DA.602. ……..

(wypełnia PUP)

Data wpływu wniosku do PUP

……..
(pieczęć firmowa pracodawcy)

……..
miejscowość

data uzupełnienia wniosku.....
(wypełnia PUP)

……..
ulica, nr domu

……..
kod pocztowy, miejscowość

……..
nr telefonu

STAROSTA POWIATU ŁOBESKIEGO
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

W N I O S E K
o refundację ze środków Funduszu Pracy i Europejskiego Funduszu Społecznego kosztów wyposażenia/doposażenia* stanowiska pracy

na podstawie Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 690), Rozporządzenia 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1380 z późn. zm.). Wniosek ten jest dostępny na stronie internetowej: **pup.lobez.ibip.pl**

Lokalizacja nowych stanowisk pracy …….....……

Ilość stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych .....

Wnioskowana kwota refundacji ...…….....…….

1. Nazwa i adres Pracodawcy, telefon .....
   .....
2. NIP..... REGON ..... PKD .....
3. PESEL właściciela…… E-mail……...
4. Dowód osobisty nr ……. wydany przez ……..……..
   ……..... dnia ……..…….
5. Numer konta bankowego .....
6. Forma prawna prowadzonej działalności .....
7. Rodzaj prowadzonej działalności .....
   .....data rozpoczęcia .....
8. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku wynosi ……..… osób, ilość etatów .....,
9. Przedsiębiorstwo objęte jest wspólnością majątkową: ☐ TAK ☐ NIE

   ***jeżeli NIE przejdź do punktu 10**

INFORMACJE O WSPÓŁMAŻONKU WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko ……..……
2. PESEL…….
3. Dowód osobisty nr …… wydany przez ……..……..
   ……..... dnia ……..……
4. Adres zamieszkania ……..……..
   ……..……...…
5. Adres korespondencyjny ……
   ……...……..
6. Nr telefonu …… e-mail…….……..

---

10. Liczba pracowników, z którymi rozwiązano stosunek pracy za wypowiedzeniem dokonanym przez podmiot w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku wynosi .....
11. Liczba tworzonych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych ……
12. Kwota kosztów wyposażenia/doposażenia[3)] tworzonych miejsc pracy …….……zł
13. **Wnioskowana kwota do refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia/doposażenia[2)] tworzonych miejsc pracy: ……. zł (zgodna zał. nr 1 i 2** (nie więcej niż 600% przeciętnego wynagrodzenia)

14. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinni spełniać skierowani bezrobotni ……..……
……

15. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych na utworzonych stanowiskach pracy, stanowisko …….....
……

15. Imiona, nazwiska i PESEL osób bezrobotnych, dla których będą utworzone miejsca pracy
……
……
……
……

16. Kwota kosztów, obejmująca wypłatę wynagrodzeń brutto oraz opłacanych przez przedsiębiorcę od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenie społeczne (minimum: wynagrodzenie brutto + np. 20,13% x ilość miesięcy), jakie zostaną poniesione w okresie **25 miesięcy i 3 dni** z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych wynosi .....

17. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji w przypadku niedotrzymania warunków umowy – <u>podkreślić wybraną</u>:

a) poręczenie cywilne,
b) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.
c) weksel z poręczeniem wekslowym (aval, podpisany przez poręczyciela),
d) gwarancja bankowa,
e) zastaw na prawach lub rzeczach (sądowy rejestr zastawów),
f) blokada rachunku bankowego,

18. Osoba uprawniona do reprezentowania pracodawcy:(imię i nazwisko, stanowisko)

……...

Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych, zgodnie z art.233 K.k. oświadczamy, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Data …….

.....
podpis/y osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania pracodawcy

Załącznik nr 1

Kalkulacja wszystkich wydatków niezbędnych do utworzenia stanowiska pracy oraz źródła ich finansowania[1)]

……
(nazwa stanowiska pracy)

Lp.	Wyszczególnienie	Środki własne	Środki z Funduszu Pracy	Inne źródła	Razem
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
	Razem:		2)		3)

……
(pieczątka i podpis wnioskodawcy)

[1)] w przypadku kilku stanowisk, należy sporządzić kalkulację dla każdego stanowiska
[2)] kwota winna być zgodna z kwotą wykazaną w poz.12 wniosku

Załącznik nr 2*

Szczegółowa specyfikacja i harmonogram
zakupów wyposażenia/doposażenia stanowiska pracy[1)]
w ramach wnioskowanej kwoty z Funduszu Pracy
w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy
z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii

……
(nazwa stanowiska pracy)

Lp.	Specyfikacja zakupów	Przewidywany termin zakupu	Nazwa i adres dostawcy	K w o t a
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
	R a z e m :			2)

***Stanowi integralną część z umową**

……
(pieczątka i podpis wnioskodawcy)

[1)] w przypadku kilku stanowisk, należy sporządzić specyfikację dla każdego stanowiska
[2)] kwota winna być zgodna z kwotą wykazaną w poz. 13 wniosku

Załącznik nr 3

Uzasadnienie zakupu sprzętu i jego powiązanie z tworzonym stanowiskiem/stanowiskami pracy:

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..……

……..

(pieczątka i podpis)

Załącznik nr 4

O Ś W I A D C Z E N I E

Nazwa i adres pracodawcy : …….

……..

Oświadczam, że:

1) w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem za wypowiedzeniem bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracownika, nie będę zmniejszał zatrudnienia z przyczyn wyżej opisanych do dnia otrzymania refundacji,

2) w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie obniżyłem wymiaru czasu pracownika, oraz nie zrobię tego do dnia otrzymania refundacji,

***-** jestem przedsiębiorcą i prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 06.03.2018 r. – Prawo przedsiębiorców ponad 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej),

***-** prowadzę niepubliczne przedszkole, niepubliczną szkołę na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 1378 oraz Dz. U. z 2021 r. poz. 4) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,

3) W ciągu ostatnich 3 lat nie otrzymałem/am* / wysokość udzielonej mi pomocy* de minimis wyniosła ..... EURO.

4) nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;

5) nie zalegam z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;

6) nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

7) nie byłem karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. nr 88, poz. 553, z późniejszymi zmianami) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. nr 197, poz. 1661, z późniejszymi zmianami). Nie byłem karany zakazem dostępu do środków publicznych.

8) wiadomo mi, że refundacja kosztów wyposażenia/doposażenia stanowiska pracy dla osoby bezrobotnej nie jest obligatoryjna i Starosta może odmówić uwzględnienia wniosku,

9) wiadomo mi, że przetwarzanie danych osobowych moich i współmałżonka jest niezbędne do ubiegania się o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia/doposażenia stanowiska pracy i jest zgodne z art. 6 ust. 1 pkt. b) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

10) oświadczam, że zostałem poinformowany o podstawie prawnej przyznawania refundacji kosztów wyposażenia/doposażenia stanowiska pracy dla osoby bezrobotnej wymienionej na pierwszej stronie wniosku.

* - niepotrzebne skreślić

Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych, zgodnie z art. 233 K.k. niniejsze oświadczenia składam zgodnie z prawdą.

Data ……. **.....**

(pieczątka i podpis)

INFORMACJE DO WNIOSKU

Do wniosku należy załączyć:

1) Kserokopia **aktualnego** dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy, niepublicznego przedszkola lub niepublicznej szkoły (wpis do ewidencji działalności gospodarczej, odpis KRS lub wpis do ewidencji prowadzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego).
2) Zaświadczenie z ZUS o nie zaleganiu w opłatach.
3) Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych.
5) Kserokopia aktu własności lub umowy dzierżawy lokalu, w którym będą tworzone miejsca pracy.
6) Dokumenty dotyczące zabezpieczenia ewentualnego zwrotu refundacji, oświadczenie majątkowe – w przypadku zabezpieczenia aktem notarialnym o poddaniu się egzekucji.
7) Sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych sporządzone zgodnie z przepisami o rachunkowości – bilans i rachunek wyników. Firmy nie prowadzące pełnej księgowości dołączają roczne deklaracje podatkowe za ostatnie 3 lata.

UWAGA:
1) Wniosek niekompletny nie może być przez Starostę rozpatrzony.
2) O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Starosta powiadamia podmiot w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.

Zabezpieczenie ewentualnego zwrotu refundacji w przypadku nie dotrzymania warunków umowy:
Wysokość zabezpieczenia to **dwukrotność wnioskowanej kwoty** zaokrąglona do pełnych tysięcy złotych (w przypadku blokady rachunku bankowego plus 10.000 zł.)
Możliwe formy zabezpieczenia:
a) poręczenie cywilne
b) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.
c) weksel z poręczeniem wekslowym (aval, podpisany przez poręczyciela)
d) gwarancja bankowa
e) zastaw na prawach lub rzeczach (sądowy rejestr zastawów)
f) blokada rachunku bankowego

Dokumenty dotyczące zabezpieczenia ewentualnego zwrotu refundacji:

1) Oświadczenie poręczyciela.

W przypadku poręczenia poręczyciel przedkłada oświadczenie o uzyskiwanych dochodach ze wskazaniem źródła i kwoty dochodu oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych z określeniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia, podając jednocześnie imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL, oraz nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość. Poręczyciel potwierdza własnym podpisem, pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.

