.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy**
**w Gorlicach**

# WNIOSEK
## o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

## dla mikroprzedsiębiorców
## realizowaną w ramach Małopolskiego Programu Regionalnego „Firma +1”

**Deklaruję zatrudnienie na wyposażonym stanowisku pracy:**
(właściwe zaznaczyć)

□ **kobiety,**

□ **osoby długotrwale bezrobotnej** (zarejestrowanej co najmniej 12 miesięcy w ostatnich 24 miesiącach).

**Podstawa prawna:**
- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 ze zm.)
- Rozporządzenie 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)
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 743 ze zm.)
- Rozporządzenie 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, str. 1)
- Rozporządzenie 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)

**Uwaga:**

- **Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z *Kryteriami i preferencjami realizacji refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy*, zamieszczonymi na stronie internetowej http://gorlice.praca.gov.pl.**
- Wniosek należy wypełnić czytelnie.
- Fakt złożenia wniosku nie oznacza przyznania środków Funduszu Pracy.
- Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
- Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
- Wniosek winien być podpisany przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli wnioskodawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do wniosku, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez wnioskodawcę.

## I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Wnioskodawca jest: (właściwe zaznaczyć)

□ **podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą**

□ **niepubliczną szkołą** /prowadzenie działalności na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe/

□ **niepublicznym przedszkolem** /prowadzenie działalności na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe/

□ **producentem rolnym** /w rozumieniu art. 46 ust. 1 pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy/

2. Pełna nazwa wnioskodawcy (w przypadku osoby fizycznej także imię i nazwisko) …….....
.....
.....
3. Adres siedziby wnioskodawcy lub adres miejsca zamieszkania ……..…….
.....
4. Adres do korespondencji (w przypadku gdy jest inny niż siedziby) ……..…
5. Numer PESEL w przypadku osoby fizycznej, jeżeli został nadany …….....
6. Forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej .....
7. Wielkość wnioskodawcy[1] .....
8. NIP..... REGON.....……..…
9. Kod PKD przeważający ..... Kod PKD związany z tworzonym stanowiskiem pracy ……..
10. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej ……....……..
11. Osoba uprawniona do reprezentowania wnioskodawcy .....
12. Osoba odpowiedzialna za kontakt z Urzędem ……..
13. Telefon kontaktowy ..... e-mail: .....

## II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH MIEJSC PRACY:

1. Liczba stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych …….....

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Nazwa stanowiska pracy*<br>..... | Kod zawodu*<br>..... |
| | Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinni spełniać bezrobotni skierowani przez PUP,<br>w tym:<br>- poziom i kierunek wykształcenia .....<br>.....<br>- staż pracy .....<br>.....<br>- niezbędne umiejętności, uprawnienia .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>- inne wymagania .....<br>..... | Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego<br>(szczegółowy opis zadań wykonywanych na stanowisku)<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |
| | Godziny pracy ..... | Zmianowość ..... |

* zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – klasyfikacja zawodów dostępna na stronie internetowej http://psz.praca.gov.pl/klasyfikacja_zawodow/index.php

[1] Zgodnie z ustawą z dnia 06 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r., poz. 162 ze zm):

1) **mikroprzedsiębiorca -** przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
   a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
   b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;
2) **mały przedsiębiorca** – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
   a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
   b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro
   - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;
3) **średni przedsiębiorca** – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
   a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
   b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro
   - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą;

| | | |
|---|---|---|
| 2. | Nazwa stanowiska pracy*<br>..... | Kod zawodu*<br>..... |
| | Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinni spełniać bezrobotni skierowani przez PUP,<br>w tym:<br>- poziom i kierunek wykształcenia .....<br>.....<br>- staż pracy .....<br>.....<br>- niezbędne umiejętności, uprawnienia .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>- inne wymagania .....<br>.....<br>..... | Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego<br>(szczegółowy opis zadań wykonywanych na stanowisku)<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |
| | Godziny pracy ..... | Zmianowość ..... |

* zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – http://psz.praca.gov.pl/klasyfikacja_zawodow/index.php

2. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanych bezrobotnych (podać dokładny adres) .....
.....

