

.....
miejsowość, data

POWIATOWY URZĄD PRACY
W KOZIENICACH

W N I O S E K
o przyznanie pracodawcy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

.....
(nazwa wnioskodawcy, dokładny adres, forma prawna, PKD)

.....
(numer w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON, nr NIP)

.....
(numer konta bankowego)

.....
(data rozpoczęcia działalności)

.....
(nazwisko osoby /osób upoważnionych do działania w imieniu zakładu – firmy- odpowiedzialnych za pobranie pożyczki)

.....
(dokładny ich adres, stanowisko telefon)

1. Liczba osób zwolniona w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wraz z podaniem przyczyn zwolnienia oraz podaniem artykułu Kodeksu Pracy, na podstawie którego doszło do rozwiązania stosunku pracy:¹

liczba zwolnionych osób	Przyczyna zwolnienia - artykuł Kodeksu Pracy

Na podstawie

¹ W okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie mogło nastąpić rozwiązanie stosunku pracy z pracownikiem za wypowiedzeniem dokonany przez pracodawcę.

- 1) art. 46 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity – Dz.U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415 z późn. zmian.);
- 2) rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 kwietnia 2009r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (DZ. U. z 2009r. Nr 62, poz. 512 z późn.zmian);
- 3) rozporządzenia Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 379 z 28.12.2006, str. 5);
- 4) rozporządzenia Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. 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 L 193 z 25.07.2007, str. 6);.

wniosuję o:

1. Przyznanie refundacji kosztów wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego/yh bezrobotnego/yh, w wysokości: słownie.....
złotych

a) z przeznaczeniem na wyposażenie i doposażenien/w stanowisk
 liczba stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych
 pracy.....

adres miejsca wykonywania pracy

b) rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych oraz wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do pracy jakie powinni spełniać skierowani bezrobotni

.....

2. Kwota kosztów wyposażenia i doposażenia stanowisk pracy wyniesie.....
3. Poniżej przedstawiam kalkulację wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy oraz źródła ich finansowania:

Lp.	Stanowisko	Wyszczególnienie zakupów, wydatków itp.	Środki własne	Inne źródła i ich pochodzenie
1.	
	
	
	
	
	
	
	
	
	
	
		RAZEM :		
		2.	
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
RAZEM :				
OGÓŁEM :				

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

6.Przewidywany efekt ekonomiczny związany z utworzeniem dodatkowych miejsc pracy:

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

7.Oświadczam, że na nowoutworzonym /nych/ stanowisku/ach/ pracy zobowiązuje się zatrudnić bezrobotnych za pośrednictwem Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach począwszy od dnia

8.Jako zabezpieczenie zwrotu refundacji o której mowa w § 10 w/w rozporządzenia proponuję

.....
.....

9.Oświadczam, że posiadam / nie posiadam: *

a) zadłużenia w Banku.....

w wysokości.....

b) zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa

w wysokości.....

c) inne zobowiązania wobec osób prawnych i fizycznych.

w wysokości.....

d)nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne wobec

w wysokości.....

10.Oświadczam, że spełniam/nie spełniam * warunki, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 kwietnia 2009r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (DZ. U. z 2009r. Nr 62, poz. 512 z póź.zmian)

11. Oświadczam, że w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku byłem/nie byłem* karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny(Dz.U.Nr 88, poz.553, z późn. zm.)

12.Oświadczam, że prowadzę / nie prowadzę* działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o refundację, z tym że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej

13.Oświadczam, że zalegam/nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

14.Oświadczam, że zalegam/nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.

15.Oświadczam że nie znajduję się/ 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)

16.Oświadczam że nie rozwiązałem/rozwiązałem* w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku stosunku pracy z pracownikiem za wypowiedzeniem dokonany przeze mnie.

17.Przyjmuję do wiadomości, że Umowa zawarta z Urzędem jest aktem cywilno – prawnym i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.

18.Informuję, że planowane do wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy będą/ nie będą* utworzone w związku z realizacją nowej inwestycji lub dużego projektu inwestycyjnego, w rozumieniu przepisów wydanych na podstawie art. 10 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Nr 123, poz.1291)

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych art.233 k.k.

„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 (...)” oświadczam że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejsowość, dnia)

.....
podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego formę organizacyjną Wnioskodawcy stwierdzającego aktualność wpisu na dzień złożenia wniosku
2. Uwierzytelniona kserokopia REGON-u;
3. Uwierzytelniona kserokopia NIP-u;
4. Załącznik Nr 1. Oświadczenia Wnioskodawcy;
5. Udokumentowane prawo do lokalu
6. Zaświadczenia o zarobkach poręczycieli oraz zgody ich współmałżonków
7. Inne, zgłoszone w drodze negocjacji

Uwaga:

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Wnioskodawca zobowiązany jest przed podpisaniem umowy dostarczyć aktualne zaświadczenia z Urzędu Skarbowego oraz z ZUS o niezaleganiu w opłatach (wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem podpisania umowy).

DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

Przyznaję refundację na wyposażenie i doposażenie stanowisk pracy dla:

.....

(nazwa zakładu –firmy- nr ewidencyjny – data)

w wysokości.....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam że:

w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat poprzedzających złożenie wniosku o refundację z funduszu pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

- - otrzymałem / nie otrzymałem* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
Łącznie					

- - otrzymałem/ nie otrzymałem* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis

W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej należy wypełnić formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie dostępny w tut. Urzędzie.

.....

data, podpis i pieczęć
Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach postępowaniem administracyjnym w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej Panu/Pani:

.....
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o środki na podjęcie działalności gospodarczej)

oświadczam, że:

1. do dnia podpisania umowy przez w/w nie poręczyłem/am w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy), które nie wygasły;
2. moje dochody (sq / nie sq*) obciążone z tytułu zobowiązań cywilnoprawnych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe) w kwocie zł/miesiąc.

.....
data i podpis osoby
składającej oświadczenie

* w miejscu wykropkowanym wpisać poprawne

UWAGA:

W przypadku ujawnienia zobowiązań cywilnoprawnych obciążających miesięczne dochody Poręczyciela, ostateczną decyzję o wyborze Poręczyciela podejmie Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach