

.....
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 |
|-------------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

¹ W okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie mogło nastąpić rozwiązanie stosunku pracy z pracownikiem za wypowiedzeniem dokonany przez pracodawcę. W przypadku gdy 6-miesięczny okres o którym mowa powyżej przypada w części przed dniem wejścia w życie rozporządzenia MPiPS 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) tj. 21.04.2009r., okres ten ulega skróceniu o tę część.

Na podstawie

- 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);
- 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);.

wnioskuje o:

1. Przyznanie refundacji kosztów wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego/y ch bezrobotnego/y ch, 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 : | | | | |

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, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, wiarygodność podanych we wniosku danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(miejscowość, 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

