



**POWIATOWY URZĄD PRACY
WE WŁODAWIE**
*ul. Niecała 2 22-200 Włodawa tel. (082) 5725-240
www.wlodawa.praca.gov.pl*



**Wniosek
o refundację kosztów wyposażenia
lub doposażenia
stanowiska pracy dla skierowanych:**

- bezrobotnych***
- opiekunów osób niepełnosprawnych***
- poszukujących pracy absolwentów***

***Prawidłowe podkreślić**

WŁODAWA , 2024 r.

Włodawa, dnia

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

**Wniosek
o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia
stanowiska pracy**

Podstawa Prawna:

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2024 poz. 475 t.j.),
- Rozporządzenie MRPiPS 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 (Dz. U. z dnia 14 lipca 2017 r., poz. 1380),
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U.2023.702 t.j.)

Środki na doposażenie/wyposażenie stanowiska pracy stanowią pomoc „de minimis” i nie podlegają obowiązkowi notyfikacji przez Komisję Europejską (WE).

Kwota wnioskowanych środków:

brutto zł

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy
lub osoby upoważnionej)

Uwaga!

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o ważne jego przeczytanie i wypełnienie komputerowe.

Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia oraz zajęcia przez Starostę Włodawskiego właściwego stanowiska.

Dot. przedsiębiorcy: działalność musi być prowadzona przez podmiot przez co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o refundację.

Dot. posiadacza gospodarstwa rolnego oraz osoby prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej: obowiązek zatrudnienia przez co okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku co najmniej 1 osoby w pełnym wymiarze czasu pracy.

Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania pomocy ze środków Funduszu Pracy. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.

I. DANE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa pracodawcy.....

Adres siedziby:

Tel. Fax.

2. Nazwisko i imię pracodawcyPESEL.....

3. Nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktów z Urzędem Pracy przez wnioskodawcę
.....

4. Numer w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON

5. Numer identyfikacji podatkowej NIP

6. Rodzaj działalności według PKD

7. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej

8. Oznaczenie formy prawnej (należy zakreślić kod odpowiadający formie prawnej przedsiębiorcy):

Wyszczególnienie	Kod
Przedsiębiorstwo państwowe	1.A
Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	1.B
Jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu przepisów o gospodarce komunalnej	1.C
Spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami dominującymi w rozumieniu przepisów o publicznym obrocie papierami wartościowymi	1.D
Przedsiębiorca nie należący do kategorii określonych od 1.A do 1.D	2

*Zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (WE) 800/2008 z dnia 06.08.2008:

1. Do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a /lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.
2. W kategorii MŚP małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.
3. W kategorii MŚP mikro przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

9. Forma opodatkowania (*zaznaczyć właściwe*):

- karta podatkowa;
- księga przychodów i rozchodów - % podatku
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych - % podatku
- pełna księgowość.

10. Podleganie podatkowi od towarów i usług (*zaznaczyć właściwe*):

- jestem płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) *
- nie jestem płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT)*

*** właściwe pokreślić**

II. DANE DOTYCZĄCE TWORZONYCH MIEJSC PRACY:

1. Liczba stanowisk pracy dla skierowanych osób
2. **Dokładny opis przedsięwzięcia - należy opisać dokładnie dotychczasową działalność oraz działania jakie zostały podjęte w związku z planowanym utworzeniem nowego stanowiska pracy uwzględniając zaangażowanie środków własnych. Opisać dokładnie jakie stanowisko będzie utworzone. Wypisać jaki sprzęt jest planowany do zakupu w związku z tworzeniem stanowiskiem pracy.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez osobę skierowaną (szczegółowy zakres obowiązków)

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

4. Wymagania niezbędne do pracy na nowo utworzonym stanowisku pracy.

a) kwalifikacje,.....

b) umiejętności

c) doświadczenie zawodowe

5. Miejsce i godziny świadczenia pracy:

a) adres:

.....

b) zmianowość:

.....

c) godziny od - do :

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIENIA

Podane informacje powinny być zgodne z deklaracjami rozliczeniowymi ZUS DRA.

