

Powiatowy Urząd Pracy  
w Brzegu

Nr wniosku.....

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ  
ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY  
KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA  
PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO**

**Dane wnioskodawcy :**

Nazwa zakładu pracy .....

.....

Miejscowość ..... Województwo .....

Ulica ..... Nr .....

Kod ..... Poczta .....

Telefon .....

Osoba reprezentująca wnioskodawcę .....

**Uwaga : Regulamin przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego znajduje się na stronie internetowej <http://pup.brzeg.pl>- prosimy o zapoznanie się z w/w regulaminem.**

W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o wnikliwe jego przeczytanie . Obejmuje on zagadnienia , których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia w celu podjęcia przez PUP właściwej decyzji.

Prosimy o dołożenie wszelkich starań , aby precyzyjnie odpowiedzieć na postawione pytania. Tylko wtedy będziemy mogli prawidłowo ocenić Państwa przedsięwzięcie i pomóc w jego realizacji.

Przedkładając niniejszy wniosek wnioskodawca zobowiązuje się jednocześnie do udostępnienia przedstawicielom PUP w Brzegu dokumentacji przedsięwzięcia w okresie przed przyznaniem pożyczki oraz w czasie trwania umowy.

Złożenie wniosku o udzielenie refundacji ze środków Funduszu Pracy nie gwarantuje jej otrzymania. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.

Prosimy o niedokonywanie zmian w układzie stron wniosku i czytelna jego wypełnienia długopisem. Wszelkie poprawki należy dokonywać przez skreślanie i zaparafowanie.

Wniosek nie kompletny nie będzie przedstawiony komisji kwalifikacyjnej.

**I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą .....
- .....
- .....
2. Adres podmiotu .....
- .....
- .....
3. Forma prawna .....
4. Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej REGON.....
5. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) .....
6. NIP .....
7. Rodzaj prowadzonej działalności - krótki opis .....
- .....
- .....
- .....
8. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej .....
9. Okresy zawieszenia działalności gospodarczej w ciągu 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku .....
10. Forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej .....
9. Forma opodatkowania .....
10. Numer konta w banku .....
11. Wielkość przedsiębiorstwa .....
12. Nazwisko i imię oraz stanowisko osób upoważnionych do podpisywania umowy :

.....

nazwisko i imię

.....

stanowisko

.....

nazwisko i imię

.....

stanowisko

## II. DANE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIENIA U PODMIOTU GOSPODARCZEGO W OSTATNICH 6 MIESIĄCACH POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE WNIOSKU

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną ( art. 233 Kodeksu Karnego ), że :

I.p.	Miesiąc / rok	Liczba zatrudnionych pracowników				Liczba pracowników w przeliczeniu na pełne etaty	Liczba osób z którymi rozwiązano stosunek pracy
		ogółem	w tym				
			na czas nie określony	na czas określony	Inny rodzaj umowy (zlecenie, o dzieło)		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
<b>razem</b>							

1. Średni stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełne etaty z okresu ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku wynosi.....osób.

2. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełne etaty wynosi .....osób.

3. W sytuacji zmniejszenia stanu zatrudnienia lub zmniejszenia wymiaru czasu pracy pracownika w okresie ostatnich 6 m-cy , bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku , podać przyczyny spadku zatrudnienia w tym :

- dobrowolne odejścia ,przejścia na emeryturę z powodu wieku ..... osób
- zgodne z prawem zwolnienia za naruszenia obowiązków służbowych .....osób
- redukcje etatów .....osób,
- inne ( podać jakie; np. wypowiedzenie umowy przez pracodawcę, zmniejszenie wymiaru czasu pracy pracownika ) ..... (osób) , ( jakie stanowisko ).....  
.....  
.....  
.....

**W przypadku rozwiązania stosunku pracy w ramach redukcji etatów lub z innych przyczyn , prosimy o załączenie do wniosku kopii wypowiedzenia umowy o pracę oraz świadectw pracy.**

W załączeniu deklaracja DRA z ostatnich 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku

### III. DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PRACY DLA SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH

1. Liczba stanowisk pracy - ogółem : ..... w tym :

Nazwa stanowiska pracy zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności.....

.....

Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2010 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania-( Dz.U. z 2010 r. nr 82 , poz.567) w/w wykaz jest również dostępny na stronie internetowej : [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl)

2. Rodzaj pracy wykonywanej przez skierowanych bezrobotnych na stanowiskach pracy:

.....

.....

.....

3. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do pracy, jakie powinni spełnić bezrobotni skierowani przez powiatowy urząd pracy :

– wykształcenie ( poziom , ewentualnie kierunek ) .....

– staż pracy .....

– umiejętności specjalności .....

– uprawnienia .....

– inne wymagania .....

.....

4. Ilość zmian .....

5. Godziny pracy ( od - do ) .....

4. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanych bezrobotnych ( proszę podać adres )

.....

.....

5. Tytuł prawny do lokalu w którym będą znajdować się stanowiska pracy: .....

.....

.....

6. Termin utworzenia , wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla bezrobotnych ( maksymalnie 25 dni od daty zawarcia umowy o refundację ):

.....





