

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

....., dnia

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W SZCZYTNIE**

12-100 Szczytno, ul. W. Pola 4
tel./fax. (89) 624 32 87
www.pup.szczytno.pl

Nr wniosku (wypełnia pracownik PUP): CAZ.6610.2025.DOP

**WNIOSEK
O REFUNDACJĘ ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW
WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa wnioskodawcy:.....
.....
 2. Adres siedziby:
Adres miejsca prowadzenia działalności:
 3. Adres do doręczeń:
 4. Numer telefonu: fax
 5. Adres e-mail
 6. Imię i nazwisko osoby umocowanej prawnie do podpisania umowy w imieniu wnioskodawcy - funkcja:.....
 7. Imię i nazwisko, stanowisko i telefon osoby upoważnionej do udzielania informacji w sprawie wniosku:.....
 8. Imię i nazwisko / nazwa i telefon podmiotu prowadzącego księgowość wnioskodawcy:
.....
 9. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:
 10. REGON: NIP: PKD:
 11. Numer ewidencyjny PESEL (w przypadku osoby fizycznej):.....
 12. Forma prawna prowadzonej działalności:.....
 13. Nr rachunku bankowego wnioskodawcy (przedsiębiorstwa):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Nazwa banku

II. INFORMACJA O PLANOWANYCH DO UTWORZENIA STANOWISKACH PRACY:

1. Wnioskowana do utworzenia liczba stanowisk pracy:
2. Wnioskowana łączna kwota refundacji:

3. Miejsce i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowaną osobę :

Lp.	Proponowany zawód / stanowisko	Liczba wnioskowanych osób do zatrudnienia	Miejsce wykonywania pracy (dokładny adres)	Wymiar czasu pracy *: <input type="checkbox"/> bezrobotnego, <input type="checkbox"/> opiekuna **, <input type="checkbox"/> poszukującego pracy absolwenta ***	Rozkład czasu pracy (godziny i dni tygodnia pracy)

* Kwota refundacji jest proporcjonalna do wymiaru czasu pracy skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta.

** „Opiekun” - poszukujący pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonywającego innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

*** Poszukującego pracy absolwenta może zatrudnić w ramach refundacji tylko żłobek lub klub dziecięcy, bądź podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne.

4. Kwalifikacje i inne wymagania **niezbędne** do pracy, jakie powinny spełniać skierowane osoby:

Lp.	Proponowany Zawód / stanowisko	Poziom wykształcenia	Zawód wyuczony/ kierunek	Doświadczenie zawodowe	Uprawnienia, kursy i umiejętności zawodowe	Inne wymagania

5. Informacje dotyczące wysokości proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych osób i wysokość poniesionych kosztów z tytułu zatrudnienia:

Lp.	Nazwa Zawodu * / stanowiska	Wysokość proponowanego wynagrodzenia		Planowane koszty zatrudnienia w okresie <u>24 miesięcy</u> obejmujące wypłatę wynagrodzeń brutto oraz składek na ubezpieczenie społeczne, jakie zostaną poniesione	Wnioskowana wysokość refundacji z Funduszu Pracy na wyposażenie stanowiska pracy
		Wynagrodzenie brutto**	Obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (część płacona przez pracodawcę)		

* - nazwa zawodu lub specjalności 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”.

** - wynagrodzenie brutto nie może być niższe niż obowiązująca wysokość minimalnego wynagrodzenia, tj. obecnie 4 666,00 zł oraz powinno być adekwatne do wymogów dotyczących kwalifikacji niezbędnych na stanowisku pracy oraz stawek wynagrodzeń w danej branży i w danym zawodzie.

6. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA.

Czy pracodawca planuje dalsze zatrudnienie po zakończeniu 24-miesięcznego okresu obowiązkowego utrzymania stanowiska pracy:

TAK: osób, na okres co najmniej, w wymiarze czasu pracy.
(wpisać liczbę) (minimalny deklarowany okres zatrudnienia) w pełnym/ w połowie/ inny wymiar

NIE Przyczyna odmowy zatrudnienia po zakończeniu realizacji umowy w sprawie doposażenia stanowiska pracy

Uwaga!

Zadeklarowana gwarancja zatrudnienia będzie zobowiązująca. Celem udzielania refundacji jest tworzenie nowych, trwałych miejsc pracy.

Minimalny okres dalszego zatrudnienia ze środków własnych pracodawcy po zakończeniu 24-miesięcznego okresu realizacji umowy, to 3 miesiące.

Brak zatrudnienia spowoduje, że udzielone wsparcie nie będzie efektywne. Konsekwencją niedotrzymania deklaracji zatrudnienia będzie wykluczenie pracodawcy z możliwości współpracy przez okres 2 lat od dnia zakończenia realizacji umowy w zakresie udzielania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla osób bezrobotnych.

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEJ REFUNDACJI I CEL JEJ PRZEZNACZENIA:

1. Wnioskowana kwota refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowisk
(liczba)
pracy ogółem wynosi: zł, w tym:

- 1) * =
(nazwa stanowiska pracy) (wnioskowana liczba stanowisk pracy) (razem)
- 2) * =
(nazwa stanowiska pracy) (wnioskowana liczba stanowisk pracy) (razem)
- 3) * =
(nazwa stanowiska pracy) (wnioskowana liczba stanowisk pracy) (razem)

Uwaga: Zgodnie z art. 46 ust. 1 pkt 1 – 1c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – wysokość przyznanej refundacji nie może przekraczać 600 % przeciętnego wynagrodzenia na jedno wyposażone lub doposażone stanowisko pracy.

2. 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):

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Rodzaj wydatków <u>bezpośrednio</u> <u>związanych</u> z wyposażeniem stanowiska pracy	Źródło finansowania (ceny brutto):			Razem koszt utworzonego stanowiska pracy (brutto)
			Środki przyznane z Funduszu Pracy	Wkład własny		
				Środki własne	Środki inne (proszę wskazać źródło funduszy)	
1	2	3	4	5	6	7
Razem planowane wydatki:						

3. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram niezbędnych wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla osoby bezrobotnej **ze środków Funduszu Pracy** (w przypadku kilku stanowisk, również w tym samym zawodzie, należy wyodrębnić wydatki dla każdego stanowiska oddzielnie):

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNYM PISMEM ! (najlepiej komputerowo)

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Przedmiot zakupu (marka, model)	Planowana ilość	Cena jednostkowa brutto (zł)	Łączny koszt brutto (zł)	Planowany dostawca, adres, telefon	Nowy/ używany
1	2	3	4	5	6	7	9
Suma wydatków obejmujących wnioskowaną refundację:							

Uwaga: refundację z Funduszu Pracy można przeznaczyć na zakup środków trwałych, maszyn i urządzeń oraz środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii, na którym będzie wykonywała pracę skierowana osoba.

4. Czy do obsługi planowanych do zakupu maszyn i urządzeń niezbędne jest posiadanie stosownych uprawnień przewidzianych przepisami prawa? Jakież?

.....
.....

5. Proszę przedstawić opis przedsięwzięcia:

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

6. Proszę uzasadnić celowość zatrudnienia wnioskowanej liczby osób w odniesieniu do wnioskowanego wyposażenia stanowiska pracy:

.....
.....

7. Rodzaj pracy oraz zakres czynności wykonywany przez osobę/osoby na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy:

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

8. Przewidywany efekt ekonomiczny dla przedsiębiorstwa związany z utworzeniem dodatkowych miejsc pracy w ramach refundacji ze środków Funduszu Pracy:

.....

IV. INFORMACJA O PROWADZONEJ PRZEZ WNIOSKODAWCĘ DZIAŁALNOŚCI I STANIE ZATRUDNIENIA:

1. Czy wnioskodawca:

- a) jest podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą?

TAK

NIE

- b) jest producentem rolnym, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy?
(wyjaśnienie definicji na str. 10).

TAK

NIE

- c) jest niepublicznym przedszkolem lub niepubliczną szkołą, o której mowa w ustawie z dnia z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe?

TAK

NIE

- d) jest żłobkiem lub klubem dziecięcym, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy?
(wyjaśnienie definicji na str. 11).

TAK

NIE

- e) jest podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy?
(wyjaśnienie definicji na str. 11).

TAK

NIE

2. Podmiot prowadzi działalność w zakresie (szczegółowy profil działalności i rodzaj oferowanych usług):

3. Wnioskodawca zalicza się do (wg wielkości przedsiębiorstwa):

- MIKRO MAŁY ŚREDNI DUŻY PRZEDSIĘBIORCA

(Wyjaśnienie definicji – strona 15 wniosku)

4. Czy pracodawca w okresie ostatnich 6 miesięcy zawieszał działalność gospodarczą?

- TAK NIE

Jeżeli tak, proszę podać okresy w jakich działalność była zawieszana:

5. W okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku zatrudnienie w przedsiębiorstwie przedstawiało się następująco:

Lp.	Miesiąc i rok (proszę rozpocząć od miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku)	Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełne etaty			Inne formy zatrudnienia		
		Ogółem (suma kolumn 1- 3)	w tym w ramach umowy:			4 Młodociani pracownicy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego	5 Umowy cywilno - prawne (np. umowy zlecenie, umowy o dzieło)
			1 Na czas nieokreślony	2 Na czas określony	3 Inne umowy zawarte na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego i umowy o pracę nakładczą		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
Średnie zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy							
Liczba osób nowo zatrudnionych w okresie ostatnich 6 miesięcy							
Liczba osób, których stosunek pracy ustał w wyniku rozwiązania, bądź wygaśnięcia w okresie ostatnich 6 miesięcy							
Stan zatrudnienia w dniu złożenia wniosku							

6. Oświadczenie dotyczące przyczyn zmniejszenia się liczby pracowników w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, tj. w okresie od..... do.....:

Przyczyny zmniejszenia się liczby pracowników	Liczba zwolnionych osób w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	Nazwa stanowiska pracy	Data rozwiązania umowy
PRZYCZYNY DYSKWALIFIKUJĄCE PRACODAWCĘ Z UDZIELENIA POMOCY (wypowiedzenie umowy o pracę w drodze wypowiedzenia dokonane przez pracodawcę, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn <u>niedotyczących pracowników</u>)			
Rozwiązanie umowy o pracę przez oświadczenie pracodawcy z zachowaniem okresu wypowiedzenia (art. 30 § 1 pkt 2 KP)			
Rozwiązanie umowy o pracę przez oświadczenie pracodawcy bez zachowania okresu wypowiedzenia (art. 30 § 1 pkt 3 KP),			
Rozwiązanie umowy o pracę na mocy porozumienia stron z inicjatywy pracodawcy (art. 30 § 1 pkt 1 KP)			
PRZYCZYNY NIEDYSKWALIFIKUJĄCE PRACODAWCY Z UDZIELENIA POMOCY (wypowiedzenie umowy o pracę w drodze wypowiedzenia dokonane przez pracownika, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn <u>dotyczących pracowników i inne</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)			

Świadom odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data złożenia oświadczenia)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Pracodawca może na zasadzie dobrowolności przekazać do wglądu świadectwa pracy pracowników, z którymi stosunek pracy został rozwiązany w ciągu 6 miesięcy przed złożeniem wniosku w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w celu weryfikacji spełniania warunków do przyznania refundacji.

V. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY:

Otrzymałą refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy proponuję zabezpieczyć w formie:

PORĘCZENIE

W przypadku poręczenia należy zaproponować dwóch poręczycieli; każdy poręczyciel wypełnia oświadczenie poręczyciela (zał. nr 2 do wniosku), które należy dołączyć do wniosku oraz inne dokumenty w zależności od źródła dochodu, o czym mowa w pkt 14 Zasad refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

UWAGA: Od 1 stycznia 2025 r.: zarobki poręczyciela powinny wynosić co najmniej 4 900 zł brutto.

W przypadku posiadania przez poręczyciela zobowiązań finansowych, wskazanych w składanym oświadczeniu (zał. 2 do wniosku), taka kwota musi pozostać po ich odjęciu.

WEKSEL IN BLANCO

Przy zabezpieczeniu w formie weksła in blanco jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia, oprócz aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

WEKSEL Z PORĘCZENIEM WEKSLOWYM (AVAL)

W przypadku poręczenia wekslowego należy zaproponować jednego poręczyciela, który przedkłada dokumenty jak w przypadku poręczenia.

GWARANCJA BANKOWA

ZASTAW REJESTROWY NA PRAWACH LUB RZECZACH

BŁOKADA ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA RACHUNKU PŁATNICZYM

W przypadku blokady środków na rachunku płatniczego należy podać nr rachunku bankowego, na którym ma zostać ustanowiona blokada oraz nazwę i adres banku.

