



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA



(pieczęć firmowa wnioskodawcy)



(miejsowość i data)

Powiatowy Urząd Pracy w Gorlicach

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

w ramach projektu pn. „**Aktywizacja osób pozostających bez pracy w powiecie gorlickim (III)**”

program Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa – projekty powiatowych urzędów pracy, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Deklaruję zatrudnienie na wyposażonym stanowisku pracy w pierwszej kolejności*:

(należy zaznaczyć właściwe – możliwość wskazania kilku grup)

- osoby z niepełnosprawnościami,
- osoby długotrwale bezrobotne,
- osoby w wieku do 30 lat,
- osoby w wieku 50 lat i więcej.

Powyższa informacja jest pomocna przy realizacji projektu, nie stanowi zobowiązania dla urzędu do kierowania wyłącznie wskazanej przez wnioskodawcę grupy bezrobotnych.

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 214).
- 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 ze zm.)
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702 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)

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.
- **Po wydruku wniosku prosimy zwrócić uwagę czy wszystkie uzupełnione dane są widoczne.**

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Wnioskodawca jest: (właściwie 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 2016r. - Prawo oświatowe/

2. Pełna nazwa wnioskodawcy (w przypadku osoby fizycznej także imię i nazwisko)

3. Adres siedziby wnioskodawcy lub adres miejsca zamieszkania

4. Adres do korespondencji

5. Numer PESEL w przypadku osoby fizycznej, jeżeli został nadany

6. Forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej

7. Wielkość wnioskodawcy¹

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

¹. Zgodnie z ustawą z dnia 06 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236 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 przekroczył 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 przekroczył 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 przekroczył równowartości w złotych 43 milionów euro - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą;

13. Telefon kontaktowy

email

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH MIEJSC PRACY:

1. Liczba stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych

Nazwa stanowiska pracy*		Kod zawodu*	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
1.	Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinny spełniać osoby skierowane przez PUP, w tym:		Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez osobę skierowaną (szczegółowy opis zadań wykonywanych na stanowisku)
	- Poziom wykształcenia („co najmniej”):		
	<input type="checkbox"/> gimnazjalne / podstawowe i poniżej		
	<input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe / branżowe, preferowany kierunek:		
	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące,			
<input type="checkbox"/> policealne i średnie zawodowe/branżowe, preferowany kierunek:			
<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> wyższe, preferowany kierunek:			
<input type="text"/>			
- Staż pracy			
<input type="text"/>			
- Niezbędne umiejętności, uprawnienia			
<input type="text"/>			
- Inne wymagania			
<input type="text"/>			
Godziny pracy		Zmianowość	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

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

Nazwa stanowiska pracy*		Kod zawodu*	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
2.	<p>Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinny spełniać osoby skierowane przez PUP, w tym:</p> <p>- Poziom wykształcenia („co najmniej“):</p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne / podstawowe i poniżej</p> <p><input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe / branżowe, preferowany kierunek:</p> <input type="text"/> <p><input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące,</p> <p><input type="checkbox"/> policealne i średnie zawodowe/branżowe, preferowany kierunek:</p> <input type="text"/> <p><input type="checkbox"/> wyższe, preferowany kierunek:</p> <input type="text"/> <p>- Staż pracy <input type="text"/></p> <p>- Niezbędne umiejętności, uprawnienia</p> <input type="text"/> <p>- Inne wymagania</p> <input type="text"/>	<p>Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez osobę skierowaną (szczegółowy opis zadań wykonywanych na stanowisku)</p> <input type="text"/>	
	Godziny pracy	<input type="text"/>	Zmianowość

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

2. Miejsce wykonywania pracy przez osoby skierowane (podać dokładny adres)

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

4. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto) dla osób skierowanych

5. Opis planowanej inwestycji związanej z tworzeniem miejsc pracy (*potrzeby stworzenia nowego miejsca 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 należy przygotować oddzielne dane dla każdego stanowiska pracy

Nazwa stanowiska

2. Szczegółowa 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/		Uzasadnienie zakupów związanych z wyposażeniem lub doposażeniem stanowiska pracy dla osoby skierowanej, finansowanych ze środków Funduszu Pracy pod kątem ich celowości, niezbędności i przydatności w wykorzystaniu do pracy na refundowanym stanowisku (należy wskazać do czego będzie służył dany sprzęt osobie zatrudnionej na wyposażonym stanowisku pracy, jak będzie wykorzystany)
				Finansowany ze środków własnych	Finansowany z Funduszu Pracy*	

RAZEM:						

*Kwoty poszczególnych zakupów nie powinny przekraczać średniorynkowej ceny analogicznego produktu z uwzględnieniem sprzętu do zastosowań profesjonalnych. W przypadku zaproponowania zakupów w cenie przewyższającej cenę średniorynkową należy szczegółowo uzasadnić konieczność zakupu danego sprzętu z uwzględnieniem jego parametrów technicznych i zastosowania praktycznego na tworzonym stanowisku pracy.

**W przypadku zakupu sprzętu używanego konieczność udokumentowania fakturą i dostarczenia deklaracji pochodzenia sprzętu i oświadczenia sprzedającego.
W przypadku zakupu samochodu należy podać jego parametry.

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 za wypowiedzeniem przez wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników	Liczba osób zwolnionych za wypowiedzeniem przez wnioskodawcę	Liczba osób zwolnionych na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników	Liczba osób zwolnionych z innych przyczyn niż za wypowiedz. przez zakład pracy lub na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników i powód rozwiązania stosunku pracy
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

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 świadczone 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 zaznaczyć)

V. ZABEZPIECZENIE PRAWIDŁOWEGO WYKORZYSTANIA ŚRODKÓW

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

- | weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- | gwarancja bankowa,
- | blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,
- | inna forma zabezpieczenia (należy wskazać jaka):

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)
2. Oświadczenie o pomocy de minimis – załącznik nr 2.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (druk dostępny na stronie internetowej <https://gorlice.praca.gov.p>)
4. W przypadku ubiegania się wnioskodawcy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia więcej niż jednego stanowiska pracy, pkt 2 *Szczegółowa specyfikacja wydatków* w III części Analiza finansowa (strona 6 i 7 wniosku) należy przygotować oddzielnie dla każdego stanowiska pracy.
5. Inne dokumenty:



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

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ 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 należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, 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 2024 r. poz. 17 ze zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1822),
- 5) **obniżyłem** / **nie obniżyłem*** **wymiar czasu pracy pracownika** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku w drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot, niepubliczne przedszkole lub niepubliczną szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracownika,
- 6) **rozwiązałem** / **nie rozwiązałem*** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot, niepubliczne przedszkole lub niepubliczną szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracownika,
- 7) **oświadczam, że nie obniżę wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiążę stosunku pracy** z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot, niepubliczne przedszkole lub niepubliczną szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,

- 8) **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 ze zm.) oraz 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, 2023/2831 z 15.12.2023),
- 9) **otrzymałem** / **nie otrzymałem*** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem,
- 10) 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,
- 11) **składam** / **nie składam*** sprawozdania finansowe, sporządzane zgodnie z przepisami o rachunkowości,
- 12) **jestem** / **nie jestem*** płatnikiem podatku VAT, w ramach wnioskowanych środków **mogę** / **nie mogę*** obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony,
- 13) **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,
- 14) **przyjmuję do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy nie dokona refundacji, w przypadku gdy wnioskodawca w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji **obniży wymiar czasu pracy pracownika lub rozwiąże stosunek pracy z pracownikiem** w drodze wypowiedzenia dokonanego przez zakład pracy albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników,
- 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/opiekuna, 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 przez okres co najmniej 24 miesiące skierowanego bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy lub skierowanego opiekuna co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy (zatrudnienie osoby 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/opiekuna na nowo utworzone stanowisko pracy),
- b) utrzymania przez okres 24 miesiące 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 lub opiekuna, 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/ opiekuna 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.

/miejsowość, data/

/pieczęć i podpis wnioskodawcy/

* właściwe zaznaczyć

pieczęć wnioskodawcy

Załącznik nr 2

do Wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam co następuje:

(pełna nazwa Wnioskodawcy)

Ubiegam się o (zaznaczyć właściwe):

- pomoc de minimis
 pomoc de minimis w rolnictwie
 pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury

W okresie minionych trzech lat przed dniem złożenia niniejszego wniosku o udzielenie pomocy publicznej (zaznaczyć właściwe):

- nie otrzymałem/ nie otrzymałam pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub w sektorze rybołówstwa i akwakultury
 otrzymałem/ otrzymałam pomoc de minimis i/lub pomoc de minimis w rolnictwie lub w sektorze rybołówstwa i akwakultury, w następującej wielkości² (należy wypełnić poniższą tabelę):

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RAZEM:						<input type="text"/>	<input type="text"/>

miejsowość, data

pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania

²Do 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:

1. jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;
2. jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
3. 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;
4. 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 1) -4), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.

Uwaga:

W Rozporządzeniu 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. U. UE. L. z 2023 r. poz. 2831) definicja jednego przedsiębiorstwa nie obejmuje w pkt 1 i 4 pojęcia: członków.



Załącznik nr 3

do Wniosku o refundację ze środków
Funduszu Pracy kosztów wyposażenia
lub doposażenia stanowiska pracy

Dane instytucji (Nazwa instytucji, Adres siedziby)

(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

W związku z ubieganiem się o uzyskanie środków finansowych na wsparcie w tworzeniu miejsc pracy z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach projektu realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Gorlicach pn. „Aktywizacja osób pozostających bez pracy w powiecie gorlickim (III)” oświadczam, iż nie byłam/em karana/y karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1530 ze zm.) uregulowanej w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1745).

Jednocześnie zobowiązuje się do złożenia stosownego oświadczenia, w przypadku jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania środków finansowych w ramach projektu realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Gorlicach, otrzymam karę dostępu do środków, o których mowa powyżej.

Niniejsze oświadczenie składam będąc świadomym odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań.

CZYTELNY PODPIS PRACODAWCY