

Powiatowy Urząd Pracy
w Bielsku-Białejul. Partyzantów 55, 43-300 Bielsko-Biała
tel. 33 496 51 93,
e-mail: sekretariat@pup-bielsko.pl

Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Wpłynęło dnia:

Wpisano do rejestru wniosków pod nr: **WnDopl25l**

WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

- Ilekczo we wniosku mowa o Urzędzie należy przez to rozumieć Powiatowy Urząd Pracy w Bielsku-Białej.
- Wniosek należy złożyć do Urzędu Pracy właściwego **ze względu na siedzibę wnioskodawcy** albo **ze względu na miejsce wykonywania pracy** przez skierowanego bezrobotnego, opiekuna, poszukującego pracy absolwenta.
- Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku, a złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
- O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku wnioskodawca powiadamiany jest w formie pisemnej **w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo sporządzonego wniosku** oraz innych niezbędnych do jego uwzględnienia dokumentów. W przypadku nieuwzględnienia Urząd podaje przyczynę odmowy.
- W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, wnioskodawcy zostaje wyznaczony co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.
- W przypadku wnioskowania o doposażenie lub wyposażenie kilku stanowisk pracy, **dla każdego stanowiska należy wypełnić odrębny wniosek.**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1.	Oznaczenie wnioskodawcy (wskazać właściwe):	
☐	podmiot prowadzący działalność gospodarczą	- oznacza osobę fizyczną, prawną i jednostkę organizacyjną niebędącą osobą prawną, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną – wykonującą we własnym imieniu działalność gospodarczą. Działalnością gospodarczą jest zorganizowana działalność zarobkowa, wykonywana we własnym imieniu i w sposób ciągły.
☐	producent rolny	- oznacza producenta rolnego, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1a Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
☐	przedszkole	- oznacza niepubliczne przedszkole, o którym mowa w Ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;
☐	szkoła	- oznacza niepubliczną szkołę, o której mowa w Ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;
☐	żłobek lub klub dziecięcy	- oznacza żłobki lub kluby dziecięce prowadzone przez osoby fizyczne, osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, o których mowa w przepisach o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 w przypadku tworzenia stanowiska związanego bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć;
☐	podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne	- oznacza podmiot, który prowadzi działalność gospodarczą polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usług mobilnych, na stanowisko związane bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych.



2.	Pełna nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej				
3.	Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania				
4.	Telefon				
5.	E-mail				
6.	Adres do korespondencji				
7.	Skrzynka do e-doręczeń (zaznaczyć właściwe):	TAK	☐	NIE	☐
8.	Numer ewidencyjny PESEL (w przypadku osoby fizycznej)				
9.	Numer identyfikacyjny REGON				
10.	Numer identyfikacji podatkowej NIP				
11.	Numer KRS				
12.	Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:				
13.	Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) związanej z refundowanym stanowiskiem pracy:				
14.	Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności (np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka cywilna, spółka z o.o.)				
15.	Podleganie podatkowi od towarów i usług (zaznaczyć właściwe)	☐ jestem ☐ nie jestem		płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT)	
16.	Krótki opis profilu prowadzonej działalności				
17.	Dane osób upoważnionych do reprezentacji i zawarcia umowy	a)	imię i nazwisko:		
			stanowisko:		
		b)	imię i nazwisko:		
			stanowisko:		
18.	Dane osób upoważnionych do kontaktu z PUP Bielsko-Biała:		imię i nazwisko:		
			stanowisko:		
			numer telefonu:		
19.	Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego podmiotu				
20.	Stan zatrudnienia pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy: (Zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą).				
21.	Liczba pracowników zwolnionych w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku w drodze wypowiedzenia przez podmiot bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników.				