AKT NOTARIALNY O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI PRZEZ DŁUŻNIKA

Przy zabezpieczeniu w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia, oprócz weksła in blanco.

W przypadku aktu notarialnego należy wymienić składniki majątku (w szczególności nieruchomości niezabudowane podając nr Księgi Wieczystej) z podaniem ich wartości.

Wnioskodawca ubiegający się o przyznanie refundacji składa propozycję formy zabezpieczenia. Ostateczna decyzja dot. rodzaju zabezpieczenia należy do Powiatowego Urzędu Pracy w Szczytnie. Ewentualne koszty związane z ustanowieniem zabezpieczenia ponosi Wnioskodawca.

VI. OŚWIADCZENIE O WIELKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS Okres trzech 3 lat wstecz należy liczyć w sposób ciągły!

Nie otrzymałem żadnej pomocy de minimis w ciągu minionych trzech lat.

Otrzymałem pomoc de minimis w ciągu minionych trzech lat w łącznej wysokości.....zł, co stanowieuro, w tym:

- Pomoc de minimis w wysokości.....zł, co stanowieuro
- Pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości.....zł, co stanowieuro
- Pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorcom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w wysokości.....zł, co stanowieuro.

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

Świadom odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data złożenia oświadczenia)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

Załączniki, które należy dołączyć do wniosku:

1. Oświadczenie:
 - podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą, niepublicznego przedszkolu i niepublicznej szkoły (załącznik nr 1) lub
 - oświadczenie producenta rolnego (załącznik nr 1a) lub
 - oświadczenie podmiotu żłobka lub klubu dziecięcego oraz podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne (załącznik nr 1b);
2. Oświadczenie poręczyciela (załącznik nr 2) – w przypadku wyboru poręczeniowej formy zabezpieczenia zwrotu środków;
3. Analiza porównawcza planowanych zakupów (załącznik nr 3);
4. Zgłoszenie wolnego miejsca pracy;
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - dotyczy beneficjentów pomocy de minimis;
6. Aktualne zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w opłacaniu składek, wystawione nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia wniosku - przedkładane w przypadku żądania przez urząd.
7. W przypadku spółek cywilnych - umowa spółki;
8. 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;
9. W przypadku producentów rolnych - Informacja wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. (Dz. U. z 2010 r. nr 121, poz. 810).

Uwaga: załączniki należy przedkładać w formie oryginałów lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę. Wszystkie załączniki powinny być podpisane przez wnioskodawcę. Zalecany wydruk dwustronny wniosku i załączników.

ZASADY REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

OGÓLNE ZASADY I WARUNKI UBIEGANIA SIĘ O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

1. W myśl art. 46 ust. 1 pkt 1-1c, ust. 1a oraz ust. 2b i 2c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2025 r. poz. 214 ze zm.) – zwanej dalej „ustawą”, Powiatowy Urząd Pracy ze środków Funduszu Pracy może:
 - zrefundować **podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą lub niepublicznemu przedszkolu i niepublicznej szkole**, koszty wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy, o którym mowa w art. 49 pkt 7 ustawy, **w wysokości określonej w umowie, nie wyższej jednak niż 6-krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia**, (art. 49 ust. 7 ustawy – poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustalaniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów).
 - zrefundować osobie fizycznej, osobie prawnej lub jednostce organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, zamieszkującej lub mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będącej **posiadaczem gospodarstwa rolnego** w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 617 i 1579 oraz z 2017 r. poz. 624) **lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej**, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032, z późn. zm.) lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1888, z późn. zm.), **zatrudniającym w okresie ostatnich 6 miesięcy, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy**, koszty wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla

skierowanego bezrobotnego lub dla skierowanego poszukującego pracy, o którym mowa w art. 49 pkt 7 ustawy, **w wysokości określonej w umowie, nie wyższej jednak niż 6-krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia, zwanych dalej „producentem rolnym”**;

- zrefundować **żłobkom lub klubom dziecięcym** tworzonym i prowadzonym przez osoby fizyczne, osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, o których mowa w przepisach o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, zwanych dalej „żłobkiem lub klubem dziecięcym”, koszty wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy związanego bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć, dla skierowanego bezrobotnego, skierowanego poszukującego pracy, o którym mowa w art. 49 pkt 7 ustawy, lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta, **w wysokości określonej w umowie, nie wyższej jednak niż 6-krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia**;
- zrefundować **podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych, zwanemu dalej „podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne”**, koszty wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy związanego bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usług mobilnych, dla skierowanego bezrobotnego, skierowanego poszukującego pracy, o którym mowa w art. 49 pkt 7 ustawy, lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta, **w wysokości określonej w umowie, nie wyższej jednak niż 6-krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia**;

2. Podmiot, w tym żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, przedszkole, szkoła, producent rolny, zamierzający utworzyć stanowisko pracy dla skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub - w przypadku żłobków lub klubów dziecięcych oraz podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne również dla skierowanego poszukującego pracy absolwenta – **mogą złożyć do starosty właściwego ze względu na swoją siedzibę albo ze względu na miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta wniosek w sprawie udzielenia z Funduszu Pracy refundacji.** (§ 2 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. – t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 243 ze zm.).

Instrument jest adresowany **w szczególności do podmiotów tworzących miejsca pracy i mających siedzibę na terenie powiatu szczycieńskiego.**

Powiatowy Urząd Pracy w Szczytnie może wyrazić zgodę na udzielenie refundacji podmiotowi, mającemu **siedzibę również w powiatach sąsiadujących z powiatem szczycieńskim oraz na terenie miasta Olsztyn, jednak wyłącznie w sytuacji, kiedy miejsce pracy zostanie utworzone na terenie powiatu szczycieńskiego.**

P.U.P. może wyrazić zgodę na przyznanie refundacji pracodawcy mającemu siedzibę **poza wskazanym wyżej obszarem** pod dodatkowymi warunkami, tj. wyłącznie w sytuacji, kiedy pod adresem gdzie ma być utworzone stanowisko pracy będzie znajdowała się dokumentacja kadrowa dotycząca utworzonego miejsca pracy oraz będzie wyznaczona osoba do kontaktów bieżących z P.U.P., która będzie również odpowiedzialna za organizację pracy na utworzonym stanowisku pracy i nadzór nad prawidłową realizacją umowy w sprawie refundacji.

3. **Wniosek o zawarcie umowy na refundację kosztów wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy może być uwzględniony, pod warunkiem spełnienia przez wnioskodawcę łącznie następujących warunków:**

- 1) wnioskodawca **nie rozwiązał stosunku pracy z pracownikiem** w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników **w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,**
- 2) wnioskodawca **nie obniżył wymiaru czasu pracy pracownika** w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników **w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,**
- 3) W przypadku podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą warunkiem jest prowadzenie działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 i 2105 oraz z 2022 r. poz. 24) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do

wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

W przypadku przedszkola i szkoły warunkiem jest prowadzenie działalności na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

W przypadku producenta rolnego warunkiem jest posiadanie gospodarstwa rolnego w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz zatrudnianie 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;

- 4) wnioskodawca nie zalega z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Emerytur Pomostowych i innych danin publicznych, a także nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 5) wnioskodawca nie był 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 2021 r. poz. 2345 i 2447) 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 oraz z 2021 r. poz. 1177);
- 6) wniosek jest kompletny i prawidłowo sporządzony, a urząd pracy dysponuje środkami na jego sfinansowanie.
- 7) Refundacji nie udziela się, jeżeli 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, spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy (§ 1 ust. 5 rozporządzenia z dnia 14 lipca 2017 – Dz.U. z 2022 poz. 243 ze zm.).
- 8) **Koszty związane z utworzeniem nowego stanowiska pracy powinny zostać przez wnioskodawcę uzasadnione oraz muszą być to wydatki niezbędne i bezpośrednio związane z wyposażeniem dla skierowanej osoby bezrobotnej stanowiskiem pracy obejmujące zakup środków trwałych, maszyn i urządzeń.**

Dokumentem potwierdzającym zakup może być wyłącznie faktura. Płatność gotówką jest dopuszczona wyłącznie w przypadku zakupu maszyn i urządzeń o wartości poniżej 1 tys. zł brutto. W przypadku sprzętów i urządzeń zakupionych u jednego sprzedawcy, których łączna wartość przekracza kwotę 1 tys. zł brutto wymaganą formą płatności również jest przelew na konto bankowe sprzedawcy.

W przypadku zakupu komputera (zestaw składający się z jednostki centralnej i monitora lub laptop), tutejszy Urząd przyjął, iż wnioskodawca może wykorzystać kwotę maksymalnie do 10% obowiązującej kwoty refundacji, czyli 10% 6-krotnej wysokości obowiązującego przeciętnego wynagrodzenia. Tylko w uzasadnionych przypadkach istnieje możliwość zwiększenia limitu na komputer do 30% maksymalnej obowiązującej kwoty refundacji, np. w przypadku działalności w zakresie usług graficznych, projektowych, informatycznych i pokrewnych.

- 9) Maszyny, sprzęty i urządzenia używane, na zakup których została przyznana refundacja muszą zostać wycenione przez uprawnionego rzeczoznawcę (po zawarciu umowy z Urzędem Pracy). Koszty związane z wyceną ponosi wnioskodawca. W przypadku kiedy wycena rzeczoznawcy będzie niższa niż cena zakupu, Urząd Pracy zrefunduje koszt zakupu do wysokości podanej w wycenie rzeczoznawcy. W przypadku zakupu maszyny, sprzętu, bądź urządzeń używanych tak jak w przypadku nowych towarów, dokumentem potwierdzającym zakup może być wyłącznie faktura, chyba, że w umowie w sprawie refundacji ta kwestia zostanie uregulowana inaczej. Faktura może zostać opłacona wyłącznie przelewem na konto bankowe sprzedawcy.

W przypadku zakupu sprzętu używanego wymagane będzie przedłożenie oświadczenia sprzedawcy o pochodzeniu sprzętu zawierającego informację, że maszyna, sprzęt, bądź urządzenie nie został/a nabyty/a z wykorzystaniem dotacji krajowej lub wspólnotowej.

- 10) Decyzję o zawarciu umowy na refundację Powiatowy Urząd Pracy dokonuje, biorąc pod uwagę spełnienie przez przedsiębiorcę warunków uprawniających do otrzymania przedmiotowej refundacji oraz posiadane środki na finansowanie refundacji wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, a także zaproponowane przez przedsiębiorcę warunki zatrudnienia wnioskowanych bezrobotnych.

11) Na utworzone stanowisko pracy może być skierowana osoba spełniająca poniższe warunki:

- a) osoba nie była zatrudniona w ostatnich 6 miesiącach (przed dniem wydania skierowania) przez okres dłuższy niż 3 miesiące w ramach doposażenia stanowisk pracy, prac interwencyjnych, robót publicznych, a także bonu zatrudnieniowego,
- b) nie była zatrudniona i nie wykonywała innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 2 lat:
- u pracodawcy, który wnioskuje o udzielenie refundacji, w spółce cywilnej, której współnikiem jest lub był wnioskodawca lub w przedsiębiorstwie, którego właścicielem jest lub był jeden ze współników spółki cywilnej wnioskującej o udzielenie refundacji, chyba że aktualny wniosek dotyczy stanowiska w innym zawodzie i pod innym adresem,
 - w przedsiębiorstwie, które zostało przejęte przez wnioskodawcę,
 - w przedsiębiorstwie współmałżonka wnioskodawcy,
 - w przedsiębiorstwie prowadzonym pod tym samym adresem i o tym samym profilu działalności, co obecny wnioskodawca,
- z wyłączeniem umów o pracę w ramach praktycznej nauki zawodu pracowników młodocianych,
- c) nie jest małżonkiem oraz nie pozostaje w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa, przysposobienia, opieki lub kurateli z pracodawcą, a także
- d) nie zamieszkuje pod wspólnym adresem z pracodawcą lub w miejscu prowadzenia działalności, bądź w miejscu utworzonego stanowiska pracy.

W pierwszej kolejności może zostać skierowana osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy w Szczytnie, będąca w szczególnej sytuacji na rynku pracy, o której mowa w art. 49 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, tj.:

- bezrobotny do 30 roku życia,
- bezrobotny długotrwale,
- bezrobotny powyżej 50 roku życia,
- bezrobotny korzystającym ze świadczeń z pomocy społecznej,
- bezrobotny posiadającym co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia,
- bezrobotny niepełnosprawnym

W przypadku realizacji określonego programu rynku pracy, grupa kierowanych osób bezrobotnych może zostać zawężona do grupy objętej i finansowanej tym programem/projektem.