3. Praca w delegacji: (właściwe podkreślić) – **nie dotyczy**,
– Wnioskodawca **zapewnia / nie zapewnia** dojazd do miejsca pracy i zakwaterowanie.

4. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych (brutto) ……..

5. Opis planowanej inwestycji związanej z tworzeniem miejsc pracy
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Wnioskowana kwota refundacji ……....….zł, słownie ……..…….…… zł.

## III. ANALIZA FINANSOWA

1. **Kalkulacja wydatków** na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania

| Lp. | Nazwa stanowiska | Liczba miejsc pracy | Źródła finansowania nowych stanowisk pracy (w zł) | | Koszt utworzenia stanowiska pracy (razem w zł) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Środki własne | Środki z Funduszu Pracy | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **RAZEM:** | | | | | |

**UWAGA: w przypadku wnioskowania o refundację dla kilku stanowisk, pkt 2 i 3 należy przygotować <u>oddzielne dane dla każdego stanowiska pracy</u>**

Nazwa stanowiska …….....……...……..

2. **Specyfikacja wydatków** dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowisk pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymogami ergonomii

| Lp. | Wyszczególnienie wydatków | Liczba szt. | Sprzęt używany (zaznaczyć X) | Koszt zakupu (w zł) /w kwotach brutto/ | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Finansowany ze środków własnych | Finansowany z Funduszu Pracy |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **RAZEM:** | | | | | |

**Uwagi:** Przy kalkulowaniu wydatków należy brać pod uwagę ceny aktualnie obowiązujące.
W przypadku zakupu sprzętu używanego konieczność udokumentowania fakturą i dostarczenia deklaracji pochodzenia sprzętu i oświadczenia sprzedającego.
W przypadku zakupu samochodu należy podać jego parametry.

3. **Uzasadnienie zakupów** związanych z wyposażeniem lub doposażeniem stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, finansowanych ze środków Funduszu Pracy pod kątem ich celowości, niezbędności i przydatności w wykorzystaniu do pracy na refundowanym stanowisku

| Lp. | Wyszczególnienie sprzętu / grupy sprzętów | Uzasadnienie zakupu<br>(do czego będzie służył dany sprzęt osobie zatrudnionej na wyposażonym stanowisku pracy, jak będzie wykorzystany) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## IV. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA W FIRMIE:

1. Stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku

| Lp. | Miesiąc, rok | Liczba osób zatrudnionych na umowę o pracę ogółem * | Liczba etatów |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

* zgodnie z danymi przedstawianymi w imiennych raportach miesięcznych ZUS RCA

2. Liczba osób, z którymi w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku rozwiązano stosunek pracy

| Lp. | Miesiąc, rok | Liczba osób, z którymi rozwiązano stosunek pracy | Liczba osób, którym obniżono wymiar czasu pracy* | Liczba osób zwolnionych za wypowiedzeniem przez zakład pracy | Liczba osób zwolnionych na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników | Liczba osób zwolnionych z innych przyczyn niż za wypowiedz. przez zakład pracy lub na mocy porozumienie stron z przyczyn niedotycz. pracowników i **powód rozwiązania** stosunku pracy |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | miesiąc złożenia wniosku | | | | | |

* W przypadku obniżenia wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku lub takiego zamiaru w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji:

- na podstawie art. 15g 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 COVID-19 podmiot prowadzący działalność gospodarczą załącza do wniosku stosowne oświadczenie,
- na podstawie art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19 niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła, producent rolny załącza do wniosku stosowne oświadczenie.

3. Stan zatrudnienia **na dzień złożenia wniosku** wynosi ..... osób, w tym ……. etatów.

4. Liczba umów o pracę zawartych na czas określony, których termin obowiązywania kończy się w miesiącu składania wniosku lub w ciągu 3 kolejnych miesięcy wynosi .....
   Kontynuacja zatrudnienia po ich zakończeniu planowana jest dla ..... osób.

