Wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
art. 154 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

## Dane wnioskodawcy:

Nazwa firmy lub imię i nazwisko:

REGON

NIP

Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania:

Telefon: . mail

Numer PESEL w przypadku osoby fizycznej (jeżeli został nadany):

Imię i nazwisko, telefon kontaktowy osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem:

Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:

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

Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:

Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

Miejsce utworzenia stanowiska pracy (podać dokładny adres):

Opis prowadzonej działalności:

Przesłanki skłaniające zakład pracy do zorganizowania dodatkowych miejsc pracy:

Wnioskowana liczba wyposażanych lub doposażonych stanowisk pracy:

Wnioskowana kwota refundacji (zaznacz właściwe)[ ]  netto [ ] brutto słownie:

Wnioskodawca będący czynnym podatnikiem VAT wnioskuje o wydatki niezbędne do utworzenia stanowiska pracy w kwocie netto, natomiast nie będący podatnikiem VAT lub czynnym podatnikiem VAT w kwocie brutto.

Deklarowany okres zatrudnienia powyżej wymaganych [ ]  12[ ]  18 miesięcy

## Informacja o stanie zatrudnienia w ciągu ostatnich 6 m-cy poprzedzających złożenie wniosku:

| Miesiąc i rok | Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy | Liczba zwolnionych pracowników w danym miesiącu | Przyczyna zwolnienia pracowników |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Pracownikiem jest osoba pracująca na umowę o pracę.
Nie wlicza się do stanu zatrudnienia: osób pracujących na umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy z pracownikami młodocianymi, wykonujących pracę nakładczą.

Zakład pracy, który reprezentuję na dzień złożenia wniosku zatrudnia osób,

co w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy stanowi etatów.

## Proponowana forma zabezpieczenia (właściwe zaznaczyć):

[ ]  poręczenie

imię i nazwisko lub nazwa poręczyciela

imię i nazwisko lub nazwa poręczyciela

do wniosku należy dołączyć:

* oświadczenie poręczyciela;
* oświadczenie współmałżonka/i poręczyciela (jeśli dotyczy);
* aktualne zaświadczenie od pracodawcy lub inny dokument potwierdzający uzyskiwany średni dochód z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (przychód-koszty uzyskania przychodu = dochód).

[ ]  akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika:

elektroniczny numer księgi wieczystej nieruchomości/działki itp.:

szacunkowa wartość nieruchomości: zł.

[ ]  pozostaje [ ]  nie pozostaje w związku małżeńskim (jeśli dotyczy).

[ ]  posiadam [ ]  nie posiadam rozdzielność majątkową ze współmałżonką/em (jeśli dotyczy)

* + - * w przypadku posiadania rozdzielności, umowę/orzeczenie sądu należy dołączyć do wniosku;
			* w przypadku nieposiadania rozdzielności współmałżonka/ek wnioskodawcy składa oświadczenie wg wzoru z załącznika nr 3 do wniosku;

Dodatkowa forma zabezpieczenia (poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), weksel in blanco, gwarancja bankowa, zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach, blokada środków na rachunku płatniczym):

[ ]  weksel z poręczeniem wekslowym (aval)

do wniosku należy dołączyć:

* Oświadczenie poręczyciela;
* Oświadczenie współmałżonka/i poręczyciela;
* Aktualne zaświadczenie od pracodawcy lub inny dokument potwierdzający uzyskiwany średni dochód z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (przychód-koszty uzyskania przychodu = dochód).

[ ]  gwarancja bankowa;

[ ]  zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach

do wniosku należy dołączyć:

* akt własności prawa lub rzeczy;
* wycenę rzeczoznawcy;

[ ]  blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym.

do wniosku należy dołączyć:

* zaświadczenie z banku potwierdzające posiadanie na rachunku środków finansowych

[ ]  weksel in blanco

Dodatkowa forma zabezpieczenia (poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, gwarancja bankowa, zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach, blokada środków na rachunku płatniczym):

## Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania

UWAGA! W przypadku wnioskowania o refundację dla kilku stanowisk, prosimy o przygotowanie cz. 4, 5 i 6 dla każdego stanowiska pracy oddzielnie (wyjątek stanowi zakup np. jednej maszyny/sprzętu dla wszystkich tworzonych stanowisk pracy).

Wnioskowana kwota refundacji (zaznacz właściwe) netto/brutto:

nazwa stanowiska:

kod zawodu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | nazwa zakupu | cena jednostkowa [ ] netto/[ ] brutto | wnioskowane środki  | środki własne | kwota razem(wnioskowane środki[ ] netto/[ ] brutto + środki własne)  |
| netto | vat | brutto (netto + vat) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |

## 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:

| nazwa zakupu | nowe/ używane | przewidywany termin zakupów |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. W przypadku wnioskowania o zakup używanej maszyny, sprzętu, przedmiotu itp. prosimy o podanie konkretnego modelu, roku produkcji oraz określenie podmiotu sprzedającego (osoba fizyczna / firma):

1. Uzasadnienie do planowanych zakupów (do czego będzie służyć poszczególny sprzęt / wyposażenie, jakie będzie miał wykorzystanie na tworzonym stanowisku pracy):
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.

W przypadku kiedy wnioskowane wyposażenie stanowi **doposażenie** stanowiska prosimy o wskazanie sprzętów, materiałów wyposażenia, które już Wnioskodawca posiada i będą wykorzystywane w pracy na tworzonym stanowisku pracy:

## Dane dotyczące zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy:

1. Na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy planuję zatrudnić zarejestrowanego:

[ ]  bezrobotnego;

[ ]  poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej;

1. Rodzaje prac jakie będzie wykonywał pracownik zatrudniony na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy, opis stanowiska, zakres czynności:

1. Wymagania – oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy:
2. wykształcenie (poziom, kierunek, specjalność):
3. umiejętności:
4. doświadczenie zawodowe:
5. Czy zgodnie z obowiązującymi przepisami osoba zatrudniona na tworzonym stanowisku pracy musi posiadać specjalne uprawnienia, certyfikaty lub udokumentowane kwalifikacje do wykonywania pracy na stanowisku?

[ ]  tak, wskazać jakie:

[ ]  nie

1. Wymiar czasu pracy:
2. System i godziny pracy na tworzonym stanowisku (zaznaczyć właściwe):

[ ]  jednozmianowy

[ ]  dwuzmianowy

[ ]  trzyzmianowy

w godzinach:

1. Wysokość proponowanego miesięcznego wynagrodzenia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy:

podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy

**Wymagane załączniki:**

1. Załącznik nr 1 Oświadczenie wnioskodawcy;
2. Załącznik nr 2 Upoważnienie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA;
3. Załącznik nr 3 Oświadczenie współmałżonka/i wnioskodawcy – w przypadku nieposiadania rozdzielności małżeńskiej;
4. Załącznik nr 4 Oświadczenie poręczyciela;
5. Załącznik nr 5 Oświadczenie współmałżonka/i poręczyciela;
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
7. Załączniki odpowiednie do wybranej formy zabezpieczenia wskazanej w punkcie 3 wniosku;
8. Kopia umowy spółki cywilnej, jeżeli wniosek składa spółka cywilna;
9. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wnioskodawcę reprezentuje inna osoba i nie wynika
to z dokumentów rejestrowych wnioskodawcy;
10. Dokument ustanawiający rozdzielność majątkową;
11. **DOTYCZY PRODUCENTÓW ROLNYCH**: Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie;
12. Inne dokumenty na żądanie Urzędu.

## Załącznik nr 1 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

**Oświadczenie wnioskodawcy**

Reprezentując podmiot ubiegający się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich 6 miesięcy nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn **uzupełniłem** wymiar czasu pracy lub stanu zatrudnienia
2. przez ostatnie 6 miesięcy jako przedsiębiorca, w tym żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, wykonywałem działalność gospodarczą , a w przypadku niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły- działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe**.** Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej;
3. na dzień złożenia wniosku **nie zalegam** z:
4. wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wypłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
5. dopełnieniem obowiązku zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń,
6. opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
7. opłacaniem innych danin publicznych;
8. **nie posiadam**  nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
9. w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem** prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
10. **nie zostałem** ukarany karą zakazu dostępu do środków publicznych;
11. **spełniam** warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej do otrzymania wnioskowanej refundacji;
12. w okresie bieżącego roku podatkowego oraz 2 lat podatkowych poprzedzających (zaznacz właściwe):

[ ]  **otrzymałem**

[ ]  **nie otrzymałem** pomocy de minimis.

1. (zaznacz właściwe)

[ ] w okresie 3 minionych lat **nie uzyskałem** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie i akwakulturze;

[ ] w okresie 3 minionych lat **uzyskałem** pomoc de minimis w wysokości:

 zł, tj. euro;

[ ] w okresie 3 minionych lat **uzyskałem** pomoc de minimis w rolnictwie
w wysokości: zł, tj. euro;

[ ] w okresie 3 minionych lat **uzyskałem** pomoc de minimis rybołówstwie

 i akwakulturze w wysokości zł, tj. euro;

1. o wsparcie ubiegam się w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (zaznacz właściwe):

[ ] TAK

[ ] NIE

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, proszę o wskazanie właściwego aktu normatywnego, który będzie miał zastosowanie:

[ ] rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis;

[ ] rozporządzenie Komisji (UE) 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym;

[ ] rozporządzenie Komisji (UE) 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 roku w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

1. **spełniam** warunki Rozporządzenia Komisji (UE)
Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.

**Poniższe dodatkowo wypełniają wnioskodawcy będący producentami rolnymi:**

1. **posiadam** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzeniu działu specjalnego 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 bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
2. [ ]  **uzyskałem** [ ]  **nie uzyskałem** pomoc/y de minimis w okresie trzech lat podatkowych przed złożeniem wniosku;

W przypadku uzyskania pomocy w ww. okresie, pomoc otrzymana wynosi
 euro

1. [ ] **spełniam** [ ]  **nie spełniam** warunków, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (WE) 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.
2. **zatrudniałem(am)** w okresie ostatnich 6 miesięcy w każdym miesiącu co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy.

Zobowiązuję się do poinformowania w dniu podpisania umowy o otrzymanej pomocy de minimis, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem.

data i podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy

## Załącznik nr 2 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

**Upoważnienie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A.**

Ja niżej podpisany/a upoważniam: Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z siedzibą w Dzierzgoniu, 82-440 Dzierzgoń, ul. Tadeusza Zawadzkiego „Zośki” 11 do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby.

czytelny podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy

## Załącznik nr 3 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

**Oświadczenie współmałżonki/a wnioskodawcy**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy przez Powiat Sztumski - Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z/s  w  Dzierzgoniu mojemu/jej współmałżonkowi/ce:

Zgadzam się na ponoszenie skutków finansowych dotyczących ewentualnej spłaty środków i należnych odsetek z naszego majątku wspólnego w przypadku niewywiązania się z warunków umowy.

czytelny podpis współmałżonki/a wnioskodawcy