- 12) Podstawą refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy jest umowa zawarta przez starostę w imieniu, którego działa dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy z podmiotem, którego wniosek został rozpatrzony pozytywnie.

Umowa musi zostać zawarta przed dokonaniem zakupów i wyposażeniem stanowiska pracy przez podmiot i zatrudnieniem skierowanej pisemnie przez Powiatowy Urząd Pracy osoby.

Umowa zostanie zawarta na piśmie pod rygorem nieważności oraz będzie zawierać w szczególności zobowiązania podmiotu do:

- 1) zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy skierowanego bezrobotnego przez okres co najmniej 24 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy, skierowanego opiekuna co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy, a w przypadku zatrudnienia przez żłobek, klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta – co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy;
Kwota refundacji jest proporcjonalna do wymiaru czasu pracy skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta.
- 2) utrzymania przez okres co najmniej 24 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją;
- 3) **przekazywania wynagrodzenia pracownikowi zatrudnionemu na utworzonym stanowisku pracy wynagrodzenia na rachunek bankowy,** chyba że w umowie w sprawie refundacji ta kwestia zostanie uregulowana inaczej;
- 4) złożenia rozliczenia zawierającego zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy o refundację na poszczególne wydatki ujęte w specyfikacji. Zestawienie, o którym mowa nie może zawierać wydatków, na których finansowanie wnioskodawca otrzymał wcześniej środki publiczne;
- 5) zwrotu w ciągu 30 dni od dnia doręczenia wezwania Powiatowego Urzędu Pracy otrzymanych środków w całości wraz z odsetkami ustawowymi, jeżeli pracodawca naruszył warunki umowy;
- 6) zwrotu w ciągu 30 dni od dnia doręczenia wezwania Powiatowego Urzędu Pracy otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi w wysokości proporcjonalnej do okresu jaki pozostał do 24 miesięcy zatrudnienia skierowanego bezrobotnego, opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta, jeżeli pracodawca zatrudnił skierowanego lub skierowanych bezrobotnych w pełnym wymiarze czasu pracy lub zatrudnił skierowanego lub skierowanych poszukujących pracy opiekunów lub absolwentów co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy łącznie przez okres krótszy niż 24 miesiące;
- 7) zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221), podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji w terminie:
 - a) określonym w umowie o refundację, nie dłuższym jednak niż 90 dni od dnia złożenia deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu – w przypadku gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do urzędu skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy,
 - b) 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz podmiotu, przedszkola, szkoły, producenta rolnego, żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne – w przypadku gdy z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota do zwrotu.
- 13) Rozliczenie poniesionych i udokumentowanych przewidzianych w umowie kosztów utworzenia stanowiska pracy dokonywane są w kwocie brutto, jednakże pracodawca jest zobowiązany do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji.

14) Proponowanymi formami zabezpieczenia zwrotu uzyskanych środków mogą być:

- **poręczenie** (dwóch poręczycieli z miesięcznymi dochodami w wysokości określonej w cz. V wniosku),
- **weksel in blanco** (przy zabezpieczeniu w formie weksła in blanco konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia, poza aktem notarialnym),
- **weksel z poręczeniem wekslowym (aval)** (wystawcą weksła jest wnioskodawca, jeden poręczyciel udziela poręczenia wekslowego),
- **gwarancja bankowa** (kwota gwarancji jest uzależniona od wysokości refundacji, min. 140% kwoty przyznanej refundacji na 36 miesięcy),
- **zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach,**
- **blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym** (Kwota blokady jest uzależniona od wysokości refundacji, min. 140% kwoty przyznanej refundacji. Usunięcie blokady środków nastąpi po dotrzymaniu warunków umowy w sprawie refundacji i pisemnym zawiadomieniu o tym fakcie banku przez PUP w Szczytnie),
- **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika** (przy zabezpieczeniu w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia, poza wekslem in blanco).

Poręczycielami mogą być:

- **osoba fizyczna uzyskująca dochód z tytułu stosunku pracy** z pracodawcą, nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości, zatrudniona na czas nieokreślony lub na czas określony (minimum 3 lata od dnia obowiązywania poręczenia), nie będąca w okresie wypowiedzenia, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne i która nie jest już poręczycielem z tytułu innych umów poręczenia. Poręczycielem nie może być pracownik wnioskodawcy; Osoba taka winna złożyć zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości zarobków brutto i netto z podaniem średniej za ostatnie 3 m-ce oraz rodzajem i okresem, na jaki jest zawarta umowa o pracę.
- **osoba fizyczna otrzymująca stały dochód z tytułu nabycia prawa do renty lub emerytury**, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne i która nie jest już poręczycielem z tytułu innych umów poręczenia. Osoba taka winna przedstawić uwierzytelnioną kserokopię decyzji nadania renty lub emerytury oraz ostatniego odcinka renty lub emerytury (dowodu wpłaty na konto);
- **osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą** (samodzielnie lub w formie spółki osobowej), która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości i nie posiada zaległości w Urzędzie Skarbowym i ZUS. Osoba taka winna przedstawić uwierzytelnione kserokopie: zeznania rocznego PIT o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty) z pozarolniczej działalności gospodarczej złożonego do Urzędu Skarbowego za rok ubiegły, a także zaświadczenie o niezaleganiu z Urzędem Skarbowym i ZUS;
- **osoby prawne (spółki kapitałowe - spółka akcyjna, spółka z o.o.)**, których działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości i nie posiada zaległości w Urzędzie Skarbowym i ZUS. Osoba taka winna przedstawić uwierzytelnione kserokopie: zeznania rocznego PIT o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty) z pozarolniczej działalności gospodarczej złożonego do Urzędu Skarbowego za rok ubiegły, a także zaświadczenie o niezaleganiu z Urzędem Skarbowego i ZUS;

W przypadku gdy wniosek zostanie rozpatrzony pozytywnie do podpisania umowy wymagana jest obecność wnioskodawcy wraz ze współmałżonkiem oraz poręczycieli wraz ze współmałżonkami.

W przypadku posiadania rozdzielności majątkowej obecność współmałżonków nie jest wymagana.