22.	Współpraca wnioskodawcy z PUP w Bielsku-Białej w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia wniosku*:			
	forma aktywizacji zawodowej (prace interwencyjne, staż, wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy, dotacja na rozpoczęcie dział. gosp., inna):	okres współpracy (miesiąc, rok):	liczba osób przyjętych przez wnioskodawcę w ramach wskazanej formy aktywizacji zawodowej:	liczba osób, którym wnioskodawca powierzył wykonywanie pracy po zakończonej formie aktywizacji zawodowej:

* w przypadku braku dotychczasowej współpracy z PUP w Bielsku-Białej należy wpisać w powyższej tabeli wyrażenie „nie dotyczy”

23.	Uzasadnienie konieczności uzyskania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy z uwzględnieniem planu rozwoju firmy:

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY JAKIE WNIOSKODAWCA ZAMIERZA WYPOSAŻYĆ LUB DOPOSAŻYĆ:

1.	Nazwa stanowiska pracy:	
	Rodzaj prac , które mają być wykonywane przez skierowanego bezrobotnego:	
	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi konieczne do wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego (w tym np. poziom i kierunek wykształcenia, doświadczenie zawodowe, ukończone kursy itp.):	
	Ogólny zakres obowiązków:	
	Adres miejsca , w którym będzie wyposażane lub doposażane stanowisko pracy:	
	Proponowane miesięczne wynagrodzenie (brutto):	
	Wymiar czasu pracy:	
2.	Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych lub skierowanych opiekunów, skierowanych poszukujących pracy absolwentów	1



3.	Pierwsza umowa o pracę ze skierowaną przez Urząd osobą będzie zawarta na okres:		☐ 24 miesięcy*	miesiące
			☐ powyżej 24 miesięcy*, tj.	
4.	Wnioskowana kwota refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy:			
	KWOTA			zł
	słownie:			
5.	Deklaracja udziału wkładu własnego w planowanej inwestycji:			
	☐ deklaruję*	udział środków własnych w doposażanym lub wyposażanym stanowisku pracy w kwocie:		
	☐ nie deklaruję*			
	KWOTA			zł
	słownie:			

W przypadku zadeklarowania udziału środków stanowiących wkład własny finansowy w tworzone stanowisko pracy **w wysokości co najmniej 25% kwoty refundacji** (co stanowi wkład dodatkowo oceniany podczas analizy wniosku) będzie wymagane udokumentowanie ich poniesienia na etapie rozliczenia.

III. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI: (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE)

1.	☐	poręczenie osób fizycznych lub prawnych*,	UWAGA! 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.
	☐	weksel z poręczeniem wekslowym (aval)*,	
	☐	zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach*,	
	☐	gwarancja bankowa*,	
	☐	blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym*,	
	☐	weksel in blanco*,	
	☐	akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika*.	

W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem:

DANE		Poręczyciel / Awalista	Poręczyciel / Awalista
•	nazwisko i imię lub nazwa firmy poręczyciela / awalisty		
•	adres zamieszkania / siedziba firmy – adres		
•	w przypadku przedsiębiorców – NIP		
•	PESEL / REGON		
•	źródło dochodu		
•	miesięczny dochód brutto (średnia z ostatnich 3 miesięcy)		
•	wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia		

**IV.KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE STANOWISKA PRACY
I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA:**

Lp.	Rodzaj zakupu:	Całkowita wartość brutto w PLN:	Źródła finansowania:		Określenie stanu prawnego planowanych zakupów: (nowe/używane)
			Środki własne w PLN (brutto):	Środki EFS+/ FP w PLN (brutto):	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
	RAZEM				---



V. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY, W SZCZEGÓLNOŚCI NA ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH, URZĄDZEŃ, MASZYN, W TYM ŚRODKÓW NIEZBĘDNYCH DO ZAPEWNIENIA ZGODNOŚCI STANOWISKA PRACY Z PRZEPISAMI BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY ORAZ WYMAGANIAM I ERGONOMII:

Nazwa poszczególnego wydatku¹ (dot. stanowiska pracy, przez które rozumieć należy maszyny, urządzenia i rzeczy niezbędne do wykonywania pracy przez skierowaną osobę):	Uzasadnienie wydatków w zakresie ich adekwatności do wykonywanych czynności na refundowanym stanowisku oraz racjonalności poszczególnych wartości zakupów (ma bezpośredni wpływ na ocenę wniosku)

Uwaga:

Poszczególne kwoty specyfikacji powinny być potwierdzone ofertami cenowymi. (zamówienia, faktury pro-forma, oferty sklepów). Zestawienie wydatków nie może zawierać wydatków, na których finansowanie wnioskodawca otrzymał wcześniej środki publiczne.

¹ Rodzaj i nazwa środka trwałego, wyposażenia, maszyny, urządzenia, sprzętu, narzędzi, oprogramowania itp.



Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku oraz ich zgodność ze stanem faktycznym. Jednocześnie mam świadomość, że dane zawarte we wniosku znajdują swoje odzwierciedlenie w zawartej z Urzędem umowie.

.....
(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania,
w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH

1. Powiatowy Urząd Pracy będąc Administratorem Danych, w przypadku pozytywnie rozpatrzonego wniosku, przekaze wnioskodawcy dane osobowe osoby skierowanej do pracy. Zakres przekazywanych danych obejmuje: imię i nazwisko, nr PESEL, datę urodzenia, adres zamieszkania, dane kontaktowe.
2. Dane przekazywane są na skierowaniu osoby bezrobotnej do wnioskodawcy w celu realizacji umowy, o której mowa w art. 46 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r.
3. Administrator Danych oświadcza, że posiada podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych udostępnionych do przetwarzania wnioskodawcy.
4. Wnioskodawca zobowiązany jest do dołożenia należytej staranności przy przetwarzaniu danych osobowych osoby bezrobotnej skierowanej do pracy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanej dalej RODO).
5. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz wykonawca usługi udostępniania systemu teleinformatycznego – zewnętrzne centrum przetwarzania danych, operator pocztowy, publiczny dostawca e-Doręczeń oraz firmy świadczące usługi kurierskie.

Do wniosku prosimy dołączyć:

1. Dokument potwierdzający formę prawną istnienia wnioskodawcy:
 - w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do CEIDG – dokument potwierdzający wpis w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (<http://prod.ceidg.gov.pl>),
 - w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego – dokument potwierdzający wpis do KRS w formie wydruku ze strony internetowej <http://krs.ms.gov.pl>.



Do wniosku należy dołączyć:

1. kserokopie innych dokumentów potwierdzających formę prawną istnienia wnioskodawcy, np. kserokopia statutu, regulaminu, uchwały, umowy spółki cywilnej itp.,
2. kserokopię dokumentu potwierdzającego upoważnienie do reprezentacji i podpisania umowy osoby wskazanej we wniosku, np. kserokopię powołania, mianowania lub pełnomocnictwo udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika ono z innych dokumentów dołączonych do wniosku,
3. kserokopie dokumentów potwierdzających podstawę użytkowania miejsca, w którym zostanie zatrudniona skierowana osoba bezrobotna, np. kserokopię umowy najmu, dzierżawy, kserokopię aktu własności (w przypadku, gdy nie wynika ono z dokumentacji rejestrowej lub innej dołączonej do wniosku),
4. w przypadku, gdy wnioskodawcą jest producent rolny tj. osoba fizyczna prowadząca działalność rolniczą lub dział specjalny produkcji rolnej dokument potwierdzający fakt posiadania gospodarstwa rolnego ze wskazaniem jego powierzchni w ha przeliczeniowych lub prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej np. decyzja o wysokości podatku rolnego, zaświadczenie z właściwego urzędu miasta lub gminy, zaświadczenie z urzędu skarbowego o podleganiu opodatkowaniu z tytułu prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej, oświadczenie o niezaleganiu ze składkami wobec KRUS, a także dokumenty potwierdzające zatrudnienie w każdym miesiącu co najmniej 1 pracownika wraz z dokumentami potwierdzającymi zgłoszenie do ubezpieczenia w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie,
5. przykładowe oferty cenowe dotyczące wydatków wymienionych we wniosku np. oferty ze sklepów internetowych, stacjonarnych, faktury proforma, w przypadku artykułów używanych wydruki przykładowych aukcji internetowych lub ogłoszeń,
6. kserokopię umowy spółki cywilnej (dotyczy wyłącznie spółek cywilnych),
7. załącznik nr 1 – **Informacja dotycząca refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszy Europejskich dla Śląskiego na lata 2021-2027 Europejski Fundusz Społeczny+**
8. załącznik nr 2-6 – Oświadczenia wnioskodawcy,
9. załącznik nr 7 – Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

Ponadto, ze względu na fakt, iż refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, stanowi pomoc de minimis, pracodawca lub przedsiębiorca prowadzący działalność gospodarczą będący beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, do wniosku dołącza:

1. **wszystkie zaświadczenia** o pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w okresie wskazanym w art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) **2023/2831** z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, art. 3 ust. 2 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 albo art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr **717/2014** z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury, tj. w okresie 3 lat (3 lat podatkowych w przypadku pomocy *de minimis* w sektorze rolnym lub sektorze rybołówstwa i akwakultury) albo **oświadczenie** o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo **oświadczenie o nieotrzymaniu** takiej pomocy w tym okresie;
2. informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2 a Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis*. (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. (Dz. U. poz. 1206 załącznik nr 1)), formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę w rolnictwie lub rybołówstwie (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. (Dz.U. 2010 nr 121 poz. 810)).

