

.....
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)

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

.....
(data rozpoczęcie działalności gospodarczej)

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

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

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2005r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu dokonywania refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków (Dz.U. 2005 r. Nr 236 poz. 2002 z późn. zmianami),

wnoszę o:

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

a) z przeznaczeniem wyposażenie i doposażenie n/w stanowisk pracy:

b) rodzaj pracy oraz wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do pracy:

Oświadczam, że na nowoutworzonym /nych/ stanowisku/ach/ pracy zobowiązuje się zatrudnić bezrobotnych za pośrednictwem Powiatowego Urzędu Pracy w Koźlenicach poczynając od dnia

Oświadczam, że w ostatnich 12-tu miesiącach przed złożeniem wniosku dokonałem – nie dokonałem zwolnień grupowych(niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, że liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniosła odpowiednio:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
m-c												
liczba pracowników												

Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy wynosi

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:				

4 Szczegółowa specyfikacja i harmonogram zakupów wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy (w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii), które zostaną objęte refundacją:

6. Jako zabezpieczenie wnioskowanej refundacji proponuję

.....
.....

7. 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.....

8. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających złożenie wniosku:

- nie otrzymałem pożyczki ze środków Funduszu Pracy na utworzenie dodatkowych stanowisk pracy
- otrzymałem pożyczkę ze środków Funduszu Pracy , dotrzymałem warunków umowy i spłaciłem pożyczkę*

9. Oświadczam, że spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2005r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu dokonywania refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków (Dz.U. 2005 r. Nr 236 poz. 2002 z późn. zmianami) oraz w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 2204/2002 z dnia 12 grudnia 2002r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy państwa w zakresie zatrudnienia.

10. Oświadczam, że w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem skazany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny.

11. Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o refundację.

12. Oświadczam, że 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.

* niepotrzebne skreślić

13. Oświadczam, że nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
14. Przyjmuję do wiadomości, że Umowa zawarta z Urzędem jest aktem cywilno – prawnym i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.
15. 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)
16. Świadomy odpowiedzialności karnej, wiarygodność danych zawartych we wniosku o refundację oraz przedłożonych do niego załączników, potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(miejscowość, dnia)

.....
podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Wpis do ewidencji działalności gospodarczej
2. Regon
3. NIP
4. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego (dochody, nie zaleganie)
5. Zaświadczenie z ZUS (nie zaleganie)
6. Oświadczenie o otrzymanej dotychczas pomocy publicznej
7. Udokumentowane prawo do lokalu
8. Zaświadczenia o zarobkach poręczycieli oraz zgody ich współmałżonków
9. Inne, zgłoszone w drodze negocjacji

.....
wniosek przyjęto dnia – podpis

* niepotrzebne skreślić

DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

Przyznaję refundację na wyposażenie i doposażenie stanowisk pracy dla:

.....

(nazwa zakładu –firmy- nr ewidencyjny – data)

w wysokości.....

.....