DEFINICJA MIKRO, MAŁEGO I ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCY

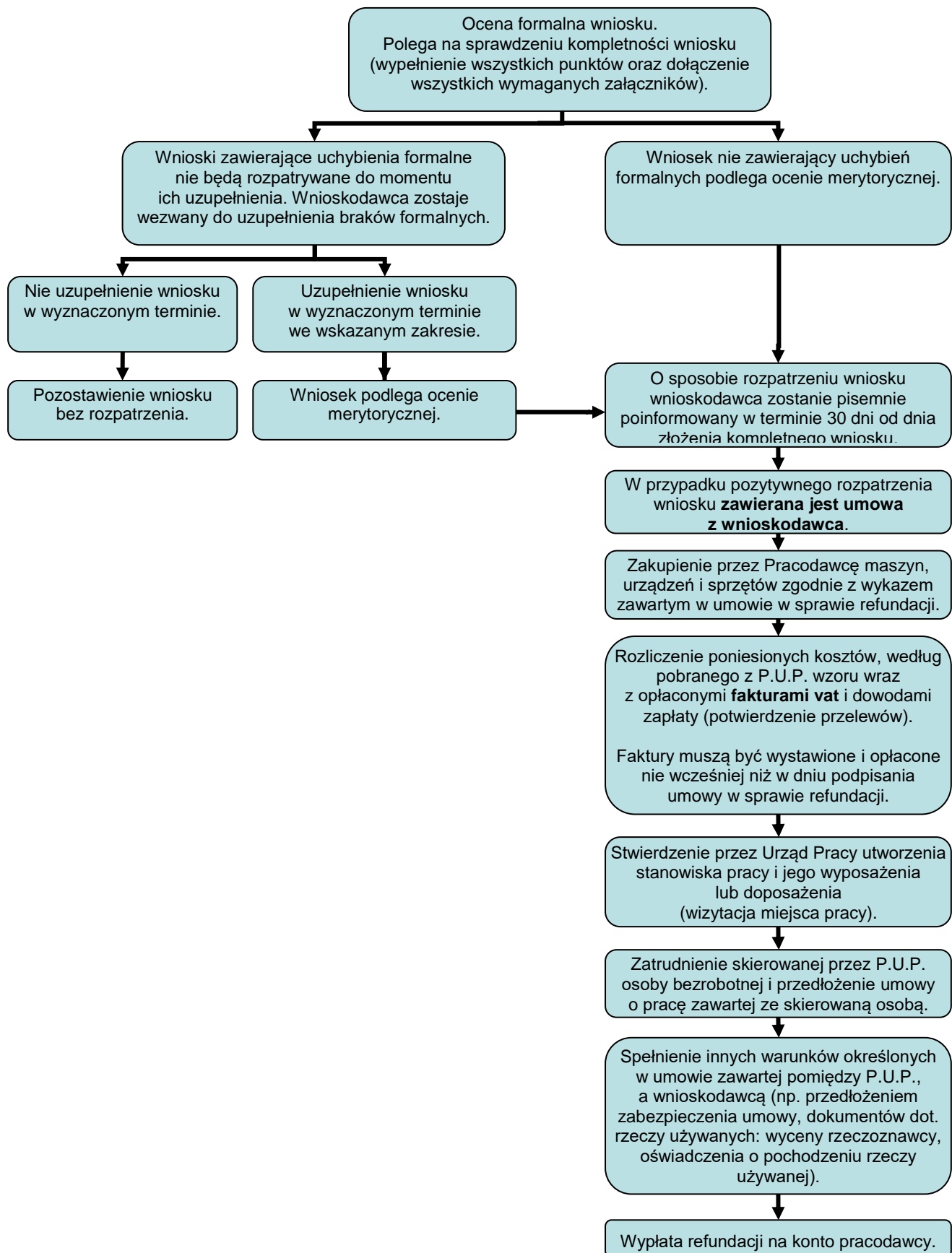
Wielkość przedsiębiorcy w rozumieniu rozporządzenia Komisji (WE) Nr 800/2008 z 6 sierpnia 2008 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz. Urz. WE L 214 z 06.08.2008 r. str. 38):

- 1) w kategorii MŚP **mikroprzedsiębiorstwo** definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót oraz całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro;
- 2) w kategorii MŚP **przedsiębiorstwo małe** definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót oraz całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro;
- 3) w kategorii MŚP **przedsiębiorstwo średnie** definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót oraz całkowity bilans roczny nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro.

15) PRZYJMOWANIE WNIOSKÓW

1. Kompletne wnioski wraz z załącznikami należy składać w Powiatowym Urzędzie Pracy w Szczytnie przy ul. W. Pola 4 (biuro podawcze: pok. 21, parter w godzinach od 7³⁰ do 15³⁰ lub pok. 14, parter w godzinach od 8⁰⁰ do 14⁰⁰), bądź przesyłać pocztą.
2. Wnioski należy składać wyłącznie w formie pisemnej, na obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Szczytnie druku.
3. Wnioski nadesłane w inny sposób (np. faksem, pocztą elektroniczną) nie będą rozpatrywane, chyba, że wniosek zostanie przesłany w formie elektronicznej i będzie opatrzony kwalifikowanym (bezpiecznym) podpisem elektronicznym / profilem zaufanym.
4. We wniosku dopuszczalne jest zwiększenie wierszy w tabelach, nie można jednak zmieniać kolejności, treści oraz jego formy.

16) PROCEDURA OCENY I WYBORU WNIOSKÓW



POMOC DE MINIMIS

Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy stanowi pomoc de minimis spełniającą warunki określone w 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 (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) lub Rozporządzeniu 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 z późn. zm.).

Beneficjentem pomocy de minimis w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702) jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania.

WARUNKI OTRZYMANIA POMOCY DE MINIMIS

1. Całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 300 000 EUR w ciągu minionych trzech lat.
2. Całkowita wartość pomocy de minimis przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu prowadzącemu działalność zarobkową w zakresie podstawowej produkcji rolnej nie może przekroczyć 50 000 EUR w okresie trzech lat (liczony jako okres trzech pełnych lat, tj. 36 m-cy poprzedzających udzielenie pomocy).

„Jedno przedsiębiorstwo” obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane

- 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.

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

Podstawa prawna udzielania refundacji:

- 1) Art. 46 ust. 1 pkt 1-1c i ust. 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2025 r. poz. 214 ze zm.);
- 2) 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.);
- 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);
- 4) 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 z późn. zm.).

