**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W DĘBICY**

…… Dębica, dnia……..

*Dane Wnioskodawcy*

# W N I O S E K

## o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla

☐ **skierowanego bezrobotnego**

☐ **skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej zwanego dalej „opiekunem”***

**w ramach projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu dębickiego (I)” realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia**

*na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 TFUE do pomocy de minimis (Dz.U.UE.L.352 z 24.12.2013, str.1), rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 TFUE do pomocy de minimis w sektorze rolnym oraz rozporządzeniu Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora rybołówstwa.*

Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Zasadami dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dębicy” – www.debica.praca.gov.pl

- **Wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie.**
- **Wniosku nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.**
- **Złożony wniosek wraz z załącznikami nie podlega zwrotowi.**

**Wniosek składa*:**

☐ **podmiot prowadzący działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, zwany dalej „podmiotem”**

☐ **niepubliczne przedszkole lub niepubliczna szkoła, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, zwane dalej odpowiednio „przedszkolem” lub „szkołą”**

☐ **producent rolny, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.**

***właściwe zaznaczyć***

**CZĘŚĆ A**

**DANE WNIOSKODAWCY**

I. OZNACZENIE PODMIOTU, PRZEDSZKOLA, SZKOŁY LUB PRODUCENTA ROLNEGO

**1. Nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej:**

.....

.....

……..

**2. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania**: ……...

……

……...

**3. Nr telefonu**/ faksu ……..……e-mail:……..……..

**4. Nr PESEL, w przypadku osoby fizycznej, jeżeli został nadany** ……

**5. Numer identyfikacyjny** w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej **(REGON),** jeżeli został nadany……..……..……..…

**6. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)** ……..……..……

**7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności** ……..……

**8. Symbol podklasy** rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności **(PKD**) wraz z opisem:

a) przeważający ……. ……..

……..

b) w ramach którego będzie utworzone stanowisko pracy……..……

……..……..

**9. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalnośc**i (np.: osoba fizyczna, sp. z o.o., spółka cywilna)……..

……..……

II. DODATKOWE INFORMACJE **

**1) Forma opodatkowania** (*właściwe zaznaczyć)* :

☐ zasady ogólne (12%, 32%)

☐ podatek liniowy (19%)

☐ podatek dochodowy od osób prawnych (CIT)

☐ karta podatkowa

☐ ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

**2) Jestem/ nie jestem** płatnikiem podatku VAT. *(niewłaściwe skreślić)*

**3) Liczba zatrudnionych** pracowników w poszczególnych sześciu miesiącach poprzedzających złożenie wniosku:*

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Miesiąc/rok** | | | | | | |
| **Liczba zatrudnionych pracowników** | | | | | | |
| **Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny etat** | | | | | | |

*** Do zatrudnionych nie zalicza się:** 1**.** osób wykonujących pracę nakładczą, 2. uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy, 3. osób wykonujących pracę zarobkową na podstawie umowy o dzieło lub umowy zlecenia, 4. osób przebywających na urlopach wychowawczych oraz bezpłatnych.

**4) Liczba zatrudnionych pracowników** na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny etat: ……..…..

**5) W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia należy poniżej podać jego przyczyny (**sposób rozwiązania umowy**):** ……

……

……

……..

**Informacje podane na podstawie zgody:**

**1) Nazwa banku i nr rachunku** .....

| | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**2) Dane osoby upoważnionej do kontaktu z PUP Dębica** - imię, nazwisko, stanowisko:

……..……..……..……

**Nr telefonu** osoby do kontaktu ……..……e-mail:……..……

**3) Adres elektronicznej skrzynki podawczej** ……

**** Klauzula zgody:** zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów oceny wniosku, zawarcia i realizacji umowy. W przypadkach, w których przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano przed jej cofnięciem.

……..……
*(podpis Wnioskodawcy)*

**** dotyczy Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną lub spółką cywilną oraz inną spółką nieposiadającą osobowości prawnej (w zakresie danych osobowych wspólników), w przypadku innych podmiotów zgoda nie jest wymagana.***

**CZĘŚĆ B**

**DANE DOTYCZĄCE TWORZONYCH STANOWISK PRACY**

I. INFORMACJE NA TEMAT WYPOSAŻANYCH LUB DOPOSAŻANYCH STANOWISK PRACY

**1.** Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych lub skierowanych opiekunów: ……..……..……..……..……..……..

**2.** Wymiar czasu pracy zatrudnianych skierowanych opiekunów ……..……

**3.** Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk i źródła ich finansowania (kwoty w pełnych setkach złotych):

| **Lp.** | **Nazwa stanowiska** | **Kwota brutto poniesionych wydatków <u>całkowitych</u> na utworzenie stanowiska pracy** (środki Funduszu Pracy + środki własne) | **Kwota brutto refundacji na utworzenie stanowiska pracy z Funduszu Pracy** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**4.** Wnioskowana kwota refundacji (brutto):..... słownie: ……

…..…….....