Poszczególne miesiące	6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku						W dniu złożenia wniosku
	m-c.....	m-c.....	m-c.....	m-c.....	m-c.....	m-c.....	
Liczba ubezpieczonych							

Liczba dokonanych zwolnień pracowników w okresie ostatnich 6 miesięcy ogółem:

W tym z przyczyn: leżących po stronie pracodawcy.....

leżących po stronie pracownika.....

inne (podać przyczyny dokonania zwolnienia)

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

**V. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI KOSZTÓW
WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY:**

1.	Gwarancja bankowa	
2.	Blokada rachunku bankowego	
3.	Akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika	
4.	Poręczenie	
5.	Weksel z poręczeniem wekslowym (awal)	
6.	Zastaw na prawach lub rzeczach	

Proszę zaznaczyć „X” wybraną formę.

.....
(pieczęć i podpis Głównego Księgowego
lub inne osoby prowadzącej dokumentację
finansową)

.....
(pieczęć i podpis Właściciela,
Dyrektora, Prezesa)

Załącznik nr 1

Całkowita kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy wraz ze wskazaniem źródeł ich finansowania.

L.p.	Nazwa stanowiska oraz kod (wpisać zgodne z klasyfikacją zawodów i specjalności tj. Dz.U. 2022 poz. 853)	Liczba stanowisk	Niezbędne wyposażenie/doposażenie stanowiska pracy, w tym środków niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy	Środek trwały TAK/NIE	Określenie pochodzenia sprzętu (nowy/używany)	Ilość sztuk	Koszt zakupu Ogółem (kwota brutto)	Finansowanie		
								Środki własne (kwota brutto)	Środki z Funduszu Pracy (kwota brutto)	Inne źródła (jakie?)
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
			RAZEM	X	X	X				

OŚWIADCZENIE

W imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję oświadczam, że:

- 1) **Nie zmniejszyłem** wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem 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.
- 2) **Prowadzę** działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, z tym że 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 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- 3) **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
- 4) **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
- 5) **Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań
Cywilnoprawnych.
- 6) **Zapoznałem(am) się i spełniam warunki refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia dla skierowanego bezrobotnego określone:**
 - a) w rozporządzeniu Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2017 r. poz. 1380 z póź.zm.).
 - b) w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu.
 - c) 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* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
 - d) refundacja dokonywana przedszkolu lub szkole stanowi pomoc *de minimis* w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia; w przypadku gdy refundacja jest dokonywana jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty nie stanowi pomocy *de minimis*."
- 7) **Nie otrzymałem(am)** decyzji Komisji Europejskiej o zwrocie pomocy publicznej.
- 8) Przedstawienie informacji określonej w przepisach wydanych na podstawie art.37 ust 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
- 9) W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **nie zostałem(am)** ukarany(a) lub skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem**

objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy .

- 10) Przyjmuję do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy we Włodawie nie może przyjąć oferty pracy (stanowiącej pkt. 7 niniejszego wniosku), jeżeli 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 pup na t renie kraju.
- 11) Wypełniłem** swój obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszego wniosku.

.....
Data, pieczęć podmiotu i czytelny podpis
osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu

***właściwie podkreślić**

OŚWIADCZENIE¹

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku-otrzymałem / nie otrzymałem¹ pomoc de minimis w wysokości:

<i>Lp.</i>	<i>Dzień udzielenia pomocy</i>	<i>Podmiot udzielający pomocy</i>	<i>Wartość otrzymanej pomocy brutto</i>	<i>Forma pomocy</i>
1				
2				
3				
4				
5				

Łączna wartość pomocy:

.....
miejsowość i data

.....
podpis pracodawcy

1

Podstawa prawna art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 708 z póź. zm.)

**Wypełniamy w przypadku wyboru formy zabezpieczenia:
poręczenie oraz weksel z poręczeniem wekslowym (awal)**

Spis poręczycieli

1. Pan(i).....

2. Imiona rodziców

zam.