Wszystkie kserokopie wymaganych dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę lub osobę uprawnioną, o której mowa w art. 76a § 2 k.p.a².

² Art. 76 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego stanowi: „Zamiast oryginału dokumentu strona może złożyć odpis dokumentu, jeżeli jego zgodność z oryginałem została poświadczona przez notariusza albo przez występującego w sprawie pełnomocnika strony będącego adwokatem, radcą prawnym, rzecznikiem patentowym lub doradcą podatkowym”.



Załącznik nr 1

Informacja dotycząca refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszy Europejskich dla Śląskiego na lata 2021-2027 Europejski Fundusz Społeczny+ pn. "Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bielsku-Białej (II)".

Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dokonywana może być:

- podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą,
- producentowi rolnemu,
- niepublicznemu przedszkolu i niepublicznej szkole,

dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

Refundacja kosztów może dotyczyć stanowiska pracy związanego bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć żłobkom i klubom dziecięcym tworzonym i prowadzonym przez osoby fizyczne, osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, o których mowa w przepisach o opiece nad dziećmi do lat 3 zwanych dalej „żłobkiem” lub „klubem dziecięcym” a także stanowiska pracy związanego bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usług mobilnych podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych, zwanemu dalej „podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne” dla skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta.

Refundacji nie dokonuje się, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy.

Refundacja podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą, przedszkolu, szkole, żłobkowi lub klubowi dziecięcemu lub podmiotowi świadczącemu usługi rehabilitacyjne, a także producentowi rolnemu stanowi pomoc de minimis. W przypadku, gdy refundacja jest dokonywana jako wsparcie finansowe ze środków publicznych w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r.- Prawo oświatowe – niepublicznemu przedszkolu i niepublicznej szkole, o których mowa w niniejszej ustawie – nie stanowi pomocy de minimis.

Grupą priorytetową kwalifikowaną do Projektu "Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bielsku-Białej (II)" są osoby bezrobotne, w szczególności znajdujące się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy, tj.: kobiety, osoby starsze (w wieku 50 lat i więcej), osoby z niepełnosprawnościami, osoby długotrwale bezrobotne, osoby o niskich kwalifikacjach; osoby młode w wieku 18-29 lat, zwłaszcza: z grupy NEET, samotnie wychowujące dzieci, opuszczające pieczę zastępczą, pochodzenia migranckiego.

Podmiot uzyskujący refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy uczestniczący w realizacji ww. Projektu zapewni zatrudnionej skierowanej osobie bezrobotnej nabycie nowych umiejętności w obszarach: cyfrowym, zielonej gospodarki, istotnych dla regionalnych/lokalnych specjalizacji lub usług zdrowotnych i opiekuńczych, czym przyczyni się do osiągnięcia wskaźników dotyczących podniesienia świadomości społecznej w tych zakresach, co stanowi jedno z założeń zasadności wydatkowania środków UE – EFS+.



Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej;

W przypadku, gdy wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

3. Traktat o funkcjonowaniu Unii Europejskiej – wersja skonsolidowana,
4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr **2023/2831** z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis – dla podmiotu, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły, żłobka lub klubu dziecięcego, podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne;
5. Rozporządzenie 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,
6. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.