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

**6.** Informacja o rodzaju pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna:

| **Lp.** | **Nazwa stanowiska pracy** | **Kod zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów*)** | **Rodzaj wykonywanej pracy/ ogólny zakres obowiązków** | **Adres miejsca wykonywania pracy-** (wynikający z dokumentu rejestrowego) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

***klasyfikacja zawodów dostępna na stronie internetowej: http://www.psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci

**7.** Informacja o wymaganych kwalifikacjach, umiejętnościach i doświadczeniu zawodowym niezbędnym do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 35 ust. 5 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy:

| **Lp.** | **Nazwa stanowiska** | **Wykształcenie/ Kierunek/ Specjalność** | **Doświadczenie zawodowe** | **Umiejętności** | ***Proponowane wynagrodzenie brutto*** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**8. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji** *(właściwe zaznaczyć*):

☐ poręczenie

☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval)

☐ gwarancja bankowa

☐ zastaw na prawach lub rzeczach

☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym

☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

*Uwaga: Akceptacja formy zabezpieczenia należy do Starosty, który zastrzega sobie prawo do wyboru formy zabezpieczenia jaka zostanie zastosowana w konkretnym przypadku, kierując się potrzebą efektywnego zabezpieczenia środków finansowych.*

II. DODATKOWE INFORMACJE:

**1.** Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy*:

- umowa na czas określony - ……..…….. miesięcy (co najmniej 25 miesięcy)
- umowa na czas nieokreślony

**2.** System i rozkład czasu pracy (*właściwe zaznaczyć):*

☐ Jedna zmiana, w godzinach od ……..…… do ……

☐ Dwie zmiany, w godzinach: - I zmiana od …….. do……
- II zmiana od …….. do……

☐ Trzy zmiany, w godzinach: - I zmiana od ……..… do ……..
- II zmiana od …….. do ……..
-III zmiana od …….. do ……

☐ Ruch ciągły, praca w niedziele i święta*……

……

**3.** System wynagradzania: **stawka miesięczna, godzinowa***

**4.** Lokal, w którym zostanie utworzone stanowisko pracy jest: własny/ wynajęty/ dzierżawiony/ użyczony* na czas nieokreślony / określony* od dnia ……..……..…….…..…do dnia ……..…… o powierzchni …….. m. kw.

Dokument potwierdzający formę użytkowania (*nazwa i numer*): ……..

……..

***niewłaściwe skreślić***

…..……..
*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, przedszkola, szkoły lub producenta rolnego)*

**CZĘŚĆ C**

**ZAŁĄCZNIKI, OŚWIADCZENIA, INFORMACJE**

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1) oświadczenie podmiotu, przedszkola, szkoły lub producenta rolnego – **Załącznik nr 1;**
2) zaświadczenie lub oświadczenie o korzystaniu lub niekorzystaniu z pomocy *de minimis* w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe - **Załącznik Nr 2**;
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 stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii wraz z uzasadnieniem zakupów związanych z wyposażeniem lub doposażeniem stanowiska pracy, finansowanych ze środków Funduszu Pracy - **Załącznik Nr 3;**
4) wniosek - prośba o wyrażenie zgody na zakup sprzętu używanego wraz ze szczegółowym uzasadnieniem potrzeby takiego zakupu - **w przypadku planowanego zakupu sprzętu używanego**;
5) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r., nr 53 poz. 311 z późn. zm.) dla podmiotu, szkoły, przedszkola – **Załącznik Nr 4,**
6) dokument poświadczający formę prawną wnioskodawcy: w przypadku **spółek cywilnych** kserokopia umowy spółki cywilnej; w przypadku **producenta rolnego** oświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego 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 przed dniem złożenia wniosku; w przypadku **niepublicznego przedszkola i niepublicznej szkoły** zaświadczenie o wpisie do ewidencji prowadzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego obowiązaną do prowadzenia odpowiedniego typu publicznych szkół i placówek;
7) dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Wnioskodawcy – zaświadczenie lub inny dokument zawierający: nazwę banku, numer rachunku, nazwę i adres posiadacza rachunku bankowego;
8) kserokopia dokumentu potwierdzający formę użytkowania lokalu (np. umowa najmu, dzierżawy, akt własności itp.), w którym zostanie utworzone miejsce pracy – w przypadku jeżeli adres tego oddziału nie widnieje w aktualnym odpisie KRS – **dotyczy spółek prawa handlowego;**
9) dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające opłacanie składek na ubezpieczenia społeczne – **dotyczy tylko producenta rolnego**

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku podmiot, przedszkole lub szkoła, producent rolny* zobowiązany jest do przedłożenia w Urzędzie:

1) dokumentów do ustanowienia zabezpieczenia realizacji umowy;
2) innych dokumentów wskazanych przez Urząd.

**Poinformowany o treści art. 297 § 1 i § 2 kodeksu karnego[1] oświadczam, że dane zawarte we wniosku i dołączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

| | |
|---|---|
| ..... | ..... |
| *(miejscowość i data)* | (Podpis z podaniem imienia i nazwiska Wnioskodawcy lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy*)* |

**UWAGI:**

**Wniosek o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy może być przez Starostę uwzględniony w przypadku, gdy złożony wniosek jest kompletny i prawidłowo sporządzony, a Starosta dysponuje środkami na jego sfinansowanie**

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

**O sposobie rozpatrzenia wniosku Powiatowy Urząd Pracy poinformuje <u>pisemnie</u>.**

[1] **Art. 297 Kodeksu karnego.**

**§ 1.** Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

**§ 2.** Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

**Załącznik nr 1**

OŚWIADCZENIE PODMIOTU/ PRZEDSZKOLA/ SZKOŁY/ PRODUCENTA ROLNEGO*

Poinformowany o treści art. 297 § 1 i § 2 kodeksu karnego[1] oświadczam, że:

1) **nie rozwiązałem/rozwiązałem*** stosunku/ stosunek* pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot/ przedszkole/ szkołę/ producenta rolnego* bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
2) **nie obniżyłem/obniżyłem*** wymiaru/ wymiar* czasu pracy pracownikowi w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
3) **nie obniżyłem/obniżyłem*** wymiaru/ wymiar* czasu pracy pracownikowi 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 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19;
4) **nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot/przedszkole/szkołę/producenta rolnego*, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników i **nie obniżę** wymiaru czasu pracy pracownika- **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;**
5) **nie zamierzam/zamierzam* obniżyć** wymiar czasu pracy pracownikowi 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 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19- **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;**;
6) **prowadzę/nie prowadzę*** działalność gospodarczą/działalności gospodarczej* w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, z tym że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej;
7) **prowadzę/nie prowadzę*** działalność/ działalności* na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
8) **nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz

[1] **Art. 297 Kodeksu karnego.**

**§ 1.** Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

**§ 2.** Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Funduszu Emerytur Pomostowych;

9) **nie zalegam/zalegam*** z opłacaniem innych danin publicznych /podatki, opłaty lokalne/;
10) **nie posiadam/posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
11) **posiadam/nie posiadam*** gospodarstwo rolne/ gospodarstwa rolnego* 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 (**dotyczy producenta rolnego**);
12) dane zawarte w KRS udostępnione na stronie internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości na dzień złożenia wniosku **są aktualne/ nieaktualne/ nie dotyczy*;**
13) dane zawarte w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej udostępnione na stronie internetowej Ministerstwa Przedsiębiorczości i Technologii na dzień złożenia wniosku są **aktualne/ nieaktualne/ nie dotyczy*;**
14) zapoznałem/-am się i akceptuję warunki zawarte w „Zasadach dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dębicy" dostępnych na stronie internetowej: www.*debica.praca.gov.pl.*
15) zobowiązuję się do złożenia, w dniu podpisania umowy, **dodatkowego oświadczenia** o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy ze Starostą, otrzymam pomoc publiczną.

.....
*(miejscowość i data)*

……
Podpis z podaniem imienia i nazwiska Wnioskodawcy lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy*)*

Ponadto oświadczam, że w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem / byłem*** karany 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 **i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
*(miejscowość i data)*

……
*(*Podpis z podaniem imienia i nazwiska Wnioskodawcy lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy*)*

**** niewłaściwe skreślić***

**Klauzula informacyjna Powiatowego Urzędu Pracy w Dębicy**
**dotycząca przetwarzania danych osobowych***

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych („RODO") oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy, ul. Cmentarna 20, 39-200 Dębica.
Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się wysyłając wiadomość na adres email: iod@pup.debica.pl lub telefonicznie: 14 680 91 76.

1. Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy przetwarza Pani/Pana dane osobowe w następujących celach, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, lit. c oraz lit. e RODO, art. 46 ust. 1 pkt 1, 1a, 1b i 1c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej w celu refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
2. Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy przetwarza Pani/Pana dane osobowe w niezbędnym zakresie, jeżeli przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz w ramach wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi – Powiatowemu Urzędowi Pracy w Dębicy. W zakresie dodatkowych informacji, wskazanych przez Panią/Pana we wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy Powiatowy Urząd w Dębicy przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust.1 lit. a RODO).
3. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych.
4. Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 1, lecz nie krócej niż przez okres 10 lat od zakończenia sprawy zgodnie z Jednolitym rzeczowym wykazem akt zatwierdzonym przez Archiwum Państwowe w Krakowie lub okres konieczny dla zabezpieczenia dochodzenia ewentualnych roszczeń (co najmniej przez okres równy okresowi przedawnienia). W sytuacji, w której przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie przepisów prawa, dane będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów szczególnych.
6. W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych (art. 15 RODO), ich sprostowania (art. 16 RODO), usunięcia danych (art. 17 RODO), ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO) i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO).
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi w zakresie nieuprawnionego przetwarzania danych osobowych do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
9. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym do realizacji wskazanego celu. Podanie dodatkowych informacji jest dobrowolne.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Jeżeli będziemy musieli przeprowadzić dalsze przetwarzanie w innych celach niż wymienione wyżej, poinformujemy Panią/Pana oraz w razie potrzeby wystąpimy o Pani/Pana zgodę, chyba że wystąpią przesłanki o których mowa w art. 3, 4 lub 5 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Zapoznałem(am) się z treścią niniejszej informacji.

Data……..

.....
*(podpis Wnioskodawcy)*

* dotyczy Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną lub spółką cywilną oraz inną spółką nieposiadającą osobowości prawnej (w zakresie danych osobowych wspólników)

**Załącznik Nr 2**

Dębica, dnia ……..……..…….

……
Wnioskodawca

……..
(adres)

## Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy *de minimis*

Poinformowany o treści art. 297 § 1 i § 2 k.k.[1] oświadczam, że w bieżącym roku i w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych

☐ nie otrzymałem (am),*
☐ otrzymałem (am) *
pomoc *de minimis.*

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy podać wysokość pomocy w euro:

……..……

☐ nie otrzymałem (am),*
☐ otrzymałem (am) *
pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie należy podać wysokość pomocy

w euro: ……..……..……

……
Podpis z podaniem imienia i nazwiska Wnioskodawcy lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy*)*

** właściwe zaznaczyć*

[1] art. 297 § 1 k.k. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.
§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

**Załącznik Nr 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 stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii**

**Uwagi:**

W przypadku wpisywania składnika majątkowego będącego **zestawem** proszę wymienić elementy składające się na ten zestaw, np. zestaw komputerowy – monitor, jednostka centralna, mysz, klawiatura, itp.
Przy rozliczaniu kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk/a pracy dopuszcza się maksymalnie 20% różnicę miedzy kwotą poszczególnych zakupów wpisaną w specyfikacji, a faktycznie poniesioną, przy czym suma zakupów winna odpowiadać co najmniej kwocie przyznanej refundacji

| **Lp.** | **Nazwa stanowiska pracy** | **Wyszczególnienie sprzętu/przedmiotu** | Określenie pochodzenia sprzętu **(nowy/używany*)** | **Wartość brutto poszczególnych zakupów**)** | **Uzasadnienie zakupów (**do czego będzie służył dany sprzęt/przedmiot osobie zatrudnionej na wyposażonym stanowisku pracy) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | | | |
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | | | |
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| **Wartość ogółem:** | | | | | |

***)** W przypadku zakupu sprzętu używanego wnioskodawca do faktury będzie zobowiązany dołączyć oświadczenie sprzedającego, na druku wymaganym przez Urząd, że zakup w ostatnich 7 latach nie został sfinansowany ze środków publicznych, w tym Funduszu Pracy. W uzasadnionych przypadkach Starosta może żądać aktualnej (sporządzonej nie wcześniej niż miesiąc przed nabyciem) wyceny przedmiotu zakupu w kwocie brutto, dokonanej przez rzeczoznawcę lub biegłego z tego zakresu;

**) Wnioskodawca będący podatnikiem VAT będzie zobowiązany zwrócić równowartość odliczonego lub zwróconego podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji.

…….

Podpis z podaniem imienia i nazwiska Wnioskodawcy lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)

| Lp. | Nazwa stanowiska pracy | Wyszczególnienie sprzętu/przedmiotu | Określenie pochodzenia sprzętu **(nowy/używany)** | Wartość brutto poszczególnych zakupów | Uzasadnienie zakupów (do czego będzie służył dany sprzęt/przedmiot osobie zatrudnionej na wyposażonym stanowisku pracy) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | - | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **Wartość ogółem:** | | | | | |

……
Podpis z podaniem imienia i nazwiska Wnioskodawcy lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy