

10. NR KRS

11. Forma opodatkowania.....

12. Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc w rozumieniu treści załącznika I do rozporządzenia komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1):

Mikro Mały Średni Inny *

*właściwe zakreślić X

13. Płatnik podatku VAT TAK / NIE (właściwe zakreślić)

14. Liczba pracowników zatrudnionych przez wnioskodawcę na podstawie umowy o pracę w okresie 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)

Miesiąc/rok						
Liczba zatrudnionych						

W przypadku spadku zatrudnienia, należy podać przyczynę rozwiązania stosunku pracy:

.....
.....

Aktualny stan zatrudnienia – liczba osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

15. Nazwisko i imię, numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem:

.....

II. Dane dotyczące wyposażonych lub doposażonych stanowisk pracy dla skierowanych osób

1. Liczba wyposażonych lub doposażonych stanowisk pracy:

2. Wnioskowana kwota refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

III. Dane dotyczące stanowiska pracy skierowanej osoby

1. Adres miejsca wykonywania pracy

.....
(zgodnie z dokumentem rejestrowym podmiotu lub zgłoszeniem do US NIP – 8)

2. Wymiar czasu pracy Termin zatrudnienia

3. Informacje dotyczące refundowanego stanowiska pracy - nazwa wraz z kodem zawodu, zgodnie ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 7.08.2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania

L.p	Nazwa stanowiska pracy według klasyfikacji zawodów i specjalności	Liczba stanowisk	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy	Wysokość wynagrodzenia	Rodzaj wykonywanej pracy, zakres wykonywanych zadań

IV. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania:

Nazwa stanowiska pracy	Wyszczególnienie rodzaju wydatków	Finansowanie			Wartość ogółem
		Środki własne	Środki z Funduszu Pracy	Inne źródła	
	Ogółem:				

VI. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji - pokreślić właściwe:

- a) weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- b) poręczenie
- c) zastaw (rejestrowy) na prawach lub rzeczach, przedmiotem zastawu będzie
- d) gwarancja bankowa
- e) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- f) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny wniosek będzie wezwany do uzupełnienia.

Wniosek nieuzupełniony w terminie wskazanym przez Urząd nie będzie uwzględniony.

VII. Do wniosku należy dołączyć:

1. oświadczenie (zał. Nr 1a lub 1b), producent rolny oświadczenie (zał. Nr 2),
2. dokumenty potwierdzające tytuł prawny do lokalu, w którym zostanie utworzone miejsce pracy,
3. aktualną umowę spółki w przypadku **spółek cywilnych**,
4. aktualną kserokopię dokumentów potwierdzających formę prawną prowadzonej działalności, w przypadku niepublicznych przedszkoli i niepublicznych szkół - zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych, potwierdzone " za zgodność z oryginałem,
5. wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*,
6. **w przypadku, gdy otrzymano pomoc *de minimis***, w tym także pomoc *de minimis* w rolnictwie lub w rybołówstwie i akwakulturze, - **wszystkie kserokopie zaświadczeń potwierdzających otrzymanie tej pomocy w roku, w którym podmiot ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat lub oświadczenia o wysokości pomocy otrzymanej w w/w okresie (wysokość podajemy w Euro),**
7. **w przypadku, gdy otrzymano inną pomoc publiczną - oświadczenia o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą**, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub w rybołówstwie i akwakulturze,
8. **dodatkowo producent rolny** - dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.

.....
(czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej do
reprezentowania i składania oświadczeń w imieniu wnioskodawcy,
zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)

.....
(data)

załącznik nr 1a do wniosku

OŚWIADCZENIE PODMIOTU, PRZEDSZKOŁA LUB SZKOŁY

Oświadczam, że:

1. **nie rozwiązałem/am i nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przeze mnie albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
2. **nie obniżyłem/am i nie obniżę** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
zaznaczyć jeżeli:
 - w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, wnioskodawca obniżył wymiar czasu pracy pracownika lub zamierza obniżyć ten wymiar w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, zwanej dalej „ustawą COVID-19”, lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zff ustawy COVID;
 - w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, wnioskodawca obniżył wymiar czasu pracy pracownika lub zamierza obniżyć ten wymiar w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zff ustawy COVID-19;
3. prowadzę działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, z tym że do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się, okresu zawieszenia działalności gospodarczej (dotyczy podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą);
4. prowadzę działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (dotyczy niepublicznego przedszkola lub niepublicznej szkoły);
5. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
6. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
7. nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
8. świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że nie byłem/am karany w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
9. w okresie ostatnich 3 lat podatkowych poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w ramach pomocy de minimis:
 - otrzymałem/am**
 - nie otrzymałem/am* pomoc de minimis,**lub pomocy publicznej na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję
 - otrzymałem/am**
 - nie otrzymałem/am***

*właściwe zakreślić X
10. zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy:
 - otrzymam pomoc de minimis lub inną pomoc publiczną na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję,
 - zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;
11. spełniam warunki określone w § 2 ust. 4 i 7 rozporządzenia 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;
12. **podlegam/ nie podlegam*** wykluczeniu z otrzymania wsparcia oraz **jestem/nie jestem*** powiązany z podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne, 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.
13. zapoznałem/am się z „Zasadami refundowania ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy”.

