



Data wpływu wniosku: .....

Nr Wniosku: WnDop/22/ .....

Węgrów, dnia .....

.....  
pieczęćka firmowa wnioskodawcy

**Starosta Węgrowski  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy w Węgrowie  
ul. Piłsudskiego 23  
07-100 Węgrów**

**Wniosek**

**o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia**

**1 stanowiska pracy dla skierowanego: bezrobotnego, opiekuna, poszukującego pracy absolwenta\***

**w wysokości ..... zł**

na zasadach określonych w art.46 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku (tekst jednolity Dz. U. z 2021r, poz.1100 z późn.zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2017r. poz.1380 z późn.zm.)

**I. OZNACZENIE PODMIOTU**

1. PODMIOT PROWADZĄCY DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ\*
2. PRODUCENT ROLNY\*
3. NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE\*
4. NIEPUBLICZNA SZKOŁA\*
5. ŻŁOBEK\*
6. KLUB DZIECIĘCY\*
7. PODMIOT ŚWIADCZĄCY USŁUGI REHABILITACYJNE\*

1. Nazwa lub imię i nazwisko, w przypadku osoby fizycznej .....

.....

2. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania .....

.....

3. Numer PESEL w przypadku osoby fizycznej .....

4. Numer identyfikacyjny REGON, jeżeli został nadany .....

5. Numer identyfikacji podatkowej NIP, jeżeli został nadany .....
6. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności .....
7. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) .....
8. Forma prawna prowadzonej działalności.....
9. Forma opodatkowania .....
10. Telefon kontaktowy.....
11. Imię i nazwisko osoby do kontaktu .....
12. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku wynosi .....osób.
13. Oświadczam, że liczba **zatrudnionych pracowników** (bez uczniów) w ostatnich 6 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku wynosiła:

Lp.	Nazwa miesiąca	Liczba zatrudnianych osób	Liczba pracowników z którymi został rozwiązany stosunek pracy	Powód rozwiązania umowy zgodnie z wydanym przez pracodawcę świadectwem pracy	Umowę rozwiązano na wniosek
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

**UWAGA: W przypadku rozwiązania umowy należy dostarczyć świadectwa pracy wraz z wypowiedzeniem lub podaniem o zwolnienie do wglądu.**

## II. DANE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY WYPOSAŻANEGO LUB DOPOSAŻANEGO ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY

1. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy oraz źródła finansowania:

Kod zawodu	Nazwa tworzonego stanowiska pracy	Środki własne	Środki Funduszu Pracy	Inne źródła finansowania

2. Miejsce pracy i adres .....

.....

3. Wymiar czasu pracy .....

4. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego, opiekuna, poszukującego pracy absolwenta\* (zakres czynności): .....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny, opiekun, poszukujący pracy absolwent\*.....

.....

.....

.....

.....

6. Uzasadnienie konieczności utworzenia stanowiska pracy objętego refundacją:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności **zakup: środków trwałych, urządzeń, maszyn\***, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami BHP oraz wymaganiami ergonomii.

Lp.	Nazwa wydatku	Ilość sztuk	Wnioskowana kwota ze środków Funduszu Pracy	Kwota środków własnych	Inne źródła finansowania
<b>Ogółem</b>					

### III. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA\*

1. Poręczenie wg prawa cywilnego.
2. Weksel z poręczeniem wekslowym (aval).
3. Gwarancja bankowa.
4. Zastaw na prawach lub rzeczach.
5. Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym.
6. Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika (w rozumieniu art.777 §1 pkt 5 kpc)

### IV. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA

1. Deklaruję/nie deklaruję\* zatrudnienie po 24 miesiącach wynikających z refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy na okres:

1. na czas nieokreślony
2. na czas określony na .....miesiąc/miesiące.

\* Niepotrzebne skreślić

## V. OŚWIADCZENIE

1. Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....  
pieczętka i podpis wnioskodawcy

### **Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie z siedzibą w Węgrowie (ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów) reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w klauzuli informacyjnej dostępnej w siedzibie, na stronie www ([www.wegrow.praca.gov.pl](http://www.wegrow.praca.gov.pl)) i Biuletynie Informacji Publicznej Administratora ([www.bip.praca.wegrow.com.pl](http://www.bip.praca.wegrow.com.pl))

#### **Wykaz załączników do wniosku:**

1. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek cywilnych.
2. Koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności w przypadku, gdy przepis prawa wymaga ich posiadania do prowadzenia działalności.
3. Oświadczenie wg załączników nr 1, 2, 3, 4 w zależności od oznaczenia podmiotu.
4. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis przez jedno przedsiębiorstwo w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych – załącznik nr 5 do wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia 1 stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
5. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz innej pomocy publicznej przez jedno przedsiębiorstwo w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych – załącznik nr 6 do wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia 1 stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis na podstawie Ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004r. (tekst jednolity Dz.U. z 2021r, poz. 743) oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010r. Nr 53, poz. 311), Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 22 lutego 2013r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2013r., poz.276), Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. z 2014 r., poz. 1543), w przypadku gdy pracodawca jest beneficjentem pomocy publicznej.
7. Oświadczenie poręczycieli w przypadku wyboru formy poręczenie wg prawa cywilnego lub weksla z poręczeniem wekslowym – załącznik nr 7 do wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia 1 stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
8. Oświadczenie współmałżonków poręczycieli w przypadku wyboru formy poręczenie wg prawa cywilnego lub weksla z poręczeniem wekslowym – załącznik nr 8 do wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia 1 stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
9. Oświadczenie majątkowe w przypadku wyboru formy poręczenie akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika – załącznik nr 9 do wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia 1 stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
10. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.