Ponadto poręczyciele w zależności od źródła swoich dochodów przedkładają łącznie z wnioskiem:

a) osoba fizyczna pozostająca w stosunku pracy z pracodawcą nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości, zatrudniona na czas nieokreślony lub na czas określony (minimum 2 lata), nie będąca w okresie wypowiedzenia, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne i która nie jest już poręczycielem z tytułu innych umów poręczenia (chyba, że jej wysokie zarobki pozwalają na wielokrotne poręczenie). Osoba taka winna przedstawić **zaświadczenie z zakładu pracy o zarobkach netto (średnia miesięczna z ostatnich trzech miesięcy)**

b) **osoba fizyczna otrzymująca stały dochód z tytułu nabycia prawa do renty lub emerytury**, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne i która nie jest już poręczycielem z tytułu innych umów poręczenia. Osoba taka winna przedstawić **kserokopie: decyzji nadania renty, emerytury.**

c) **osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą** (samodzielnie lub w formie spółki cywilnej), która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości i nie posiada zaległości w Urzędzie Skarbowym i ZUS. Osoba taka winna przedstawić **kserokopie: wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku lub deklarację podatkową za ubiegły rok.**

d) **osoby prawne** (spółki kapitałowe - spółka akcyjna, spółka z o.o. .lub podmiot nie posiadający osobowości prawnej, ale mający zdolność prawną i zdolność do czynności prawnej), których działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości i nie posiadają zaległości w Urzędzie Skarbowym i ZUS. Osoba taka winna przedstawić **odpis z rejestru przedsiębiorców KRS, zaświadczenia o nie zaleganiu z Urzędu Skarbowego i ZUS, bilans, rachunek wyników lub deklarację podatkową za ostatni rok.**

e) **rolnicy dołączają zaświadczenie z urzędu gminy o wielkości gospodarstwa, aktualny odpis z ksiąg wieczystych, oświadczenie majątkowe, informację o dopłatach.**

2) **Przy zabezpieczeniu aktem notarialnym o poddaniu się egzekucji przez dłużnika wymagane jest złożenie z wnioskiem oświadczenia majątkowego wnioskodawcy.**

UWAGA:

1. Poręczycielem nie może być współmałżonek wnioskodawcy (wyjątek stanowi rozdzielność majątkowa). Współmałżonkowie nie mogą być poręczycielami w tej samej sprawie.
2. Wymaganych jest 2 poręczycieli z zarobkami minimum **2.800,00 zł. netto**, lub 1 poręczyciel zarabiający minimum **3.400,00 zł. netto** miesięcznie.
3. Współmałżonkowie poręczycieli i wnioskodawcy muszą wyrazić zgodę na poręczenie lub otrzymanie refundacji w obecności urzędnika PUP lub notarialnie.
   Umowę podpisują oprócz osoby upoważnionej przez Starostę, wnioskodawca i poręczyciele – po wyrażeniu zgody przez ich współmałżonków.
4. W przypadku przedsiębiorców rozliczających się z podatku dochodowego w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, należy dołączyć zestawienie kosztów za okres udokumentowanych przychodów,
5. W przypadku poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym poręczycielem nie może być osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą - rozliczająca się z podatku dochodowego w formie karty podatkowej.

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Imię i nazwisko .....PESEL .....

zam. w .....

nr i seria dowodu osobistego .....

wydanego przez ……..…….dnia .....

Moje dochody **miesięczne*, roczne*, netto*, brutto*** wynoszą:……..…….……

i **SĄ*** ☐ **NIE SĄ*** ☐ objęte małżeńską wspólnotą majątkową.

*Jeśli **SĄ** wypełnij dane współmałżonka:

Imię i nazwisko .....PESEL .....

zam. w .....

nr i seria dowodu osobistego…….....

wydanego przez ……..…….dnia .....

_____

Moje źródła dochodu…….…….….

……...…….…….…

……...…….…….…

Aktualne zobowiązania (wysokość zobowiązania i miesięczna rata)…….……

……..…...

…….....

Wysokość udzielonego wcześniej poręczenia (jeżeli umowa poręczenia jeszcze obowiązuje)

……....

……...……..

Wiadomo mi, że przetwarzanie danych osobowych moich i współmałżonka jest niezbędne do umowy poręczenia i jest zgodne z art. 6 ust. 1 pkt. b) ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

Potwierdzam, pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.

……..

Data i podpis poręczyciela

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Imię i nazwisko .....PESEL .....

zam. w .....

nr i seria dowodu osobistego .....

wydanego przez ……..……dnia .....

Moje dochody **miesięczne*, roczne*, netto*, brutto*** wynoszą:……..…….……

i **SĄ*** ☐ **NIE SĄ*** ☐ objęte małżeńską wspólnotą majątkową.