.....
potwierdzam zapoznanie się z ww. informacjami
(**data, podpis i pieczęć** wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania,
w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)



Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

W imieniu wnioskodawcy, którego reprezentuję, oświadczam, że:

- 1. znana jest mi treść regulacji prawnych określonych w załączniku nr 1 do niniejszego wniosku,**
- 2. zapoznałem/-łam się z obowiązującymi** Zasadami przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bielsku-Białej;
- 3. mam świadomość obowiązku:**
 - a. utrzymania przez łączny okres co najmniej 24 miesięcy stanowiska pracy utworzonego w związku z przyznaniem refundacji, wraz z zatrudnieniem w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego - z wyłączeniem skierowanego opiekuna lub skierowanego absolwenta, o którym mowa w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie refundacji kosztów (...), którego wymiar czasu pracy może wynosić co najmniej połowę wymiaru czasu pracy;
 - b. zwrotu równowartości odzyskanego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji;
 - c. niezwłocznego powiadomienia Urzędu, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o refundację kosztów zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;
- 4. przyjmuję do wiadomości, że:**
 - a. Urząd nie może przyjąć oferty pracy (stanowiącej **załącznik nr 7** niniejszego wniosku), o ile pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu, w rozumieniu przepisów prawa pracy, i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną, a także gdy przedmiotowa oferta została w tym samym czasie zgłoszona do realizacji do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju;
 - b. Urząd może nie przyjąć oferty pracy, w szczególności jeżeli pracodawca w okresie **365 dni** przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
 - c. w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji Urząd może odmówić uwzględnienia wniosku;
 - d. w uzasadnionych przypadkach po pozytywnym zaopiniowaniu wniosku przez Komisję, a przed jego akceptacją przez Dyrektora Urzędu, umożliwię pracownikom Urzędu przeprowadzenie wizyty monitorującej mającej na celu weryfikację danych zawartych we wniosku.
- 5. mam świadomość, iż:**
 - a. wniosek o refundację może być uwzględniony, jeżeli:
 - wnioskodawca spełnia warunki, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej
 - złożony wniosek jest kompletny i prawidłowo sporządzony a Urząd dysponuje środkami na jego sfinansowanie;
 - b. podstawą refundacji będzie rozliczenie wydatków poniesionych na podstawie umowy zawartej z Urzędem;
 - c. przed dokonaniem wypłaty refundacji konieczne będzie złożenie oświadczenia o nieobniżeniu wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia przez wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;



6. zobowiązuję się do:

- a. przed dokonaniem wypłaty refundacji i przed skierowaniem kandydata(ów) do wnioskodawcy umożliwienia pracownikom Urzędu przeprowadzenia wizyty monitorującej, stwierdzającej utworzenie stanowiska pracy, jego wyposażenie lub doposażenie oraz umożliwienia weryfikacji dokumentów potwierdzających informacje o stanie zatrudnienia oraz sytuacji finansowej zawarte we wniosku oraz dołączonych dokumentach;
- b. niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania innej pomocy publicznej lub pomocy de minimis w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o refundację;

7. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Bielsku-Białej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
(**data, podpis i pieczęć** wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania,
w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)



Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O NIEPODLEGANIU SANKCJOM W ZWIĄZKU Z WOJNĄ W UKRAINIE**

W związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że:

1) nie jestem oraz podmiot, który reprezentuję nie jest:

- wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 oraz nr 269/2014 albo
- wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy, prowadzoną przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych;

2) nie jestem oraz podmiot, który reprezentuję nie jest bezpośrednio lub pośrednio powiązany, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym z podmiotami:

- wymienionymi w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 oraz nr 269/2014 albo
- wpisanymi na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy, prowadzoną przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych;

3) beneficjent rzeczywisty pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124 z późn.zm.) **nie jest:**

- wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo
- wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy, prowadzoną przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

Lista jest publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie internetowej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>.

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Bielsku-Białej o wpisaniu na ww. listę lub wystąpieniu pozostałych przesłanek wykluczenia.

Oświadczam, że podane informacje w powyższym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania,
w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)



Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

W imieniu wnioskodawcy, którego reprezentuję oświadczam, że zapewnię zatrudnionemu skierowanemu bezrobotnemu **nabycie umiejętności w obszarach** (*proszę zaznaczyć właściwe):

- ☐ cyfrowym³,
- ☐ zielonej gospodarki⁴,
- ☐ istotnych dla regionalnych/lokalnych specjalizacji,
- ☐ usług zdrowotnych i opiekuńczych.

W poniższej ramce należy opisać charakterystykę działań firmy w ramach zaznaczonych obszarów.

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

.....
(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania,
w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)

³ **Umiejętności lub kompetencje cyfrowe** – harmonijna kompozycja wiedzy, umiejętności i postaw umożliwiających życie, uczenie się i pracę w społeczeństwie cyfrowym, tj. społeczeństwie wykorzystującym w życiu codziennym i pracy technologie cyfrowe.

⁴ **Umiejętności zielone** – umiejętności o charakterze zawodowym lub ogólnym, niezbędne do pracy w sektorze zielonej gospodarki, czyli takiej, która jest oparta na odnawialnych źródłach energii, nowoczesnych technologiach ukierunkowanych na niskoemisyjność i zasobooszczędność, a także na zarządzaniu środowiskowym w przedsiębiorstwach.



Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Posiadając pełną zdolność do czynności prawnych, w pełni świadomy, w imieniu wnioskodawcy, którego reprezentuję, zgodnie ze stanem faktycznym oświadczam, że:

- 1) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku:
- ☐ zostałem / ☐ nie zostałem* ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy;
 - ☐ zostałem / ☐ nie zostałem* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy;
 - ☐ jestem / ☐ nie jestem* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 2) ☐ przysługuje / ☐ nie przysługuje* mi prawo do odliczenia lub zwrotu, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług - równowartości podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji;

Ponadto świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam, że:

- 3) ☐ prowadzę / ☐ nie prowadzę* działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów zawartych w Ustawie z dnia 6 marca 2018 r. – *Prawo przedsiębiorców*, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej; a w przypadku przedszkola i szkoły – prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – *Prawo oświatowe*;
- 4) w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
- ☐ rozwiązałem / ☐ nie rozwiązałem* stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia, dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę, producenta rolnego, żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron, z przyczyn nie dotyczących pracowników;
 - ☐ obniżyłem / ☐ nie obniżyłem* wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia przez wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników;
- 5) ☐ zalegam / ☐ nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie i w pełnej wysokości należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 6) ☐ zalegam / ☐ nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 7) ☐ posiadam / ☐ nie posiadam* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 8) ☐ byłem karany / ☐ nie byłem karany* w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- 9) ☐ posiadam / ☐ nie posiadam* w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych**;
- 10) ☐ będąc producentem rolnym zatrudniam / ☐ nie zatrudniam / ☐ nie dotyczy* w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz ☐ zgłaszam / ☐ nie zgłaszam* w tym okresie pracownika do ubezpieczenia**.

* Zaznaczyć właściwe.

.....
(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania,
w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)



Załącznik nr 6

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Posiadając pełną zdolność do czynności prawnych, w pełni świadomy, w imieniu wnioskodawcy, którego reprezentuję, zgodnie ze stanem faktycznym oświadczam, że:

1. uzyskana refundacja w ramach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
☐ **będzie** / ☐ **nie będzie*** stanowiła **pomoc/-y de minimis**;

(kolejne punkty niniejszego oświadczenia dotyczą podmiotów podlegających przepisom o pomocy publicznej)

2. ☐ **otrzymałem** / ☐ **nie otrzymałem***

pomocy de minimis w okresie 3 lat⁵ od dnia złożenia wniosku (w okresie 3 lat podatkowych w przypadku pomocy de minimis w sektorze rolnym lub sektorze rybołówstwa i akwakultury):

a.	pomoc de minimis o wartości		Euro
b.	pomoc de minimis w rolnictwie o wartości		Euro
c.	pomoc de minimis w rybołówstwie i akwakulturze o wartości		Euro

UWAGA! Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązanych⁶.

3. ☐ **spełniam** / ☐ **nie spełniam** / ☐ **nie dotyczy ***

warunki/-ów określone/-ych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr **2023/2831** z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis – dla podmiotu, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły, żłobka lub klubu dziecięcego, podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne;

4. ☐ **spełniam** / ☐ **nie spełniam** / ☐ **nie dotyczy***

warunki/-ów określone/-ych w rozporządzeniu 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 – dla producenta rolnego;

5. ☐ **jestem** / ☐ **nie jestem***

wnioskodawcą, na którym ciąży obowiązek zwrotu wcześniej otrzymanej pomocy publicznej.

W sytuacji otrzymania pomocy publicznej lub pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie i akwakulturze, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy.