PESEL NIP

zatrudniony (nazwa zakładu pracy)

z wynagrodzeniem miesięcznym w kwocie :

kwota brutto *

Kwota netto *

2. Pan(i).....

.

Imiona rodziców

.....

zam.

.....

PESEL NIP

.....

zatrudniony (nazwa zakładu pracy)

.....

.

z wynagrodzeniem miesięcznym w kwocie :

kwota brutto *

Kwota netto *

* kwota brutto i netto – średnia z trzech ostatnich miesięcy

- W przypadku wyboru innej formy zabezpieczenie niż poręczenie - weksel z poręczeniem wekslowym : wpisać – nie dotyczy

Załącznik nr 7

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

nr PESEL Nazwa, numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość

Świadoma/świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że w związku z prowadzonym przez Urząd Pracy we Włodawie postępowaniem w sprawie refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby bezrobotnej

.....
(imię i nazwisko - nazwa firmy ubiegającego się o środki)

1. **nie poręczyłem/am w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej, umowa o przyznanie środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy, które nie wygasły;**
2. **mój miesięczny dochód z tytułu (podać źródło dochodu, nazwę firmy, adres, nr telefonu)**

wynosi zł /netto.
3. **moje dochody (kwota) są/nie są* obciążone z tytułu zobowiązań cywilnoprawnych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe) w kwocie zł/miesiąc.**

.....
*data i podpis osoby
 składającej oświadczenie*

UWAGA:

W przypadku ujawnienia zobowiązań cywilnoprawnych obciążających miesięczne dochody Poręczyciela, ostateczną decyzję o wyborze Poręczyciela podejmie Dyrektor Urzędu Pracy we Włodawie

* w miejscu wykropkowanym wpisać poprawne dane

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy we Włodawie moich danych osobowych dotyczących poręczenia zgodnie z przepisami prawa tj.:

1. Rozporządzenia RODO o ochronie danych osobowych - Rozporządzenie 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

2. Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U.2018.1000)

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

- **W przypadku wyboru innej formy zabezpieczenia niż poręczenie - weksel z poręczeniem wekslowym : wpisać – nie dotyczy**

Załącznik nr 8

.....
Pracodawca

Włodawa, dnia.....

.....
Kwota refundacji

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o przyznanie refundacji wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

Oświadczam, że* :

- będę korzystać / nie będę korzystać z obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego,
data złożenia deklaracji podatkowej w urzędzie skarbowym.....

.....
kwota obniżenia podatku

- będę występować /nie będę występować o zwrot podatku naliczonego

data wpływu zwrotu na moje konto.....

kwota zwrotu.....

- **po zakończeniu obowiązywania umowy**

wystąpię / nie wystąpię o zwrot podatku naliczonego

Zobowiązuję się do wpłacenia odzyskanego podatku VAT na konto Powiatowego Urzędu Pracy we Włodawie nr rachunku bankowego w Banku Spółdzielczym w Parczewie O/Włodawa nr **23 8042 0006 0550 1704 2000 0040** w terminie 30 dni od daty uzyskania zwrotu z Urzędu Skarbowego.

.....
Czytelny podpis
właściciela lub osoby upoważnionej

.....
(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

**Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o wsparcie
w związku z weryfikacją wystąpienia okoliczności i podstaw do zakazu udostępnienia funduszy,
Środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia
w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

Ponadto oświadczam, iż nie jestem powiązany osobowo, organizacyjnie, gospodarczo lub finansowo z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na:

- stronie BIP MSWiA:

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

- w Załączniku I rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.):

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32006R0765&qid=1663854546148>

- w Załączniku I rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.):

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32014R0269&qid=1663854620888>

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

- Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014 r., str. 1) zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.
- Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających

w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.),

- Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str. 1, z późn. zm.

- Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U z 2022 r. poz. 835).