.....
(pieczęć, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

.....
(data)

załącznik nr 1b do wniosku

OŚWIADCZENIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO ŻŁOBEK, KLUB DZIECIECY
LUB PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE

Oświadczam, że:

1. **nie rozwiązałem/am i nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
2. **nie obniżyłem/am i nie obniżę** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
zaznaczyć jeżeli:
 w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, wnioskodawca obniżył wymiar czasu pracy pracownika lub zamierza obniżyć ten wymiar w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, zwanej dalej „ustawą COVID-19” lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z [art. 15zzf](#) ustawy COVID-19;
3. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych Państwowy Fundusz Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
4. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
5. **nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
6. **świadomy/ma** odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że **nie byłem/am** karany w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
7. w okresie ostatnich 3 lat podatkowych poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w ramach pomocy de minimis:
 otrzymałem/am **nie otrzymałem/am* pomoc de minimis,**
lub pomocy publicznej na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję
 otrzymałem/am **nie otrzymałem/am***
*właściwe zakreślić X
8. **zobowiązuję się** przy zawieraniu umowy do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy:
- otrzymam pomoc *de minimis* lub inną pomoc publiczną na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję,
- zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;
9. spełniam warunki określone w § 2 ust.7 rozporządzenia 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;
10. **podlegam/ nie podlegam*** wykluczeniu z otrzymania wsparcia oraz **jestem/nie jestem*** powiązany z podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne, 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;
11. **zapoznałem/am** się z „Zasadami refundowania ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy”.

.....
(pieczęć, podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania wnioskodawcy)

.....
(data)

załącznik nr 2 do wniosku

Grodzki Urząd Pracy w Krakowie
Dział Instrumentów Rynku Pracy
tel. +48 12 616 55 55, grodzki@gupkrakow.pl
31-752 Kraków, ul. Wąwozowa 34
www.gupkrakow.pl

OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO

Oświadczam, że:

1. **nie rozwiązałem/am i nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
2. **nie obniżyłem/am i nie obniżę** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
zaznaczyć jeżeli:
 w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, wnioskodawca obniżył wymiar czasu pracy pracownika lub zamierza obniżyć ten wymiar w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, zwanej dalej „ustawą COVID-19” lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z [art. 15zzf](#) ustawy COVID-19;
3. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych Państwowy Fundusz Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
4. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
5. **nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
6. **świadomy/ma** odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że **nie byłem/am** karany w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
7. **posiadam** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
8. **podlegam/ nie podlegam*** wykluczeniu z otrzymania wsparcia oraz **jestem/nie jestem*** powiązany z podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne, 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;
9. w okresie ostatnich 3 lat podatkowych poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w ramach pomocy de minimis:
 otrzymałem/am **nie otrzymałem/am* pomoc de minimis,**
lub pomocy publicznej na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję
 otrzymałem/am **nie otrzymałem/am***
*właściwe zakreślić X
10. **zobowiązuję się** przy zawieraniu umowy do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy:
- otrzymam pomoc *de minimis* lub inną pomoc publiczną na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję,
- zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;
11. **zapoznałem/am się** z „Zasadami refundowania ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy”.

.....
(pieczęć, podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania wnioskodawcy)

.....
(data)

(nazwa wnioskodawcy)

(adres wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że przed dniem złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych, w ciągu ostatnich trzech lat obrotowych przed dniem złożenia wniosku:

- otrzymałem(-am) / nie otrzymałem(-am)* środki(-ów) stanowiące(-ych) pomoc de minimis.
- w przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
Łącznie					_____

(miejscowość i data)

(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

* *niepotrzebne skreślić*

Całkowita kwota przyznanej pomocy de minimis nie może przekroczyć 200.000 euro w okresie trzech lat.

W przypadku przedsiębiorstwa, które prowadzi działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów pomoc nie może przekroczyć 100.000 euro w okresie trzech lat podatkowych.