*Jeśli **SĄ** wypełnij dane współmałżonka:

Imię i nazwisko .....PESEL .....

zam. w .....

nr i seria dowodu osobistego…….....

wydanego przez ……..…….dnia .....

_____

Moje źródła dochodu……..…….….

……...…….……

……...…….…

Aktualne zobowiązania (wysokość zobowiązania i miesięczna rata)…….……

……..…...

…….....

Wysokość udzielonego wcześniej poręczenia (jeżeli umowa poręczenia jeszcze obowiązuje)

…….....

……...……..

Wiadomo mi, że przetwarzanie danych osobowych moich i współmałżonka jest niezbędne do umowy poręczenia i jest zgodne z art. 6 ust. 1 pkt. b) ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

Potwierdzam, pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.

……..

Data i podpis poręczyciela

*niepotrzebne skreślić

KOLEJNOŚĆ DZIAŁAŃ:

1. **Złożyć wniosek** z wszystkimi załącznikami. **Rozpatruje się tylko wnioski kompletne**. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z jego akceptacją. Refundacja kosztów wyposażenia stanowisk pracy nie jest obligatoryjna. Starosta może odmówić uwzględnienia wniosku, od czego nie przysługuje odwołanie.
2. Czekać na **rozpatrzenie wniosku (do 30 dni od dnia skompletowania wniosku)**. Wniosek może zostać rozpatrzony negatywnie z różnych przyczyn, np. z powodu braku środków, zmniejszenia zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy, negatywnej oceny planowanego przedsięwzięcia, niewystarczającym zabezpieczeniem ewentualnego zwrotu refundacji, nie złożeniem kompletu załączników itp.
3. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku **umówić się na podpisanie umowy z PUP (z własnym współmałżonkiem -** w przypadku wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą na własne nazwisko**) , z poręczycielami i ich współmałżonkami.**
4. **Podpisać umowę**. Główne warunki umowy: a) stworzenie miejsca pracy dla skierowanych bezrobotnych na **25 miesięcy i 3 dni**, b) uzupełnianie zatrudnienia o następne skierowane osoby bezrobotne w przypadku przerwania pracy poprzednio skierowanych,
5. **Kupić wyposażenie stanowisk pracy wymienione w umowie** przed zatrudnieniem wnioskowanych osób,
6. **Rozliczyć zakup wyposażenia** - przedstawiając w PUP: tabelaryczne zestawienie dokonanych zakupów z oświadczeniem o podatku VAT, faktury opłacone gotówką, kartą, za pobraniem lub z dołączonymi dowodami przelewów, umowy kupna – sprzedaży z adnotacją "zapłacono". Jeżeli zakupu dokonywano za granicą faktury i umowy kupna – sprzedaży należy przetłumaczyć na język polski,
7. **Po rozliczeniu kosztów wyposażenia starosta po kontroli stwierdza wyposażenie stanowiska pracy**
8. Po wyposażeniu stanowiska zgłosić pośrednikowi pracy PUP ofertę pracy na refundowanym stanowisku i wskazać proponowaną do zatrudnienia osobę bezrobotną.
9. **Dostarczyć do PUP umowy o pracę ze skierowanymi bezrobotnymi**
10. Po zatrudnieniu skierowanych bezrobotnych nastąpi **wypłata refundacji**,
11. W okresie trwania umowy PUP prowadzi **kontrole i monitoring** zatrudnienia na utworzonych miejscach pracy,
12. **Wygaśnięcie umowy** następuje po przepracowaniu na utworzonych miejscach pracy łącznie **25 miesięcy i 3 dni** przez specjalnie skierowane osoby bezrobotne i po dotrzymaniu innych warunków umowy,
13. **W przypadku nie dotrzymania warunków umowy lub złożenia niezgodnych z prawdą oświadczeń otrzymaną refundację trzeba zwrócić wraz z odsetkami ustawowymi w ciągu 30 dni od dnia żądania jej zwrotu przez Starostę.**

O Ś W I A D C Z E N I E COVID -19

Nazwa i adres pracodawcy : …….

……..

Oświadczam, że obniżyłem/ zamiarzam obniżyć* wymiar czasu pracy pracownika na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19.

* - niepotrzebne skreślić

Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych, zgodnie z art. 233 K.k. niniejsze oświadczenia składam zgodnie z prawdą.

Data ……. **.....**
(pieczątka i podpis)

Informacja: Niniejsze oświadczenie dotyczy podmiotu, który w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, obniżył wymiar czasu pracy pracownika lub zamierza obniżyć ten wymiar w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 1842, z późn. zm.2)), zwanej dalej „ustawą COVID-19”, lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19