



Urząd Pracy
Powiatu Krakowskiego

WNIOSEK o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej¹

na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 roku, poz. 475, ze zmianami) oraz § 2 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 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, ze zmianami).

I DANE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa lub imię i nazwisko

.....
.....

2. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania:

.....

3. Adres prowadzenia działalności:

4. PESEL²:

5. Nr telefonu: email:

6. Forma prawna prowadzonej działalności:

7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:

8. Wielkość Wnioskodawcy³:.....

9. Liczba pracowników:

10. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z PKD:

11. NIP: REGON⁴:

12. Numer rachunku bankowego i nazwa banku:

.....

13. Imię i nazwisko osoby reprezentującej Wnioskodawcę:

14. Wnioskowana kwota refundacji:zł słownie: zł

¹ z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów

² w przypadku osoby fizycznej, jeśli został nadany

³ należy wskazać: mikro, mały, średni lub duży przedsiębiorca

⁴ jeśli został nadany

II DANE DOTYCZĄCE PLANOWANYCH MIEJSC PRACY

1. Liczba wyposażanych lub doposażonych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych lub skierowanych opiekunów:
2. Miejsce wykonywania pracy (adres):
.....
3. Wykaz stanowisk

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe	Rodzaj pracy	Wymiar czasu pracy ⁵

4. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji: (*właściwe podkreślić*)

- a) poręczenie,
- b) weksel in blanco,
- c) weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- d) gwarancja bankowa,
- e) zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach,
- f) blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,
- g) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji, konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

Kandydat własny (imię, nazwisko, adres)	
---	--

Wnoszę o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zgodnie z art. 46 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 roku, poz. 475, ze zmianami).

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Załączniki do złożonego wniosku, stanowiące jego integralną część: (UWAGA: kserokopie winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem)

1. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy z wyszczególnieniem źródeł finansowania – Zał. nr 1.
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy – Zał. nr 2.
3. Oświadczenia wnioskodawcy – Zał. nr 3.
4. Informacja dodatkowa dla beneficjenta pomocy publicznej de minimis – Zał. Nr 4.

⁵ w przypadku opiekunów osób niepełnosprawnych

5. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis – Zał. nr 5.
6. Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
7. Dokument potwierdzający formę prawną podmiotu.

Pouczenie:

Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

Rozpatrzeniu podlega jedynie kompletny wniosek zawierający wszystkie wymagane załączniki oraz dodatkowe dokumenty.

Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy. Starosta mając na względzie priorytety polityki lokalnego rynku pracy może przyznać środki na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy.

Starosta podejmując decyzję o uwzględnieniu wniosku bierze pod uwagę kolejność wpływu oraz racjonalne gospodarowanie środkami Funduszu Pracy, a także konieczność zapewnienia zgodności udzielania pomocy publicznej dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą z warunkami dopuszczalności pomocy na zatrudnienie lub warunkami pomocy dla małych i średnich przedsiębiorstw oraz zasadami udzielania pomocy *de minimis*.

Środki publiczne przeznaczone na sfinansowanie wydatków związanych z refundacją kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy są limitowane decyzjami finansowymi lub budżetami projektów.

.....
pieczęć i podpis Wnioskodawcy

A) POTWIERDZENIE ZGODNOŚCI ZŁOŻONEGO WNIOSKU Z WYMAGANIAMI

- 1) Czy wniosek został złożony do właściwego Starosty? TAK NIE
- 2) Czy wniosek jest kompletny? TAK NIE

.....
(data i podpis pracownika przyjmującego wniosek)

B) OPINIE PRACOWNIKÓW POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

- 1) Czy Wnioskodawca spełnia warunki do przyznania refundacji określone w *Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 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, ze zmianami) TAK NIE

.....
(data i podpis)

- 2) Opinia na temat merytorycznej części wniosku

.....
(data i podpis)

C) DECYZJA DYREKTORA / KIEROWNIKA URZĘDU PRACY

- 1) Akceptuję wniosek do realizacji

.....
(data, podpis i pieczęć Dyrektora / Kierownika)

- 2) Wniosek rozpatrzono negatywnie

.....
(data, podpis i pieczęć Dyrektora / Kierownika)

Uzasadnienie decyzji negatywnej

Załącznik nr 1

do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej

KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE STANOWISKA PRACY Z WYSZCZEGÓLNIENIEM ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA

Nazwa stanowiska pracy _____

Lp	Pozycja wydatków	Środki własne	Inne źródła (podać jakie)	Środki z Funduszu Pracy	Łącznie zł
Łączny koszt utworzenia stanowiska pracy:					

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 2

do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW
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*

Lp	Wyszczególnienie planowanych zakupów	Kwota w zł

Razem: _____

- Oświadczam, że wszystkie w/w planowane wydatki udokumentuję fakturami VAT (nowe maszyny i urządzenia)*
- Oświadczam, że część kupowanych maszyn i urządzeń nie będzie nowa (tzn. używana), do wniosku dołączam ich specyfikacje*

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 3

do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej

(nazwa wnioskodawcy)

(adres wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Na podstawie § 2 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 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, ze zmianami) oświadczam, że:

1. Nie rozwiązano stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Wnioskodawcę, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
2. Nie obniżono wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz Wnioskodawca nie zamierza tego dokonywać w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
3. Prowadzona jest działalność gospodarcza w rozumieniu ustawy z dn. 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 236) 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 przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. W dniu złożenia wniosku Wnioskodawca nie zalega z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
5. W dniu złożenia wniosku Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem innych danin publicznych.
6. W dniu złożenia wniosku Wnioskodawca nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku Wnioskodawca nie był karany za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 roku, poz. 17, ze

zmianami) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 roku, poz. 659, ze zmianami).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Ponadto oświadczam, że:

- 1) Wnioskodawca spełnia warunki określone w *Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 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, ze zmianami) oraz w przepisach *Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku 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) lub *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.).
- 2) Wnioskodawca w okresie ostatnich 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- 3) Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 4

do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej

INFORMACJA DODATKOWA DLA BENEFICJENTA POMOCY PUBLICZNEJ DE MINIMIS

Zostałem poinformowany, że zgodnie z wytycznymi **Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku** 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) niniejsze Rozporządzenie stosuje się do pomocy *de minimis* w zakresie wszystkich sektorów **z wyłączeniem:**

- pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w zakresie produkcji podstawowej produktów **rybołówstwa i akwakultury**;
- pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury, gdy kwotę pomocy ustalono na podstawie ceny lub ilości produktów nabytych lub wprowadzonych do obrotu;
- pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność związaną z **produkcją podstawową produktów rolnych**;
- pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w sektorze **przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych** w jednym z następujących przypadków:
 - kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów surowców lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą;
 - kiedy przyznanie pomocy uwarunkowane jest przekazaniem jej w części lub całości producentom surowców;
- pomocy przyznawanej na działalność związaną z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem **działalności wywozowej**;
- pomocy uwarunkowanej pierwszeństwem użycia krajowych towarów i usług w stosunku do towarów i usług pochodzących z przywozu.

W przypadku Wnioskodawcy będącego **podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą**, refundacja stanowi pomoc de minimis w rozumieniu przepisów *Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku* 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).

W przypadku Wnioskodawcy będącego **producentem rolnym**, refundacja stanowi pomoc de minimis w rolnictwie w rozumieniu przepisów *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.).

W przypadku Wnioskodawcy będącego **niepublicznym przedszkolem lub niepubliczną szkołą**, o których mowa w Ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, refundacja stanowi pomoc de minimis w rozumieniu przepisów *Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku* 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) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia. W przypadku, gdy refundacja jest dokonywana jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w Ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe – nie stanowi pomocy de minimis.

.....
(miejscość i data)

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 5

do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

reprezentujący/a:
(pełna nazwa Wnioskodawcy)

Oświadczam, iż:

* W okresie 3 minionych lat (3x365 dni) przed dniem złożenia niniejszego wniosku **nie otrzymałem** pomocy *de minimis*.

* W okresie 3 minionych lat (3x365 dni) przed dniem złożenia niniejszego wniosku **otrzymałem** pomoc *de minimis* w kwocieeuro**

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto w PLN	Wartość pomocy w EUR	Przeznaczenie pomocy

Dane zawarte w tabeli zostaną zweryfikowane przez pracowników Urzędu Pracy Powiatu Krakowskiego za pośrednictwem Systemu Udostępniania Danych o Pomocy Publicznej (SUDOP).

.....
(miejsowość i data)

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

* należy zakreślić jedną właściwą wersję oświadczenia

** kwotę uzyskanej pomocy *de minimis* należy przedstawić w tabeli

Wypełnia Urząd Pracy Powiatu Krakowskiego
Weryfikacja danych w systemie SUDOP