżeli został nadany)

6. Rodzaj prowadzonej działalności -nr PKD ……………… data rozpoczęcia - -

7. Podstawa prawna działalności gospodarczej: …………………………………………………………………

8. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: ….………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

9. Numer KRS ……………………………………………………………………………………………

10. Nazwa banku i numer konta: …………………………………………………………………………………..

nr

11. Sposób prowadzenia sprawozdawczości finansowej:

* ***pełna* -** Wnioskodawca prowadzi księgi rachunkowe oraz sporządza bilans i rachunek wyników
* ***uproszczona***- Wnioskodawca prowadzi księgę przychodów i rozchodów lub płaci podatek dochodowy w formie zryczałtowanej lub jest opodatkowany w formie karty podatkowej
* ***nie jest opodatkowany***w żaden z wymienionych sposobów, podać dlaczego:

...........................................................................................................................................................................................

Czy wnioskodawca jest płatnikiem podatku VAT? **TAK / NIE**

1. **DANE DOTYCZĄCE LICZBY TWORZONYCH STANOWISK PRACY:**
2. Liczba tworzonych stanowisk pracy………………………dla 1)……………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. (wybrać właściwe: skierowanych bezrobotnych, skierowanych opiekunów, skierowanych poszukujących pracy absolwentów )
2. **WYMIAR CZASU PRACY OSOBY SKIEROWANEJ NA TWORZONE STANOWISKO PRACY:**

………………………………………………………………………………………..…………………………….

1. **KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE DLA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY I** Ź**RÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

STANOWISKO NR 1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakupów i innych przedsięwzięć niezbędnych do wyposażenia stanowiska pracy** | **Wartość z zł** | | | |
| **Ogółem** | **Środki własne** | **Kredyty, pożyczki** | **Dopłata z FP** |
| 1. | Maszyny, urządzenia, środki transportu, wyposażenie itp.: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2. | Wartości niematerialne i prawne: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3. | Surowce, materiały, towary handlowe: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4. | Koszty pozyskania lokalu: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki** | |  |  |  |  |

STANOWISKO NR 2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakupów i innych przedsięwzięć niezbędnych do wyposażenia stanowiska pracy** | **Wartość z zł** | | | |
| **Ogółem** | **Środki własne** | **Kredyty, pożyczki** | **Dopłata z FP** |
| 1. | Maszyny, urządzenia, środki transportu, wyposażenie itp.: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2. | Wartości niematerialne i prawne: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3. | Surowce, materiały, towary handlowe: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4. | Koszty pozyskania lokalu: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki** | |  |  |  |  |

1. **WNIOSKOWANA KWOTA REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSA**Ż**ENIA LUB DOPOSA**Ż**ENIA STANOWISKA PRACY:**

1/ ............................................................................. ..............................

/nazwa stanowiska/ /kwota/

2/ ............................................................................. ..............................

/nazwa stanowiska/ /kwota/

**Ogółem wysokość wnioskowanej refundacji:**  ..................................

/kwota/

1. **SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY, 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 NR 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **RODZAJ ZAKUPU** | **SPRZĘT** | | **ILOŚĆ** | **TERMIN REALIZACJI** | **KWOTA**  **brutto** doposażenia/  wyposażenia |
| **nowy** | **używany** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

STANOWISKO NR 2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **RODZAJ ZAKUPU** | **SPRZĘT** | | **ILOŚĆ** | **TERMIN REALIZACJI** | **KWOTA**  **brutto** doposażenia/  wyposażenia |
| **nowy** | **używany** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **RODZAJ PRACY JAKA B**Ę**DZIE WYKONYWANA PRZEZ OSOBĘ SKIEROWANĄ**

STANOWISKO NR 1

…………………………………………………………………………………………..................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………..

STANOWISKO NR 2

…………………………………………………………………………………………..................................................

………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **WYMAGANE KWALIFIKACJE I INNE WYMAGANIA NIEZB**Ę**DNE DO WYKONYWANIA PRACY, JAKIE POWNNA SPEŁNIA**Ć **OSOBA SKIEROWANA**

**STANOWISKO NR 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa stanowiska |  |
| Nazwa zawodu |  |
| Kod zawodu |  |
| Liczba wolnych miejsc zatrudnienia |  |
| w tym dla osób niepełnosprawnych: |
| Miejsce wykonywania pracy |  |
| Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy | na czas nieokreślony na czas określony |
| Wymiar czasu pracy |  |
| Zmianowość |  |
| Wysokość wynagrodzenia brutto |  |
| System wynagrodzenia | akordowy prowizyjny czasowy |
| Proponowany okres zatrudnienia |  |
| Wymagania – oczekiwania pracodawcy | |
| - wykształcenie |  |
| - umiejętności |  |
| - uprawnienia |  |
| - doświadczenie zawodowe |  |
| - znajomość języków obcych |  |

