



Urząd Pracy
Powiatu Krakowskiego

WNIOSEK
o refundację kosztów wyposażenia
lub doposażenia stanowiska pracy

DOP_D1

na podstawie art. 154 ust. 1 pkt 1 i 2 oraz art. 155 ust. 1-5 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 roku, poz. 620, ze zmianami) oraz § 6 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 1645).

I DANE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa lub imię i nazwisko

.....
.....

2. Adres (a w przypadku osoby fizycznej adres do doręczeń):.....

.....
.....

3. Adres miejsca wykonywania działalności:

4. Adres do doręczeń elektronicznych (o ile posiada):

5. PESEL¹:

6. Nr telefonu:

7. Adres poczty elektronicznej:

8. Forma prawna prowadzonej działalności:

9. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:

10. Wielkość Wnioskodawcy²:.....

11. Liczba pracowników:

12. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z PKD związanej z tworzonym stanowiskiem pracy (jeśli dotyczy):

13. NIP: REGON³:

14. Numer rachunku bankowego i nazwa banku:

.....
.....

15. Imię (imiona) i nazwisko osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy, a także numer PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

.....

¹ w przypadku osoby fizycznej, a razie braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

² należy wskazać: mikro, mały, średni lub duży przedsiębiorca

³ jeśli został nadany

16. Wnioskodawca jest podatnikiem VAT: TAK NIE

17. Wnioskowana kwota refundacji:zł słownie:

18. Planowany okres utrzymania stanowiska pracy (zaznacz właściwe)

co najmniej 12 miesięcy

co najmniej 18 miesięcy

19. Opis prowadzonej działalności Wykonawcy:

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

II DANE DOTYCZĄCE PLANOWANYCH MIEJSC PRACY

1. Liczba wyposażonych lub doposażonych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych lub skierowanych opiekunów:

2. Adres miejsca wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna:

.....

3. Wykaz stanowisk

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy	Rodzaj pracy	Wymiar czasu pracy ⁴

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.

⁴ w przypadku zatrudniania opiekunów osób niepełnosprawnych

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

Wnoszę o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zgodnie z art. 154 ust. 1 pkt 1 i 2 *Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 roku, poz. 620, 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. 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.

.....
*Podpis i pieczęć osoby lub osób
uprawnionych do
reprezentowania Wnioskodawcy*

A) POTWIERDZENIE ZGODNOŚCI ZŁOŻONEGO WNIOSKU Z WYMAGANIAMI

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

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

B) OPINIE PRACOWNIKÓW POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

1) Czy wnioskodawca spełnia warunki Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 1645)

TAK NIE

2) Czy wnioskodawca spełnia warunki uprawniające do ubiegania się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (na podstawie posiadanych danych, dostępnych rejestrów publicznych lub w systemie teleinformatycznym oraz złożonych oświadczeń wnioskodawcy)

TAK NIE

3) Do wniosku zostały załączone wymagane dokumenty, zgodnie z § 6 ust. 5, 7-11 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 1645)

TAK NIE

4) Wnioskodawca spełnia warunki określone odpowiednio w art. 155 ust. 1-4 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia

TAK NIE

5) 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 3

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

(nazwa wnioskodawcy)

(adres wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIA

Na podstawie art. 155 ust. 1-5 *Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 roku, poz. 620, ze zmianami)* oraz § 6 ust. 5 *Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 1645)* oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

1. Wnioskodawca spełnia warunki określone w *Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 1645)* 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, osoby reprezentujące Wnioskodawcę i osoby zarządzające Wnioskodawcą w okresie ostatnich 2 lat nie były prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie *Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny*, za przestępstwo skarbowe na podstawie *Ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy* lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
3. Przez ostatnie 6 miesięcy przedsiębiorca, w tym żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, wykonywał działalność gospodarczą, a w przypadku niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły – działalność na podstawie *Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe*.
4. W okresie ostatnich 6 miesięcy Wnioskodawca nie zmniejszył wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy lub w okresie swego funkcjonowania, w przypadku gdy wykonuje działalność gospodarczą krócej niż 6 miesięcy.

5. Wnioskodawca nie zalega z:
 - a) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
 - b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
6. Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem innych danin publicznych.
7. Wnioskodawca nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
8. Wnioskodawca nie posiada zaległości podatkowych.
9. Wnioskodawca dopełnił obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz Fundusz Emerytur Pomostowych oraz zgłosił do ubezpieczeń społecznych pracowników lub inne osoby podlegające obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń.
10. Wnioskodawca w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub nie został prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy oraz nie jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
(miejscowość i data)

.....
(Podpis i pieczęć osoby lub osób
uprawnionych do reprezentowania
Wnioskodawcy)

Załącznik nr 4

do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy niezatrudnionego i 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.

.....
(miejsowość 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 niezatrudnionego i 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).

.....
(miejscowość 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