Powiatowy Urząd Pracy
w Bartoszycach

……..……
(pieczątka Wnioskodawcy)

Data ……...

Godz. ……

Powiatowy Urząd Pracy

w Bartoszycach

WNIOSEK

o refundację podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Podstawa prawna:

1. *Art. 154 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t.j. Dz.U. z 2025 poz. 620 z późn. zm).*
2. *Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 1645).*
3. *Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023).*

Wniosek należy wypełnić **czytelnie i starannie**. Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, a jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą Wnioskodawcy, należy wpisać „nie dotyczy", „nie posiadam". Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie z podaniem daty dokonania zmiany. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku. Wnioski rozpatrywane są zgodnie z kolejnością daty i godziny złożenia wniosku w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bartoszycach. Uwzględniane są tylko wnioski kompletne i prawidłowo sporządzone. Przyjęcie wniosku do rozpatrzenia nie oznacza przyznania dofinansowania. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca powiadamiany jest w formie pisemnej w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku. Wnioskodawca może złożyć wniosek o refundację w postaci papierowej lub opatrzony podpisem elektronicznym złożony drogą elektroniczną.

Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

UWAGA:

Zgodnie z § 7 ust. 1 pkt. 4 *Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o refundację kosztów (….)* **wniosek może być uwzględniony gdy, starosta dysponuje środkami na jego sfinansowanie.**

podpis wnioskodawcy……..

I. Podstawowe informacje o wnioskodawcy:

1. Pełna nazwa wnioskodawcy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej…….
   …….
   …….....
2. W przypadku osoby fizycznej numer PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: …….
   …….....……..
3. Forma prawna prowadzonej działalności : …….
4. Imię (imiona) i nazwisko osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy, a także numer PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość ……..
   ……..……
   ……..
5. Adres, a w przypadku osoby fizycznej adres do doręczeń……
6. Adres do doręczeń elektronicznych, jeśli posiada……
7. Adres miejsca wykonywania działalności……
   Adres miejsca wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna ……
   …….....
8. Adres poczty elektronicznej i numer telefonu ……
9. Numer identyfikacji podatkowej (NIP), a w przypadku niepublicznych przedszkoli i niepublicznych szkół – numer identyfikacyjny REGON ……
10. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności …….
11. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności PKD związanej z tworzonym stanowiskiem pracy, jeżeli dotyczy……
12. Opis prowadzonej działalności……
    ……
    ……..
13. Status wnioskodawcy jako podatnika Vat: ☐ czynny ☐ niezarejestrowany ☐ zwolniony
    W przypadku gdy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, <u>refundacja obejmuje wydatki na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy bez podatku od towarów i usług.</u>
14. Numer rachunku bankowego

☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐

(Prosimy o zwrócenie szczególnej uwagi przy wskazaniu numeru rachunku bankowego)

podpis wnioskodawcy.....

II. Informacje o planowanym/ch do utworzenia stanowisku/ach pracy :

1. Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych lub skierowanych opiekunów
……..……..

2. Wymiar czasu pracy zatrudnianych skierowanych opiekunów ……
3. Wnioskowana kwota refundacji *
…….....

 nie więcej niż 4 – krotność przeciętnego wynagrodzenia i utrzymanie zatrudnienia na utworzonym stanowisku przez okres co najmniej 12 miesięcy;

 więcej niż 4 – krotność, jednak nie więcej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia i utrzymanie zatrudnienia na utworzonym stanowisku przez okres co najmniej 18 miesięcy;

* *zaznaczyć właściwe*

4. Nazwa stanowiska pracy ……..
5. Nazwa i kod zawodu ……..
nazwa zawodu musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności - Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 227 ze zm.). Opisy zawodów dostępne m.in. na stronie internetowej: psz.praca.gov.pl w zakładce: „Rynek pracy" / „Bazy danych" / „klasyfikacja zawodów i specjalności" / „Wyszukiwarka opisów zawodów".

6. Adres miejsca wykonywania pracy……..

7. Rodzaj pracy oraz opis zadań, jakie ma wykonywać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun na refundowanym stanowisku pracy (zmianowość, godziny czasu pracy, wymiar czasu pracy, wynagrodzenie brutto) ……
……..…
……
……
……
……
……
……

8. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun
……..
……..
……..
……
……..
……..

podpis wnioskodawcy ……

III. Informacje dotyczące wnioskowanej refundacji i cel jej przeznaczenia:

UWAGA:

Do wniosku należy dołączyć **oferty cenowe każdego z planowanych wydatków w ramach refundacji dotyczące środków trwałych, urządzeń, maszyn itp.** (w uzasadnionych przypadkach Urząd może żądać ofert dla innych kategorii zakupów).

1. **Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania (w przypadku kilku stanowisk, również w tym samym zawodzie, należy wyodrębnić wydatki dla każdego stanowiska oddzielnie):**

Tabela nr 1

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	wypełnia wnioskodawca, któremu **przysługuje** prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego				wypełnia wnioskodawca, któremu **nie przysługuje** prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego	
		kwota brutto (w zł)	**ŹRÓDŁO FINANSOWANIA**			**ŹRÓDŁO FINANSOWANIA**	
			Dofinansowanie z Urzędu Pracy **kwota netto (w zł)**	Środki własne		Dofinansowanie z Urzędu Pracy **kwota brutto (w zł)**	Środki własne **kwota brutto (w zł)**
				kwota VAT (w zł)	pozostała kwota (w zł)		
RAZEM							

Wnioskowana kwota refundacji ……..…… zł podpis wnioskodawcy…….

2. **Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn,** wartości niematerialnych lub prawnych, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii, na którym będzie wykonywała pracę skierowana osoba.

Tabela nr 2

SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW (środki trwałe, urządzenia, maszyny, wartości niematerialne lub prawne)	**ILOŚĆ**	wypełnia wnioskodawca, któremu **przysługuje** prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego		wypełnia wnioskodawca, któremu **nie przysługuje** prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego
		Netto*	**Vat****	**Brutto*****
Razem				

* Netto – kwota refundacji nie uwzględniająca podatku VAT

** VAT – wkład własny

*** Brutto – kwota refundacji uwzględniająca podatek VAT

podpis wnioskodawcy……

UWAGA:

a. **Kwota każdego z planowanych wydatków w ramach refundacji dotyczących środków trwałych, urządzeń, maszyn itp. musi wynikać ze złożonych ofert cenowych.**

b. **Refundacja obejmuje wydatki poniesione od dnia zawarcia umowy do dnia rozliczenia zakupów, określonego w umowie.**

c. **Odstępstwo w katalogu wydatków bez wcześniejszej zgody Powiatowego Urzędu Pracy w Bartoszycach może skutkować nie uwzględnieniem poniesionych wydatków.**

d. **Rozliczenie poniesionych i udokumentowanych wydatków wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy jest dokonywane bez podatku od towarów i usług w kwocie netto wówczas gdy Wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego. W przypadku nie przysługiwania Wnioskodawcy prawa do obniżenia kwoty podatku, wydatki podajemy z uwzględnieniem podatku Vat w kwocie brutto.**

e. **Refundacji nie podlegają wydatki, na które podmiot otrzymał wcześniej środki publiczne.**

f. **Refundacja jest dokonywana po przedłożeniu rozliczenia zawierającego zestawienie kwot wydatkowanych, weryfikacji utworzenia stanowiska pracy i zatrudnieniu skierowanej osoby bezrobotnej.**

3. Czy do obsługi planowanych do zakupienia maszyn i urządzeń niezbędne jest posiadanie stosownych uprawnień? Jakie?

……..

……..

4. Krótki opis przedsięwzięcia ……...

……..

……..

……..

……..

5. Uzasadnienie potrzeby zatrudnienia nowych pracowników ……..…

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

podpis wnioskodawcy……

IV. Informacje o prowadzonej działalności i stanie zatrudnienia

1. Wnioskodawca rozpoczął prowadzenie działalności gospodarczej dnia ……
   w zakresie……

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

2. Wielkość przedsiębiorstwa (art. 2 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. Dz. Urz. UE L 187/1 z 17 czerwca 2014) …….....
   .....

a. **Mikroprzedsiębiorstwo**- przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
b. **Małe przedsiębiorstwo**-przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
c. **Średnie przedsiębiorstwo**-przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.
d. **Duże przedsiębiorstwo** -przedsiębiorstwo nie spełniające warunków a, b i c.

podpis wnioskodawcy…….