**V. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI :**

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
miejsowość , data

.....  
pieczęć i podpis wnioskodawcy

## Wymagane załączniki :

### I. WNIOSKODAWCA

#### PODMIOT PROWADZĄCY DZIAŁALNOŚĆ

#### GOSPODARCZĄ, NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE, SZKOŁA

**Wymienione załączniki stanowią komplet wniosku. Wniosek niekompletny nie podlega wprowadzeniu do rejestru. Wszystkie załączone do wniosku kopie dokumentów winny być uwierzytelnione.**

1. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia podmiotu gospodarczego :
  - aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej dla osób fizycznych i jednostek nie posiadających osobowości prawnej ,
  - aktualny wyciąg z KRS-u i akt notarialny - w przypadku osób prawnych ,
  - umowa spółki cywilnej potwierdzona w urzędzie skarbowym ,
  - w szczególnych przypadkach koncesja lub zezwolenie na prowadzenie działalności .
2. Kopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu , w którym mają znajdować się stanowiska pracy .
3. Kopia zaświadczenia o zarejestrowaniu w urzędzie statystycznym i nadaniu numeru statystycznego tzw. REGON-u .
4. Kopia zaświadczenia o nadaniu NIP-u.
5. Oświadczenie o niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne , Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych .
6. Oświadczenie o niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
7. Oświadczenie o nieposiadaniu w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych .
8. Oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej , w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie został wliczony okres zawieszenia działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły -prowadzę działalność na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
9. Oświadczenie o niekaralności okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu , w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny ( Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm. )
10. Oświadczenie o nieznajdowaniu się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu Komunikatu Komisji- Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str.2).
11. Oświadczenie o niezmnieszeniu wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę bądź 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.
12. Oświadczenie o nie zaleganiu z podatkami wobec Urzędu Skarbowego .
13. Oświadczenie 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*.



14. Oświadczenie o spełnieniu warunków o których mowa w rozporządzeniu Komisji ( WE ) nr 1998 / 2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy *de minimis* ( Dz. Urz .UE L 379 z 28.12.2006,str.5 ), albo pomocy *de minimis* w rolnictwie i rybołówstwie, w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (WE) nr 1860/2004 z dnia 6 października 2004 w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady *de minimis* dla sektora i sektora rybołówstwa (Dz. Urz. UE L 325 z 28.10.2004, str.4) .
15. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust.2 a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej , a w przypadku przedsiębiorców , do których nie stosuje się przepisów o rachunkowości , także inne dokumenty pozwalające ocenić sytuację finansową przedsiębiorcy za okres 3 ostatnich lat obrotowych .
16. Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy *de minimis w zakresie* , o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej .

## II. WNIOSKODAWCA

### PRODUCENT ROLNY

**Wymienione załączniki stanowią komplet wniosku. Wniosek niekompletny nie podlega wprowadzeniu do rejestru. Wszystkie załączone do wniosku kopie dokumentów winny być uwierzytelnione.**

1. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia producenta rolnego ;
2. Kopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu , w którym mają znajdować się stanowiska pracy .
3. Kopia zaświadczenia o zarejestrowaniu w urzędzie statystycznym i nadaniu numeru statystycznego tzw. REGON-u .
4. Kopia zaświadczenia o nadaniu NIP-u.
5. Oświadczenie o nie zaleganiu w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych .
6. Oświadczenie o niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
7. Oświadczenie o nieposiadaniu w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych .
8. Oświadczenie o niekaralności w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu , w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny ( Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm. )
9. Oświadczenie o nieznajdowaniu się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu Komunikatu Komisji- Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str.2).
10. Oświadczenie o niezmnieszeniu wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę bądź 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.
11. Oświadczenie o nie zaleganiu z podatkami wobec Urzędu Skarbowego .
12. Oświadczenie 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*.
13. Oświadczenie o spełnieniu warunków o których mowa w rozporządzeniu Komisji ( WE ) nr 1998 / 2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy *de minimis* ( Dz. Urz. UE L 379 z 28.12.2006, str.5 ), albo pomocy *de minimis* w rolnictwie i rybołówstwie, w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (WE) nr 1860/2004 z dnia 6 października 2004 w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady *de minimis* dla sektora i sektora rybołówstwa (Dz. Urz. UE L 325 z 28.10.2004, str.4) .
14. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust.2 a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, a w przypadku przedsiębiorców , do których nie stosuje się przepisów o rachunkowości, także inne dokumenty pozwalające ocenić sytuację finansową przedsiębiorcy za okres 3 ostatnich lat obrotowych .

**15.** Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy *de minimis w zakresie*, o którym mowa w *art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej*.

**16.** Oświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzeniu działu specjalnego 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 przed dniem złożenia wniosku.

**17.** Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ  
GOSPODARCZĄ, PRZEDSZKOLA, SZKOŁY**

*Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych ( art. 233 k.k. ) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, a ponadto na dzień złożenia wniosku :*

1. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy , Gwarantowany Fundusz Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych .
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
3. Prowadzę działalność gospodarczą , w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie został wliczony okres zawieszenia działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły -prowadzę działalność na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. Nie byłem karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku , w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny ( Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm. ) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary ( Dz.U.nr 197,poz. 1661, z późn. zm. )
5. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. Nie znajduję się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu Komunikatu Komisji-Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str.2) w związku z komunikatem Komisji dotyczącym przedłużenia okresu ważności Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw( Dz Urz. UE C156z 09.07.2009, str. 3 ).
7. Nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę bądź 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 .
8. Spełniam warunki do otrzymania wnioskowanej refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska lub stanowisk pracy określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. ( Dz.U. poz. 457 ) w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej .

9. Spełniam warunki , o których mowa w rozporządzeniu Komisji ( WE ) nr 1998 / 2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy *de minimis* ( Dz. Urz.UE L 379 z 28.12.2006,str.5 ), albo pomocy *de minimis* w rybołówstwie, w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady *de minimis* dla sektora rybołówstwa i zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz.Urz.UE.L193 z 25.07.2007, str.6), w zakresie przetwórstwa lub wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa, i są udzielane zgodnie z przepisami tych rozporządzeń , z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami,
10. Nie zalegam z opłatami na ubezpieczenie społeczne za zatrudnionych pracowników i właściciela zakładu oraz podatkami wobec Urzędu Skarbowego .
11. Nie otrzymałem pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą , na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.
12. Nie zostałem w okresie do 365 przed dniem zgłoszenia oferty ( złożenia wniosku) skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie .
13. Nie ubiegam się odrębnym wnioskiem o dofinansowanie lub dotację ze środków publicznych na cele objęte niniejszym wnioskiem.
14. Moja firma nie znajduje się w stanie likwidacji ani upadłości .
15. Dokonam zwrotu równowartości odzyskanego , zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług ( Dz. U. Nr 54, poz.535, z późn. zm. ), podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji .

.....  
miejsce, data, pieczęć i podpis wnioskodawcy

## OŚWIADCZENIE PRODUCRNTA ROLNEGO

*Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych ( art. 233 k.k. ) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, a ponadto na dzień złożenia wniosku :*

1. Oświadczam, że posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzeniu działu specjalnego 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 przed dniem złożenia wniosku .
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy , Gwarantowany Fundusz Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych .
3. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
4. Nie byłem karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku , w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny ( Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm. ) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary ( Dz.U.nr 197,poz. 1661, z późn. zm. )
5. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. Nie znajduję się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu Komunikatu Komisji-Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str.2) w związku z komunikatem Komisji dotyczącym przedłużenia okresu ważności Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw( Dz Urz. UE C156z 09.07.2009, str. 3 ).
7. Nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę bądź 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 .
8. Spełniam warunki do otrzymania wnioskowanej refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska lub stanowisk pracy określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. ( Dz.U. poz. 457 ) w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej .

9. Spełniam warunki , o których mowa w rozporządzeniu Komisji ( WE ) nr 1998 / 2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy *de minimis* ( Dz. Urz.UE L 379 z 28.12.2006,str.5 ), albo pomocy *de minimis* w rybołówstwie, w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady *de minimis* dla sektora rybołówstwa i zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz.Urz.UE.L193 z 25.07.2007, str.6), w zakresie przetwórstwa lub wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa, i są udzielane zgodnie z przepisami tych rozporządzeń, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami,
10. Nie zalegam z opłatami na ubezpieczenie społeczne za zatrudnionych pracowników i właściciela zakładu oraz podatkami wobec Urzędu Skarbowego .
11. Nie otrzymałem pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.
12. Nie zostałem w okresie do 365 przed dniem zgłoszenia oferty ( złożenia wniosku) skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie .
13. Nie ubiegam się odrębnym wnioskiem o dofinansowanie lub dotację ze środków publicznych na cele objęte niniejszym wnioskiem.
14. Moja firma nie znajduje się w stanie likwidacji ani upadłości .
15. Dokonam zwrotu równowartości odzyskanego , zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług ( Dz. U. Nr 54, poz.535, z późn. zm. ), podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji .

.....  
miejsowość , data, pieczętka i podpis wnioskodawcy

.....  
Nazwa firmy

.....  
Adres firmy

.....  
PESEL

.....  
NIP

### OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, iż:

w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej

- otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.
- otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)\* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą

**W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:**

L P .	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w Euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1					
2					
3					
4					
<b>Łącznie</b>					

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić



## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja .....  
( imię i nazwisko )

legitymujący się dowodem osobistym seria ..... nr .....

wydanym przez .....

wyrażam zgodę na zawarcie niniejszej umowy przez męża / żonę \*

.....  
( imię i nazwisko współmałżonka )

.....  
( podpis )

Podpis współmałżonka złożony został w mojej obecności .

.....  
( imię i nazwisko pracownika, podpis )

\* - niewłaściwe przekreślić

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
.....  
( adres )

## ***OŚWIADCZENIE***

***z dnia*** .....

Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań ( art. 233 kodeksu karnego ) oświadczam, że przedkładane przeze mnie dokumenty stanowiące **załączniki** do wniosku o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego są wiarygodne ze stanem rzeczywistym i prawnym .

***Brzeg dnia*** .....

.....  
( czytelny podpis )