5. Liczba osób, które na dzień złożenia wniosku przebywają w okresie wypowiedzenia: ..... osób.

6. Termin wypłaty wynagrodzeń: (właściwe zaznaczyć)
   □ wynagrodzenie wypłacane w miesiącu, w którym świadczono pracę,
   □ wynagrodzenie wypłacane w miesiącu następnym po miesiącu świadczenia pracy.

7. **Złożyłem(am) / nie złożyłem(am)** wniosek o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy na miejsce(a) pracy wyszczególnione w ww. wniosku, do innego starosty.
   (właściwe podkreślić)

## V. ZABEZPIECZENIE PRAWIDŁOWEGO WYKORZYSTANIA ŚRODKÓW

1. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków: (właściwe zaznaczyć)

□ weksel z poręczeniem wekslowym (aval),

□ gwarancja bankowa,

□ blokada środków na rachunku bankowym.

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 KK: „Kto składając zeznania 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, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.....
(pieczęć, podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania)

## WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW NIEZBĘDNYCH DO ROZPATRZENIA WNIOSKU

**(Uwaga: Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem)**

1. Oświadczenie wnioskodawcy – załącznik nr 1. (załącznik 1a dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, niepublicznych przedszkoli i niepublicznych szkół, załącznik 1b dotyczy producentów rolnych)
2. Oświadczenie o pomocy de minimis – załącznik nr 2.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (druk dostępny w Dz. U. z 2014 r. poz. 1543 oraz na stronie internetowej http://gorlice.praca.gov.p)
4. W przypadku 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.
5. W przypadku ubiegania się wnioskodawcy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia więcej niż jednego stanowiska pracy, pkt 2 *Specyfikacja wydatków* oraz pkt 3 *Uzasadnienie zakupów* w III części Analiza finansowa (strona 4 wniosku) należy przygotować oddzielnie dla każdego stanowiska pracy.
6. Inne dokumenty: .....

**Opinia doradcy klienta o możliwości skierowania do pracy na opisane wyżej stanowisko pracy zarejestrowanych osób bezrobotnych:**

…….

…….

…….

…….

…….

……
Data i podpis doradcy klienta

**Załącznik nr 1a**
do Wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy
kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**
**PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZAŁALNOŚC GOSPODARCZĄ,**
**NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA LUB NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY**

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 KK: „Kto składając zeznania 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, że:**

1) **zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z :
- wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom,
- opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
- opłacaniem innych danin publicznych (podatki, opłaty lokalne),

2) **posiadam / nie posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,

3) **prowadzę / nie prowadzę***
- działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy Prawo przedsiębiorców, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, z tym że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej,

*/dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą/* **albo,**
- działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku

*/dotyczy niepublicznych przedszkoli i niepublicznych szkół/,*

4) **byłem / nie byłem*** 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 (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 2345) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 358 ze zm.),

5) **obniżyłem / nie obniżyłem *** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku wymiar czasu pracy pracownika,
W przypadku obniżenia wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku lub takiego zamiaru w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji:
- na podstawie art. 15g 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 COVID-19 podmiot prowadzący działalność gospodarczą załącza do wniosku stosowne oświadczenie,
- na podstawie art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19 niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła, załącza do wniosku stosowne oświadczenie.

6) **rozwiązałem / nie rozwiązałem*** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, niepubliczne przedszkole lub niepubliczną szkołę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracownika,

7) **spełniam / nie spełniam*** 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) oraz w Rozporządzeniu 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, str. 1),

8) **otrzymałem / nie otrzymałem*** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem,

9) w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia wniosku **zostałem / nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,

10) **składam / nie składam*** sprawozdania finansowe, sporządzane zgodnie z przepisami o rachunkowości,

11) **jestem / nie jestem*** płatnikiem podatku VAT,
w ramach wnioskowanych środków **mogę / nie mogę*** obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony,

12) **zobowiązuje się** do złożenia w dniu podpisania umowy stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Gorlicach, otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis,

13) **przyjmuję do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy nie dokona refundacji, w przypadku gdy wnioskodawca w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji rozwiąże stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez zakład pracy, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników,

14) **przyjmuję do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy nie dokona refundacji, w przypadku gdy w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji wnioskodawca:
- będący podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą zmniejszy wymiar czasu pracy pracownika na podstawie innej niż określonej w art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19 lub aneksie do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19
- będący niepublicznym przedszkolem, niepubliczną szkołą zmniejszy wymiar czasu pracy pracownika na podstawie innej niż określonej art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19 lub aneksie do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19,

15) **przyjmuję do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy nie może zrefundować wydatków, na których finansowanie wnioskodawca otrzymał wcześniej środki publiczne,

16) **przyjmuję do wiadomości**, że wypłata refundacji i skierowanie bezrobotnego, będzie możliwe po przeprowadzeniu przez Urząd kontroli wstępnej, stwierdzającej utworzenie stanowiska pracy, jego wyposażenie lub doposażenie,

17) **zobowiązuję się** do:
a) zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres co najmniej 24 miesięcy (zatrudnienie osoby bezrobotnej musi nastąpić po zorganizowaniu stanowiska pracy, przedłożeniu rozliczenia, o którym mowa w § 5 ust. 1 ww. rozporządzenia, stwierdzeniu przez Urząd faktu utworzenia stanowiska pracy, jego wyposażenia lub doposażenia, skierowaniu przez Urząd bezrobotnego na nowo utworzone stanowisko pracy),
b) utrzymania przez okres 24 miesięcy stanowiska pracy utworzonego w związku z przyznaną refundacją,

18) **przyjmuję do wiadomości**, że:
a) niewywiązanie się z warunku, o którym mowa w pkt 17 niniejszego oświadczenia powoduje obowiązek zwrotu w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, refundacji w wysokości proporcjonalnej do okresu niezatrudniania na utworzonym stanowisku pracy skierowanego bezrobotnego, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania środków,
b) naruszenie warunków umowy innych niż określone w pkt 17 niniejszego oświadczenia powoduje obowiązek zwrotu w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania środków,
c) doboru kandydatów na tworzone w ramach wyposażenia lub doposażenia stanowisko pracy dokonuje Powiatowy Urząd Pracy.

19) **oświadczam,** że zapoznałem się z treścią Kryteriów i preferencji realizacji refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy w PUP w Gorlicach, zamieszczonych na stronie internetowej http://gorlice.praca.gov.pl.

20) **DEKLARACJA KONTYNUACJI ZATRUDNIENIA**

**zobowiązuję się / nie zobowiązuję się*** do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres kolejnych 3 miesięcy następujących bezpośrednio po okresie wymaganym umową (tj. po okresie 24 miesięcy zatrudnienia).

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

….....

/miejscowość, data/

….....

/pieczęć i podpis wnioskodawcy/

* właściwe podkreślić

**Załącznik nr 2**
do Wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy
kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

……
pieczęć wnioskodawcy

# OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam co następuje:

……..……
(pełna nazwa Wnioskodawcy)

w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia niniejszego wniosku o udzielenie pomocy publicznej **nie otrzymałem/am/ otrzymałem/am**[2] pomoc publiczną de minimis[3] w następującej wielkości:

| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna jej otrzymania | Dzień/miesiąc/rok udzielenia pomocy | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Forma pomocy | Wartość pomocy brutto | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | w PLN | w EURO |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | |

……
miejscowość, data

…….
pieczęć i podpis wnioskodawcy

[2] niepotrzebne skreślić

[3] do przedstawionej pomocy de minimis należy zaliczyć również pomoc de minimis uzyskaną zgodnie z definicją pojęcia jednego przedsiębiorstwa tzw. "jedno przedsiębiorstwo" obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;

b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;

c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;

d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w pkt a)-d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.