

.....
pieczęć wnioskodawcy

.....
(adres do doręczeń elektronicznych)

.....
nr telefonu, e-mail

POWIATOWY URZĄD PRACY
ul. Wojska Polskiego 46
18-500 Kolno

WNIOSEK O REFUNDACJĘ
KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
- 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 dnia 15.12.2023);
- 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.).

Wniosuję o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy przez Powiatowy Urząd Pracy w Kolnie w kwocie:

Nazwa stanowiska pracy wg Klasyfikacja zawodów i specjalności (KZiS)	Wnioskowana kwota refundacji (w zł)

Wnioskodawca, któremu przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego podaje kwotę wydatków bez podatku VAT !!!

- Zobowiązuję się do utrzymania stanowiska pracy przez okres co najmniej 12 miesięcy (maksymalna kwota refundacji zł)
- Zobowiązuję się do utrzymania stanowiska pracy przez okres co najmniej 18 miesięcy (maksymalna kwota refundacji zł)

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Wnioskodawca jest (właściwie zaznaczyć):

- podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą**
- niepubliczną szkołą** (prowadzenie działalności na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty)
- niepublicznym przedszkolem** (prowadzenie działalności na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty)
- inną niepubliczną formą wychowania przedszkolnego**
- producentem rolnym** (o którym mowa w art. 154 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia)
- żłobkiem lub klubem 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)
- podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne**

2. Pełna nazwa przedsiębiorstwa, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności

.....
.....

3. NIP..... REGON PKD

4. Nazwa banku i numer konta

□□—□□□□—□□□□—□□□□—□□□□—□□□□—□□□□

5. Numer PESEL

(dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, w tym w ramach spółki cywilnej lub będących producentami rolnymi)

6. Osoba umocowana do reprezentowania*

7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności: prywatny przedsiębiorca**, spółka**, spółdzielnia**, inna – wymienić

8. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej

9. Rodzaj prowadzonej działalności: produkcyjna**, usługowa**, handlowa**, inna – wymienić

.....

10. Jestem podatnikiem podatku VAT: Tak Nie

11. Wnioskodawca opłaca ubezpieczenie społeczne: ZUS KRUS

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

*Liczba pracowników **zatrudnionych ogółem z wyłączeniem pracowników przebywających na urloпах macierzyńskich i wychowawczych, odbywających zasadniczą służbę wojskową, przebywających na urloпах bezpłatnych oraz osób świadczących pracę nakładczą na umowę zlecenie, umowę o dzieło, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego młodocianych.***

Liczba pracowników zatrudnionych*** w dniu złożenia wniosku	Liczba pracowników zatrudnionych*** w okresie 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (miesiąc, rok)					
data:						

III. WSPÓŁPRACA Z URZĘDEM PRACY

1. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy - proszę wymienić **realizowane** instrumenty rynku pracy finansowane ze środków Funduszu Pracy i środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej.

Nazwa instrumentu rynku pracy	Liczba osób objętych pomocą z PUP		Liczba zatrudnionych po zakończeniu umowy
	2025 r.	2026 r.	
prace interwencyjne			
roboty publiczne			
staż			
refundacja wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy			

Przyczyny nieprzedłużenia umów o pracę z pracownikami po upływie okresu zatrudnienia w ramach ww. aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu

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

IV. DANE DOTYCZĄCE WYPOSAŻANEGO LUB DOPOSAŻANEGO STANOWISKA PRACY

1. Jedno stanowisko pracy dla skierowanego bezrobotnego.
2. Nazwa stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego wg klasyfikacji zawodów kod (6 cyfrowy) *klasyfikacja jest dostępna na stronie www.psz.praca.gov.pl, zakładka Klasyfikacja zawodów i specjalności*

.....
.....

3. Planowany termin zatrudnienia od dnia Wymiar czasu pracy.....
4. System pracy Praca w godz. od do
5. Miejsce pracy skierowanego bezrobotnego (*dokładny adres*)

.....

Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego

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

6. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien spełniać skierowany bezrobotny (kwalifikacje, staż, dodatkowe umiejętności)

.....
.....

7. Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto:

UWAGA! W przypadku braku osób bezrobotnych spełniających kryteria określone we wniosku dopuszcza się możliwość kierowania na wolne stanowisko pracy kandydatów o kwalifikacjach niższych niż określone przez Wnioskodawcę.

V. DANE DOTYCZĄCE KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISK PRACY

1. Wnioskowana kwota refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy wg klasyfikacji zawodów kod (6 cyfrowy) (*) klasyfikacja jest dostępna na stronie www.psz.praca.gov.pl, zakładka Klasyfikacja zawodów.

.....
(kod i nazwa stanowiska pracy)

2. Ogółem wysokość wnioskowanej kwoty: zł

3. Kalkulacja wydatków dotyczących tworzonego stanowiska pracy i źródła finansowania

Wyszczególnienie zakupów	Kwota wydatków ogółem brutto	W tym			
		W ramach wnioskowanej kwoty		W ramach środków własnych	
		netto	podatek Vat	netto	podatek Vat
Środki trwałe:					
Maszyny:					
Urządzenia:					
Inne - wymienić:					
Razem					

Zakupy w ramach wnioskowanej refundacji nie mogą być dokonane przed dniem zawarcia umowy.

UWAGA: do wniosku należy dołączyć oferty cenowe zakupów.

VI. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA ZAKUPÓW 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.

Nazwa stanowiska pracy	Szczegółowa specyfikacja zakupów ¹ (przy czym minimalny koszt jednostkowy zakupu brutto musi wynosić co najmniej 100 zł)	Termin realizacji	Kwota brutto	Podatek Vat	Kwota netto	Uzasadnienie zakupu (cel, przeznaczenie pod kątem tworzonego stanowiska)
SUMA:						-----

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i planowanego zakupu sprzętu używanego podmiot zostanie zobowiązany do dostarczenia deklaracji potwierdzającej, że sprzęt nie został zakupiony z pomocy publicznej przyznanej na szczeblu krajowym lub wspólnotowym oraz opinii rzeczoznawcy o stanie technicznym i wartości sprzętu.

¹ Proszę zaznaczyć rzeczy używane i dodatkowo podać uzasadnienie zakupu rzeczy używanej, a nie nowej.

VII. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ewentualnego zwrotu środków wraz z odsetkami
(wybraną formę podkreślić):

- poręczenie
- blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- gwarancja bankowa
- weksel in blanco
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji

W przypadku wyboru jako formy zabezpieczenia poręczenia, powinno być ono dokonane przez co najmniej 2 osoby na wyposażone lub doposażone stanowisko pracy. Poręczycielem może być osoba, która:

- jest pełnoletnia i nie ukończyła 70 roku życia,
- jest zatrudniona na czas niekreślony lub na okres co najmniej trzech lat od dnia udzielenia poręczenia,
- nie jest współmałżonkiem wnioskodawcy (warunku nie stosuje się w przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków),
- osiąga dochód, którego przeciętna wartość brutto z trzech miesięcy poprzedzających poręczenie wynosi co najmniej 130% minimalnego wynagrodzenia (po zmniejszeniu o zobowiązania finansowe),
- nie jest zobowiązana z tytułu prawomocnego wyroku sądowego,
- nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
- nie jest dłużnikiem Funduszu Pracy,
- nie jest zobowiązana z tytułu poręczenia dłużnikowi Funduszu Pracy,
- jest zatrudniona u Pracodawcy posiadającego siedzibę na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Poręczyciel **zatrudniony na umowę o pracę** dostarcza zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości średniego wynagrodzenia brutto z ostatnich trzech miesięcy i rodzaju zawartej umowy o pracę.

Poręczyciel **prowadzący działalność gospodarczą** dostarcza aktualny wpis z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości osiągniętych dochodów za rok ubiegły lub PIT za ubiegły rok, a także zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS oraz zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu należności z Urzędu Skarbowego.

Poręczyciel **będący na emeryturze lub rencie** przedkłada ostatnią decyzję z ZUS, dotyczącą pobieranego świadczenia.

W przypadku poręczenia podać imiona i nazwiska, dokładne adresy zamieszkania, miejsca pracy lub prowadzenia działalności gospodarczej osób proponowanych na poręczycieli (**zaświadczenia o wynagrodzeniu poręczycieli należy przedłożyć przed podpisaniem umowy**):

1.
.....
2.
.....

W przypadku wyboru jako formy zabezpieczenia blokady środków zgromadzonych na rachunku płatniczym należy przedstawić zaświadczenie z banku potwierdzające dokonanie blokady środków finansowych odpowiadających wysokości wnioskowanej kwoty refundacji, powiększonych o odsetki ustawowe.

W przypadku wyboru jako formy zabezpieczenia gwarancji bankowej należy przedstawić dokument z banku potwierdzający gwarancję zapłaty kwoty odpowiadającej wysokości wnioskowanej kwoty refundacji, powiększonych o odsetki ustawowe.

W przypadku blokady środków zgromadzonych na rachunku płatniczym lub gwarancji bankowej należy podać nazwę banku i dokładny adres

.....
.....

Uwaga:

Prosimy o dokładne i staranne wypełnienie niniejszego wniosku. Jednym z warunków uwzględnienia wniosku jest jego kompletność i prawidłowość sporządzenia. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania wnioskowanych środków. Wniosek podlega ocenie merytorycznej i formalnej. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.

VIII. ZOBOWIĄZANIA

W ramach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w ramach pomocy publicznej de minimis zobowiązuję się do:

1. zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy skierowanego bezrobotnego przez okres co najmniej 12 / 18* miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy lub skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy.
2. utrzymania przez okres 12 / 18* miesięcy miejsca pracy utworzonego w związku z przyznaną refundacją.

IX. OŚWIADCZENIE

1. Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Kolnie dla osób bezrobotnych korzystających z form pomocy, dostępną na stronie internetowej Urzędu: www.kolno.praca.gov.pl
2. **Oświadczam, że znane są mi przepisy:**
 - Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
 - Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
 - Rozporządzenia 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 dnia 15.12.2023)
 - Rozporządzenia 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.)

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)

Załączniki, które należy dołączyć do wniosku:

1. Oświadczenie:
 - podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą (załącznik nr 1)
2. Oświadczenie sankcyjne dot. powiązań z Rosją.
3. Oświadczenie o otrzymaniu lub o nieotrzymaniu pomocy de minimis oraz otrzymaniu pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie w okresie trzech minionych lat przed dniem złożenia wniosku (na formularzu Urzędu). W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis (potwierdzone za zgodność z oryginałem) lub wydruk z strony uokik z wyszukiwarki sudop podpisany przez wnioskodawcę.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
5. Oświadczenie poręczyciela i współmałżonka poręczyciela.
6. Aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, w przypadku spółek cywilnych również umowa spółki, aktualny odpis z właściwego rejestru sądowego.
7. Sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych lub inne dokumenty pozwalające ocenić sytuację finansową przedsiębiorcy w przypadku przedsiębiorców, do których nie stosuje się przepisów o rachunkowości.
8. 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 (dotyczy producenta rolnego)
9. Aktualne zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek w ZUS/w KRUS
10. Aktualne zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu podatków w US.
11. Do wniosku należy dołączyć oferty cenowe zakupów.

Wszystkie załączniki będące kserokopiami muszą być poświadczone przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem.

* Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że:
 - 1) jako Wnioskodawca/osoba reprezentująca Wnioskodawcę/osoba zarządzająca Wnioskodawcą w okresie ostatnich 2 lat nie byłem prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
 - 2) przez ostatnie 6 miesięcy jako przedsiębiorca, w tym żłobek lub klub dziecięcy, lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, wykonywałem działalność gospodarczą, a w przypadku niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły – działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1043 z późn. zm.);
 - 3) w okresie ostatnich 6 miesięcy jako Wnioskodawca nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełniłem odpowiednio wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia;
 - 4) jako Wnioskodawca nie zalegam z:
 - a) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
 - b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
 - 5) nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych;
 - 6) nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
 - 7) nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
 - 8) prowadzę działalność gospodarczą, w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1480 z późn. zm.) 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, a w przypadku przedszkola i szkoły - prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe ((t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1043 z późn. zm.) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
2. Do wniosku o refundację dołączam dodatkowo:
 - 1) wszystkie zaświadczenia lub oświadczenia o pomocy de minimis, z okresu minionych 3 lat, bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.).
 - 2) informacje niezbędne do udzielenia pomocy de minimis, dotyczące w szczególności wnioskodawcy oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis; (w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 468 z późn. zm.).

3) znana jest mi treść przepisów prawnych regulujących warunki refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.

Zostałem(am) poinformowany(a), iż w przypadku stwierdzenia, że niniejszy wniosek jest niekompletny i nieprawidłowo sporządzony, nie będzie on uwzględniony przez Powiatowy Urząd Pracy w Kolnie i nie będzie przyjęty do realizacji.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(*miejsowość, data*)

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy, osoby reprezentującej wnioskodawcę lub osoby zarządzające wnioskodawcą)

.....
Pieczęć firmowa lub dane podmiotu

Oświadczenie

Oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami wskazanymi na liście osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, które znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych² oraz w aktualnym rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA³ oraz nie znajduję się na żadnej z ww. list. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na ww. stronie BIP MSWiA.

Oświadczam również, że przyznane środki w ramach wsparcia nie zostaną bezpośrednio lub pośrednio wykorzystane na rzecz osób prawnych, podmiotów lub organów wskazanych w art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1)⁴.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Kolnie o zmianie stanu faktycznego w ramach składanych oświadczeń.

.....
*(data i podpis wnioskodawcy, osoby reprezentującej
wnioskodawcę lub osoby zarządzające wnioskodawcą)*

Weryfikacja PUP

Wyżej wymieniony podmiot figuruje/nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA
www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami

.....
(data i podpis pracownika PUP)

² <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A02014R0269-20220604>

³ <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

⁴ „Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 (*), na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50% są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OTRZYMANIA LUB NIE OTRZYMANIA POMOCY DE MINIMIS
ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

.....
imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy oraz adres zamieszkania

**Oświadczam, że w okresie
minionych trzech lat:**

- nie otrzymałem(am) *pomocy de minimis*
- otrzymałem(am) *pomoc de minimis w wysokości*
..... *euro.*

**Oświadczam, że w okresie
trzech lat:**

- nie otrzymałem(am) *pomocy de minimis w sektorze rolnym*
- otrzymałem(am) *pomoc de minimis w sektorze rolnym w*
wysokości
..... *euro.*

**Oświadczam, że w okresie
trzech lat podatkowych:**

- nie otrzymałem(am) *pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i*
akwakultury
- otrzymałem(am) *pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i*
akwakultury w wysokości
..... *euro.*

* właściwe zaznaczyć

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany/a
imię ojca..... nazwisko rodowe
urodzony/a dniaw
zamieszkały
województwo
legitymujący/a się dowodem osobistym serii nr wydanym przez
..... dnia
Nr PESEL stan cywilny

Oświadczam, że jestem zatrudniony/a

.....
(podać pełną nazwę i adres zakładu pracy lub nazwę własnej firmy i adres)
.....

Moje przeciętne miesięczne **wynagrodzenie / dochód) netto** wynosizł
słownie

Wynagrodzenie */dochód* **nie jest obciążone*** z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów
jest obciążone* z tytułu
w wysokości zł słownie..... zł

Umowa o pracę zawarta jest na **czas nieokreślony * / określony*** do dnia
Nie posiadam* zobowiązań finansowych - **posiadam* zobowiązania finansowe**

w wysokościzł miesięcznie w

Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy
w Kolnie dla poręczycieli pomocy, dostępną na stronie internetowej Urzędu:
www.kolno.praca.gov.pl

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego
„za składanie fałszywych zeznań” oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są
prawdziwe.

.....
data i czytelny podpis

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany/a
legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr.....
wyrażam zgodę, aby mój*/moja* współmałżonek/a był/a poręczycielem Pana/i
.....zam.....

w przypadku przyznania w/w przez Powiatowy Urząd Pracy w Kolnie refundacji kosztów
wyposażenia – doposażenia stanowiska pracy w wysokości zł

Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy
w Kolnie dla poręczycieli pomocy, dostępną na stronie internetowej Urzędu:
www.kolno.praca.gov.pl

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego
„za składanie fałszywych zeznań” oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu
są prawdziwe.

.....
data i czytelny podpis

* **niepotrzebne skreślić**

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany/a
imię ojca..... nazwisko rodowe
urodzony/a dniaw
zamieszkały
województwo
legitymujący/a się dowodem osobistym serii nr wydanym przez
..... dnia
Nr PESEL stan cywilny

Oświadczam, że jestem zatrudniony/a

.....
(podać pełną nazwę i adres zakładu pracy lub nazwę własnej firmy i adres)

Moje przeciętne miesięczne **wynagrodzenie / dochód) netto** wynosizł
słownie

Wynagrodzenie */dochód* **nie jest obciążone*** z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów
jest obciążone* z tytułu
w wysokości zł słownie..... zł

Umowa o pracę zawarta jest na **czas nieokreślony * / określony*** do dnia

Nie posiadam* zobowiązań finansowych - **posiadam* zobowiązania finansowe**

w wysokościzł miesięcznie w

Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy
w Kolnie dla poręczycieli pomocy, dostępną na stronie internetowej Urzędu:
www.kolno.praca.gov.pl

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego
„za składanie fałszywych zeznań” oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są
prawdziwe.

.....
data i czytelny podpis

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany/a
legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr.....
wyrażam zgodę, aby mój*/moja* współmałżonek/a był/a poręczycielem Pana/i
.....zam.....

w przypadku przyznania w/w przez Powiatowy Urząd Pracy w Kolnie refundacji kosztów
wyposażenia – doposażenia stanowiska pracy w wysokości zł

Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy
w Kolnie dla poręczycieli pomocy, dostępną na stronie internetowej Urzędu:
www.kolno.praca.gov.pl

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego
„za składanie fałszywych zeznań” oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu
są prawdziwe.

.....
data i czytelny podpis

* **niepotrzebne skreślić**