Włodawa dnia

.....
(imię i nazwisko osoby bezrobotnej
lub pieczętka firmowa)

Oświadczenie

Oświadczam, że wydatek przedłożony do rozliczenia, poświadczenia, refundacji w ramach dofinansowania lub wkładu własnego nie będzie sfinansowany z tego samego lub z różnych projektów współfinansowanych ze środków strukturalnych lub FS lub/oraz dotacji z krajowych środków publicznych (brak podwójnego finansowania).

.....
(podpis i pieczętka)

Wymagane załączniki kserokopie następujących dokumentów (poświadczone za zgodność z oryginałem): które pracodawca/osoba prowadząca działalność gospodarczą, niepubliczne przedszkole, niepubliczną szkołę, dołącza do wniosku:

- Podstawę prawną funkcjonowania pracodawcy;
- Wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
- Odpis aktualny z rejestru przedsiębiorców KRS z ostatnich 3 miesięcy;
- Dodatkowo w przypadku przedsiębiorców działających w formie spółki cywilnej prośbę o dołączenie umowy spółki cywilnej;
- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis ;
- Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu (zał.1)
- oświadczenie dot. nie znajdowania się w trudnej sytuacji gospodarczej w rozumieniu komunikatu Komisji(zał.2) .
- Deklaracji rozliczeniowych ZUS DRA za okres 6 miesięcy od dnia złożenia wniosku.
- W przypadku, gdy adres miejsca świadczenia pracy nie widnieje w dokumencie stanowiącym podstawę prawną funkcjonowania Wnioskodawcy - dokument potwierdzający formę prawną użytkownika tego lokalu.

Wymagane załączniki, kserokopie następujących dokumentów (poświadczone za zgodność z oryginałem): które osoba będąca posiadaczem gospodarstwa rolnego lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej dołącza do wniosku:

- Zaświadczenie z urzędu gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego;
- Zaświadczenie z KRUS o odprowadzaniu składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub ksero(potwierdzone za zgodność) wpłat składek na ubezpieczenie społeczne rolników za ostatni rok.
- Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcy przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- PIT -6 - deklaracja do wymiaru zaliczek na podatku dochodowego od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej.
- Deklaracje rozliczeniowe ZUS DRA wraz z raportem imiennym zatrudnionego pracownika za ostatnie 6 miesięcy;
- Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu (zał. 1)
- Oświadczenie dot. nie znajdowania się w trudnej sytuacji gospodarczej w rozumieniu komunikatu Komisji(zał.2) .
- Oświadczenie Producenta Rolnego (zał.3)
- Oświadczenie prowadzącego żłobek, klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne (zał. 4).

Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem, wnioski nieczytelne i niekompletne nie będą rozpatrywane.

Oświadczenie nr 1

Włodawa.....

.....
Pieczęć pracodawcy lub
producenta rolnego

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że **nie byłem(am)** karany(a) przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu [ustawy](#) z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny ((Dz.U.2022.0.1138 t.j.) lub [ustawy](#) z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2019 r. poz. 628), w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem o przyznanie środków.

.....
(podpis pracodawcy lub
producenta rolnego)

Włodawa.....

.....
Pieczęć pracodawcy lub
producenta rolnego

OŚWIADCZENIE

Oświadczam że 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 C 156 z 09.07.2009, str. 3);

.....
(podpis pracodawcy lub
producenta rolnego)

.....
Pieczęć
producenta rolnego

OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO

Producent rolny – oznacza to osobę fizyczną, osobę prawną lub jednostkę organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej, zamieszkującą lub mającą siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będącą posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz.U.2017.1892 t.j.) lub prowadzącą dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U.2018.1509. t.j.) lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U.2018.1036 t.j.) zatrudniającą w okresie ostatnich 6 miesięcy, w każdym miesiącu co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy.

Refundacja dokonywana producentowi rolnemu stanowi pomoc de minimis w sektorze rolnym w rozumieniu przepisów 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 i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.

