



Powiatowy Urząd Pracy  
w Radomsku

.....  
Nazwa firmy

.....  
Adres firmy

.....  
Telefon \*

.....  
/data wpływu wniosku do PUP Radomsko/

## WNIOSEK

### O REFUNDACJĘ KOSZTÓW **WYPOSAŻENIA/DOPOSAŻENIA\*\*** STANOWISKA PRACY PODMIOTOWI PROWADZĄCEMU DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ/ PRODUCENTOWI ROLNEMU/ NIEPUBLICZNEMU PRZEDSZKOLU LUB NIEPUBLICZNEJ SZKOLE\*\*

#### Podstawa Prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475).
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (tekst jednolity, Dz. U. z 2022 r., poz. 243).
3. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 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 r., str. 1).
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 r., str. 9).
5. Rozporządzenie Rady Ministrów z 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. z 2024 poz. 40 z późn. zm.)

#### POUCZENIE:

- ✓ *Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem w sprawie przyznania z Funduszu Pracy środków na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy”, który jest dostępny na stronie internetowej – [radomsko.praca.gov.pl](http://radomsko.praca.gov.pl)*
- ✓ *Prosimy o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na wszystkie pytania. Tylko wtedy będzie możliwa prawidłowa ocena planowanego przez Państwa przedsięwzięcia i pomoc w jego realizacji.*
- ✓ *Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.*

\* dana dobrowolna

\*\* niepotrzebne skreślić

**Wnioskuje** o refundację kosztów **wyposażenia / doposażenia\*\*** stanowisk/ka pracy, w wysokości ..... zł, słownie: .....

**I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

1. Oznaczenie Wnioskodawcy (zaznaczyć właściwe):

- podmiot** (oznacza to podmiot prowadzący działalność gospodarczą)
- producent rolny** (oznacza to osobę fizyczną, osobę prawną lub jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, zamieszkującą lub mającą siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będącą posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 333 oraz z 2023 r. poz. 1450) lub prowadzącą dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2647 z późn. zm.) lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 2805), zatrudniającą w okresie ostatnich 6 miesięcy, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy)
- niepubliczne przedszkole lub niepubliczna szkoła** (oznacza to podmioty, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe (tekst jednolity, Dz. U. z 2023, poz. 900 z późn. zm.)

2. Nazwa Wnioskodawcy, a w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko:

.....  
.....

3. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania:

.....  
.....

4. Numer PESEL w przypadku osoby fizycznej, jeżeli został nadany:

.....

5. Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON), jeżeli został nadany: .....

6. Numer identyfikacji podatkowej NIP: .....

7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej: .....
8. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD): .....
9. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:  
.....

10. Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników, na dzień złożenia wniosku: .....

11. Czy Wnioskodawca w ostatnich dwóch latach korzystał ze środków Funduszu Pracy lub EFS:

a) wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy:

**TAK/NIE** (właściwe zaznaczyć)

w okresie ..... ilość osób .....

b) jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej:

**TAK/NIE** (właściwe zaznaczyć)

..... rok

c) inna forma wsparcia:

**TAK/NIE** (właściwe zaznaczyć)

..... rok

Wskazać jaka?

.....



	4. Zmianowość: ..... ..... ..... ..... .....			..... ..... znajomość języków obcych (wskazać jakie): ..... ..... ..... poziom znajomości języków obcych: - w mowie ..... ..... - w piśmie ..... .....
--	---	--	--	---

**UWAGA: Wskazane przez Pracodawcę wymagania w powyższej tabeli stanowią podstawę przyznania refundacji i będą wiążące przez cały okres trwania umowy, aż do jej wygaśnięcia.**

**III. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA ZAKUPÓW DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISK/A/ PRACY SPORZĄDZONA W OPARCIU O OFERTY HANDLOWE**