.....
(pieczęć przedsiębiorcy).....
(miejscowość i data)

Oświadczenie
podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą ubiegającego się o przyznanie
refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1.* stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego
(nie rozwiązałem / rozwiązałem)
przeze mnie (podmiot) albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników i
.....* wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego
(nie obniżyłem / obniżyłem)
przeze mnie (podmiot) albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników
w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
2.* stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego
(nie rozwiążę / rozwiążę)
przeze mnie (podmiot) albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników i
.....* wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego
(nie obniżę / obniżę)
przeze mnie (podmiot) albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników
w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
3.* działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018
(prowadzę/ nie prowadzę)
- Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 i 2105 oraz z 2022 r. poz. 24) przez okres
6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego
okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania
działalności gospodarczej.
4.* w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem wynagrodzeń
(nie zalegam/ zalegam)
pracownikom oraz z opłaceniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie
zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń
Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Emerytur
Pomostowych oraz z opłacaniem innych danin publicznych (m.in. zobowiązania wobec Urzędu
Skarbowego, ZUS i inne).
5.* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie
(nie posiadam/ posiadam)
zobowiązań cywilnoprawnych.
6.* karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za
(nie byłem / byłem)
przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. –
Kodeks karny (Dz. U. z 2021 r. poz. 2345 i 2447) 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 oraz z 2021 r. poz. 1177).
7.* innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów
(nie otrzymałem/am/ otrzymałem/am)
kwalifikujących się do objęcia pomocą.

* **proszę wpisać właściwe**

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy lub osób
uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

.....
(pieczęć przedsiębiorcy).....
(miejscowość i data)

Oświadczenie
niepublicznego przedszkola i niepublicznej szkoły ubiegających się o przyznanie
refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1.* stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego
 (nie rozwiązałem / rozwiązałem)
 przeze mnie (podmiot) albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników i
* wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego
 (nie obniżyłem / obniżyłem)
 przeze mnie (podmiot) albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników
w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
2.* stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego
 (nie rozwiążę / rozwiążę)
 przeze mnie (podmiot) albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników i
* wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego
 (nie obniżę / obniżę)
 przeze mnie (podmiot) albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników
w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
3.* działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo
 (prowadzę/ nie prowadzę)
 oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4.* w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem wynagrodzeń
 (nie zalegam/ zalegam)
 pracownikom oraz z opłaceniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie
 zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń
 Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Emerytur
 Pomostowych oraz z opłacaniem innych danin publicznych (m.in. zobowiązania wobec Urzędu
 Skarbowego, ZUS i inne).
5.* w dniu złożenia wniosku nieregulowanych w terminie
 (nie posiadam/ posiadam)
 zobowiązań cywilnoprawnych.
6.* karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za
 (nie byłem / byłem)
 przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. –
 Kodeks karny (Dz. U. z 2021 r. poz. 2345 i 2447) 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 oraz z 2021 r. poz. 1177).
7.* innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów
 (nie otrzymałem/am/ otrzymałem/am)
 kwalifikujących się do objęcia pomocą.

* **proszę wpisać właściwe**

.....
 (czytelny podpis wnioskodawcy lub osób
 uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

.....
(pieczęć przedsiębiorcy).....
(miejsowość i data)

Oświadczenie

producenta rolnego ubiegającego się o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1.* stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego (nie rozwiązałem / rozwiązałem) przeze mnie (prod. roln.) albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników i* wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego (nie obniżyłem / obniżyłem) przeze mnie (prod. roln.) albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników **w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.**
2.* stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego (nie rozwiązałem / rozwiązałem) przeze mnie (prod. roln.) albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników i* wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego (nie obniżyłem / obniżyłem) przeze mnie (prod. roln.) albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**
3.* gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym (posiadam / nie posiadam)
lub* dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów (prowadzę / nie prowadzę) o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4.* w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem wynagrodzeń (nie zalegam / zalegam) pracownikom oraz z opłaceniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z opłacaniem innych danin publicznych (m.in. zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego, ZUS i inne).
5.* w dniu złożenia wniosku niuregulowanych w terminie (nie posiadam / posiadam) zobowiązań cywilnoprawnych.
6.* karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za (nie byłem / byłem) przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2021 r. poz. 2345 i 2447) 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 oraz z 2021 r. poz. 1177).
7.* innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów (nie otrzymałem/am / otrzymałem/am) kwalifikujących się do objęcia pomocą.

* **proszę wpisać właściwe**

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

.....
(pieczęć przedsiębiorcy)

.....
(miejscowość i data)

Oświadczenie

złobka lub klubu dziecięcego oraz podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne ubiegających się o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1.* stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia
dokonanego
(nie rozwiązałem / rozwiązałem)
przeze mnie (podmiot) albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników i
.....* wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego
(nie obniżyłem / obniżyłem)
przeze mnie (podmiot) albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników
w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
2.* stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego
(nie rozwiążę / rozwiążę)
przeze mnie (podmiot) albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników i
.....* wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego
(nie obniżę / obniżę)
przeze mnie (podmiot) albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników
w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
3.* w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem wynagrodzeń
(nie zalegam/ zalegam)
pracownikom oraz z opłaceniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie
zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń
Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Emerytur
Pomostowych oraz z opłaceniem innych danin publicznych (m.in. zobowiązania wobec Urzędu
Skarbowego, ZUS i inne).
4.* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie
(nie posiadam/ posiadam)
zobowiązań cywilnoprawnych.
5.* karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za
(nie byłem/am / byłem/am)
przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. –
Kodeks karny (Dz. U. z 2021 r. poz. 2345 i 2447) 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 oraz z 2021 r. poz. 1177).
6.* innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów
(nie otrzymałem/am/ otrzymałem/am)
kwalifikujących się do objęcia pomocą.