OŚWIADCZENIA PRODUCENTA ROLNEGO:

- 1/ **Posiadam / Nie posiadam*** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku
- 2/ **Prowadzę / Nie prowadzę*** dział specjalny 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 bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- 3/ **Zatrudniałem / Nie zatrudniałem***, 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.

.....
*Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do
reprezentacji składania oświadczeń,
zgodnie z dokumentem rejestrowym*

** niewłaściwe skreślić*

Załączniki do oświadczenia:

1. dokumenty potwierdzające zatrudnienie co najmniej 1 pracownika - RCA ZUS za ostatnich 6 miesięcy;
2. Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie w oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11.06.2010 (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 708 ze zm.)

Włodawa.....

.....
(Pieczętka pracodawcy- żłobek,
klub dziecięcy lub podmiot
świadczący usługi rehabilitacyjne)

**OŚWIADCZENIE PROWADZĄCEGO ŻŁOBEK, KLUB
DZIECIĘCY LUB PODMIOT ŚWIADCZĄCY USŁUGI REHABILITACYJNE**

Informuje o niezmnieszeniu wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo 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.

.....
*Pieczętka i podpis pracodawcy-prowadzący
żłobek, klub dziecięcy lub podmiot
świadczący usługi rehabilitacyjne*

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH
PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY WE WŁODAWIE

Wypełniając obowiązki określone w art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE z 2016 r., L. 119, poz. 1) zwanego dalej Rozporządzeniem, informuję iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy we Włodawie, Niecała 2, 22-200 Włodawa, Tel. (82) 57-25-240 , e-mail: sekretariat@pup.wlodawa.pl
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych – Łukasz Kalinowski – pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora;
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy we Włodawie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. b i h RODO – wyłącznie w celu realizacji zawartej umowy oraz realizacji zadań ustawowych, w tym: weryfikacji uprawnień i danych, rejestracji i ustalania statusu, zapewnienia pomocy określonej w ustawie, wydawania decyzji w zakresie statusu i świadczeń oraz zaświadczeń, zawierania i realizacji umów w ramach instrumentów rynku pracy, prowadzenia postępowań administracyjnych, kontrolnych i egzekucyjnych realizacji obowiązków sprawozdawczych i obowiązków w zakresie statystyki publicznej oraz określania planów dalszych działań w zakresie wynikającym z przepisów prawa, a w szczególności:
 - Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
 - Ustawy z dnia 12 grudnia 2013r. o cudzoziemcach
 - Ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom
 - Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego
 - Ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks Postępowania Cywilnego
 - Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny
 - Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks Pracy
 - Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
 - Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
 - Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o świadczeniach przedemerytalnych
 - Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
 - Ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych
 - Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników
 - Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
 - Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3 Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa, realizatorom działań aktywizacyjnych, jednostkom szkoleniowym oraz podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych m. in. Firma Sygnity Spółka Akcyjna

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów dla jakich zostały zebrane wskazanych w pkt 3, a po tym czasie do momentu wygaśnięcia obowiązku ich archiwizacji zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne, ale nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji dokumentacji t. j. od 2 do 50 lat;
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a. dostępu do treści swoich danych,
 - b. sprostowania (poprawienia) danych osobowych,
 - c. usunięcia danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym”),
 - d. ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - e. przenoszenia danych osobowych,
 - f. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowychoraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa;
7. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, Rozporządzenia, czyli zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem;
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w sprawach ochrony danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora;
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym wynikającym z aktów prawnych określonych w pkt 3, w związku z czym jest Pani /Pan zobowiązana/y do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rejestracji jako osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy we Włodawie, a także niemożność korzystania ze świadczeń, instrumentów i usług rynku pracy i innych form pomocy i działań, wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych oraz może skutkować konsekwencjami przewidzianymi w innych przepisach powszechnie obowiązującego prawa;
10. Podanie przez Pani/Pana danych jest dobrowolne w przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia, czyli zgody wyrażonej przez Panią/Pana na przetwarzanie.
11. Pani/Pana dane osobowe mogą podlegać profilowaniu lecz nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.