**UWAGA WAŻNE:**

1. W przypadku zakupu sprzętu używanego Wnioskodawca jest zobowiązany do dostarczenia oświadczenia potwierdzającego, że w okresie ostatnich siedmiu lat sprzęt nie został zakupiony z pomocy publicznej przyznanej na szczeblu krajowym lub wspólnotowym.
2. Zakupy umieszczone w specyfikacji powinny być opisane w sposób jasny i zrozumiały – z określeniem rodzaju i przeznaczenia sprzętu.
3. W przypadku deklaracji zakupu rzeczy używanych do wniosku należy załączyć oferty cenowe tych rzeczy.
4. Za wydatki kwalifikowane uznane będą tylko zakupy dokonane w terminie do 30 dnia od daty podpisania Umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
5. Podmiot będący płatnikiem podatku VAT, jest zobowiązany zwrócić Powiatowemu Urzędowi Pracy w Radomsku równowartość odliczonego lub zwróconego (zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług – t. j. Dz. U. z 2023, poz. 1570 z późn. zm.) podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług wymienionych w ramach przyznanej refundacji w terminie:

- ✓ nie dłuższym niż 30 dni od dnia złożenia przez Wnioskodawcę 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,
- ✓ 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz Wnioskodawcy 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 zwrotu

**1. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia poszczególnych stanowisk pracy, w szczególności poniesionych na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii i źródła ich finansowania ( w ramach wnioskowanych środków):**

L.P.	RODZAJ ZAKUPU	ILOŚĆ SZTUK	UZASADNIENIE ZAKUPU UWAGA! Pole wypełniane obowiązkowo dla każdego wskazanego w kolumnie 2 zakupu.	SPRZĘT N – nowy U – używany (właściwe zaznaczyć)	RAZEM KOSZT ZŁ	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA		
						Środki z FP w zł	Środki własne w zł	Inne źródła w zł
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
<b>Stanowisko 1:</b> .....								
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10								
<b>Suma zakupów dla stanowiska 1:</b>								
<b>W tym koszt sprzętu używanego:</b>								

**2. Miejsce utworzenia stanowiska pracy dla skierowanego**

**bezrobotnego/skierowanego opiekuna** (*miejsce pracy musi być zgodne z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS*):

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

**3. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji** (*zaznaczyć odpowiedni punkt*):

- poręczenie osób trzecich wg prawa cywilnego** (żądany zwrot środków powinien być zabezpieczony w wysokości minimum 30% przyznanego dofinansowania brutto)
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval)**
- gwarancja bankowa** (gwarancja zapłaty kwoty odpowiadającej wysokości wnioskowanej kwoty refundacji na okres 36 miesięcy, powiększonych o odsetki ustawowe naliczone na okres 36 miesięcy)
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym** (blokada środków odpowiadających wysokości wnioskowanej kwoty refundacji na okres 36 miesięcy, powiększonych o odsetki ustawowe naliczone na okres 36 miesięcy)
- zastaw na prawach lub rzeczach**
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**

**4. Informacje dotyczące doposażanych/ wyposażanych\* stanowisk pracy.**

Przyznając środki z Funduszu Pracy na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy, proszę o uwzględnienie następujących propozycji:

1. planowany termin **doposażenia / wyposażenia\*** stanowiska pracy: .....
2. planowany termin zatrudnienia osób bezrobotnych / opiekunów skierowanych przez PUP .....

.....  
(*miejsceowość, data*)

.....  
(*podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej*)

\* niepotrzebne skreślić



## **Obowiązek informacyjny wynikający z RODO:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku (PUP) informuje o przetwarzaniu Państwa danych osobowych oraz przysługujących im prawach;

1. Administratorem Państwa Danych Osobowych jest: Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku, ul. Tysiąclecia 2, tel. 44 683 73 55, NIP: 772 190 27 71;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), którym **jest Andrzej Pawłowski**. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych można się kontaktować z IOD pod numerem telefonu 44 6837356 wew. 14, poprzez pocztę elektroniczną, którą należy kierować na adres: [a.pawlowski@pup-radomsko.pl](mailto:a.pawlowski@pup-radomsko.pl) lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie itp. 6 ust 1 lit. c RODO w celu związanym z **zawarciem i realizacją umowy dotyczącej refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy** realizowanej na **podstawie Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej**;
4. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie **brak możliwości zawarcia umowy dotyczącej przyznania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**;
5. Odbiorcą Pani/ Pana danych osobowych mogą być podmioty przetwarzające dane na podstawie przepisów prawa np. podmioty zapewniające obsługę prawną urzędu, systemy IT, systemy bankowe;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia zadań realizowanych, przedłużone o okres niezbędny do ustalenia dochodzenia, obrony przed roszczeniami oraz o okres wynikający z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów, nie dłużej jednak niż 10 lat.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu;
8. Posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administrowania ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO\*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. Nie przysługuje Pani/Panu:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**\*Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania ani zmianą postanowień umowy.

