

.....
pieczęć wnioskodawcy

.....
(nr rej. wniosku)

.....
(data wpływu)

WNIOSEK

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy:

- **związanego bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć dla żłobka lub klubu dziecięcego,**
- **związanego bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych dla przedsiębiorcy, przedsiębiorstwa społecznego prowadzących działalność polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych,**
- **dla przedsiębiorcy zamierzającego utworzyć stanowisko pracy dla dziennego opiekuna sprawującego opiekę nad co najmniej jednym dzieckiem niepełnosprawnym**

dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu i niewykonyującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620) oraz rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r., poz. 243 z późn. zm.).

Wnioskuje o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia

..... stanowisk/a pracy w wysokości zł brutto / netto *

słownie zł

I. Dane wnioskodawcy

- a) Nazwa lub imię i nazwisko (w przypadku osoby fizycznej)
- b) Siedziba i adres albo adres zamieszkania i adres do doręczeń
- c) Adres miejsca wykonywania działalności, w tym adres miejsca wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego lub opiekuna
- d) Adres do doręczeń elektronicznych
- e) Data rozpoczęcia prowadzenia działalności
- f) NIP REGON

* niepotrzebne skreślić

- g) Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z PKD związanej z tworzonym stanowiskiem pracy, jeśli dotyczy
- h) Nr w Krajowym Rejestrze Sądowym, innym rejestrze lub ewidencji
- i) Nr ewidencyjny PESEL w przypadku osoby fizycznej, a w przypadku jego braku - rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
- j) Forma prawna prowadzonej działalności
- k) Wielkość przedsiębiorcy
- l) Rodzaj działalności
- m) Opis prowadzonej działalności
-
-
-
-
-
-
-
- n) Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy
-
-
- o) Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy
-
- p) Nazwa banku i nr rachunku bankowego
-
- q) Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu)
-
- r) Jestem / nie jestem podatnikiem VAT *

II. Dane dotyczące stanu zatrudnienia

Miesiąc/rok	stan na dzień złożenia wniosku	1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku	2 miesiące przed dniem złożenia wniosku	3 miesiące przed dniem złożenia wniosku	4 miesiące przed dniem złożenia wniosku	5 miesięcy przed dniem złożenia wniosku	6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku
Stan zatrudnienia (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)							

* niepotrzebne skreślić

- a) W przypadku rozwiązania jakiegokolwiek stosunku pracy bądź zmniejszenia wymiaru czasu pracy pracownika w okresie ostatnich 6 m-cy, proszę podać jego przyczynę (zgodnie ze świadectwem pracy)
-
-
-
-
-
-

III. Dane dotyczące nowych miejsc pracy

- a) Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych lub skierowanych opiekunów
- b) Informacja o wymiarze czasu pracy zatrudnionych skierowanych bezrobotnych lub skierowanych opiekunów
- c) Kwota wynagrodzenia brutto
- d) Zmianowość
- e) Miejsce wykonywania pracy (adres)
-
- f) Wykaz stanowisk, rodzaj pracy oraz wymagane kwalifikacje i inne wymagania jakie powinni spełniać skierowani bezrobotni lub skierowani opiekunowie:

Zawód, kod zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów) oraz stanowisko	Rodzaj wykonywanej pracy	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i uprawnienia niezbędne do wykonywania pracy	Wymagane doświadczenie zawodowe

g) Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie dla poszczególnych stanowisk pracy oraz źródła ich finansowania:

L.p.	Nowe stanowisko pracy	Koszt utworzenia stanowiska pracy	Źródła finansowania nowych stanowisk pracy		
			Fundusz Pracy	Środki własne	Inne (podać jakie?)

Przeznaczenie środków własnych:

[illegible]

IV. Sytuacja finansowa wnioskodawcy

- a) Dochód za miniony rok rozliczeniowy
- b) Dochód za ostatni kwartał

W przypadku straty wykazanej w pkt. a, proszę o wskazanie przyczyn:

[illegible]

V. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (koszty jakie zostaną poniesione od dnia zawarcia umowy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bhp oraz wymaganiami ergonomii).

(jedna tabela dotyczy jednego stanowiska)

[illegible]

Nazwa wydatku z Funduszu Pracy	Ilość sztuk	Uzasadnienie wydatku (do czego będzie służył osobie zatrudnionej na wyposażonym stanowisku pracy - dokładny opis)	Parametry techniczne/ilościowe (jeśli dotyczy)	Wydatek z Funduszu Pracy z podziałem na:			Sprzęt nowy*	Sprzęt używany*
				kwota netto	kwota VAT	kwota brutto		
							☐	☐
							☐	☐
							☐	☐
							☐	☐
							☐	☐
RAZEM								

UWAGA! Jeżeli wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, refundacja obejmuje wydatki bez podatku od towarów i usług, a w przypadku, gdy wnioskodawcy prawo to nie przysługuje, refundacja obejmuje wydatki z uwzględnieniem podatku od towarów i usług.

Jeżeli wnioskodawca nabędzie prawo do obniżenia ww. podatku w okresie 5 lat, licząc od początku roku, w którym powstało prawo do obniżenia kwoty podatku należnego, jest on zobowiązany do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach refundacji w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia.

* odpowiednie zaznaczyć

VI. Proponowana forma zabezpieczenia

1. Poręczenie ☐
- a) Nazwisko i imię.....
Źródło dochodu
Miesięczne wynagrodzenie netto:
- b) Nazwisko i imię.....
Źródło dochodu
Miesięczne wynagrodzenie netto:
2. Weksel z poręczeniem wekslowym (aval) poręczony przez: ☐
- a) Nazwisko i imię.....
Źródło dochodu
Miesięczne wynagrodzenie netto:
- b) Nazwisko i imię.....
Źródło dochodu
Miesięczne wynagrodzenie netto:
3. Gwarancja bankowa ☐
4. Zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach ☐
5. Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym ☐
6. Weksel in blanco * ☐
7. Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika * ☐

* W przypadku wyboru zabezpieczenia w postaci weksla in blanco lub aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia. Wskazanie aktu notarialnego wyklucza możliwość wyboru weksla in blanco jako dodatkowego zabezpieczenia. Wybór weksla in blanco wyklucza możliwość ustanowienia dodatkowego zabezpieczenia w postaci aktu notarialnego.

1. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
2. Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
3. Potwierdzam, iż otrzymałem informację o przetwarzaniu danych osobowych i jednocześnie zobowiązuję się przekazać osobom, których dane są ujawniane w niniejszym wniosku, że informacja o przetwarzaniu ich danych znajduje się na stronie internetowej PUP, pod adresem www.piekaryslaskie.praca.gov.pl w zakładce Urząd/ochrona danych osobowych.

.....
(data i podpis wnioskodawcy lub osób
uprawnionych do reprezentacji)

Załączniki do wniosku:

- a) Oświadczenie według załącznika nr 1 do wniosku.
- b) Oświadczenie według załącznika nr 1a do wniosku (jeżeli dotyczy).
- c) Oświadczenie według załącznika nr 2 do wniosku lub zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie za okres 3 lat poprzedzających złożenie wniosku (dotyczy beneficjentów pomocy).
- d) Informacja o przetwarzaniu danych osobowych według załącznika nr 3 do wniosku.
- e) Formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (dotyczy beneficjentów pomocy).
- f) Dokumenty związane z wybraną formą zabezpieczenia.
- g) Wpis do rejestru żłobków i klubów dziecięcych.
- h) Wpis do rejestru podmiotów leczniczych.
- i) Wpis do rejestru przedsiębiorstw społecznych.
- j) Umowa spółki (dotyczy spółek cywilnych).

Uwaga!

Wnioski niekompletne i nieuzupełnione nie będą podlegać rozpatrzeniu.

Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.

Przyznanie refundacji jest równoznaczne z wyrażeniem zgody Wnioskodawcy na podanie do wiadomości publicznej przez PUP danych firmy poprzez umieszczenie ich na stronie internetowej urzędu, zgodnie z art. 80 ustawy z dnia 20.03.2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

Wypełnia PUP:

Ocena wniosku pod względem formalnym z uwzględnieniem dotychczasowej współpracy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis pracownika)

Opinia doradcy ds. zatrudnienia dotycząca możliwości dokonania rekrutacji z uwzględnieniem wymogów określonych we wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis doradcy ds. zatrudnienia)

Po zaopiniowaniu wniosku przez Komisję ds. opiniowania wniosków
przyznaję - nie przyznaję* refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia

..... stanowisk/a pracy w kwocie zł
słownie.....

