Leszno, dn. ……………………………………

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

(nazwa i adres wnioskodawcy lub pieczęć)

**WNIOSEK**

**O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

**Podstawa prawna:**

* art. 154 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620), – zwanej dalej ustawą,
* 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 (Dz. U. z 2022 r., poz. 243 ze zm.),
* rozporządzenie 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.2023.2831 z dnia 15.12.2023 r.),
* rozporządzenie Komisji (UE) 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. U. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r. str. 9, ze zm.),
* rozporządzenie Komisji (UE) 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. U. UE L 190 z dnia 28.06.2014 r. str. 45, ze zm.).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UWAGA:**

* + - Wniosek należy wypełnić komputerowo bądź wyraźnym, drukowanym pismem.
		- Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
		- Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą wnioskodawcy, należy wpisać ,,nie dotyczy’’, ,,brak’’ lub ,,nie posiadam’’.
		- Korekta wniosku lub uzupełnienie złożonego wniosku o dokumenty mające wpływ na jego ocenę zarówno pod względem formalnym jak i merytorycznym skutkuje przesunięciem terminu rozpatrzenia wniosku.
		- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
		- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
		- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
		- Refundacja jest wypłacana po zawarciu umowy oraz po przedłożeniu przez wnioskodawcę rozliczenia wraz
		z udokumentowaniem poniesionych kosztów związanych z wyposażonym lub doposażonym stanowiskiem pracy oraz po zatrudnieniu na tym stanowisku skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy, o którym mowa w art. 147 ust. 1 pkt 3 ustawy i spełnieniu pozostałych warunków określonych w zawartej umowie.
		- W przypadku gdy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, refundacja obejmuje wydatki na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy bez podatku od towarów i usług. Jeżeli podmiot, który otrzymał refundację nabędzie prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, jest obowiązany do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy.

**Wniosek składa (wybrać odpowiednie)**

* **przedsiębiorca, w tym żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne**1 – o którym mowa w art. 154 ust. 1 pkt 1 ustawy wnioskujący o refundację,
o której mowa w art. 154 ust. 1,
* **niepubliczne przedszkole lub niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego
lub niepubliczna szko**ła1 – o którym mowa w art. 154 ust. 1 pkt 2 ustawy wnioskujący
o refundację, o której mowa w art. 154 ust. 1,
* **producent rolny**1 – o którym mowa w art. 154 ust. 1 pkt 3 ustawy wnioskujący o refundację,
o której mowa w art. 154 ust. 1,
* **żłobek lub klub dziecięcy**1 – o którym mowa w art. 154 ust. 2 pkt 1 ustawy wnioskujący
o refundację, o której mowa w art. 154 ust. 2 pkt 1,
* **przedsiębiorca lub przedsiębiorstwo społeczne świadczący/e usługi rehabilitacyjne**1 –
o którym mowa w 154 ust. 2 pkt 2 ustawy, wnioskujący o refundację, o której mowa w art. 154 ust. 2 pkt 2,
* **przedsiębiorca**1 - wnioskujący o refundację, o której mowa w art. 154 ust.3 ustawy,

**Wnioskowana kwota refundacji (wybrać odpowiednie)**

* nie więcej iż 4-krotność przeciętnego wynagrodzenia w przypadku zatrudnienia na 12 miesięcy

**kwota netto** (dla Wnioskodawcy będącego podatnikiem podatku VAT): ……………………….… zł

słownie złotych …………………………………………………………………………………………..

**kwota brutto** (dla Wnioskodawcy nie będącego podatnikiem podatku VAT): ……………………zł

słownie złotych …………………………………………………………………………………………….

* więcej niż 4-krotność, jednak nie więcej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia w przypadku zatrudnienia na 18 miesięcy

**kwota netto** (dla Wnioskodawcy będącego podatnikiem podatku VAT): ……………………….… zł

słownie złotych ………………………………………………………………………………………….

**kwota brutto** (dla Wnioskodawcy nie będącego podatnikiem podatku VAT): ……………………zł

słownie złotych …………………………………………………………………………………………….

