



Powiatowy Urząd Pracy
w Łęcznej



WnDop/.....
PI6300-...../2025

.....
pieczęć firmowa Wnioskodawcy

.....
miejscowość

.....
data

STAROSTA ŁĘCZYŃSKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W ŁĘCZNEJ

WNIOSEK
o refundację z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska
pracy

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.).
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 2022 poz. 243 z późn. zm.).
2. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.).
3. 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 (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 15.12.2023 r).
4. 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 (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str. 9 z późn. zm.).

I Dane dotyczące Wnioskodawcy

1. Nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej.....
.....
2. Adres siedziby albo adres do doręczeń
.....
3. NIPREGON (jeżeli został nadany).....

W przypadku osoby fizycznej:

PESEL /jeżeli został nadany/, seria i nr dowodu osobistego.....
data wydaniaorgan wydający.....

4. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności.....

5. PKD - numer i rodzaj przeważającej działalności.....

6. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej

7. Okres zawieszenia działalności gospodarczej.....

8. Forma opodatkowania (właściwie zaznaczyć / uzupełnić):

- karta podatkowa
- księga przychodów i rozchodów%
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych%
- pełna księgowość.....%
- podatek liniowy%
- zasady ogólne.....%

9. Podleganie podatkowi od towarów i usług (właściwie zaznaczyć):

- Jestem podatnikiem podatku VAT
- Nie jestem podatnikiem podatku VAT

10. Nazwisko, imię, stanowisko służbowe, numer telefonu oraz adres e-mail osoby uprawnionej do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy.....

11. Nazwa Banku i nr rachunku bankowego.....

□□—□□□□—□□□□—□□□□—□□□□—□□□□—□□□□

II Dane dotyczące przedmiotu refundacji:

1. Liczba stanowisk pracy, które zostaną utworzone dla:.....skierowanych(-ego) bezrobotnych(-ego).....,skierowanych(-ego) opiekunów(-a) osób(-y) niepełnosprawnych(-ej), skierowanych(-ego) poszukujących(-ego) pracy absolwentów(-a).....

2. Wnioskowana kwota refundacji w rozbiciu na poszczególne stanowiska pracy:

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

3. Łączna kwota wnioskowanej refundacji

.....

4. Wnoszę o finansowanie kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w ramach:

- | | | |
|-------------------------|------------------------------|------------------------------|
| - EFS | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| - Programu Regionalnego | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| - Fundusz Pracy | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

**5. Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania
- według tabeli nr 1.**

Lp.	Nazwa nowego stanowiska pracy	Koszt utworzenia stanowiska pracy (brutto)	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA NOWYCH STANOWISK PRACY		
			ŚRODKI Z FUNDUSZU PRACY (wnioskowa na kwota refundacji)	ŚRODKI WŁASNE	INNE (PODAĆ, JAKIE)
1					
2					
3					

Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji (właściwe zaznaczyć):

- 1) weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- 2) blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,
- 3) gwarancja bankowa,
- 4) poręczenie,
- 5) zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach,
- 6) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
- 7) weksel in blanco

Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

6. Tabela nr 2 – 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 wymaganiami ergonomii*.

**W przypadku wnioskowania o refundację dla kilku stanowisk, proszę o przygotowanie oddzielnej specyfikacji dla każdego stanowiska pracy.*

Nazwa stanowiska	Nazwa elementów wyposażenia	Cena jednostkowa brutto	Ilość sztuk / kompletów/	Wartość brutto ogółem	Kwota do refundacji z Funduszu Pracy	
1.						
	RAZEM					

III Dane dotyczące stanowiska pracy

Opis stanowiska pracy:		
Nazwa stanowiska:	Nazwa zawodu:	Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności:
Liczba wolnych miejsc pracy:		
Wymiar czasu pracy:		
Miejsce wykonywania pracy (dokładny adres):	Wynagrodzenie miesięczne (brutto):	
Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów: 1)Poziom wykształcenia/kierunek: 2)Doświadczenie zawodowe:..... 3)Umiejętności/uprawnienia:..... 4) Języki obce z określeniem poziomu ich znajomości:..... 5)Inne.....	Rodzaj wykonywanej pracy (ogólny zakres obowiązków) :	

