WYPEŁNIA 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 2020r. poz. 1409 z późniejszymi zmianami),
- 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)

miejscowość								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 nowo tworzonego miejsca pracy

(symbol podklasy PKD 2007 wraz z określeniem słownym):

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**	

B. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO:

Niniejszym oświadczam , że :

1. **Jestem / nie jestem*** przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 02 lipca 2004r. *o swobodzie działalności gospodarczej* (tekst jednolity Dz. U. z 2017 poz. 2168 z późniejszymi zmianami), czyli podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą (we własnym imieniu podejmującym i wykonującym zarobkową działalność wytwórczą, handlową, budowlaną, usługową oraz poszukiwanie, rozpoznawanie i eksploatację zasobów naturalnych, wykonywaną w sposób zorganizowany i ciągły) bez względu na formę organizacyjno prawną oraz sposób finansowania.

   Typ przedsiębiorstwa [1]

   ☐ samodzielne ☐ partnerskie ☐ powiązane

   Dla przedsiębiorstw partnerskich lub powiązanych podać % udziałów: ……%

2. **Jestem / nie jestem*** niepublicznym **przedszkolem** / niepubliczną **szkołą*** w rozumieniu ustawy z dnia 7 września 1991 r. *o systemie oświaty* (Dz. U. z 2004 Nr 256 poz. 2572 z późniejszymi zmianami)

   Wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy związane jest z realizacją zadań określonych w art. 6 lub 7 ustawy o systemie oświaty:

   ☐ TAK ☐ NIE

3. **Jestem / nie jestem*** producentem rolnym to znaczy **osobą fizyczną / osobą prawną** lub **jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej***, zamieszkującą lub mającą siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będącą posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2013 poz. 1381 z późn. zm.) lub prowadzącą dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 0 poz. 361 z późn. zm.) lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 74 poz. 397), zatrudniającą w okresie ostatnich 6 miesięcy, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy

Powierzchnia gospodarstwa rolnego wynosi .....

Dział specjalny produkcji rolnej dotyczy .....

4. **Forma opodatkowania** podatkiem dochodowym [1]: **Stawka opodatkowania**

   ☐ karta podatkowa
   ☐ księga przychodów i rozchodów **%**
   ☐ ryczałt od przychodów ewidencjonowanych **%**
   ☐ pełna księgowość **%**

5. Jestem czynnym podatnikiem podatku VAT [1].

   ☐ TAK ☐ NIE

6. Jestem zobowiązany do składania **sprawozdań finansowych** zgodnie z przepisami o rachunkowości [1]:

   ☐ TAK ☐ NIE

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

[1] należy zaznaczyć właściwą odpowiedź
* - niepotrzebne skreślić

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 urlopach 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. Wnioskuję 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) ……..

……..

3. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowisk pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymogami ergonomii

Nazwa stanowiska pracy .....
(dla każdego typu stanowiska pracy odrębne)

liczba miejsc pracy ……

Lp.	Wyszczególnienie	Koszty wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (w zł)		nowe – N, używane – U*	Planowany termin wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
		wkład własny	środki Funduszu Pracy		
Ogółem:				*	*

* przy zakupie rzeczy używanych wymagane jest przedłożenie „Deklaracji pochodzenia sprzętu" według wzoru określonego przez PUP w Głubczycach; jeżeli zakupu dokonano w ramach umowy kupna – sprzedaży wymagana jest dodatkowo wycena biegłego rzeczoznawcy oraz potwierdzenie odprowadzenia podatku od czynności cywilnoprawnych. Dodatkowe koszty związane z zakupem rzeczy używanych ponosi podmiot, przedszkole, szkoła lub producent rolny.

4. Miejsce i rodzaj wykonywanej pracy przez bezrobotnych :

- adres:

- rodzaj wykonywanej pracy na utworzonym stanowisku:

5. Nazwisko i imię osoby prowadzącej sprawy 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 § 1Kodeks Karny
(Dz.U. 2020 poz. 1444 z późn. zm.) *„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”,*
oraz ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2020 poz. 358 z późn. zm.)
oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

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

.....
data, podpis i pieczęć podmiotu, przedszkola, szkoły, producenta rolnego
lub osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu

W załączeniu do wniosku przedkładam:

Zaznaczyć X przy pozycjach załączonych do wniosku	Lp.	**Załączniki:**
	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.	informacja o pomocy de minimis (zał. nr 2)
	5.	formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zał. nr 3a) – ***nie dotyczy w przypadku zaznaczenia w CZ. B pyt. 2 odp. TAK***
	6.	formularz informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (zał. nr 3b)
	7.	dokument poświadczający formę prawną oraz zakres prowadzonej działlności wnioskodawcy (np. wyciąg z KRS, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub inny)
	8.	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)
	9.	umowa rachunku bankowego wskazanego we wniosku
	10.	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**)
	11.	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
	12.	oświadczenie poręczyciela, zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia poręczyciela, oświadczenie współmałżonka poręczyciela (niepotrzebne skreślić)
	13.	promesa bankowa na ustanowienie blokady / gwarancji bankowej (niepotrzebne skreślić)
	14.	inne (wymienić)

OŚWIADCZENIE PODMIOTU, PRZEDSZKOLA 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 ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny (Dz.U. 2020 poz. 1444 z późn. zm.)

„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”,

oraz ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2020 poz. 358 z późn. zm.)

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

.....

data, podpis i pieczęć podmiotu, przedszkola, szkoły
lub 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 ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny (Dz.U. 2020 poz. 1444 z późn. zm.)

„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”,

oraz ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2020 poz. 358 z późn. zm.)

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

.....

data, podpis i pieczęć producenta rolnego
lub 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 niedotyczących 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 ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny (Dz.U. 2020 poz. 1444 z późn. zm.)

„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”,

oraz ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2020 poz. 358 z późn. zm.)

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

Data ....

podpis i Wnioskującego

_____

_____

_____
/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 01.01.2019r. 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 podmiotu, przedszkola, szkoły, producenta rolnego lub 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. Zgonie 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 wspólnikiem 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 wspólników 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 wspólników 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/