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**
2. Nazwa wnioskodawcy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Adres siedziby wnioskodawcy oraz adres miejsca wykonywania działalności, w tym miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy,
o którym mowa w art. 147 ust. 1 pkt 3 (dalej jako skierowany opiekun)

……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………

1 treść przywołanych we wniosku przepisów ustawy znajduje się na str. 13 wniosku

1. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy (w przypadku osoby fizycznej)

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej) ……………………………………………………………..
2. Adres do doręczeń (jeśli inny niż adres siedziby) ………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Adres do doręczeń elektronicznych ………………………………………………………………………….
2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności
* spółka z o. o.
* spółka jawna
* spółka cywilna
* osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
* stowarzyszenie
* inne ……………………………………………………………………………………………………...
1. Nr NIP ……………..…………… Nr REGON …………..……………… Nr KRS ………………..…………
2. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej …………………………………………………………………
3. Symbol klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD (należy wskazać główny symbol PKD)

…………………………………………………………………………………………………………………….

1. Symbol klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD (należy wskazać symbol PK, w ramach którego wyposażane lub doposażane jest stanowisko pracy)

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Czy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego:
* TAK
* NIE
1. Numer konta bankowego widniejący w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT,
w tzw. białej księdze oraz nazwa banku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Sposób prowadzenia sprawozdawczości finansowej (forma opodatkowania – wybrać odpowiednie)
* karta podatkowa
* pełna księgowość % ………………….
* podatek liniowy % …………………….
* ryczałt od przychodów ewidencjonowanych % ……………………………
* zasady ogólne % ………………………
* książka przychodów i rozchodów % …………………………………………
1. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy:

Imię i nazwisko ………………………………………… stanowisko …………………………………………

Imię i nazwisko ………………………………………… stanowisko …………………………………………

1. Dane kontaktowe wnioskodawcy:

Numer telefonu: ……………………………. Adres e-mail: ………………………………………………….

1. **DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**
2. Opis prowadzonej działalności gospodarczej

……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………..

1. Liczba zatrudnionych pracowników w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku (należy uwzględnić pracowników wykonujących pracę na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Miesiąc/rok | Liczba pracowników na koniec miesiąca | Łączny wymiar czasu pracy pracowników na koniec miesiąca |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku ……………………………………

Wymiar czasu pracy pracowników na dzień złożenia wniosku …………………………………….

W przypadku zmniejszenia zatrudnienia należy wskazać z jakich przyczyn nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy:

1. **z przyczyn dotyczących zakładu pracy** (zgodnie z art. 2 pkt 38 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia)
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
1. **z innych przyczyn**
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
1. Uzasadnienie potrzeby zatrudnienia nowego pracownika

……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………….

1. **DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA NA WYPOSAŻANYM LUB DOPOSAŻANYM STANOWISKU PRACY**
2. Nazwa stanowiska pracy ……………………………………………………………………………………..
3. Nazwa zawodu i kod zawodu2 ……………………………………………………………………………….
4. Lokalizacja stanowiska pracy ………………………………………………………………………………
5. Rodzaj wykonywanej pracy oraz zakres czynności na wyposażanym lub doposażanym stanowisku

pracy …………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

2zgodnie z klasyfikacją zawodów
([https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka- opisow-zawodow](https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-%20%20%20%20%20opisow-zawodow))

1. Oczekiwania wnioskodawcy: wymagany poziom i kierunek wykształcenia, doświadczenie,

uprawnienia, umiejętności, znajomość języków obcych ………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

1. Godziny pracy/zmianowość ………………………………………………………………………………….
2. Wymiar czasu pracy3 …………………………………………………………………………………………
3. Liczba osób …………………………………………………………………………………………………

3 Obowiązuje zasada zatrudnienia na pełen wymiarczasu pracy dot. stanowiska, o którym mowa w art. 154 ust. 1

 Natomiast, wymiar nie mniej niż połowa pełnego wymiaru czasu pracy dot. skierowanego poszukującego pracy, o którym mowa w art.

 147 ust. 1 pkt 3 lub skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy, o którym mowa w art. 147 ust. 1 pkt 3 na stanowiskach,

 o których mowa w art. 154 ust. 2 i 3

1. **Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków NIEZBĘDNYCH do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii. KALKULACJA DOTYCZY WYDATKÓW DLA STANOWISKA PRACY I ŹRÓDŁA JEGO FINANSOWANIA.**

Nazwa stanowiska …………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Szczegółowa specyfikacja****-nazwa wyposażenia****lub doposażenia stanowiska pracy****(sprzęt/przedmiot)** | **Wskazanie ilości (należy wpisać ilość sztuk lub ilość zestawów)** | **Określenie pochodzenia sprzętu/****przedmiotu****(nowy lub****używany)** | **Kwota wydatku****(netto/brutto4)** | **Źródła finansowania wyposażanego lub doposażanego stanowiska pracy** |
| **Środki****z Funduszu Pracy** **w PLN****(netto/brutto4)** | **Inne środki****w PLN****(netto/brutto4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razem |  |  |  |

4niepotrzebne skreślić

**SZCZEGÓŁOWE UZASADNIENIE CELOWOŚCI KAŻDEGO Z PRZEDSTAWIONYCH ZAKUPÓW:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA:**

* Suma wartości z kol. nr 6 musi być zgodna z kwotą wnioskowaną.
* Netto w przypadku czynnych podatników podatku VAT lub brutto w przypadku niezarejestrowanych lub zwolnionych podatników VAT.
* Przez pojęcie ,,sprzęt nowy’’ rozumie się sprzęt fabrycznie nowy zakupiony od producenta lub sprzedawcy detalicznego lub hurtowego, jeżeli stale dokonują obrotu tym sprzętem.
* Przez pojęcie ,,sprzęt używany’’ należy rozumieć sprzęt, który nie jest sprzętem fabrycznie nowym.
* Kwota wydatku, o którym mowa w kolumnie 5 powinna odpowiadać wartości sprzętu i w przypadku rzeczy używanych, musi być niższa od wartości rynkowej, ale jednocześnie wartość każdej zakupionej używanej rzeczy, sprzętu musi przekraczać 10.000,00 zł.

**W przypadku konieczności wpisania kolejnych wydatków w ramach wnioskowanych środków, proszę wypełnić kolumny 1-7 według powyższego wzoru na osobnej karcie.**

**W przypadku wnioskowania o dwie lub więcej osób należy dołączyć do wniosku uzupełnione kolejne str. 6-7 odpowiednio
do wnioskowanego stanowiska.**

1. **PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI**
2. Jako formę zabezpieczenia wybieram (wybrać odpowiednie)
* poręczenie
* weksel in blanco,
* weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
* gwarancja bankowa,
* zastaw na prawach lub rzeczach,
* blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym (w przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia należy złożyć oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej wg wzoru PUP)
* akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika (w przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia należy złożyć oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej wg wzoru PUP)

**W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego
o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.**

1. W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia należy podać następujące dane:
* **PORĘCZYCIEL** – osoba fizyczna

Poręczyciel w wieku …………… lat, uzyskuje miesięczny dochód netto pomniejszony o miesięczną spłatę zobowiązań finansowych w wysokości:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Miesięczny dochód netto | zł |
| 2. | Miesięczną spłatę zobowiązań finansowych5 | zł |
|  | (poz. 1 minus poz. 2) | zł |

**z tytułu:** (wybrać odpowiednie i uzupełnić)

* + **zatrudnienia na podstawie umowy o pracę**

zawartej na czas **nieokreślony / określony6** od dnia ……………………… do dnia ………………..

**znajduje się / nie znajduje się6**w okresie wypowiedzenia

zakład pracy **jest / nie jest6** w stanie likwidacji ani upadłości,

wynagrodzenie powyższe **jest / nie jest6**obciążone

z tytułu ……………………………………………………………………… w wysokości: ……………… zł

* + **prowadzenia działalności gospodarczej**

**zalega / nie zalega6** z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

**zalega / nie zalega6** z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych

* + **emerytury / renty stałej6**
	+ **prowadzenia gospodarstwa rolnego**

5 do typowych zobowiązań finansowych zalicza się: zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów i pożyczek, wyemitowane dłużne papiery

 wartościowe, zobowiązania z tytułu umów leasingu finansowego oraz zobowiązania z tytułu instrumentów pochodnych o ujemnej wartości

 godziwej na dzień wycenyoraz zobowiązania z tytułu poręczeń za zobowiązania, które stały się wymagalne

6 niepotrzebne skreślić

* **PORĘCZYCIEL** – osoba fizyczna

Poręczyciel w wieku ………….. lat, uzyskuje miesięczny dochód netto pomniejszony o miesięczną spłatę zobowiązań finansowych w wysokości

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Miesięczny dochód netto | zł |
| 2. | Miesięczną spłatę zobowiązań finansowych7 | zł |
|  | (poz. 1 minus poz. 2) | zł |

**z tytułu:** (wybrać odpowiednie i uzupełnić)

* + **zatrudnienia na podstawie umowy o pracę**

zawartej na czas **nieokreślony / określony8** od dnia ……………………… do dnia ………………..

**znajduje się / nie znajduje się8** w okresie wypowiedzenia

zakład pracy **jest / nie jest8** w stanie likwidacji ani upadłości,

wynagrodzenie powyższe **jest / nie jest8** obciążone

z tytułu ……………………………………………………………………… w wysokości: ……………… zł

* + **prowadzenia działalności gospodarczej**

**zalega / nie zalega8** z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

**zalega / nie zalega8** z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych

* + **emerytury / renty stałej8**
	+ **prowadzenia gospodarstwa rolnego**
* **PORĘCZYCIEL** – osoba prawna

**zalega / nie zalega8**z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

**zalega / nie zalega8**z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych

1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH ORAZ**

**DOTYCZĄCE PRAWDIWOŚCI FDANYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU**

1. Oświadczam, że poinformowałem o udostępnieniu danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku oraz wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016 r.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
2. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

 7 do typowych zobowiązań finansowych zalicza się: zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów i pożyczek, wyemitowane dłużne papiery wartościowe, zobowiązania z tytułu umów leasingu finansowego oraz zobowiązania z tytułu instrumentów pochodnych
o ujemnej wartości godziwej na dzień wycenyoraz zobowiązania z tytułu poręczeń za zobowiązania, które stały się wymagalne

 8 niepotrzebne skreślić

**Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem**

 ……………………………………………… ……………………………………….

 (miejscowość i data) pieczęć i podpis wnioskodawcy

 (albo osób upoważnionych)

**Klauzula informacyjna zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 RODO**

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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) (dalej: Rozporządzenie) informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych (dalej Administrator) jest Powiatowy Urząd Pracy
w Lesznie, którego reprezentuje Dyrektor Powiatowego Urząd Pracy w Lesznie z siedzibą przy ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno, dane kontaktowe: numer telefonu 65 529 50 67, fax 65 529 94 33, adres email: pole@praca.gov.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych: numer telefonu 65 529 94 33, 65 529 50 67, adres email: iodo@leszno.praca.gov.pl; adres: ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, w związku z art. 154-160 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620) oraz Rozporządzeniem w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, w celu rozpatrzenia złożonego wniosku.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, a także przez podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych - kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w rzeczowym wykazie akt dostępnym w siedzibie PUP w Lesznie. Kat. B10.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
	1. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
	2. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
	3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 Rozporządzenia;
	4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.
7. Nie przysługuje Pani/Panu:
8. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e Rozporządzenia, prawo do usunięcia danych osobowych;
9. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 Rozporządzenia;
10. prawo wyrażenia sprzeciwu, na podstawie art. 21 Rozporządzenia, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c Rozporządzenia.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawy wskazanej w pkt. 3, a w przypadku niepodania danych osobowych Administrator odmówi realizacji wskazanego wyżej celu.

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

1. Oświadczenie wnioskodawcy.
2. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis o wielkości pomocy albo wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie, jaką otrzymał w okresie minionych 3 lat. Nie dotyczy niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoła jeżeli wniosek dotyczy refundacji jest dokonywanej jako wsparcie z funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 14.12.2016 r. Prawo oświatowe.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
4. Zgłoszenie oferty pracy.
5. Oświadczenie o wykluczeniu z postępowania.
6. Zaświadczenie z Krajowej Administracji Skarbowej z informacją o zaległościach podatkowych lub ich braku.
7. Zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego – informacje o zaległościach z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne (dostarczyć w przypadku,
gdy wnioskodawca podlega ubezpieczeniom społecznym rolników).
8. Kserokopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu, w którym mają/ma znajdować się stanowiska/ko pracy np. umowa najmu, umowa dzierżawy, akt notarialny lub wypis z księgi wieczystej – do wglądu.
9. Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego prawną formę wnioskodawcy, np. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego – w przypadku osób prawnych, umowa spółki cywilnej – do wglądu, w szczególnych przypadkach aktualna koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej, statut podmiotu – gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu.
10. Pełnomocnictwo do reprezentowania - w przypadku wniosku podpisanego przez pełnomocnika.
11. W przypadku niepublicznej szkoły lub niepublicznego przedszkola zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół
i placówek niepublicznych.
12. W przypadku producenta rolnego dokumenty potwierdzające zatrudnienie w każdym miesiącu, w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.

