

.....
pieczęć firmowa wnioskodawcy

WNIOSEK

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 735);
- 2) Rozporządzenie Ministra, Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z 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 z późn. zm.);

I. Charakterystyka wnioskodawcy

1. Pełna nazwa i siedziba podmiotu, szkoły lub przedszkola

.....

nr telefonu

Data rozpoczęcia działalności

Forma prawna prowadzonej działalności:

REGON..... Forma opodatkowania

NIP..... Symbol PKD.....

Nazwa banku i nr konta.....

.....

Osoba upoważniona do kontaktów z PUP:

2. Charakterystyka prowadzonej działalności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji:

- poręczenie
- weksel z poręczeniem (aval)
- gwarancja bankowa
- zastaw na prawach lub rzeczach
- blokada środków na rachunku bankowym
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji

W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia cywilnego lub weksla z poręczeniem (aval) na poręczyciela/i* proponuję:

1. Pan(i)
(nazwisko i imię, miejsce zamieszkania)

zatrudnionego

z miesięcznym wynagrodzeniem netto.....

2. Pan(i)

zatrudnionego

z miesięcznym wynagrodzeniem netto

W załączeniu przedkładam oświadczenia poręczycieli.

.....
podpis wnioskodawcy
lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy

* Ostateczna akceptacja poręczycieli należy do Powiatowego Urzędu Pracy w Wolsztynie.

.....
pieczęć firmowa wnioskodawcy

..... dnia.....

OŚWIADCZENIE

Świadomy(mi) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 Kodeks Karny) oświadczam(y), że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Oświadczam(y), że:

- 1) **nie rozwiązałem** stosunku 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 oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
- 2) **nie obniżałem** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji*,
- 3) **obniżyłem** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku lub **mam zamiar** obniżyć wymiar czasu pracy pracownika 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 późn. zm.) lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19*,
- 4) **prowadzę działalność gospodarczą**, w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221 z późn. zm.), przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, z tym że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły - prowadzę działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
- 5) **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
- 6) **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
- 7) **nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 8) **nie toczy** się w stosunku do zakładu pracy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- 9) **nie byłem** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358 z późn. zm.) i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- 10) zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia 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 Wolsztynie otrzymam pomoc publiczną lub pomoc *de minimis*.

Wyciąg z Kodeksu Postępowania Administracyjnego (Dz.U. 2023 poz. 775)

Art. 75 § 2. Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania.”

.....
podpis wnioskodawcy

* niewłaściwe skreślić

INFORMACJA O POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY DE MINIMIS

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam, iż:

w ciągu roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz dwóch poprzedzających go latach:

- otrzymałem / nie otrzymałem* środków stanowiących pomoc publiczną *de minimis*.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej *de minimis* należy wypełnić poniższe zestawienie:

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
Łącznie					_____

- otrzymałem / nie otrzymałem* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

.....
podpis wnioskodawcy

* niewłaściwe skreślić

INFORMACJA

1. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku podmiot jest powiadamiany w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku wraz załącznikami.
2. Wniosek nieczytelnie wypełniony, niekompletny i bez wszystkich wymaganych załączników pozostanie bez rozpatrzenia.
3. Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy jest dokonywana na wniosek podmiotu po przedłożeniu rozliczenia poniesionych kosztów, zatrudnieniu skierowanych bezrobotnych oraz spełnieniu warunków określonych w zawartej umowie.
4. Refundacja dokonywana jest na podstawie umowy zawartej na piśmie pod rygorem nieważności.
5. Wniosek powinien być wypełniony starannie i czytelnie.
6. Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
7. Odmowa przyznania refundacji kosztów wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy nie podlega odwołaniu.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że znana jest mi treść obowiązującego w Urzędzie „Regulaminu refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)

Powyższe informacje przyjmuję do wiadomości

.....
Podpis wnioskodawcy

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU

1. Wpis do ewidencji szkół i placówek niepublicznych*.
2. Aktualny odpis z KRS* (ważny 6 miesięcy od daty wystawienia).
3. Decyzja o nadaniu NIP.
4. Pełnomocnictwo* dla osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu.
5. Oświadczenia poręczyciela/i*.
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
7. Kserokopie świadectw pracy osób z którymi rozwiązano stosunek pracy w okresie 6. miesięcy poprzedzających złożenie wniosku* **(do wglądu)**.
8. Kserokopie zaświadczeń o pomocy *de minimis* lub oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis**.
9. Zgłoszenie krajowej oferty pracy – załącznik nr 1.

* jeżeli dotyczy

KRAJOWA OFERTA PRACY

 oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy

 oferta nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację

pracodawcy

I. Dane dotyczące pracodawcy	
1. Nazwa pracodawcy	3. Adres pracodawcy, dane kontaktowe: kod pocztowy ulica nr miejsowość gmina telefon/fax e-mail/strona www
2. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów: Preferowana forma kontaktów: Częstotliwość kontaktów:	4. Numer statystyczny pracodawcy REGONPKD /2007/..... NIP
6. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej TAK/NIE* 7. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g ustawy TAK/NIE*	5. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: <input type="checkbox"/> prywatna <input type="checkbox"/> spółka <input type="checkbox"/> publiczna inna:
8. Liczba zatrudnionych pracowników	
II. Dane dotyczące zgłoszonego miejsca pracy	
9. Nazwa zawodu	10. Liczba wolnych miejsc pracy w tym dla osób niepełnosprawnych
11. Kod zawodu:	12. Data rozpoczęcia pracy:
13. Nazwa stanowiska	14. Wysokość wynagrodzenia (brutto)
15. Miejsce wykonywania pracy	16. System wynagradzania - (wpisać jaki)
17. Numer pracodawcy	18. Numer krajowej oferty pracy
20. Numer oferty w SI SYRIUSZ OFPR/22/.....	19. Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę: 1) czas nieokreślony 2) czas określony 3) inny (podać jaka)
22. Ogólny zakres obowiązków:	21. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy: 1) jedna zmiana 2) dwie zmiany 3) inny:
24. Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG TAK/NIE*	23. Wymiar czasu pracy: 1) pełny 2) niepełny (wymiar): 3) inny:
26. Wymagania wobec kandydata do pracy: 1) poziom wykształcenia:2) doświadczenie zawodowe: 3) umiejętności:4) uprawnienia: 5) znajomość języków obcych: język: poziom znajomości: język: poziom znajomości: 6) inne (wpisać jakie).....	25. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy:
III. Informacje dotyczące postępowania z ofertą pracy	
27. Okres aktualności oferty: oddo	
28. Upowszechnianie oferty pracy w wybranych państwach EOG: TAK/NIE* Jeśli tak to jakich:	
29. Przekazanie oferty pracy do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach TAK/NIE* Jeśli tak to jakich:	

*niepotrzebne skreślić

Informacja o obowiązkach pracodawcy

- Pracodawca zgłasza ofertę pracy do jednego powiatowego urzędu pracy, właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu.
- Pracodawca zgłaszając ofertę pracy do powiatowego urzędu pracy może nie wyrazić zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających jego identyfikację przez osoby niezarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy.
- Zadania w zakresie upowszechniania oferty pracy, kontaktów z pracodawcą i osobami zarejestrowanymi oraz kierowanie zarejestrowanych do pracodawcy realizuje powiatowy urząd pracy, który przyjął ofertę pracy od pracodawcy.
- Oferta pracy, w związku z którą pracodawca nie wyraził zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających jego identyfikację, może być udostępniona w pełnym zakresie wyłącznie tym bezrobotnym lub poszukującym pracy, którzy spełniają wymagania określone w ofercie i których powiatowy urząd pracy kieruje do pracy u tego pracodawcy.
- Powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy, o ile pracodawca:
 - 1) zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy, i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną;
 - 2) w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, powiatowy urząd pracy powiadamia pracodawcę krajowego, o konieczności uzupełnienia zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia, w terminie 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy.

Oświadczenie pracodawcy

1. Oferta pracy zgłoszona tylko do PUP w Wolsztynie/ oferta pracy zgłoszona wcześniej do innego PUP*
2. Wyrażam/nie wyrażam* zgody/ę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP

* niepotrzebne skreślić

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, zgodnie, z którym „*kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*”, oświadczam, iż w okresie do 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy:

- nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych;
- zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych;
- nie jestem objęty postępowaniem w tej sprawie;
- jestem objęty postępowaniem w tej sprawie; *

* właściwe zaznaczyć

Zgodnie z art. 36 ust. 5 e ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w przypadku zaistnienia powyższych okoliczności powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy.

Zobowiązuję się do powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy o dezaktualizacji oferty. W przypadku trzykrotnego braku kontaktu telefonicznego z pracodawcą oferta zostaje wycofana z realizacji.

.....
podpis i pieczęćka pracodawcy

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. (Dz. U. z 2023 r. poz. 735)

KIEROWANI KANDYDACI

Lp.	Nr skierowania	Nazwisko i imię	PESEL	Data zatrudnienia	Orzeczenie. T/N	Osoba w okresie 12 – miesięcy od ukończenia szkoły
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						