* Zaznaczyć właściwe

.....
(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania,
w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)

⁵ **3 minione lata** liczone zgodnie z art. 112 Kodeksu cywilnego, tj.: "Termin oznaczony w tygodniach, miesiącach lub latach kończy się z upływem dnia, który nazwą lub datą odpowiada początkowemu dniowi terminu, a gdyby takiego dnia w ostatnim miesiącu nie było - w ostatnim dniu tego miesiąca. Jednakże przy obliczaniu wieku osoby fizycznej termin upływa z początkiem ostatniego dnia."

⁶ **Przedsiębiorstwa powiązane** to kategoria ekonomiczna przedsiębiorstw, które tworzą grupę, tzw. **jedno przedsiębiorstwo**, poprzez bezpośrednią lub pośrednią kontrolę kapitału większościowego lub większości praw głosu (za pośrednictwem umów bądź, w niektórych przypadkach, indywidualnych udziałowców) lub przez zdolność wywierania dominującego wpływu na działalność danego przedsiębiorstwa.

Definicja **jednego przedsiębiorstwa** określona jest w art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr **2023/2831** z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, w art. 2 ust. 2 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 rolnictwa,

**Załącznik nr 7****ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

I. Dane dotyczące pracodawcy krajowego		
1. Nazwa pracodawcy:	3. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: ☐ spółka prawa cywilnego ☐ spółka prawa handlowego ☐ działalność gospodarcza ☐ jednostka państwowa ☐ inna:	8. Czy w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca: – został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy? ☐ TAK / ☐ NIE* – jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy? ☐ TAK / ☐ NIE*
2. Adres pracodawcy Ulica: Kod pocztowy: Miejscowość: Nr telefonu: Adres e-mail: Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu:	4. NIP:	9. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? – ☐ TAK / ☐ NIE* jeśli tak, wpisać KRAZ:
	5. REGON:	
	6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:	10. Preferowana forma kontaktu z PUP: ☐ osobisty ☐ telefoniczny ☐ inny:
	7. Liczba zatrudnionych pracowników:	
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy		
11. Nazwa zawodu:	12. Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności:	13. Nazwa stanowiska:
14. Liczba wolnych miejsc pracy: – w tym dla osób niepełnosprawnych: Wnioskowana liczba kandydatów:		15. Ogólny zakres obowiązków:
16. Miejsce wykonywania pracy (adres):		
17. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: ☐ umowa o pracę na czas nieokreślony ☐ umowa o pracę na czas określony na okres: ☐ umowa o pracę na okres próbny na okres:		19. System i rozkład czasu pracy: ☐ jedna zmiana ☐ dwie zmiany ☐ trzy zmiany ☐ ruch ciągły ☐ inne: – Praca w dniach: – Godziny pracy:
18. Wymiar czasu pracy:		20. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto):
21. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja):		22. Data rozpoczęcia pracy:



III. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy	
23. Poziom wykształcenia: – w tym kierunek/specjalność:	28. Znajomość języków obcych: – język stopień znajomości – język stopień znajomości
24. Umiejętności:	
25. Uprawnienia:	29. Czy pracodawca jest szczególnie zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG – ☐ TAK / ☐ NIE*
26. Doświadczenie zawodowe:	
27. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:	
IV. Postępowanie z ofertą pracy	
30. Okres aktualności oferty:	31. Częstotliwość kontaktów między PUP i pracodawcą: ☐ raz w tygodniu ☐ raz na 2 tygodnie ☐ raz w miesiącu ☐ inna:
32. Czy oferta pracy w tym samym czasie została złożona w innym powiatowym urzędzie pracy na terenie kraju? ☐ TAK / ☐ NIE* Czy pracodawca wyraża zgodę na upowszechnienie danych umożliwiających identyfikację pracodawcy? ☐ TAK / ☐ NIE* Czy pracodawca oczekuje upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG? ☐ TAK / ☐ NIE* Czy przekazać ofertę pracy do innych powiatowych urzędów pracy celem upowszechnienia w ich siedzibach? ☐ TAK / ☐ NIE* – jeżeli tak, do których:	
UWAGA! Zgłoszenie krajowej oferty pracy do Urzędu oznacza jednocześnie poddanie się procedurom wynikającym z obowiązującego rozporządzenia w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy, w tym przede wszystkim zgodę i gotowość do przeprowadzenia rekrutacji pracowników spośród skierowanych do pracy osób bezrobotnych, przeprowadzenie rozmów kwalifikacyjnych i dokonanie wpisów w formularzach skierowań na temat rezultatu tych rozmów.	33. (data, podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania, w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)
V. Adnotacje Urzędu dotyczące krajowej oferty pracy	
34. Numer OfPr/25/	37. Data przyjęcia zgłoszenia:
35. Numer StPr/25/.....	38. Data odwołania zgłoszenia:
36. Forma upowszechnienia oferty: ☐ zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy ☐ niezawierająca tych danych	39. Sposób przyjęcia oferty: ☐ osobiście ☐ e-mail ☐ pocztą
40. Ustalone z pracodawcą szczegółowe oczekiwania dotyczące realizacji krajowej oferty pracy:	