**\*\* Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**Zapoznałem/am się:**

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

## **ZAŁĄCZNIKI:**

### **1. Aktualny dokument potwierdzający formę prawną firmy:**

- a) działalność jednoosobowa: aktualny wpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności gospodarczej;
- b) przedszkole lub szkoła: kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji placówek oświatowych;
- c) żłobek lub klub dziecięcy, podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne: dokument potwierdzający formę prawną firmy;
- d) spółka cywilna: aktualny wpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej każdego ze współników oraz kopia umowy spółki z ewentualnymi aneksami oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności - w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa;
- e) spółka jawna: kopia umowy spółki z ewentualnymi aneksami oraz aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego

**2. Oświadczenie Pracodawcy o miejscu prowadzenia działalności gospodarczej** (wskazanego jako miejsce wyposażanego lub doposażanego stanowiska pracy) – dotyczy Pracodawcy posiadającego filię/ placówkę na terenie powiatu radomszczańskiego, która nie jest wpisana do KRS (załącznik nr 5 do wniosku)

**3. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy** (nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w dokumencie rejestrowym)

**4. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości dochodu za ubiegły rok**

**5. Zaświadczenie z banku** (informacja na temat współpracy z bankiem oraz ewentualnych zadłużeniach)

**6. Oświadczenia podmiotu** składającego wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy stanowiące *załącznik 1* do niniejszego wniosku - dotyczący spełnienia warunków zgodnych z Rozporządzeniem MRPiPS w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarcze

**7. Oświadczenie dotyczące pomocy de minimis** stanowiące *załącznik 3* do niniejszego wniosku wraz z załącznikami wskazanymi w oświadczeniu tj.:

- w przypadku, gdy Wnioskodawca otrzymał pomoc de minimis, w tym także pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy, w roku w którym podmiot, ubiega się o wsparcie, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie;

- w przypadku, gdy Wnioskodawca otrzymał inną pomoc publiczną – oświadczenia o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w ramach niniejszego wniosku;

**8. Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** – wzór formularza jest załączony do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis. (Dz. U. 2024, poz. 40 z późn. zm.) oraz znajduje się na stronie internetowej: [radomsko.praca.gov.pl](http://radomsko.praca.gov.pl)

**9. Inne (wskazać jakie)**

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

### **UWAGA!**

Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Jeżeli złożony wniosek nie czyni zadość wymaganiom formalnym, Urząd poinformuje o tym Wnioskodawcę w formie telefonicznej. W przypadku, gdy Wnioskodawca nie usunie braków formalnych złożonego wniosku w dniu następnym, Powiatowy Urząd Pracy wezwie Wnioskodawcę w formie pisemnej do ich usunięcia w terminie 3 dni, z pouczeniem, że nie usunięcie tych braków w ww. terminie **spowoduje odmowę uwzględnienia wniosku.**

**Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.**

Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie. Zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli Stron i żadnej ze Stron nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

**O uwzględnieniu lub odmowie wniosku o refundację powiadamia się Wnioskodawcę w formie pisemnej w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo sporządzonego wniosku.**

**W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku przed zawarciem umowy Wnioskodawca winien dostarczyć aktualne zaświadczenie o niezaleganiu w opłatach ZUS i zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych (zaświadczenia ważne 3 miesiące).**

**Refundacja kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy stanowi pomoc de minimis i zastosowanie mają następujące przepisy:**

- rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1),
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z 18 grudnia 2013r. 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) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury,
- rozporządzenie Rady Ministrów z 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. z 2024 poz. 40 późn.zm.)

**Zapoznałem(am) się z powyższymi informacjami :**

.....

*Podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej*

## Załącznik 1

### **OŚWIADCZENIA PODMIOTU, NIEPUBLICZEGO PRZEDSZKOLA LUB NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY SKŁADAJĄCEGO/EJ WNIOSK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

**Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:**

1. Nie rozwiązałem (am) 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. Nie obniżyłem/ am wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
3. Nie obniżę wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
4. **Prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów 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 – prowadzę działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
5. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
6. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
7. **Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
8. Nie byłem(am) karany (a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6

czerwca 1997 r. – Kodeks karny (t. j. Dz.U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 659 z późn. zm.).

9. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem/ nie zostałem\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem/ nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

10. Oświadczam, że:

**(UWAGA!!! Przed udzieleniem odpowiedzi należy zapoznać się z wyjaśnieniem)\*\***

- jestem jednym przedsiębiorstwem\*
- nie jestem jednym przedsiębiorstwem\*

***W przypadku wskazania TAK, należy wskazać powiązania***

*(W przypadku prowadzenia przez Wnioskodawcę innych działalności indywidualnie lub na zasadach członkostwa w spółce cywilnej, jawnej, partnerskiej, z ograniczoną odpowiedzialnością, komandytowej albo komandytowo – akcyjnej należy podać nazwę firmy, nr REGON oraz formę prawną działalności)*

.....  
.....

11. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się** w grupie podmiotów, jak również, **nie jest powiązany** osobiście, organizacyjnie, gospodarczo, finansowo z osobami i podmiotami, wykazanymi na Liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne – prowadzonej przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji i publikowanej w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie podmiotowej ministerstwa właściwego do spraw wewnętrznych, o której mowa w ustawie z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz. U. 2023, poz. 1497 z późn. zm.)

.....  
*(data, podpis i pieczęć  
Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)*

\* odpowiednie zaznaczyć (x)

**\*\*Wyjaśnienie:**

Przyjmuje się, że jedno przedsiębiorstwo obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

- 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 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.

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w tym wyjaśnieniu za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.



## Załącznik 2

### **OŚWIADCZENIA PRODUCENTA ROLNEGO SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

**Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:**

1. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
3. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. Nie byłem(am) karany (a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (t. j. Dz.U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 659 z późn. zm. ).
5. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem/ nie zostałem\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem/ nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
6. Nie rozwiązałem (am) stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nietyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
7. Nie obniżyłem/ am wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

8. Nie obniżę wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
9. Posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny 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.
10. Zatrudniałem (am) 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 i nadal zatrudniam (należy dołączyć 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).
11. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie znajduje się w grupie podmiotów, jak również, nie jest powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo, finansowo z osobami i podmiotami, wykazanymi na Liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne – prowadzonej przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji i publikowanej w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie podmiotowej ministerstwa właściwego do spraw wewnętrznych, o której mowa w ustawie z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz. U. 2023, poz. 1497 z późn. zm.)

.....  
(data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy  
lub osoby upoważnionej)

### Załącznik 3

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS

w zakresie wynikającym z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz.U. z 2023, poz. 702 z późn. zm.).

Oświadczam, że w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających lat kalendarzowych (podkreślić właściwe):

1. a) nie otrzymałem/am pomocy de minimis,  
b) otrzymałem/am pomocy de minimis w wysokości .....  
zł brutto....., co stanowi równowartość.....  
euro
2. a) nie otrzymałem/am pomocy de minimis w rolnictwie,  
b) otrzymałem/am pomocy de minimis w rolnictwie w  
wysokości.....zł brutto, co stanowi równowartość  
.....euro
3. a) nie otrzymałem/am pomocy de minimis w rybołówstwie,  
b) otrzymałem/am pomocy de minimis w rybołówstwie w wysokości  
..... zł brutto, co stanowi równowartość .....  
euro
4. a) nie otrzymałem/am innej pomocy publicznej  
b) otrzymałem/am innej pomocy publicznej w wysokości  
..... zł brutto, co stanowi równowartość  
.....euro
5. a) nie otrzymałem/am innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych  
kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być  
przeznaczona pomoc de minimis  
b) otrzymałem/am innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych  
kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być  
przeznaczona pomoc de mini mis w wysokości .....zł brutto, co  
stanowi równowartość.....euro.

