

Łódź, dnia

POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁODZI
WNIOSEK
O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

na zasadach określonych w art. 46 ust. 1 pkt 1, pkt 1a – 1c i ust. 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1482, z późn. zm.) oraz Rozporządzenia MRPiPS z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017r. poz. 1380)

Pouczenie:

1. **Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z *Informacją dotyczącą refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy przez Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi obowiązującą w 2020 roku.***
2. **W ramach jednego wniosku można ubiegać się o refundację jednego stanowiska pracy.**
3. **Wnioskodawca będący niepublicznym przedszkolem lub niepubliczną szkołą i wnioskujący o refundację stanowiącą wsparcie finansowe w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty nie składa załączników do wniosku wymienionych w pkt. 2 i 4 wykazu załączników.**
4. **Wniosek należy wypełnić czytelnie pismem lub komputerowo, na obowiązujących formularzach, bez zmiany szaty graficznej.**
5. **Wszystkie pozycje we wniosku muszą zostać wypełnione, w przypadku gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy Podmiotu należy wpisać „nie dotyczy”.**
6. **Wszelkie skreślenia i poprawki należy nanosić w sposób umożliwiający odczytanie poprawionej treści; każde skreślenie i poprawka winne być parafowane przez Podmiot lub osobę upoważnioną.**
7. **Zmiana specyfikacji może nastąpić tylko na druku „ZMIANA SZCZEGÓŁOWEJ SPECYFIKACJI WYDATKÓW do wniosku z dnia DOT. REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY” wraz z uzasadnieniem proponowanych zmian (druk dostępny na stronie Urzędu – www.lodz.praca.gov.pl lub w siedzibie Urzędu, ul. Milionowa 91).**
8. **Złożenie wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy.**
9. **Żłobek lub klub dziecięcy oraz podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne mogą wnioskować o przyznanie procentowej refundacji w przypadku zatrudnienia na co najmniej ½ etatu.**
10. **Podmiot, producent rolny oraz niepubliczne przedszkole lub niepubliczna szkoła mogą wnioskować o przyznanie procentowej refundacji w przypadku zatrudnienia na co najmniej ½ etatu poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej.**

Wnioskuję o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia 1 stanowiska pracy, w wysokości

..... zł, słownie

I. Podstawowe informacje o podmiocie ubiegającym się o refundację

<input type="checkbox"/>	Podmiot prowadzący działalność gospodarczą*
<input type="checkbox"/>	Producent rolny, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1a ww. ustawy*
<input type="checkbox"/>	Żłobek lub klub dziecięcy, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1b ww. ustawy*
<input type="checkbox"/>	Podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1c ww. ustawy*
<input type="checkbox"/>	Niepubliczne przedszkole lub niepubliczna szkoła, o których mowa w ustawie z dnia 07 września 1991 roku o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1481 z późn.zm.)*

* właściwe zaznaczyć

1. Pełna nazwa Podmiotu (w przypadku producenta rolnego imię i nazwisko):

.....
....., numer telefonu

Informację o rodzaju pracy, jaka będzie wykonywana, wymaganych kwalifikacjach, umiejętnościach i doświadczeniu zawodowym niezbędnym do wykonywania pracy jakie powinien posiadać bezrobotny lub skierowany opiekun należy podać w Załączniku nr 4

Wymiar czasu pracy na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy

Kalkulacja wydatków i źródła ich finansowania:	
Źródła finansowania	
Środki własne	Środki publiczne w ramach wnioskowanej kwoty

III. Zabezpieczenie zwrotu refundacji (proszę zaznaczyć wybraną pozycję):

- Poręczenie osób trzecich wg prawa cywilnego** – *min. 2 poręczycieli spełniających warunki określone w Informacji* – proszę wskazać osoby poręczające i załączyć oświadczenia poręczycieli na druku Urzędu:

.....
.....

- weksel z poręczeniem wekslowym (aval)** – *min. 1 poręczyciel spełniający warunki określone w Informacji* – proszę wskazać osobę poręczającą i załączyć oświadczenie poręczyciela na druku Urzędu:

.....

- gwarancja bankowa** – *wartość zabezpieczenia musi wynosić co najmniej 150% kwoty przyznanych środków* – proszę wskazać bank i załączyć promesę banku udzielającego gwarancji za Podmiot

.....

- zastaw na prawach lub rzeczach** – *wartość zabezpieczenia musi wynosić co najmniej 150% kwoty przyznanych środków* – proszę wskazać przedmiot zastawu:

.....

- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym** - *wartość zabezpieczenia musi wynosić co najmniej 150% kwoty przyznanych środków* – proszę podać nazwę banku, proponowaną kwotę do zablokowania przez bank (blokada musi być ustanowiona wobec zobowiązań na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi) i załączyć promesę banku udzielającego gwarancji za Podmiot:

.....

- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika** – *wartość zabezpieczenia musi wynosić co najmniej 150 % kwoty przyznanych środków*

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z *Informacją dotyczącą refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy przez Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi* obowiązującą w 2020 roku.

Zostałem/lam poinformowany/na, iż administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi z siedzibą w Łodzi przy ul. Milionowej 91, kod pocztowy 93-121. Z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi można skontaktować się pod numerem telefonu (42) 251-65-16, e – mail: iod@pup-lodz.pl lub pisemnie na w/w adres. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w celu realizacji zadań ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1482 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy. Pani/Pana dane osobowe znajdują się w zbiorze danych Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi i przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 553 z późn. zm.).

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
pieczęć firmowa Podmiotu

.....
data, podpis i pieczęć imienna Podmiotu
lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

1. *Oświadczenie do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy składane przez podmiot, przedszkole, szkołę lub*
Oświadczenie do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy składane przez producenta rolnego lub
*Oświadczenie do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy składane przez żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne – Załącznik Nr 1*****
2. *Oświadczenie dotyczące otrzymanej pomocy de minimis – Załącznik Nr 2*****
3. *Oświadczenie do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy – Załącznik Nr 3*****
4. *Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. Nr 53 poz. 311, z późn. zm.)*****
5. *Zgłoszenie Oferty Pracy – Załącznik Nr 4*****
6. *W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do reprezentowania – potwierdzona kopia tego pełnomocnictwa.*
7. *W przypadku spółek cywilnych – umowa spółki wraz z aneksami – potwierdzona kopia umowy spółki wraz z aneksami.*
8. *W przypadku Podmiotu działającego na podstawie KRS, gdy adres miejsca wykonywania pracy i utworzenia stanowiska pracy oraz zatrudnienia bezrobotnego nie jest zgodny z KRS, należy dołączyć oświadczenie na jakiej podstawie podmiot może stworzyć stanowisko we wskazanym miejscu.*
9. *W przypadku wskazania zakupu rzeczy od podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej lub nie w ramach ich działalności gospodarczej (umowa kupna – sprzedaży) lub zakup rzeczy używanych należy*

dołączyć do wniosku co najmniej 3 oferty cenowe od kontrahentów (sprzedawców), przedstawiających analogiczny przedmiot zakupu i potwierdzających wartość rynkową i zasadność ekonomiczną zakupu.

10. W zależności od wskazanej formy zabezpieczenia należy dołączyć: oświadczenie/a poręczyciela/i na druku Urzędu lub promesę banku udzielającego gwarancji za Podmiot.
11. Dodatkowo producent rolny dołącza dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.
12. Dodatkowo niepubliczne przedszkole lub niepubliczna szkoła dołącza odpowiednio wpis do ewidencji przedszkoli niepublicznych lub do ewidencji szkół niepublicznych.
13. Dodatkowo żłobek lub klub dziecięcy dołącza wpis do rejestru żłobków i klubów dziecięcych.

**** druk dostępny na stronie Urzędu – www.lodz.praca.gov.pl lub w siedzibie Urzędu, ul. Milionowa 91

Wykaz wszystkich załączników i dokumentów lub ich kopii złożonych do wniosku:

LP.	Nazwa załącznika
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	

.....
podpis i pieczęć **imienna Podmiotu**
lub osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu

.....
pieczętka firmowa

**Załącznik Nr 1 do wniosku
o refundację kosztów wyposażenia
lub doposażenia stanowiska pracy**

OŚWIADCZENIE

składane przez podmiot, przedszkole, szkołę

Ja niżej podpisany/a

.....
oświadczam o:

- 1) niezmnieszeniu wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
- 2) prowadzeniu przez podmiot działalności gospodarczej, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły – prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
- 3) niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
- 4) niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
- 5) nieposiadaniu w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 6) nieciążącym obowiązku zwrotu pomocy, wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej udzieloną pomoc za niezgodną z prawem lub wspólnym rynkiem (rynkem wewnętrznym),
- 7) nieposiadaniu zobowiązań finansowych wobec funduszy celowych,
- 8) nieubieganiu się o pożyczkę z Banku Gospodarstwa Krajowego na utworzenie tego samego stanowiska pracy,
- 9) niekaralności karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych, na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy o finansach publicznych, art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- 10) nieotrzymaniu i o nieubieganiu się o inną pomoc na przedsięwzięcie, na którego realizację wnioskuje.

.....
data, podpis i pieczęć **imienna Podmiotu**
lub osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu

.....
pieczęć firmowa

**Załącznik Nr 2 do wniosku
o refundację kosztów wyposażenia
lub doposażenia stanowiska pracy**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POMOCY *DE MINIMIS*

na podstawie ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2018r. poz.362 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r., s. 1)

Oświadczam, że:

otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*

w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie ¹

(w przypadku otrzymania pomocy proszę wypełnić poniższą tabelę)

Wartość pomocy brutto otrzymanej w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych – suma kwot w badanym okresie	
w PLN	w EUR

otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)* pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data, podpis i pieczęć **imienna Podmiotu**
lub osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu

*** niepotrzebne skreślić**

¹ *pomoc de minimis* w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, s.1) to całkowita kwota pomocy *de minimis* przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu, która nie może przekroczyć 200 000 EURO w okresie trzech lat podatkowych; całkowita kwota pomocy *de minimis* przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu prowadzącemu działalność w zakresie drogowego transportu towarów nie może przekroczyć 100 000 EURO w okresie trzech lat podatkowych a pomoc *de minimis* nie może zostać wykorzystana na nabycie pojazdów przeznaczonych do transportu drogowego towarów; okres trzech lat podatkowych ustala się przez odniesienie do lat obrotowych stosowanych przez przedsiębiorstwo w danym państwie członkowskim. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat. Jeżeli z powodu udzielenia nowej pomocy *de minimis* odpowiednie pułapy zostałyby przekroczone, nowa pomoc nie może być udzielona.

.....
pieczęćka firmowa

**Załącznik Nr 3 do wniosku
o refundację kosztów wyposażenia
lub doposażenia stanowiska pracy**

OŚWIADCZENIE

na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1482, z późn. zm.)

Ja niżej podpisany/a

oświadczam o niekaralności za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1950 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 628 z późn. zm.) w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem o przyznanie środków.

Powyższe oświadczenie, składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oraz informuję, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data, podpis i pieczęć **imienna Podmiotu**
lub osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu

**Załącznik Nr 4 do wniosku
o refundację kosztów wyposażenia
lub doposażenia stanowiska pracy**

ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY

OfPr/20/.....

(adnotacja Urzędu)

StPr/20/.....

I. Informacje o pracodawcy		
1. Nazwa pracodawcy.....	2. Adres pracodawcy Miejscowość i kod pocztowy..... Ulica..... e-mail Telefon.....	
3. Nazwisko i stanowisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów Telefon komórkowy		
4. NIP.....	5. PKD2007.....	
6. Forma własności* 1. Prywatna <input type="checkbox"/> 2. Publiczna <input type="checkbox"/> *właściwe zaznaczyć	7. Liczba zatrudnionych pracowników	8. Forma prawna
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy		
9. Kod zawodu	11. Nazwa stanowiska	12. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia 1 - w tym dla osób niepełnosprawnych
10. Nazwa zawodu		13. Wnioskowana liczba kandydatów
14. Dokładny adres miejsca wykonywania pracy	15. Rodzaj zatrudnienia i wymiar etatu: Umowa o pracę* a) na okres próbny <input type="checkbox"/> b) na czas określony <input type="checkbox"/> c) na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> Wielkość etatu..... *właściwe zaznaczyć	16. Zmianowość*: 1. jednozmianowa <input type="checkbox"/> 2. dwie zmiany <input type="checkbox"/> 3. trzy zmiany <input type="checkbox"/> 4. ruch ciągły <input type="checkbox"/> 5. inne <input type="checkbox"/> *właściwe zaznaczyć
		17. Godziny pracy od do..... od do..... od do..... Praca w dni wolne TAK/NIE* * niewłaściwe skreślić
18. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)	19. System wynagradzania <i>miesięczny</i>	20. Data rozpoczęcia zatrudnienia <i>po podpisaniu umowy z PUP w Łodzi</i>