3. Proszę podać informacje dot. stanu zatrudnienia w podmiocie wnioskodawcy w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku:

Lp.	**Miesiąc i rok** (proszę rozpocząć od miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku)	**STAN ZATRUDNIENIA PRACOWNIKÓW**	
		zatrudnienie na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą	**umowy cywilnoprawne i inne formy zatrudnienia**
1			
2			
3			
4			
5			
6			
Stan zatrudnienia w dniu złożenia wniosku (etatów)			
Liczba osób (etatów) **nowo zatrudnionych** w okresie ostatnich 6 miesięcy			

podpis wnioskodawcy…….

4. Oświadczenie dotyczące przyczyn zmniejszenia się liczby pracowników / etatów w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku

Przyczyny zmniejszenia się liczby pracowników	**Liczba zwolnionych osób w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy**	**Nazwa stanowiska pracy**	**Data rozwiązania umowy**	**Czy uzupełniono stan zatrudnienia? Data uzupełnienia**
PRZYCZYNY DOTYCZĄCE ZAKŁADU PRACY (WNIOSKODAWCY) - DYSKWALIFIKUJĄCE WNIOSKODAWCĘ Z UDZIELENIA REFUNDACJI				
Rozwiązanie umowy o pracę przez oświadczenie pracodawcy z zachowaniem okresu wypowiedzenia (art. 30 § 1 pkt 2 KP)				nie dotyczy
Rozwiązanie umowy o pracę przez oświadczenie pracodawcy bez zachowania okresu wypowiedzenia (art. 30 § 1 pkt 3 KP),				nie dotyczy
Rozwiązanie umowy o pracę na mocy porozumienia stron z inicjatywy pracodawcy (art. 30 § 1 pkt 1 KP)				nie dotyczy
INNE PRZYCZYNY - NIEDYSKWALIFIKUJĄCE WNIOSKODAWCY Z UDZIELENIA REFUNDACJI **<u>Pod warunkiem uzupełnienia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia !</u>**				
Rozwiązanie umowy o pracę przez oświadczenie pracownika z zachowaniem okresu wypowiedzenia (art. 30 § 1 pkt 2 KP)				
Rozwiązanie umowy o pracę przez oświadczenie pracownika bez zachowania okresu wypowiedzenia (art. 30 § 1 pkt 3 KP)				
Rozwiązanie umowy o pracę przez oświadczenie pracodawcy bez zachowania okresu wypowiedzenia z winy pracownika (art. 30 § 1 pkt 3 KP w związku z art. 52 KP)				
Rozwiązanie umowy o pracę na mocy porozumienia stron z inicjatywy pracownika (art. 30 § 1 pkt 1 KP)				
Rozwiązanie umowy o pracę z upływem czasu, na który została zawarta (art. 30 § 1 pkt 4 KP)				
Wygaśnięcie umowy o pracę z dniem śmierci pracownika (art. 63^1 § 1 KP)				
Wygaśnięcie umowy o pracę z upływem 3 miesięcy nieobecności pracownika w pracy z powodu tymczasowego aresztowania (art. 66 § 1 KP)				

podpis wnioskodawcy ……

Uwaga! Warunek dotyczący niezmniejszenia wymiaru czasu pracy i zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn - uzupełnienia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia jest weryfikowany również na dzień podpisania umowy!

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....…… .....……

(data złożenia oświadczenia) (czytelny podpis wnioskodawcy)

Pracodawca w celu weryfikacji spełniania warunków do przyznania refundacji, może przekazać do wglądu świadectwa pracy pracowników, z którymi stosunek pracy został rozwiązany w ciągu 6 miesięcy przed złożeniem wniosku oraz inną dokumentację pracowniczą dot. zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia.