Informacja pośrednika pracy PUP o liczbie zarejestrowanych bezrobotnych/poszukujących pracy absolwentów/ opiekunów osób niepełnosprawnych o określonych we wniosku kwalifikacjach:

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

IV Oświadczenia Wnioskodawcy

Wnioskodawca oświadcza, że:

Dotyczy podmiotu, niepublicznego przedszkola i niepublicznej szkoły

- 1) w dniu złożenia wniosku **zalega/nie zalega*** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 2) w dniu złożenia wniosku **nie zalega/zalega*** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- 3) w dniu złożenia wniosku **nie posiada/posiada*** nieuregulowane(-ych) w terminie zobowiązania(-ń) cywilnoprawne(-ych);
- 4) **prowadzi/nie prowadzi*** działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236 z późn. zm.) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu uprowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły - prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 5) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **był/nie był*** karany za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2023 r., poz. 659 z późn. zm.);
- 6) **rozwiązał/nie rozwiązał*** stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 7) **obniżył/ nie obniżył*** wymiar czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 8) **był/nie był*** karany zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U.z 2023 r., poz. 1270 z późn. zm.) , w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- 9) **spełnia/nie spełnia*** warunki(-ów), o których mowa 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, (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z dnia 15.12.2023 r.);
- 10) **nie złożył/ złożył*** wniosku(-ek) w trakcie zawartej uprzednio umowy o przyznanie jednorazowo z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej;
- 11) **nie złożył/złożył*** wniosku(-ek) w sytuacji gdy nie wywiązał się z warunków uprzednio zawartej umowy o przyznanie jednorazowo z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej;
- 12) **nie złożył/złożył*** wniosku(-ek) w sytuacji gdy nie wywiązał się z warunków uprzednio zawartej umowy o refundację kosztów wyposażenia (doposażenia) innego stanowiska pracy.

Dotyczy producenta rolnego

- 1) **zalega/nie zalega*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 2) **zalega/nie zalega*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 3) **posiada/nie posiada*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 4) **był/nie był*** 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 (Dz. U. z 2024r. r. poz. 17z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 poz. 659 z późn. zm.);
- 5) **rozwiązał/nie rozwiązał*** stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 6) **obniżył/nie obniżył*** wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 7) **posiada/nie posiada*** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzeniu działu specjalnego 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;
- 8) dokumenty potwierdzające zatrudnienie 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 dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.
- 9) **był/nie był*** karany zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.), w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- 10) **spełnia/nie spełnia*** warunki, o których mowa 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 dnia 24.12.2013 r., str.9 z późn.zm.)
- 11) **nie złożył/ złożył*** wniosku(-ek) w trakcie zawartej uprzednio umowy o przyznanie jednorazowo z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej;
- 12) **nie złożył/złożył*** wniosku(-ek) w sytuacji gdy nie wywiązał się z warunków uprzednio zawartej umowy o przyznanie jednorazowo z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej;
- 13) **nie złożył/złożył*** wniosku(-ek) w sytuacji gdy nie wywiązał się z warunków uprzednio zawartej umowy o refundację kosztów wyposażenia (doposażenia) innego stanowiska pracy.