**STANOWISKO NR 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa stanowiska |  |
| Nazwa zawodu |  |
| Kod zawodu |  |
| Liczba wolnych miejsc zatrudnienia |  |
| w tym dla osób niepełnosprawnych: |
| Miejsce wykonywania pracy |  |
| Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy | na czas nieokreślony na czas określony |
| Wymiar czasu pracy |  |
| Zmianowość |  |
| Wysokość wynagrodzenia brutto |  |
| System wynagrodzenia | akordowy prowizyjny czasowy |
| Proponowany okres zatrudnienia |  |
| Wymagania – oczekiwania pracodawcy | |
| - wykształcenie |  |
| - umiejętności |  |
| - uprawnienia |  |
| - doświadczenie zawodowe |  |
| - znajomość języków obcych |  |

1. **PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI:**

(Poręczenie, gwarancja bankowa, blokada rachunku bankowego, akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika)

…………………………………………………………………………………………..................................................

1. **Stan zatrudnienia w przedsiębiorstwie:**

a) **na dzień złożenia wniosku** - liczba osób zatrudnionych przez Podmiot na podstawie umowy o pracę i umów cywilnych (*należy podać liczbę osób):* ................................................ liczba etatów.............

**b) w okresie 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc/Rok | Ogólna liczba zatrudnionych osób | Liczba  etatów | w tym: | | Liczba pracowników, którym zmniejszono wymiar czasu pracy lub z którymi rozwiązano stosunek pracy za wypowiedzeniem dokonanym przez podmiot bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników 6 m-cy przed dniem złożenia wniosku/\*COVID 19 |
| zatrudnionych na podstawie umów wg Kodeksu Pracy (umów o pracę) | zatrudnionych na podstawie umów cywilnych (zlecenia/dzieło) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Uzasadnienie potrzeby zatrudnienia nowych pracowników.

……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………...………………………….………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………

\*COVID 19 zmniejszono wymiar czasu pracy pracownika / rozwiązano stosunek pracy /

\* niewłaściwe skreślić

**CZĘŚĆ B**

**KWEST IONARIUSZ INFORMACYJNY**

**CHARAKTERYSTYKA PROWADZONEJ DZIAŁALNO**Ś**CI:**

1. **Przedmiot działalno**ś**ci** – branża, główne produkty i ich charakterystyka, stosowane ceny, kierunki rozwoju:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Opis rynku, na jakim działa wnioskodawca** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

………………………………………………. ………………………………………..

miejscowość i data podpis i pieczęć wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:**

1. Podmiot, szkoła/przedszkole, producent rolny\* **zalega / nie zalega**\* z wypłacaniem   
   w terminie wynagrodzeń pracownikom.
2. Podmiot, szkoła/przedszkole, producent rolny\* **zalega / nie zalega**\* z opłacaniem   
   w terminie należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
3. Podmiot, szkoła/przedszkole, producent rolny\* **zalega / nie zalega**\* z opłacaniem   
   w terminie innych danin publicznych.
4. Podmiot szkoła/przedszkole, producent rolny\* **posiada / nie posiada**\* nieuregulowane   
   w terminie zobowiązania cywilnoprawnych. cywilnoprawne.
5. Podmiot **prowadzi / nie prowadzi**\* działalność gospodarczą przez okres co najmniej **6 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej).
6. Przedszkole/szkoła\* **prowadzi / nie prowadzi**\* działalność na podstawie ustawy   
   z dnia **14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe** przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
7. Producent rolny **posiada / nie posiada**\* gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów   
   o podatku rolnym lub **prowadzi / nie prowadzi**\* dział specjalny 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 przed dniem złożenia wniosku.
8. Producent rolny **zatrudniał / nie zatrudniał**\* w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.

\*) - niewłaściwe skreślić

1. Podmiot, szkoła/przedszkole/producent rolny\* w okresie poprzedzającym złożenie wniosku **uzyskał/ nie uzyskał** \* pomoc publiczną (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenia oświadczenia, iż dana pomoc **kumuluje się** / **nie kumuluje się**\*z wnioskowaną pomocą). W przypadku korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą de minimis należy dołączyć formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
2. Podmiot/szkoła/przedszkole/producent rolny\* **otrzymał / nie otrzymał**\*pomocy de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie i akwakultury w wysokości ……………….. zł w bieżącym roku podatkowym, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych.
3. Podmiot/ szkoła/przedszkole/producent rolny\* **spełnia / nie spełnia***\** warunki 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);
4. Podmiot/szkoła/przedszkole/producent rolny\* **spełnia / nie spełnia***\** 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 28.06.2014).
5. Podmiot/szkoła/przedszkole/producent rolny\* **spełnia / nie spełnia***\** warunki 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).
6. Na dzień składania wniosku podmiot, szkoła/przedszkole/producent rolny\* **jest / nie jest**\* podatnikiem podatku od towarów i usług, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. od podatku od towarów i usług.
7. Podmiot, szkoła/przedszkole\* **sporządza / nie sporządza**\* sprawozdania finansowe zgodnie   
   z przepisami rachunkowości.
8. Podmiot, szkoła/przedszkole, producent rolny\* **był / nie był**\*karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa 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.
9. Podmiot, szkoła/przedszkole, producent rolny\* **znajduję się / nie znajduje się**\* się w trudnej sytuacji ekonomicznej.
10. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
11. Podmiot, szkoła/przedszkole\* rozwiązał / nie rozwiązał\*\* stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji oraz nie zmniejszy wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiąże stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
12. Producent rolny rozwiązał / nie rozwiązał\*\*\* stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji oraz nie zmniejszy wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiąże stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
13. Podmiot, szkoła/przedszkole, producent rolny\* **zobowiązuje się** do złożenia stosownego oświadczeni o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Prudniku otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis.

