



/pieczęć firmowa przedsiębiorcy/

**Powiatowy Urząd Pracy
w Sanoku
ul. Rymanowska 20A
38-500 Sanok**

WNIOSEK O REFUNDACJĘ ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY

kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego*

kosztów doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego*

** zaznaczyć właściwe*

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r., o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /t. jedn. Dz. U. z 2008 r., Nr 69, poz. 415, z późn. zm./, rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 kwietnia 2009 r., w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2009 r., Nr 62, poz.512 z późn. zm.).

I. DANE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORCY

1. Nazwa i adres przedsiębiorcy

.....

.....

2. Nr telefonu Nr telefonu komórkowego Fax.....

3. Forma prawna prowadzonej działalności

4. Nr REGON Nr NIP..... Klasa PKD

5. Nazwa banku i nr konta

.....

6. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej /do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej/.....

7. Rodzaj działalności (krótki opis)

.....

8. Osoby reprezentujące przedsiębiorcę / funkcja w firmie /

.....

.....

9. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym/zaznaczyć właściwe/: zasady ogólne, podatek liniowy, zryczałtowany podatek dochodowy, karta podatkowa, podatek od osób prawnych

10. Wielkość przedsiębiorcy w rozumieniu rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r., uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych)

Wielkość przedsiębiorcy*			
Mikroprzedsiębiorca		Średni przedsiębiorca	
Przedsiębiorca mały		Inny przedsiębiorca	

*** zaznaczyć właściwe**

a) mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR;

b) małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.;

c) w kategorii średnie przedsiębiorstwo definiuje się przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR;

d) inny przedsiębiorca to przedsiębiorca nie należący do wyżej wymienionych kategorii.

11. Liczba zatrudnionych pracowników w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku:

Miesiąc rok	Liczba osób ubezpieczonych w tym :						
	Liczba zatrudnionych pracowników na podstawie umowy			Liczba pracowników młodocianych	Inne umowy /umowy zlecenie/	Właściciel	Liczba ubezpieczonych ogółem
	Pełny wymiar czasu pracy	Niepełny wymiar czasu pracy	Liczba osób* zatrudnionych ogółem (2+3)				
1	2	3	4	5	6	7	8

*do liczby zatrudnionych nie należy wliczać osób: przebywających na urloпах macierzyńskich, wychowawczych, praktykantów lub studentów odbywających szkolenie zawodowe na podstawie umowy o praktyce lub szkoleniu zawodowym oraz na urloпах bezpłatnych trwających cały miesiąc.

12. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu złożenia wniosku wynosi:

13. Rozwiązałam/em - nie rozwiązałam/em* *lpozostawić właściwe/* w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, stosunku pracy z pracownikiem/mi/ za wypowiedzeniem.

*W przypadku rozwiązania z pracownikiem/mi/ stosunku pracy Przedsiębiorca obowiązany jest przedstawić stosowne dokumenty (oświadczenia dot .rozwiązania umowy o pracę ,świadczenia pracy)

II. DANE DOTYCZĄCE WYPOSAŻANYCH LUB DOPOSAŻANYCH STANOWISK PRACY DLA SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH

1. Wnioskowana kwota refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy

2. Liczba stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych

3. Zabezpieczenie zwrotu środków proponuję/wybrać jedną z niżej wskazanych form zabezpieczenia /*

**zgodnie z § 10 rozporządzenia MP i PS z dnia 17 kwietnia 2009 r.,(Dz. U. Nr. 62, poz.512) formami zabezpieczenia może być: poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), gwarancja bankowa, zastaw na prawach lub rzeczach, blokada rachunku bankowego albo akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.*

4. Miejsce i rodzaj pracy z podziałem na stanowiska pracy, wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinni spełniać bezrobotni skierowani przez Urząd:

L.p.	Nazwa stanowiska	Ilość stanowisk	Kwalifikacje i wymagania do pracy na stanowisku
1.			
2.			
3.			

L.p.	Nazwa stanowiska	Miejsce zatrudnienia /dokładny adres /	Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych
1.			
2.			
3.			

5. Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy oraz źródła ich finansowania;

1/Kalkulacja wydatków i źródła ich finansowania – nazwa stanowiska pracy:.....

*** Należy podać koszt całkowity utworzenia dodatkowego miejsca pracy**

Wydatki*	Kwota w zł brutto	Źródła finansowania*	Kwota w zł brutto
1. Zakup sprzętu, w tym:	1. Środki z Funduszu Pracy (art.46 ust 1 pkt. 1 ustawy o promocji zatrudnienia...)
- maszyn i urządzeń		
- narzędzi	2. Kredyty bankowe
2. Montaż maszyn i urządzeń		
.....	3. Środki własne przedsiębiorcy
3. Zakup sprzętu elektronicznego, w tym:	4. Umowy leasingowe podpisane w związku z użytkowaniem lub zakupem
- zestawu komputerowego		
- innego sprzętu	5. Środki pozyskane z instytucji pozarządowych zajmujących się wdrażaniem programów finansowanych z funduszy UE
.....		
- zakup programów komputerowych		
4. Zakup sprzętu biurowego, w tym:	6. Inne źródła
- mebli		
- innego sprzętu		
.....		
5. Inne wydatki:		
.....		
Razem:		Razem:	

1/ Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków, finansowanych z Funduszu Pracy

- nazwa stanowiska

Lp.	Rodzaj zakupu	Kwota brutto	Termin
	Suma:		

6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla poszczególnych bezrobotnych według stanowiska pracy:

Określenie stanowiska		Koszt zatrudnienia skierowanego bezrobotnego			Kwota kosztów zatrudnienia skierowanego bezrobotnego poniesionych w okresie 24 miesięcy /6=24x5/
Nazwa	Liczba	Wynagrodzenie brutto	Obowiązkowa składka na ubezpieczenie społeczne opłacana przez przedsiębiorcę	Ogółem brutto (wynagrodzenie + składka ZUS)	
1	2	3	4	5	6
Razem:					

OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych / art. 233 k. k./ oświadczam, że w dniu złożenia wniosku:

1/ nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;

2/ nie zalegam z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;

3/ nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

4/ prowadzę działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, z tym że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej;

5/ w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem/em karana/y za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r., - Kodeks karny(Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.);

6/ jest mi wiadome, że przyznane środki na wyposażenie / doposażenie stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, stanowią pomoc de minimis (z wyłączeniem środków w zakresie krajowego transportu osób taksówkami) i oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (WE) Nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r., w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 379 z 28.12.2006r., str. 5), albo pomocy de minimis w rybołówstwie, w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007r., w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniającego rozporządzenia (WE) nr 1860/2004 (Dz. Urz. UE L 193 z 25.07.2007 r., str.6), w przypadku podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w zakresie przetwórstwa lub wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa;

7/ oświadczam, że złożone przeze mnie oświadczenia oraz dane podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
/ miejscowość, data /

.....
/ pieczęć i podpis przedsiębiorcy lub
osoby uprawnionej do reprezentowania/

Załączniki do wniosku:

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego formę prawną istnienia firmy - odpis z Rejestru Przedsiębiorców KRS /dotyczy Spółek z o.o. i Spółek Akcyjnych - ważny 3 miesiące od daty wydania/;
2. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej / kserokopia /;
3. Zaświadczenie o nadaniu numeru statystycznego REGON, NIP / kserokopia /;
4. Kserokopia deklaracji ZUS-DRA świadczących o stanie zatrudnienia z okresów wymienionych w części I, pkt 11 wniosku;
5. Dokumenty dotyczące zabezpieczenia spłaty - zaświadczenia o wysokości zarobków/dochodów/ poręczycieli, jeżeli formą zabezpieczenia ma być poręczenie lub weksel z poręczeniem wekslowym(aval);
6. Oświadczenie i zaświadczenia o pomocy *de minimis* otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok budżetowy i poprzedzające go dwa lata budżetowe;
7. Informacja o wysokości pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych;
8. Oświadczenie o niepozostawaniu w trudnej sytuacji ekonomicznej.

Wszystkie kserokopie dokumentów przedsiębiorca potwierdza „zgodne z oryginałem” własnoręcznym podpisem.

Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.