

Nr akt.....

Data wpływu.....

Powiatowy Urząd Pracy  
w Wągrowcu

**WNIOSEK  
O REFUNDACJĘ KOSZTÓW  
WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY  
DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO**

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2008 r. Nr 69, poz.415 z późn.zm.),
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2012r. poz.457)

---

NAZWA WNIOSKODAWCY :

.....

Nazwisko ..... Imię.....

Miejscowość ..... Powiat.....

Ulica ..... Telefon.....

Kod.....Poczta.....

Numer konta.....

**Uwaga :**

**Wniosek należy wypełnić czytelnie.**

Wnioskodawca – przedkładający niniejszy wniosek zapewnia udostępnienie przedstawicielom Powiatowego Urzędu Pracy w Wągrowcu, wgląd w dokumentację przedsięwzięcia w okresie przed przyznaniem dofinansowania oraz w okresie trwania umowy.

**Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji.**

**Rozpatrzeniu podlegają wnioski kompletne i poprawnie wypełnione.**

## I. INFORMACJE OGÓLNE

### 1. Dane o Wnioskodawcy – podmiocie, niepublicznym przedszkolu, niepublicznej szkole lub producencie rolnym:

a) nazwa lub – w przypadku osoby fizycznej -imię i nazwisko:

.....

b) siedziba....., adres: .....

c) lub- w przypadku osoby fizycznej - miejsce zamieszkania .....

adres:.....

telefon....., fax .....

d) numer PESEL.....

e) numer REGON .....

f) numer identyfikacji podatkowej NIP.....

g) forma prawna prowadzonej działalności.....

(spółka cywilna, spółka z o.o., działalność indywidualna, spółka akcyjna itp.)

h) forma opodatkowania .....

i) stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe .....

j) data rozpoczęcia działalności:.....

k) podklasa rodzaju działalności gospodarczej .....

l) krótki opis dotychczasowej działalności .....

.....

m) przedsiębiorca jest/nie jest\*płatnikiem podatku VAT od towarów i usług  
(podkreślić właściwe\*).

n) przedsiębiorca podlega/nie podlega\*przepisom ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości(Dz.U. z 2009 r. Nr 152,poz.1223 ze zm.)  
(podkreślić właściwe\*).

o) kategoria przedsiębiorstwa

(podkreślićwłaściwe\*):

- mikro -małe - średnie- pozostałe

2. Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełen etat na dzień złożenia wniosku(dotyczy wyłącznie osób zatrudnionych na umowę o pracę):  
.....etaty/ów.

**Rozwiązałem(am)/nie rozwiązałem(am)\* w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku stosunku pracy z pracownikiem za wypowiedzeniem dokonany przez podmiot.**

\* podkreślić właściwe

**W przypadku rozwiązania stosunku pracy niezbędne jest załączenie do wniosku kserokopii świadectw pracy, a w przypadku rozwiązania stosunku pracy przez pracownika również jego podanie o zwolnienie.**

## II. DANE DOTYCZĄCE TWORZONEGO STANOWISKA PRACY:

1. Miejsce tworzonych stanowisk pracy (adres).....
2. Liczba tworzonych stanowisk pracy:.....
3. Proponowane warunki pracy (zmianowość, godziny pracy).....  
.....
4. Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania:

Lp.	Nazwa stanowiska (kod zawodu)*	Kwalifikacje i uprawnienia bezrobotnych	Liczba osób do zatrudnienia (pełen etat)	Deklarowany okres zatrudnienia	Wyposażenie/ doposażenie stanowiska pracy (wymienić)	Koszt brutto	W tym ze środków Funduszu Pracy	Z innych źródeł - wymienić
1.	Kod zawodu: <input type="text"/>							
2.	Kod zawodu: <input type="text"/>							
3.	Kod zawodu: <input type="text"/>							

\* zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy (dostępna na stronie [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl) lub w Dz.U.z 2010 r. Nr 82,poz.537).

## III. DANE DOTYCZĄCE REFUNDACJI WYPOSAŻENIA/DOPOSAŻENIA\* STANOWISKA PRACY

1. Wysokość wnioskowanej refundacji (maksymalnie do wysokości 6-krotnego przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale ogłoszonego przez Prezesa GUS na jedno miejsce pracy):  
.....
2. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków wg załącznika nr 1 (dla każdego stanowiska oddzielnie).
3. Przewidywany termin utworzenia stanowisk:  
.....

**IV. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA:** .....  
(do wyboru: poręczenie cywilne, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), gwarancja bankowa, zastaw na prawach lub rzeczach, blokada środków zgromadzonych narachunku bankowym, akt notarialny o poddaniu się egzekucji w trybie art.777 & 1 pkt 5 k.p.c przez dłużnika\*).

\*właściwe podkreślić

**V. OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS, W TYM:DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

**Oświadczam, że nie otrzymałem/ nie otrzymałam pomocy de minimis, w tym pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie ostatnich 3 lat kalendarzowych poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w ramach pomocy de minimis.**

.....  
.....