\*) - niewłaściwe skreślić

**\*\*) -** Podmiot, Przedszkole, Szkoła, którzy w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, obniżył wymiar czasu pracy pracownika lub zamierza obniżyć ten wymiar w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15g ust.8 lub art. 15Gb ust 1 pkt. 1 ustawy z dnia   
2 marca 2020r o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. Poz. 1842. z późń. zm.) zwanej dalej „ustawą COVID-19”, lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art.15zzf ustawy COVID-19, jest zobowiązany dołączyć do wniosku oświadczenie o obniżeniu lub zamiarze obniżenia wymiaru czasu pracy pracownika na podstawie art. 15.g ust 8 lub art.15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID 19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art.15zzf ustawy COVID19.

\*\*\*) Producent rolny, który w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, obniżył wymiar czasu pracy pracownika lub zamierza obniżyć ten wymiar w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15g ust.8 lub art. 15Gb ust 1 pkt. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. Poz. 1842. z późń. zm.) zwanej dalej „ustawą COVID-19”, lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art.15zzf ustawy COVID-19, jest zobowiązany dołączyć do wniosku oświadczenie o obniżeniu lub zamiarze obniżenia wymiaru czasu pracy pracownika na podstawie art. 15.g ust 8 lub art.15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID 19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art.15zzf ustawy COVID19.

Podmiot, szkoła niepubliczna, przedszkole niepubliczne, producent rolny zobowiązuje się do:

* zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres 24 miesięcy,
* utrzymania przez okres 24 miesięcy stanowiska pracy utworzonego w związku z przyznaną refundacją,
* niezmniejszania kosztów kwalifikowanych w okresie trwania przedmiotowej umowy,
* zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji.

**Podmiot, szkoła niepubliczna, przedszkole niepubliczne, producent rolny przyjmuje do wiadomości:**

- Powiatowy Urząd Pracy w Prudniku może odmówić skierowania osoby bezrobotnej do podmiotu, u którego była ona zatrudniona lub wykonywała inną pracę zarobkową w okresie   
12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o refundację.

- Powiatowy Urząd Pracy w Prudniku nie dokona refundacji w przypadku, gdy podmiot,szkoła niepubliczna, przedszkole niepubliczne, producent rolny zmniejszy wymiar czasu pracy pracownika lub rozwiąże stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników,   
w okresie **od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**

**Informuję, że spełniam/-my warunki określone** w rozporządzeniu 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 (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1380), **a także zapoznałem/am/liśmy się z obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Prudniku regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy.**

**Wyrażam/-y zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Prudniku dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w tym refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r.o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 oraz zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam/-my własnoręcznym podpisem. Świadom/-mi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/-my pod rygorem wypowiedzenia umowy o refundację, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

…............................................................................................

(data ) (pieczątka, podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania Wnioskodawcy)

**Załączniki do wniosku:**

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

*W przypadku szkoły niepublicznej / przedszkola niepublicznego zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych.*

1. Pełnomocnictwo do reprezentowania podmiotu/szkoły/przedszkola lub producenta rolnego :  
   - pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w dokumencie rejestrowym.
2. Producent rolny dołącza dokumenty potwierdzające zatrudnienie w każdym miesiącu, w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy i jego ubezpieczenia.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* - wzór formularza jest na stronie www.pup-prudnik.pl
4. Podmiot, przedszkole, szkoła, producent rolny ubiegający się o pomoc de minimis jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy, wraz z wnioskiem zaświadczenia lub oświadczenia o pomocy de minimis, jaką otrzymał w bieżącym roku podatkowym, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych, oświadczenie o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

**Refundacja dokonywana podmiotowi / szkole niepublicznej / przedszkolu niepublicznemu** stanowi pomoc *de minimis,* w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu WE do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.1) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami. W przypadku, gdy refundacja jest przyznawana szkole / przedszkolu 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.*

**Refundacja dokonywana producentowi rolnemu** stanowi pomoc *de minimis* w sektorze produkcji rolnej 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 ) jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.

Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji.

Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje   
w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie. Wniosek może zostać uwzględniony tylko, jeśli jest kompletny i prawidłowo sporządzony

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:**

……………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...………………