Uwagi (wypełnia Urząd):

* Zaznaczyć właściwe



9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy? | ☐ tak | ☐ nie |
| b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy? | ☐ tak | ☐ nie |
| c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub zgodnie z jego dokumentami założycielskimi? | ☐ tak | ☐ nie |
| d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy? | ☐ tak | ☐ nie |
| e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców? | ☐ tak | ☐ nie |

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom⁸⁾

10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy, lub przekształcenie przedsiębiorcy

Czy podmiot w okresie minionych 3 lat:

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? | ☐ tak | ☐ nie |
| b) przejął innego przedsiębiorcę? | ☐ tak | ☐ nie |
| c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy? | ☐ tak | ☐ nie |
| d) powstał w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy? | ☐ tak | ☐ nie |

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a lub b należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom⁸⁾

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c lub d należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot⁸⁾

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy *de minimis* uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy przed podziałem⁸⁾

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)



B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis⁹⁾

1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?

☐ tak ☐ nie

2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały- lub średni- albo w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, będący każdym przedsiębiorcą – znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-¹⁰⁾?

☐ tak ☐ nie

☐ nie dotyczy

3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:

a) podmiot odnotowuje rosnące straty?

☐ tak ☐ nie

b) obroty podmiotu maleją?

☐ tak ☐ nie

c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?

☐ tak ☐ nie

d) podmiot ma nadwyżki produkcji¹¹⁾?

☐ tak ☐ nie

e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?

☐ tak ☐ nie

f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?

☐ tak ☐ nie

g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?

☐ tak ☐ nie

h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?

☐ tak ☐ nie

i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?

☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, należy wskazać jakie:



C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*

Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*, prowadzi działalność:

- | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------|
| 1) w sektorze produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury ¹²⁾ ? | ☐ tak | ☐ nie |
| 2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? | ☐ tak | ☐ nie |
| 3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? | ☐ tak | ☐ nie |
| 4) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury ¹²⁾ ? | ☐ tak | ☐ nie |
| 5) Czy wnioskowana pomoc <i>de minimis</i> będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1-4? | ☐ tak | ☐ nie |
| 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lub 2: czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa ¹³⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy <i>de minimis</i> (w jaki sposób)? | ☐ tak | ☐ nie |
| | ☐ nie dotyczy | |

Strona 4 z 7

**D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów,
na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc *de minimis***

- 1) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów? ☐ tak ☐ nie
- 2) Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc *de minimis*? ☐ tak ☐ nie
- 3) Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę¹⁴⁾ w odniesieniu do ww. pomocy innej niż *de minimis* oraz pomocy *de minimis* na te same koszty.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy		Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe	informacje szczegółowe		nominalna	brutto	
	1	2	3a	3b	4	5a	5b	6
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								



Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc *de minimis*, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje

3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2

5) lokalizacja przedsięwzięcia

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia

7) etapy realizacji przedsięwzięcia

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia

E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis



1) W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności - imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.

2) Wypełnia się w przypadku, gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza lub osoby trzeciej, na którą przeniesiono odpowiedzialność podatkową).

3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.

4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.).

5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*. Jeżeli nie jest możliwe ustalenie jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.

8) Podaje się wartość pomocy w *euro* obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 702), rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.

9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc *de minimis*, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc *de minimis* ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2004 r. poz. 291), oraz będących osobami fizycznymi, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej.

10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.

11) Dotyczy wyłącznie producentów.

12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1, z późn. zm.).

13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także na określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.