V. Proponowane formy zabezpieczenia zwrotu refundacji w przypadku naruszenia warunków umowy*

- ❑ poręczenie
- ❑ weksel in blanco
- ❑ gwarancja bankowa
- ❑ zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
- ❑ blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- ❑ weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- ❑ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

* *zaznaczyć właściwe*

Zgodnie z § 10 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach.

podpis wnioskodawcy…….

Przy zabezpieczeniu umowy w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

Weksel in blanco nie może stanowić zabezpieczenia umowy łącznie z aktem notarialnym o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

Zasady zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym (aval):

- **dochód miesięczny poręczyciela nie może być niższy niż 3 900 zł netto (z wyjątkiem osób posiadających prawo do emerytury lub renty),**
- **dochód miesięczny poręczyciela w wysokości 3 900 zł netto zabezpiecza 17 000 zł refundacji,**
- **poręczenie minimum 2 poręczycieli – osoby fizyczne lub prawne,**
- **poręczycielem nie może być m.in. małżonek wnioskodawcy oraz małżonek poręczyciela, z wyjątkiem okoliczności, w której między małżonkami ustanowiona jest rozdzielność majątkowa małżeńska.**

Poręczyciel na dzień podpisania umowy przedkłada oświadczenie o uzyskiwanych dochodach, ze wskazaniem źródła i kwoty dochodu, oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych, z określeniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia, podając jednocześnie imię (imiona), nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, oraz rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość. Przedstawia dokumenty potwierdzające wysokość dochodów.

W dniu podpisania umowy do urzędu zgłaszają się, z ważnymi dowodami osobistymi, wnioskodawca i małżonek wnioskodawcy oraz poręczyciele z małżonkami.

……

(data, pieczęć i podpis podmiotu lub osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

……

(miejscowość)

……

(data, pieczęć i podpis podmiotu lub osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE NR 1

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

1. w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a 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;
2. osoby reprezentujące przedsiębiorstwo i osoby zarządzające przedsiębiorstwem w okresie ostatnich 2 lat nie były prawomocnie skazane 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;
3. przez ostatnie 6 miesięcy wykonywałem/am działalność gospodarczą;
4. w okresie ostatnich 6 miesięcy nie zmniejszyłem/am 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/am wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia;
5. nie zalegam z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
6. nie zalegam z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
7. nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych;
8. nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
9. nie obniżę wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracownika od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
10. zapoznałam/em się i spełniam warunki o których mowa *Rozporządzeniu 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.*
11. □ **Nie zostałam/em** □ **zostałam/em*** skazana/y lub ukarany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy
    □ **Nie jestem** □ **jestem*** **o**bjęta/y postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

    ** zaznaczyć właściwe*

12. Zapoznałam/em się z *Wytycznymi dotyczącymi przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.*

.....	.....
(miejscowość)	(data, pieczęć i podpis podmiotu lub osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE NR 2

(DOTYCZY WNIOSKU O REFUNDACJĘ PODMIOTOWI PROWADZĄCEMU DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO)

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. **Jest mi wiadome, że przyznane środki stanowią pomoc w ramach zasady de minimis.**
2. **W okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy:***

   ❑ **nie otrzymałem(am) pomocy de minimis**

   ❑ **otrzymałem(am) pomoc de minimis**

   w wysokości ..... EUR

   słownie: .....

   ..... EUR.

* *zaznaczyć właściwe*

3. **Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska dla skierowanego bezrobotnego łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy.**

4. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Bartoszycach otrzymam pomoc publiczną.

Odpowiedzialność za przekazanie wiarygodnych informacji o otrzymanej pomocy de minimis ciąży na wnioskodawcy.

.....	.....
(miejscowość)	(data, pieczęć i podpis podmiotu lub osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

***Załączniki do wniosku*:**

1. Oferty cenowe każdego z planowanych wydatków w ramach refundacji dotyczące środków trwałych, urządzeń, maszyn itp. (w uzasadnionych przypadkach Urząd może żądać ofert dla innych kategorii zakupów).
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Oświadczenie o stanie majątkowym w przypadku wyboru jako formy zabezpieczenia zwrotu refundacji aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
5. Umowa spółki cywilnej w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej w tej formie.
6. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w dokumencie rejestrowym.

.....

.....

.....

(nazwa i adres wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE nr 3

W związku z ubieganiem się o wsparcie finansowane ze środków Unii Europejskiej lub krajowych oświadczam, że **nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)[1] oraz nie znajduję się na liście osób i podmiotów wobec których stosowane są środki sankcyjne o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514).**

Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r względem których stosowane są środki sankcyjne.

Bartoszyce, dn. ……..

……
podpis wnioskodawcy

Weryfikacja oświadczenia – wypełnia pracownik PUP

Wnioskodawca nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, umieszczonym na stronie BIP MSWiA oraz nie posiada z nimi powiązań.

Data weryfikacji …….. ***Podpis pracownika …….***

[1] Art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014: Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 136 , na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.

ZOBOWIĄZANIE

(DOTYCZY WNIOSKU O REFUNDACJĘ PODMIOTOWI PROWADZĄCEMU DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY)

Zobowiązuję się do:

1. Zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres co najmniej 12 lub 18 miesięcy.
2. Utrzymania przez okres co najmniej 12 lub 18 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznana refundacją.
3. Złożenia rozliczenia zawierającego zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy o refundację na poszczególne wydatki ujęte w szczegółowej specyfikacji wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
4. Zwrotu otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, w wysokości proporcjonalnej do okresu niezatrudnienia, przez wymagany okres 12 lub 18 miesięcy na utworzonych stanowiskach pracy skierowanych bezrobotnych.
5. Zwrotu otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, w przypadku nie utrzymania przez okres co najmniej 12 lub 18 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznana refundacją lub naruszenia innych warunków umowy.
6. Zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy, w przypadku nabycia prawa do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego.
   a. Zwrot równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy jest dokonywany w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia.
   b. Zwrot równowartości podatku od towarów i usług po terminie określonym w pkt. a powoduje konieczność zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie.
   c. Zwrot równowartości podatku od towarów i usług należy dokonać na rachunek z którego wnioskodawca otrzymał refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

   Nabycie prawa do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego powoduje obowiązek zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy.

   Obowiązek zwrotu podatku VAT nałożony jest na wnioskodawcę w ciągu 5 lat, licząc od początku roku, w którym powstał obowiązek podatkowy.

7. Należytego przechowywania i zabezpieczenia zakupionego ze środków Funduszu Pracy wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.

.....
(miejscowość)

.....
*(*data, pieczęć i podpis podmiotu lub osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy*)*

INFORMACJA o przetwarzaniu danych osobowych

przedsiębiorcy/pracodawcy będącego osobą fizyczną

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (Dz. Urz. UE L 2016 nr 119 str. 1) w skrócie RODO, informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Bartoszycach. Siedziba: 11-200 Bartoszyce ul. Grota Roweckiego 1.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: rodo@pupbartoszyce.pl Hanna Nowosielska.

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu:

• realizacji zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Bartoszycach, wynikających z przepisów prawa w zakresie polityki rynku pracy, postępowania administracyjnego, innych aktów prawnych regulujących działalność administratora oraz wykonywania określonych prawem obowiązków: podatkowych, prawnych, dochodzenia roszczeń, statystycznych, archiwalnych, itp.

4. Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych: art. 6 ust. 1 lit. b, c RODO, ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. Ponadto gdy podanie danych nie jest obowiązkiem prawnym, a wnioskodawca wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych np. w celu ułatwienia komunikacji z administratorem, to stosuje się art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

5. Odbiorcą danych osobowych będą wyłącznie, podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np.: Policja, Urząd Skarbowy, instytucje prowadzące obsługę prawną, organy egzekucyjne, jednostki prowadzące działalność pocztową.

6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego celu przetwarzania oraz zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt, obowiązującym w Powiatowym Urzędem Pracy w Bartoszycach (między innymi zgodnie z zapisami art. 50 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia).

7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych mają Państwo prawo do: dostępu do treści danych, sprostowania i żądania ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych, jeżeli podstawą ich przetwarzania nie jest obowiązek prawny. W przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, przysługuje prawo do cofnięcia jej w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.

9. Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

10. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu.

podpis wnioskodawcy……..