Dotyczy żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne

- 1) **zalega/nie zalega*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 2) **zalega/nie zalega*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 3) **posiada/nie posiada*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 4) **był/nie był*** 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 (Dz. U. z 2024 r. poz.17z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r. poz.659z późn. zm.);
- 5) **rozwiązał/nie rozwiązał*** stosunek 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;
- 6) **obniżył/nie obniżył*** wymiar czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 7) **był/nie był*** karany zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2023 r., poz. 1270 z późn.zm.), w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- 8) **spełnia/nie spełnia*** warunki(-ów), o których mowa 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, (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z dnia 15.12.2023 r.;
- 9) **nie złożył/ złożył*** wniosku(-ek) w trakcie zawartej uprzednio umowy o przyznanie jednorazowo z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej;
- 10) **nie złożył/złożył*** wniosku(-ek) w sytuacji gdy nie wywiązał się z warunków uprzednio zawartej umowy o przyznanie jednorazowo z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej;
- 11) **nie złożył/złożył*** wniosku(-ek) w sytuacji gdy nie wywiązał się z warunków uprzednio zawartej umowy o refundację kosztów wyposażenia (doposażenia) innego stanowiska pracy.

Jednocześnie Wnioskodawca oświadcza, że:

1) nie zmniejszy wymiaru czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,

2) nie rozwiąże stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

Pod rygorem zwrotu refundacji, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszych oświadczeniach.

Łączna, dnia

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

***niepotrzebne skreślić**

V Informacje i dodatkowe oświadczenia:

Przyjmuje do wiadomości, iż:

- fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania refundacji ze środków Funduszu Pracy,
- nie służy roszczenie o zawarcie umowy o refundację,
- nie służy odwołanie od odmowy uwzględnienia wniosku o refundację,
- Powiatowy Urząd Pracy nie zwraca wniosku wraz z dokumentacją w razie odmowy jego uwzględnienia,
- Dyrektorowi przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku,
- zobowiązuję się na wezwanie Dyrektora przedłożyć niezbędne dokumenty lub oświadczenia.

Przyjmuje do wiadomości, iż:

- **Powiatowy Urząd Pracy nie może** zrefundować wydatków, na które finansowanie Wnioskodawca otrzymał wcześniej środki publiczne.
- **Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy**, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasady 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.
- **Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy**, w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy.

Oświadczam, że:

1. Potwierdzam własnoręcznym podpisem odbiór i zapoznanie się z treścią regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy w łącznej dotyczącego refundacji kosztów wyposażenia/wyposażenia stanowiska pracy, w tym informacji dotyczących pomocy de minimis w zakresie wynikającym z art. 37 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.)
2. Zapoznałam(-em) się z klauzulą informacyjną w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, iż informacje zawarte we wniosku i załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Łączna, dnia.....r.

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

VI Do wniosku należy załączyć poniższe załączniki:

1. Oświadczenie Wnioskodawcy w zakresie pomocy de minimis oraz formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - Załącznik nr 2

2. Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy - Załącznik nr 1

3. Zabezpieczenie refundacji:

- Oświadczenie poręczyciela – Załącznik nr 3

oraz poświadczony za zgodność z oryginałem kopie dokumentów tj. decyzje ZUS KRUS dotyczące emerytury, renty rodzinnej przyznanej poręczycielowi, renty stałej z tytułu niezdolności do pracy, roczny PIT z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dotyczące płatności z tytułu prowadzonej jednoosobowej działalności gospodarczej lub inne wiarygodne dokumenty do wglądu.

4. Kopie (potwierdzone za zgodność z oryginałem):

- w przypadku przedsiębiorców działających w formie spółki – **umowa spółki,**

- **dokumentu określającego tytuł prawny do nieruchomości / lokalu,** w którym ma zostać utworzone nowe stanowisko pracy

- **wpis do ewidencji** prowadzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego obowiązującą do prowadzenia odpowiedniego typu publicznych szkół i placówek lub wpis do ewidencji prowadzonej przez ministra właściwego do spraw kultury i ochrony dziedzictwa narodowego - dotyczy niepublicznych szkół i przedszkoli.

Wszystkie niezbędne informacje można uzyskać osobiście w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Łęcznej pokój 119 / I piętro/ Al. Jana Pawła II 95 lub telefonicznie pod nr.

81 531-54-14