Uwagi:

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić

Piekary Śląskie, dnia

.....
(nazwa wnioskodawcy)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

- a) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2025r., poz.383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. - Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024r., poz. 628 z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- b) nie zmniejszyłem/am w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku lub w okresie swego funkcjonowania, w przypadku, gdy działalność prowadzona jest krócej niż 6 miesięcy, wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn, uzupełniłem/am odpowiednio wymiar czasu pracy lub stanu zatrudnienia (warunek ten jest weryfikowany również na dzień podpisania umowy); *
- c) nie zmniejszyłem/am w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku lub w okresie posiadania statusu przedsiębiorstwa społecznego, w przypadku, gdy posiadanie statusu jest krótsze niż 6 miesięcy, wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn, uzupełniłem/am odpowiednio wymiar czasu pracy lub stanu zatrudnienia (warunek ten jest weryfikowany również na dzień podpisania umowy); **
- d) nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
- e) nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
- f) nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych i nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- g) zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna przez okres 18 miesięcy, a w przypadku przyznania refundacji w kwocie nie większej niż 4-krotność przeciętnego wynagrodzenia - co najmniej przez 12 miesięcy;
- h) zapoznałem/am się z warunkami określonymi w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620), rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r., poz. 243 z późn. zm.). oraz obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piekarach Śląskich regulaminem określającym warunki i tryb dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
- i) zostałem/am poinformowany/a, że złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków Funduszu Pracy na refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
- j) przyjmuję do wiadomości, że umowa dotycząca przyznanej refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy jest umową cywilnoprawną i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia;

- k) zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Piekarach Śląskich (w szczególności w okresie od złożenia wniosku do podpisania umowy) o wszelkich zmianach stanu prawnego lub faktycznego wskazanego w dniu złożenia wniosku;
- l) jestem/nie jestem* beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025r., poz. 468);

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis wnioskodawcy lub osób
uprawnionych do reprezentacji)

* dotyczy przedsiębiorców, w tym żłobków, klubów dziecięcych lub podmiotów świadczących usługi rehabilitacyjne

** dotyczy przedsiębiorstw społecznych

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2025r., poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. - Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024r., poz. 628 z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Uwaga! Oświadczenie składa każda z osób reprezentujących i osób zarządzających podmiotem ubiegającym się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Piekary Śląskie, dnia

.....
(nazwa wnioskodawcy)

.....
(adres)

Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis

Niniejszym oświadczam, że w okresie 3 lat poprzedzających złożenie wniosku o udzielenie pomocy **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** środków stanowiących pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy

Razem: _____

.....
(podpis wnioskodawcy lub osób
uprawnionych do reprezentacji)

* niepotrzebne skreślić

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej jako: RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Piekarach Śląskich (41-940), przy ul. Ks. Jerzego Popiełuszki 14 (dalej jako: PUP).
2. PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@puppiekary.pl lub przysyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”.
3. Dane osobowe pozyskane we wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku i wykonania umowy w zakresie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (przyjęcie i rozpatrzenie wniosku oraz zawarcie, realizacja i rozliczenie umowy, archiwizacja dokumentacji i ew. ustalenie, dochodzenie lub obrona przed ewentualnymi roszczeniami).
4. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowią:
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze - w związku z zapisami ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, a także ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
 - art. 6 ust. 1 lit. e RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, które zostało powierzone Administratorowi. Zadanie dotyczy udzielenia refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, zgodnie z regułami dokonywania wydatków publicznych, tj. w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów oraz optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów, a także w sposób umożliwiający terminową realizację zadań, o czym mówi art. 44 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów obowiązującego prawa, innych instytucji rynku pracy oraz podmiotów realizujących usługi, które są niezbędne do bieżącego funkcjonowania, z którymi PUP zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych, zgodnie z art. 28 RODO - dostawca usług hostingowych, obsługa prawna oraz ochrony danych, wsparcie techniczne ze strony wykonawcy systemu Syriusz. Administrator nie zamierza przekazywać Państwu danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (tj. poza obszar Unii Europejskiej, Norwegię, Lichtenstein i Islandię), jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego prawa.
6. Niniejszy wniosek jest przechowywany przez PUP przez okres 10 lat od dnia rozpatrzenia, a w przypadku zawarcia umowy przez okres 10 lat od udzielenia pomocy.
7. Posiada Pani/Pan:
 - prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, zgodnie z art. 15 RODO,
 - prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 16 RODO,
 - prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, zgodnie art.18 RODO, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
 - prawo do usunięcia danych osobowych, zgodnie z art. 17 RODO, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 17 ust. 1 oraz 3 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane przetwarzane są w sposób niezgodny z obowiązującym prawem.
8. Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym powierzonego Administratorowi, o którym mowa w pkt. 4 niniejszej informacji.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, jak również w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych, decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.