**DOKUMENTY WYMAGANE DO PODPISANIA UMOWY:**

1. Oświadczenie poręczyciela wg wzoru PUP oraz dokumenty dotyczące zabezpieczenia w formie poręczenia:
2. poręczyciel **zatrudniony**
* zaświadczenie z zakładu pracy zawierające następujące informacje
* dane osobowe poręczyciela,
* nazwę, adres oraz nr telefonu zakładu pracy,
* wymiar czasu pracy, stanowisko pracy,
* od kiedy i na jaki czas osoba jest zatrudniona,
* kwotę stałego miesięcznego wynagrodzenia netto,
* czy wynagrodzenie jest obciążone i z jakiego tytułu,
* czy jest w okresie wypowiedzenia,
* czy zakład jest w stanie likwidacji lub upadłości
1. poręczyciel **prowadzący działalność gospodarczą**
* zeznanie podatkowe (z tytułu podatku dochodowego od osób fizycznych) za rok poprzedzający datę przedłożenia dokumentów potwierdzających dochody
1. poręczyciel do 75 r. życia **pobierający emeryturę lub rentę stałą**
* decyzja o przyznaniu lub waloryzacji emerytury do wglądu,
* decyzja o przyznaniu renty stałej do wglądu,
* ostatni odcinek emerytury lub renty (dowód wpłaty na konto) do wglądu
1. **poręczyciel będący rolnikiem** - w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników
* dokument o ilości hektarów przeliczeniowych
1. **poręczyciel będący osobą prawną**
* dokumenty dotyczące sytuacji finansowej (np. bilans, rachunek zysków i strat),
* zaświadczenia z Urzędu Skarbowego oraz ZUS-u o niezaleganiu z płatnościami
1. **Informację majątkową** w przypadku wyboru zabezpieczenia zwrotu refundacji w postaci aktu notarialnego
o poddaniu się egzekucji.
2. **Dokument potwierdzający zgromadzone środki na rachunku bankowym wnioskodawcy** –
w przypadku zabezpieczenia zwrotu refundacji w formie blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym.
3. **Dane osobowe i oświadczenia**: współmałżonka wnioskodawcy (gdy małżonek pozostaje we wspólnocie majątkowej) oraz współmałżonka poręczyciela (gdy małżonek poręczyciela pozostaje we wspólnocie majątkowej).

**Przepisy przywołane we wniosku:**

**Art.  147.**

1.  Starosta może przyznać z Funduszu Pracy:

1) bezrobotnemu,

2) absolwentowi centrum integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 83 i 620), zwanemu dalej "absolwentem CIS", lub absolwentowi klubu integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1b tej ustawy, zwanemu dalej "absolwentem KIS",

**3)** **poszukującemu pracy niezatrudnionemu i niewykonującemu innej pracy zarobkowej opiekunowi osoby niepełnosprawnej**

**Art.  154.**

1.  Starosta może zrefundować z Funduszu Pracy koszty wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy, o którym mowa w art. 147 ust. 1 pkt 3:

1) przedsiębiorcy;

2) niepublicznemu przedszkolu lub niepublicznej innej formie wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkole, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe;

3) 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 2024 r. poz. 1176, 1635 i 1757) lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 278, 340 i 620), zwanej dalej "producentem rolnym".

2.  Starosta może zrefundować z Funduszu Pracy koszty wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy, o którym mowa w art. 147 ust. 1 pkt 3:

1) związanego bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć - żłobkom lub klubom dziecięcym tworzonym i prowadzonym przez osoby fizyczne, osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, o których mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2024 r. poz. 338, 743 i 858 oraz z 2025 r. poz. 620), zwanym dalej "żłobkiem lub klubem dziecięcym";

2) związanego bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych - przedsiębiorcy lub przedsiębiorstwu społecznemu, prowadzącym działalność polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych.

3.  Starosta może zrefundować z Funduszu Pracy przedsiębiorcy koszty wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dziennego opiekuna sprawującego opiekę nad co najmniej jednym dzieckiem niepełnosprawnym dla skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy, o którym mowa w art. 147 ust. 1 pkt 3.