



.....  
(pozycja w rejestrze zgłoszeń)

.....  
pieczęć firmowa wnioskodawcy

**Powiatowy Urząd Pracy  
48-200 Prudnik  
ul. Jagiellońska 21**

## **WNIOSEK O REFUNDACJĘ 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. 2024r. 475 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 2022 r., poz. 243), Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/28312 Z 15.12.2023r.), 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 352/9).

### **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.
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 wniosku 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

## CZEŚĆ A

### DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY I PRZEDMIOTU REFUNDACJI

#### I. 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. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| e-mail: .....

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

.....<sup>1)</sup>

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 w zł brutto			
		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:				
	.....				
<b>Ogółem wydatki</b>					

STANOWISKO NR 2

Lp.	Wyszczególnienie zakupów i innych przedsięwzięć niezbędnych do wyposażenia stanowiska pracy	Wartość w zł brutto			
		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:				
<b>Ogółem wydatki</b>					

**V. WNIOSKOWANA KWOTA REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY:**

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 SKIEROWANA**

**STANOWISKO NR 1**

.....  
 .....

**STANOWISKO NR 2**

.....  
 .....

**VIII. WYMAGANE KWALIFIKACJE I INNE WYMAGANIA NIEZBEDNE DO WYKONYWANIA PRACY, JAKIE POWINNA 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	<input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony
Wymiar czasu pracy	
Zmianowość	
Wysokość wynagrodzenia brutto	
System wynagrodzenia	<input type="checkbox"/> akordowy <input type="checkbox"/> prowizyjny <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony
Wymiar czasu pracy	
Zmianowość	
Wysokość wynagrodzenia brutto	
System wynagrodzenia	<input type="checkbox"/> akordowy <input type="checkbox"/> prowizyjny <input type="checkbox"/> 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 środków zgromadzonych na rachunku bankowym, 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:	
			zatrudnionych na podstawie umów wg Kodeksu Pracy (umów o pracę)	zatrudnionych na podstawie umów cywilnych (zlecenia/dzielo)

Uzasadnienie potrzeby zatrudnienia nowych pracowników.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wyjaśnienie w przypadku gdy w firmie doszło do zmniejszenia zatrudnienia.

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

**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.

.....  
miejsowość 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\* **spełnia / nie spełnia\*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ( Dz. Urz. UE L 2023/28312 z 15.12.2023 r.);
10. 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).

11. Podmiot/szkoła/przedszkole/producent rolny\* **spełnia / nie spełnia\*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ( Dz. Urz. UE L 2023/28312 z 15.12.2023 r.).
12. Podmiot, szkoła/przedszkole\* **sporządza / nie sporządza\*** sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami rachunkowości.
13. 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 (Dz.U.2024.17 t.j. ze zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. 2024.1822 t.j.).
14. Podmiot, szkoła/przedszkole, producent rolny\* **znajduję się / nie znajduje się\*** się w trudnej sytuacji ekonomicznej.
15. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
16. Podmiot, szkoła/przedszkole\* **rozwiązał / nie rozwiązał\*** stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących 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 nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
17. Producent rolny **rozwiązał / nie rozwiązał\*** stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących 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 nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
18. 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, 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 miesiące,
- utrzymania przez okres 24 miesiące stanowiska pracy utworzonego w związku z przyznaną refundacją,
- 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 nie dotyczących 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 2022 r. poz. 243), 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.**

*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*

**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) (pieczętka, podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)

**Załączniki do wniosku:**

1. Klauzula informacyjna – załącznik nr 1
2. Oświadczenie Wnioskodawcy – załącznik nr 2
3. 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.*
4. 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.
5. 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.
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* - wzór formularza jest na stronie [www.pup-prudnik.pl](http://www.pup-prudnik.pl)
7. Podmiot, przedszkole, szkoła, producent rolny ubiegający się o pomoc *de minimis* jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy, wraz z wnioskiem informacji o pomocy *de minimis*, jaką otrzymał w ciągu 3 minionych lat.

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....