POWIATOWY URZĄD PRACY W PRUDNIKU
48-200 Prudnik, ul. Jagiellońska 21
tel. 77 436 99 99; tel./ fax. 77 436 99 88
www.pup-prudnik.pl; e-mail: pup@pup-prudnik.pl

.....
(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

I. <u>OZNACZENIE PODMIOTU:</u>

- ☐ 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**

II. DANE DOTYCZĄCE LICZBY TWORZONYCH STANOWISK PRACY:

1. Liczba tworzonych stanowisk pracy……dla

[1)]……

_____

1) (wybrać właściwe: skierowanych bezrobotnych, skierowanych opiekunów, skierowanych poszukujących pracy absolwentów)

III. WYMIAR CZASU PRACY OSOBY SKIEROWANEJ NA TWORZONE STANOWISKO PRACY:

……

IV. KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE DLA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY I ŹRÓDŁA 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					

V. <u>WNIOSKOWANA KWOTA REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY:</u>

1/ …… ……
/nazwa stanowiska/ /kwota/

2/ …… ……
/nazwa stanowiska/ /kwota/

Ogółem wysokość wnioskowanej refundacji: .....
/kwota/

VI. 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**			

VII. RODZAJ PRACY JAKA BĘDZIE WYKONYWANA PRZEZ OSOBĘ SKIEROWANĄ

STANOWISKO NR 1

……

……

STANOWISKO NR 2

……

……

VIII. WYMAGANE KWALIFIKACJE I INNE WYMAGANIA NIEZBĘDNE DO WYKONYWANIA PRACY, JAKIE POWNNA SPEŁNIAĆ 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	

IX. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI:

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

…….....

X. 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 DZIAŁALNOŚCI:

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

……
……
……
……
……
……
……

2. **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. .
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

9. 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.
10. 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.
11. 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);
12. 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).
13. 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).

14. 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.
15. Podmiot, szkoła/przedszkole* **sporządza / nie sporządza*** sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami rachunkowości.
16. 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.
17. Podmiot, szkoła/przedszkole, producent rolny* **znajduję się / nie znajduje się*** się w trudnej sytuacji ekonomicznej.
18. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
19. 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.
20. 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.
21. 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.*
2. 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.
3. 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.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* - wzór formularza jest na stronie www.pup-prudnik.pl
5. 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:

……...……

……...……

……...……

……...……

……...……

……...……

……...……