* **proszę wpisać właściwe**

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy lub osób
uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

.....
(nazwisko i imię).....
(adres zamieszkania).....
(numer telefonu)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W SZCZYTNIE
12-100 Szczytno, ul. W. Poła 4**

**Oświadczenie poręczyciela
o uzyskiwanych dochodach oraz aktualnych zobowiązaniach finansowych**

Ja niżej podpisany/a, rod.
(imię i nazwisko)
zamieszkały/a

PESEL legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i nr)

oświadczam, że:

1) Wyrażam zgodę na poręczenie Pani/Panu
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o refundację)
refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;

2) W ostatnich 3 miesiącach uzyskałem/am następujące dochody:

Lp.	Miesiąc i rok	Źródło dochodu (nazwa płatnika)	Tytuł prawny na podstawie, którego osiągnięto dochód (np. umowa o pracę, własna działalność gospodarcza, emerytura)	Kwota osiągniętego dochodu brutto we wskazanym miesiącu (w zł)	Kwota osiągniętego dochodu netto we wskazanym miesiącu (w zł)
Średnia z 3 miesięcy wynosi:					

3) Aktualnie (tj. na dzień złożenia oświadczenia) zobowiązań finansowych.
(posiadam/ nie posiadam)

W przypadku posiadania zobowiązań finansowych (kredyty/pożyczki i inne) proszę wypełnić poniższą tabelę:

Lp.	Rodzaj zobowiązania	Nazwa instytucji, w której zaciągnięto zobowiązanie	Ogólna kwota i data zaciągniętego zobowiązania (w zł)	Kwota pozostająca do spłaty (w zł)	Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia (w zł)	Okres do kiedy zobowiązanie zostanie spłacone	Czy zobowiązania są spłacane terminowo (TAK/NIE)

Świadom odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data, czytelny podpis **poręczyciela**)

**OŚWIADCZENIE POREČZYCIELA DOTYCZĄCE DANYCH NIEZBĘDNYCH
DO ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

DANE POREČZYCIELA

IMIONA I NAZWISKO (Jeśli nadano dwa imiona proszę podać oba!)	
NAZWISKO RODOWE	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
MIEJSCE ZAMELDOWANIA	
PESEL	
SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO	

- wolny/wolna**
- rozwiedziony/rozwiedziona**
- wdowiec/wdowa**
- żonaty/zamężna**
- posiadam rozdzielność majątkową**
(obecność współmałżonka do podpisania umowy nie jest wymagana, jednakże należy dostarczyć dokument potwierdzający rozdzielność majątkową)
 - nie posiadam rozdzielności majątkowej**
(obecność współmałżonka do podpisania umowy jest wymagana, należy wypełnić dane dot. współmałżonka)

DANE WSPÓŁMAŁŻONKA

IMIONA I NAZWISKO (Jeśli nadano dwa imiona proszę podać oba!)	
NAZWISKO RODOWE	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
MIEJSCE ZAMELDOWANIA	
PESEL	
SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO	

Świadom odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

(data i miejscowość)

.....

(czytelny podpis poręczyciela)

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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), zwanego dalej RODO oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119, Powiatowy Urząd Pracy w Szczytnie informuje, że:

1. Administratorem danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Szczytnie mający siedzibę przy ul. Wincentego Pola 4, 12-100 Szczytno, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Szczytnie.
2. Dane, w tym dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt e RODO dla celów realizacji zadania publicznego ujętego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 214 ze zm.) i aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
3. Odbiorcą danych osobowych są podmioty, którym Administrator przekazuje dane osobowe na podstawie przepisów prawa.
4. Dane, w tym dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców i przedsiębiorców będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji, określony w odrębnych przepisach.
5. Pracodawcy lub przedsiębiorcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
6. Pracodawcy lub przedsiębiorcy przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych.
7. **Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych:** I piętro PUP, pok. 25
tel. 89 6217719; adres e-mail: pup@pup.szczytno.pl lub iodo@pup.szczytno.pl.

Przyjmuję do wiadomości

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

Analiza porównawcza planowanych zakupów maszyn i urządzeń, których cena brutto przekracza 2 000,00 zł z innymi modelami tej samej klasy o zbliżonych parametrach pod względem posiadanych właściwości.

Tabela dostosowana do 1 maszyny. W przypadku większej ilości rzeczy podlegających analizie tabelę należy wydrukować w odpowiedniej ilości egzemplarzy.

Nazwa maszyny lub urządzenia.....

Lp.	Model i producent maszyny lub urządzenia	Cena (brutto)	Opis właściwości i uzasadnienie wyboru modelu	Do jakich czynności ma być wykorzystywany sprzęt?
	Model wybrany:		Opis właściwości i uzasadnienie wyboru modelu:	
	Model tańszy 1:		Dlaczego tańszy model nie odpowiada potrzebom wnioskodawcy? (Proszę odnieść się do <u>obiektywnych</u> cech, jak np. parametry, funkcje w porównaniu do modelu wybranego)	
	Model tańszy 2:		Dlaczego tańszy model nie odpowiada potrzebom wnioskodawcy? (j.w.)	

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE DANYCH NIEZBĘDNYCH
DO ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

DANE WNIOSKODAWCY

IMIONA I NAZWISKO (Jeśli nadano dwa imiona proszę podać oba!)	
NAZWISKO RODOWE	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
MIEJSCE ZAMELDOWANIA	
PESEL	
SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO	

- wolny/wolna**
- rozwiedziony/rozwiedziona**
- wdowiec/wdowa**
- żonaty/zamężna**
- posiadam rozdzielność majątkową**
(obecność współmałżonka do podpisania umowy nie jest wymagana, jednakże należy dostarczyć dokument potwierdzający rozdzielność majątkową)
- nie posiadam rozdzielności majątkowej**
(obecność współmałżonka do podpisania umowy jest wymagana, należy wypełnić dane dot. współmałżonka)

DANE WSPÓŁMAŁŻONKA

IMIONA I NAZWISKO (Jeśli nadano dwa imiona proszę podać oba!)	
NAZWISKO RODOWE	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
MIEJSCE ZAMELDOWANIA	
PESEL	
SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO	

Świadom odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

(data i miejscowość)

.....

(czytelny podpis pracodawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania
pracodawcy)

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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, zwanego dalej RODO oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119), Powiatowy Urząd Pracy w Szczytnie informuje, że:

1. Administratorem danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Szczytnie mający siedzibę przy ul. Wincentego Pola 4, 12-100 Szczytno, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Szczytnie.
2. Dane, w tym dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt e RODO dla celów realizacji zadania publicznego ujętego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 214 ze zm.) i aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
3. Odbiorcą danych osobowych są podmioty, którym Administrator przekazuje dane osobowe na podstawie przepisów prawa.
4. Dane, w tym dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców i przedsiębiorców będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji, określony w odrębnych przepisach.
5. Pracodawcy lub przedsiębiorcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
6. Pracodawcy lub przedsiębiorcy przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych.
7. **Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych:** I piętro PUP, pok. 25
tel. 89 6217719; adres e-mail: pup@pup.szczytno.pl lub iodo@pup.szczytno.pl.

Przyjmuję do wiadomości

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis pracodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania
pracodawcy)