



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

Projekt pt. „ Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie węgrowskim(II)”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu VI  
Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działania 6.1 Aktywizacja zawodowa osób  
bezrobotnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

Data wpływu wniosku: .....

Nr Wniosku: WnDop/25/ .....

Węgrów, dnia .....

.....  
pieczęćka firmowa wnioskodawcy

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

#### **Wniosek**

**o refundację 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 (Dz. U. z 2025r. poz. 214) 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 2022r., poz. 243 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

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

| Kod zawodu | Nazwa tworzonego stanowiska pracy | Kwota środków własnych | Wnioskowana kwota | Inne źródła finansowania |
|------------|-----------------------------------|------------------------|-------------------|--------------------------|
|            |                                   |                        |                   |                          |

2. Miejsce utworzenia stanowiska pracy .....

.....

3. Miejsce wykonywania pracy .....

.....

4. Wymiar czasu pracy .....

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

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

7. Uzasadnienie konieczności utworzenia stanowiska pracy objętego refundacją: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## O g ó ł e m

## 9. UZASADNIENIE WYDATKÓW WYKAZANYCH W SPECYFIKACJI

| Lp. | Uzasadnienie poszczególnych pozycji wykazanych w specyfikacji |
|-----|---------------------------------------------------------------|
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |
|     |                                                               |

### III. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA\*

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

Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o podaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

### 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

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.

1. Oświadczam, iż w związku z ubieganiem się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie w/w wsparcia** na podstawie art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE. L Nr 229, str. 1 z późn. zm. ).
2. Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany/związana z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajdują się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami).
3. **Jestem / nie jestem\*** płatnikiem podatku VAT.
4. **Jestem / nie jestem\*** beneficjentem pomocy de minimis w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.).
5. O pomoc de minimis ubiegam się w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt. 17 ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.): **TAK/NIE\***

6. W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, proszę o wskazanie właściwego aktu normatywnego, który będzie miał zastosowanie:

☐ rozporządzenia 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. Urz. UE L, 2023/2831 z 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 r. str. 9 z późn.zm.) zmienionego rozporządzeniem Komisji (UE) 2024/3118 z dnia 10 grudnia 2024 r.

**\*Niepotrzebne skreślić**

.....  
pieczęć i podpis wnioskodawcy

#### **UWAGA:**

1. Przed wypełnieniem wniosku prosimy o zapoznanie się z Zasadami finansowania kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
3. Rozpatrzeniu podlegają tylko wnioski kompletne i prawidłowo sporządzone.
4. Wnosku nie należy modyfikować – możliwe jest jedynie dodawanie stron lub rozszerzanie rubryk.
5. Urząd nie wydaje złożonego wniosku oraz nie sporządza jego kserokopii.

#### **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 wielkości otrzymanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie 3 minionych lat – załącznik nr 5 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia 1 stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
5. 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. (Dz.U. z 2023r. poz.702 z późn. zm.) 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 2024r. poz. 40 z późn. zm.) w przypadku gdy pracodawca jest beneficjentem pomocy publicznej.
6. Oświadczenie poręczycieli w przypadku wyboru formy poręczenia wg prawa cywilnego lub weksla z poręczeniem wekslowym – załącznik nr 6 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia 1 stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
7. Oświadczenie współmałżonków poręczycieli w przypadku wyboru formy poręczenia wg prawa cywilnego lub weksla z poręczeniem wekslowym – załącznik nr 7 do wniosku o refundację wyposażenia lub doposażenia 1 stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.

8. Oświadczenie majątkowe osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, w przypadku wyboru formy poręczenia akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika lub weksla in blanco – załącznik nr 8 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia 1 stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
9. Oświadczenie majątkowe spółki w przypadku wyboru formy poręczenia akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika lub weksla in blanco - załącznik nr 9 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia 1 stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
10. Klauzule informacyjne dla: wnioskodawcy/ współmałżonka wnioskodawcy /poręczycieli/ współmałżonków poręczycieli - załącznik nr 10 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia 1 stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
11. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
12. Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
13. Zaświadczenie o niezaleganiu w podatkach z Urzędu Skarbowego.