Do wniosku obowiązkowo należy dołączyć:

- 1) w przypadku, gdy Wnioskodawca otrzymał pomoc de minimis, w tym także pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – **wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy**, w roku w którym podmiot, ubiega się o wsparcie, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie;

- 2) w przypadku, gdy Wnioskodawca otrzymał inną pomoc publiczną - oświadczenia o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w ramach niniejszego wniosku;
- 3) wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wzór formularza jest załączony do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis. (Dz. U. z 2024, poz. 40) oraz znajduje się na stronie internetowej [radomsko.praca.gov.pl](http://radomsko.praca.gov.pl) ;
- 4) w przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną, należy dodatkowo wypełnić poniższą tabelę i dołączyć oświadczenia imienne każdego wspólnika (załącznik 5).

L.p.	Data udzielenia pomocy	Nr umowy	Nazwa instytucji udzielającej pomocy	Kwota w euro netto/brutto	Cel przeznaczenia pomocy
<b>OGÓŁEM:</b>					

Zobowiązuję/emy się do złożenia w dniu podpisania umowy o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc publiczną.

.....  
(data, pieczęć i podpis wnioskodawcy)

Uwaga:

Na stronie Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów jest dostępna baza SUDOP w zakładce POMOC PUBLICZNA – SPRAWOZDAWCZOŚĆ - DANE O UDZIELONEJ POMOCY – SUDOP. Za pośrednictwem tej bazy istnieje możliwość wyszukiwania informacji odnośnie wielkości pomocy de minimis (nie dotyczy pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie) jaką otrzymał w wymaganym okresie beneficjent pomocy publicznej.

#### **Załącznik 4**

dotyczy załącznika nr 3 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia/doposażenia stanowiska pracy, pkt.4

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

#### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jestem współwłaścicielem spółki cywilnej:

.....

(nazwa)

i w roku obecnym oraz w ciągu 2 poprzedzających lat kalendarzowych

**otrzymałem/am / nie otrzymałem/am** *(niepotrzebne skreślić)*

w ramach spółki pomoc de minimis w wysokości.....złotych brutto,  
co stanowi równowartość .....euro.

.....

(data, podpis)

**- dotyczy tylko spółki cywilnej**

**- wypełnia osobno każdy wspólnik spółki cywilnej**

## **Załącznik nr 5**

Dotyczy Pracodawcy posiadającego placówkę/filię na terenie powiatu radomszczańskiego,  
która nie jest wpisana do KRS

.....

Pieczętka firmy

### **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

wnioskującego o refundację kosztów wyposażenia /doposażenia stanowiska pracy  
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radomsku

Oświadczam, że firma.....

(nazwa firmy)

z siedzibą główną.....

(adres)

ma Filię/placówkę, której miejsce prowadzenia działalności gospodarczej znajduje się na  
terenie powiatu radomszczańskiego pod adresem .....

.....

(dokładny adres)

która nie jest wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego.

Zatrudniam pod tym adresem ..... pracownika(ów).

Zakres tej działalności obejmuje .....

.....

Na potwierdzenie miejsca prowadzenia działalności na terenie powiatu radomszczańskiego  
załączam jeden z poniższych dokumentów:

- a) Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o miejscu prowadzenia działalności  
gospodarczej

*lub*

- b) Tytuł prawny do nieruchomości, w której prowadzona jest działalność gospodarcza,  
np. prawo własności lub współwłasności, prawo użytkowania wieczystego,  
spółdzielcze prawo do lokalu, umowa dzierżawy lub najmu.

.....

(data, podpis i pieczęć  
Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)

**IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE ROZPATRZENIA WNIOSKU**

WYPEŁNIA PUP

Wniosek został poddany ocenie:

- **formalnej** TAK / NIE

UWAGI:.....  
.....  
.....

- **merytorycznej** TAK / NIE

UWAGI:.....  
.....  
.....

Liczba punktów uzyskanych w ocenie merytorycznej wniosku:.....

Opinia komisji   pozytywna / negatywna

Proponowana kwota refundacji.....

.....  
(podpis i pieczęć Specjalisty ds. programów)

**DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W RADOMSKU  
DZIAŁAJĄCEGO Z UPOWAŻNIENIA STAROSTY**

**POZYTYWNA / NEGATYWNA**

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy)