

WYPEŁNIENIA
PUP

Wpisano do rejestru wniosków

pod nr

data wpływu wniosku do PUP

Wniosek dostępny na stronie PUP Głubczyce www.glubczyce.praca.gov.pl/

U W A G A :

W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez Starostę Głubczyckiego właściwej decyzji.

Prosimy o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na postawione pytania. Tylko wtedy będzie możliwa prawidłowa ocena planowanego przez Pana/ią przedsięwzięcia i pomoc w jego realizacji.

Wniosek należy wypełnić czytelnie.

Przekładający niniejszy wniosek wnioskodawca zapewnia udostępnienie przedstawicielom Starosty Głubczyckiego wgląd w dokumentację przedsięwzięcia w okresie przed przyznaniem refundacji oraz w okresie trwania umowy.

Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji ze środków z Funduszu Pracy.

Od negatywnego stanowiska Starosty nie przysługuje odwołanie.

WNIOSEK

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

Podstawa prawna:

- Art. 46 ust. 1 pkt. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.),
- Rozporządzenie 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 2017r. poz. 1380 z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U 2019 poz. 1292 z późniejszymi zmianami)
- Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późniejszymi zmianami),
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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),
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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),
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 poz. 45 z 28.06.2014),
- Regulamin dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

A. DANE PODMIOTU, PRZEDSZKOLA, SZKOŁY, PRODUCENTA ROLNEGO (niepotrzebne skreślić)

1. Pełna nazwa (pełna nazwa i/lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej):

2. Adres siedziby lub miejsce zamieszkania

miejscowość					ul.				
kod pocztowy				-			poczta		
telefon					e-mail				
PESEL (dotyczy tylko osoby fizycznej)									

3. Adres korespondencyjny (wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres siedziby)

miejsowość						ul.					
kod pocztowy			-			poczta					

4. Nazwiska i imiona oraz stanowiska osób upoważnionych do podpisania umowy w imieniu wnioskodawcy

Lp	Nazwisko i imię	Stanowisko	Stan cywilny*	Nazwisko i imię współmałżonka *	Rozdzielność majątkowa* TAK NIE
1.					
2.					
3.					

* - wypełnić w przypadku, gdy przedsiębiorcą jest osoba fizyczna lub wspólnik spółki cywilnej

5. Numer REGON

6. Numer NIP - - -

7. Numer wpisu do KRS lub CEDG (jeśli posiada)

8. Data rozpoczęcia działalności - -

9. Liczba zatrudnionych – stan na dzień złożenia wniosku

10. Numer PKD 2007 – działalność główna

11. Rodzaj działalności (symbol podklasy PKD 2007 wraz z określeniem słownym):
nowo tworzonego miejsca pracy

12. Nazwa banku

13. Numer rachunku bankowego

14. Forma prawna podmiotu: (należy zaznaczyć znakiem X kod odpowiadający formie prawnej podmiotu)

Wyszczególnienie	Kod	
przedsiębiorstwo państwowe	1.A	
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	1.B	
jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2011r. Nr 45 poz. 236 z późn. zm.)	1.C	
spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz. U. z 2007 r. Nr 50 poz. 331 z późn. zm.)	1.D	
jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 157 poz. 1240 z późn. zm.)	1.E	
beneficjent pomocy nienależący do kategorii określonych kodem od 1A do 1.E (wpisać formę prawną)	2	

jeżeli zaznaczono odpowiedź **tak**, to podmiot sporządza (odpowiednie zakreślić):

- a. bilans,
- b. rachunek zysków i strat,
- c. informacja dodatkowa, obejmująca wprowadzenie do sprawozdania finansowego, zawierające opis przyjętych zasad rachunkowości w tym metody wyceny i sporządzania sprawozdania finansowego w zakresie, w jakim ustawa pozostawia jednostce prawo wyboru oraz przedstawienie przyczyn i ewentualnych zmian w stosunku do roku poprzedzającego a także dodatkowe informacje i objaśnienia,
- d. zmiany w kapitale własnym i przepływy pieniężne,
- e. sprawozdanie opisowe z działalności jednostki.

7. Stan zatrudnienia w okresie ostatnich **6 miesięcy** poprzedzających dzień złożenia wniosku kształtował się następująco:

L.p.	Miesiąc / rok	Liczba zatrudnionych:				
		Ogółem (w osobach)	Ogółem (w przeliczeniu na pełne etaty)	w tym liczba pracowników zwolnionych lub którym zmniejszono wymiar czasu pracy:		
				ogółem (w osobach)	nazwa stanowiska	przyczyna zwolnienia lub zmiany wymiaru czasu pracy*
1						
2						
3						
4						
5						
6						

* należy dołączyć kopie świadectwa pracy lub wypowiedzenie dotychczasowych warunków pracy;

Do liczby zatrudnionych **nie zalicza** się:

- właścicieli,
- osób wykonujących pracę nakładczą ,
- uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do wykonania określonej pracy,
- osób przebywających na urloпах wychowawczych oraz bezpłatnych,
- osób odbywających zasadniczą służbę wojskową,
- osób zatrudnionych na podstawie umowy o dzieło lub umowy zlecenia.

UWAGA:

1. W przypadku rozwiązania w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku stosunku pracy z pracownikiem lub zmniejszenia wymiaru czasu pracy pracownika przez podmiot, przedszkole, szkołę lub producenta rolnego **z inicjatywy pracodawcy**, wniosek nie może być uwzględniony.
2. Producent rolny zobowiązany jest przedłożyć wraz z wnioskiem dokumenty potwierdzające zatrudnianie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy (umowa o pracę) oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie (ZUS P RCA i / lub ZUS P RSA).

C. DANE DOTYCZĄCE WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY DLA SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH

1. Wniosuję o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla

skierowanych bezrobotnych: w kwocie ogółem zł

(maksymalnie – wysokość 6-krotnego przeciętnego wynagrodzenia)

na utworzenie stanowisk(a) pracy

Lp.	Nazwa i kod zawodu stanowiska pracy (zgodnie z Klasyfikacją Zawodów i Specjalności)	Ilość miejsc pracy	Dodatkowe kwalifikacje i inne wymogi niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinni spełniać skierowani bezrobotni	Zmianowość
1				
2				
3				
4				
5				
6				

2. Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy oraz źródła ich finansowania

Lp.	Nazwa i kod zawodu stanowiska pracy (zgodnie z Klasyfikacją Zawodów i Specjalności)	Koszt utworzenia stanowiska pracy (w zł) (rubr. 4+5+6)	Źródła finansowania (w zł):				
			środki Funduszu Pracy w kwocie brutto	środki Funduszu Pracy w kwocie netto	Kwota podatku VAT	środki własne	Inne
1							
2							
3							
4							
5							
6							

Inne źródła finansowania (podać jakie)

.....

5. Nazwisko i imię osoby prowadzącej sprawę kadrowe, numer telefonu :

D. FORMY ZABEZPIECZENIA

Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu przez Podmiot, przedszkole, szkołę lub producenta rolnego refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego (przy refundacji kosztów więcej niż jednego stanowiska pracy, wymagane są dwie różne formy zabezpieczenia):

Poręczenie (nazwisko i imię poręczyciela, miejsce zamieszkania)

.....
.....

Gwarancja bankowa
(kwota oraz nazwa banku udzielającego gwarancji bankowej)

.....

Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

.....

Koszty związane z zabezpieczeniem zwrotu dokonanej refundacji ponosi Wnioskodawca.

O wyborze formy zabezpieczenia ostateczną decyzję podejmuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Głubczycach mając na względzie skuteczność egzekucji.

E. ZOBOWIĄZANIE

1. W związku ze złożonym wnioskiem o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla bezrobotnego, **zobowiązuję się**, w razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia stosownej umowy, **do utrzymania utworzonych miejsc pracy przez okres co najmniej 25 miesięcy**
2. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym na stałe pracownikom.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego

(„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”)

oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
główny księgowy lub inna osoba
prowadząca dokumentację finansową

.....
data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu

W załączeniu do wniosku przedkładam:

Zaznaczyć X przy pozycjach załączonych do wniosku	Lp.	<u>Załączniki:</u>
	1.	oświadczenie podmiotu, przedszkola lub szkoły (zał. nr 1a)
	2.	oświadczenie producenta rolnego (zał. nr 1b)
	3.	oświadczenie o wymiarze czasu pracy (zał. 1c)
	4.	oświadczenie dotyczące „Listy osób i podmiotów objętych sankcjami” (zał. nr 1d)
	5.	informacja o pomocy de minimis (zał. nr 2)
	6.	formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zał. nr 3a) – <i>nie dotyczy w przypadku zaznaczenia w CZ. B pyt. 2 odp. TAK</i>
	7.	formularz informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (zał. nr 3b)
	8.	dokument poświadczający formę prawną oraz zakres prowadzonej działalności wnioskodawcy (np. wyciąg z KRS, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub inny)
	9.	tytuł prawny do lokalu, gdzie będzie utworzone stanowisko pracy (akt notarialny lub aktualny wypis z księgi wieczystej, umowa najmu lokalu (dzierżawy, użyczenia) bądź umowa przedwstępna)
	10.	umowa rachunku bankowego wskazanego we wniosku
	11.	dokumenty potwierdzające zatrudnianie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie (tylko producent rolny)
	12.	oświadczenie współmałżonka dotyczące zgody na pobranie przez wnioskodawcę środków Funduszu Pracy na refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz o zadłużeniu
	13.	oświadczenie poręczyciela, zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia poręczyciela, oświadczenie współmałżonka poręczyciela (niepotrzebne skreślić)
	14.	promesa bankowa na ustanowienie blokady / gwarancji bankowej (niepotrzebne skreślić)
	15.	inne (wymienić)

OŚWIADCZENIE PODMIOTU, PRZEDSZKOŁA LUB SZKOŁY*

1. **Oświadczam, że znane są mi treści aktów prawnych regulujących warunki i tryb dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.**
2. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
3. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
4. **Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. **Prowadzę działalność gospodarczą** w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej lub w rozumieniu przepisów ustawy o systemie oświaty przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, z tym że do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okres zawieszenia działalności.
6. **Nie toczy się** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i **nie został** zgłoszony wniosek o likwidację.
7. W okresie 2 lat przed złożeniem wniosku **nie byłem karany** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
8. **Spełniam warunki** , o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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), lub odpowiednio w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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), lub w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 poz. 45 z 28.06.2014),
9. **Nie ciąży** na podmiocie, przedszkolu lub szkole obowiązek zwrotu pomocy wynikającej z wcześniejszych decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze Wspólnotowym rynkiem.
10. **Udzielona pomoc** nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy dla danego przeznaczenia pomocy.
11. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Głubczycach o możliwości **przekroczenia** granic dopuszczalnej pomocy.
12. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej lub pomocy *de minimis*, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną lub pomoc *de minimis*.

*-niepotrzebne skreślić

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego

(„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”)

oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu

OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO

1. **Oświadczam, że znane są mi treści aktów prawnych regulujących warunki i tryb dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.**
2. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
3. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
4. **Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. **Posiadam** gospodarstwo rolne / **prowadzę** dział specjalny produkcji rolnej przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.
6. **Nie toczy się** w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe i **nie został** zgłoszony wniosek o likwidację.
7. W okresie 2 lat przed złożeniem wniosku **nie byłem karany** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione.
8. **Spełniam warunki** , o których mowa w o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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), lub odpowiednio w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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), lub w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 poz. 45 z 28.06.2014),
9. **Nie ciąży** na podmiocie, przedszkolu lub szkole obowiązek zwrotu pomocy wynikającej z wcześniejszych decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze Wspólnotowym rynkiem
10. **Udzielona pomoc** nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy dla danego przeznaczenia pomocy.
11. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Głubczycach o możliwości **przekroczenia** granic dopuszczalnej pomocy.
12. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej lub pomocy *de minimis*, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną lub pomoc *de minimis*.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego

(„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”)

oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

1. **rozwiązano / nierozwiązano** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez pracodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nietyczących pracownika
2. **zmniejszono / niezmniejszono** wymiar czasu pracy pracowników, w tym:
zmniejszono / niezmniejszono wymiar czasu pracy pracowników 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

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego

(„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”)

oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Data

.....
podpis i Wnioskującego

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE „LISTY OSÓB I PODMIOTÓW OBJĘTYCH SANKCJAMI”

Oświadczam, że wnioskodawca/podmiot:

Nazwa podmiotu	
Adres	
NIP	

został / nie został* objęty decyzją Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie wpisu na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 poz. 129).

***niepotrzebne skreślić**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego

(„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”)

oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu

 /nazwisko, imię albo firma wnioskodawcy; adres/

**INFORMACJA O POMOCY PUBLICZNEJ DE MINIMIS
otrzymanej w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat przed
złożeniem wniosku**

w ramach zasady *de minimis* w rozumieniu:

- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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),
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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),
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 poz. 45 z 28.06.2014),

tzn. jeżeli łączna wartość otrzymanej pomocy publicznej w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat nie przekroczyła 200 000 EURO, w sektorze transportu drogowego 100 000 EURO, w sektorze produkcji rolnej 15 000 EURO, w sektorze rybołówstwa i akwakultury 30 000 EURO.

**Oświadczam, że otrzymałem (am) / nie otrzymałem (am) * w okresie
od 01.01.2022r. do . następującą pomoc publiczną *de minimis* ** :**

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Forma pomocy	Przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy w złotych
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
RAZEM:						

.....
 data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku otrzymania pomocy *de minimis*, należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o uzyskaniu pomocy publicznej *de minimis*

UWAGA:

1. Zgodnie z art. 7a Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. 2004 Nr 194 poz. 1983 z późn. zm.) przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej spółce cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej albo komandytowo – akcyjnej należy uwzględnić sumę wartości pomocy udzielonej:

- a) tej spółce,
- b) podmiotom będącym odpowiednio współnikiem spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komplementariuszem spółki komandytowej albo komandytowo – akcyjnej, niebędącym akcjonariuszem, w zakresie, w jakim pomoc ta została udzielona w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej przez tę spółkę.

W celu ustalenia wielkości pomocy, o której mowa w lit. b), w zakresie ulgi w spłacie w podatku dochodowym, należy określić procentowy udział dochodu (przychodu) z prowadzonej działalności gospodarczej, z wyłączeniem dochodu zwolnionego, w spółce, o której mowa w lit. a), w łącznej kwocie dochodu (przychodu) uzyskanego w roku, którego dotyczy ulga w spłacie podatku. Wartość pomocy określa się jako iloczyn tego udziału i łącznej wartości udzielonej ulgi.

Przy ustalaniu wartości pomocy de minimis udzielonej osobie fizycznej prowadzącej równocześnie działalność gospodarczą inną niż w zakresie spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej albo komandytowo – akcyjnej nie uwzględnia się wartości pomocy otrzymanej przez tę osobę z tytułu prowadzonej działalności w takiej spółce.

2. W przypadku opisanym w pkt. 1 **należy dołączyć do wniosku:**

- oświadczenia wszystkich współników oraz oświadczenie spółki, stanowiące załącznik nr 2 do wniosku,
- część D Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis wypełnioną przez każdego ze współników oraz przez spółkę.

KUMULACJA POMOCY – WYPEŁNIA PUP

- 1. Limit pomocy dla wnioskodawcy wynosi EURO w ciągu 3 lat obrotowych, dla działalności rolnej lub rybołówstwa wysokość niewykorzystanego krajowy limit skumulowanej pomocy de minimis wynosi EURO
- 2. W okresie ostatnich 3 lat obrotowych tj. od do wnioskodawca otrzymał pomoc:

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w zł	Wartość pomocy w EURO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
RAZEM:			

3. Wnioskowana pomoc **spowoduje / nie spowoduje** (niepotrzebne skreślić) przekroczenie pułapu pomocy

.....
/data i podpis pracownika PUP/

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego

(„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”)

oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

<u>Wyszczególnienie</u>	<u>Poręczyciel</u>
Nazwisko i imię	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	
Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	
Dokument wydany przez - w dniu	
PESEL	
Moje źródło / źródła dochodu	
Moje dochody miesięczne Średnia z 3 ostatnich miesięcy ² brutto	
Stan cywilny	
Małżeńska wspólność majątkowa	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Źródło dochodu współmałżonka (wypełnić tylko w przypadku wspólności majątkowej)	
Dochody miesięczne współmałżonka (wypełnić tylko w przypadku wspólności majątkowej) Średnia z 3 ostatnich miesięcy* brutto	
Ilość osób w gospodarstwie domowym	
Zadłużenie z tytułu pożyczek / kredytów Kwota, wierzyciele, umowy termin spłaty, wysokość miesięcznej raty	
Udzielone poręczenia Kwota, wierzyciele, umowy termin spłaty, wysokość miesięcznej raty	
Inne zobowiązania Kwota, wierzyciele, umowy termin spłaty, wysokość miesięcznej raty	

Data

Czytelny podpis poręczyciela

² Nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą, które wykazują średnią miesięczną z ostatniego roku.

1. Poręczycielem **może** być:

- osoba legitymująca się stałym lub czasowym zatrudnieniem, obejmującym okres co najmniej 24 miesięcy, w zakładzie pracy nie będącym w stanie upadłości lub likwidacji, licząc od dnia udzielenia poręczenia, nie będąca w okresie wypowiedzenia, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne.
- osoba uprawniona do świadczeń emerytalnych lub rentowych (renta stała),
- osoba prowadząca działalność gospodarczą, która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości, a osoba ją prowadząca nie posiada zaległości w ZUS i US z tytułu jej prowadzenia,
- osoba, której średni miesięczny dochód brutto z ostatnich 3 miesięcy po spłaceniu comiesięcznych zobowiązań wobec banków i innych instytucji wynosi co najmniej 110% minimalnego wynagrodzenia.

2. Poręczycielem **nie może** być:

- osoba obciążona z tytułu wyroków sądowych
- osoba zadłużona, posiadająca kredyty lub inne zobowiązania finansowe, której dochód brutto po spłaceniu comiesięcznego zobowiązania wobec banków lub innych instytucji byłby niższy niż 110% minimalnego wynagrodzenia,
- osoba znajdującą się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
- osoba zatrudniona w ramach umowy o pracę na okres próbny,
- osoba w wieku powyżej 70 roku życia,
- współmałżonek wnioskodawcy jeżeli nie jest ustalona rozdzielność majątkowa,
- pracownik zatrudniony w ramach umowy o pracę u Podmiotu ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,
- osoba, która udzieliła już poręczenia na niezakończone umowy dotyczące środków będących w dyspozycji urzędu,
- posiadacz gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2006r. Nr 136, poz. 969, z późniejszymi zmianami), lub prowadzącej działalność specjalnej produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 51, poz. 307, z późniejszymi zmianami), lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2000r. Nr 54, poz. 654, z późniejszymi zmianami),
- osoba, która otrzymała jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej i umowa jest w trakcie realizacji.

3. Dochody poręczyciela muszą być udokumentowane poprzez przedłożenie:

- poręczyciel emeryt/rencista:
 - kserokopia aktualnej decyzji-waloryzacji o przyznaniu emerytury/renty,
 - oświadczenie poręczyciela dotyczące dochodów oraz zobowiązań finansowych,
- poręczyciel zatrudniony na umowę o pracę:
 - zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia na druku Powiatowego Urzędu Pracy lub wg tego wzoru,
 - oświadczenie poręczyciela dotyczące dochodów oraz zobowiązań finansowych
- poręczyciel prowadzący działalność gospodarczą:
 - kserokopię wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
 - kserokopię NIP
 - kserokopię REGON
 - oświadczenie o niezaleganiu w opłatach do ZUS i Urzędu Skarbowego
 - kserokopię zeznania podatkowego PIT za ostatni rok
 - oświadczenie o wysokości osiągniętych dochodów w roku bieżącym.

4. Do zawarcia umowy poręczenia konieczna jest również zgoda współmałżonka poręczyciela wyrażona podpisem złożonym w obecności upoważnionego pracownika PUP w Głubczycach lub poświadczonego notarialnie.

nazwisko, imię, adres współmałżonka Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego

(„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”)

oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Ja niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym seria numer
wydanym przez w dniu
numer PESEL

oświadczam, że **wyrażam zgodę** na pobranie przez mojego współmałżonka środków Funduszu Pracy na refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.

Jednocześnie oświadczam, że:

- **jestem / nie jestem* zadłużony/a** w bankach lub w innych instytucjach finansowych
- **posiadam / nie posiadam* zaległości** w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i w Urzędzie Skarbowym
- **posiadam zadłużenie** : (proszę podać gdzie, na jaką kwotę, jaki jest termin i rata spłaty pożyczki lub kredytu)

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

Data

.....
/podpis współmałżonka Wnioskodawcy/

*
niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....
/pieczęć zakładu pracy/

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i

.....
/imię ojca

.....
nazwisko rodowe

.....
data i miejsce urodzenia/

zamieszkały/a w

dowód osobisty seria numerwydany w dniu

przez

jest zatrudniony/a w

.....
/nazwa i adres zakładu pracy/

na stanowisku.....od dnia

na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony / określony * do dnia

Przeciętne wynagrodzenie miesięczne (brutto) z ostatnich 3 miesięcy wynosi

słownie:

Przeciętne wynagrodzenie miesięczne (netto) z ostatnich 3 miesięcy wynosi

słownie:

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

Jest obciążone kwotą z tytułu*

W/w nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym i nie jest pracownikiem sezonowym.

Zakład pracy znajduje się / nie znajduje się* w stanie upadłości / likwidacji* od dnia

.....
/podpis i pieczęć pracownika ds. kadr/

.....
/podpis i pieczęć imienna
kierownika zakładu pracy/

* niepotrzebne skreślić

.....
.....
.....
nazwisko, imię, adres

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego

(„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”)

oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Ja niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym seria numer
wydanym przez w dniu
..... numer PESEL

oświadczam, że **wyrażam zgodę** na poręczenie przez mojego współmałżonka umowy w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.

Jednocześnie oświadczam, że :

- **jestem / nie jestem*** zadłużony/a w bankach lub w innych instytucjach finansowych
- **posiadam / nie posiadam*** zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i w Urzędzie Skarbowym
- **posiadam zadłużenie** : (proszę podać gdzie, na jaką kwotę, jaki jest termin i rata spłaty pożyczki lub kredytu)

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

Data

.....
/podpis współmałżonka poręczyciela/

*
niepotrzebne skreślić

nazwisko, imię, adres

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego

(„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”)

oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

- oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą od dnia uzyskując w okresie **01.01.2023r. – 31.12.2023r.:**
 - a.** przychody w wysokości zł brutto
 - b.** dochody w wysokości zł brutto
- w okresie **01.01.2024r. – do 2024r.:**
 - a.** przychody w wysokości zł brutto
 - b.** dochody w wysokości zł brutto
- nie posiadam zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i w Urzędzie Skarbowym,
- nie zalegam w opłatach z tytułu zobowiązań podatkowych.

.....
/data, podpis Poręczyciela prowadzącego działalność gospodarczą /