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, adres podmiotu ubiegającego się o pomoc, podpis osoby/ osób upoważnionych)

**VI. OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ:**

**Oświadczam, że nie otrzymałam/ nie otrzymałem pomocy publicznej na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuje**

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

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, adres podmiotu ubiegającego się o pomoc, podpis osoby/osób upoważnionych)

**Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, a załączone do wniosku dokumenty przedstawiają stan faktyczny na dzień złożenia wniosku.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Wągrowcu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn. zm).**

.....  
Miejscowość, data

(pieczęć, podpis wnioskodawcy -podmiotu, przedszkola, szkoły lub producenta rolnego\*\*)

## ZAŁĄCZNIKI

1. Specyfikacja i harmonogram wydatków w ramach wnioskowanej refundacji – **załącznik nr 1.**
2. Kopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu, w którym mają zostać utworzone nowe miejsca pracy.
3. Opinia z banku prowadzącego obsługę rachunku (informacja o posiadanych środkach finansowych, obrotach na rachunku za ostatni rok, ewentualne zadłużenie).
4. **W przypadku podmiotów prowadzących pełną księgowość:** bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatnie trzy lata obrotowe;

**W pozostałych przypadkach** (dokumenty za 3 ostatnie lata obrotowe):

- roczne rozliczenie podatkowe poświadczony „za zgodność z oryginałem” przez osobę, której dotyczą,
- książka przychodów i rozchodów – w ujęciu miesięcznym.

W przypadku przedsiębiorcy działającego przez okres krótszy niż dwa lata, należy przedstawić dokumenty za okres nie krótszy niż 6 miesięcy.

5. **W przypadku producenta rolnego** - 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 pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.
6. W przypadku, gdy otrzymano pomoc de minimis, w tym także pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - **wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy**, w roku w którym podmiot, przedszkole, szkoła lub producent rolny ubiega się o wsparcie oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenie o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie (w przypadku gdy nie otrzymano ww. pomocy, należy wypełnić część V wniosku „Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie”).
7. W przypadku, gdy otrzymano inną pomoc publiczną- **oświadczenie 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 rybołówstwie (w przypadku gdy nie otrzymano w.w. pomocy należy wypełnić część VI wniosku, „Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy publicznej”).
8. Formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis – **załącznik nr 2.**
9. Oświadczenie podmiotu, przedszkola, szkoły – **załącznik nr 3.**
10. Oświadczenie producenta rolnego – **załącznik nr 4.**
11. Oświadczenie poręczyciela – **załącznik nr 5.**
12. Inne dokumenty według uznania wnioskodawcy.



do wniosku o refundację kosztów  
wyposażenia i doposażenia  
stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

## Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

### A. Informacje dotyczące wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko albo nazwa

.....  
.....

2. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

.....  
.....

3. Identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę<sup>1)</sup>

.....

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP).....

<b>5. Forma prawna<sup>2)</sup></b>	
przedsiębiorstwo państwowe	
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	
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. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)	
inna forma prawna (podać jaka) .....	

<b>6. Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str. 3)<sup>2)</sup>:</b>	
1) mikroprzedsiębiorstwo	
2) małe przedsiębiorstwo	
3) średnie przedsiębiorstwo	
4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3	

7. Klasa działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)

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

<sup>1)</sup> Należy wpisać siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.).

<sup>2)</sup> Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.

8. Data utworzenia

.....  
.....

**B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy**

<b>1)</b> Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50% wysokości kapitału zarejestrowanego <sup>3)</sup> , w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25% wysokości tego kapitału?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>2)</b> Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50% wysokości jej kapitału według ksiąg spółki, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>3)</b> Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<b>4)</b> Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem naprawczym <sup>4)</sup> ?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<b>5)</b> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi innych niż twierdzące w pkt 1-4, należy dodatkowo określić, czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:			
a) wnioskodawca odnotowuje rosnące straty?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/> nie
b) obroty wnioskodawcy maleją?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/> nie
c) zwiększeniu ulegają zapasy wnioskodawcy lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/> nie
d) wnioskodawca ma nadwyżki produkcji <sup>5)</sup> ?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/> nie
e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/> nie
f) zwiększa się suma zadłużenia wnioskodawcy?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/> nie
g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań wnioskodawcy?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/> nie
h) wartość aktywów netto wnioskodawcy zmniejsza się lub jest zerowa?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/> nie
i) zaistniały inne okoliczności (podać jakie) wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/> nie
..... .....			

<sup>3)</sup> Wysokość strat należy obliczać w odniesieniu do sumy wysokości kapitałów: zakładowego, zapasowego, rezerwowego oraz kapitału z aktualizacji wyceny.

<sup>4)</sup> W rozumieniu ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe i naprawcze (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1361, z późn. zm.).

<sup>5)</sup> Dotyczy wyłącznie producentów.



6) Czy pomimo wystąpienia okoliczności wymienionych w pkt 5, wnioskodawca jest w stanie odzyskać płynność finansową?  tak  nie

Jeśli tak, to w jaki sposób?

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

7) Czy wnioskodawca należy do grupy kapitałowej?  tak  nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy dodatkowo wskazać:

a) czy trudności wnioskodawcy mają charakter wewnętrzny?  tak  nie  nie dotyczy

b) czy na trudną sytuację wnioskodawcy miały wpływ decyzje podmiotu dominującego dotyczące alokacji kosztów w ramach grupy kapitałowej?  tak  nie  nie dotyczy

c) czy trudności wnioskodawcy mogą być przezwyciężone przez grupę?  tak  nie  nie dotyczy

### C. Informacje dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis

Czy wnioskowana pomoc de minimis dotyczy działalności:

1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury<sup>6)</sup>?  tak  nie

2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?  tak  nie

3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?  tak  nie

4) w sektorze węglowym<sup>7)</sup>?  tak  nie

5) w sektorze transportu drogowego<sup>8)</sup>, jeśli tak to:  tak  nie

a) czy pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarowego?  tak  nie

b) czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego i pozostałej działalności gospodarczej prowadzonej przez wnioskodawcę (w jaki sposób)?  tak  nie

.....

<sup>6)</sup> Objętych rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. WE L 17 z 21.01.2000, str. 22, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne rozdz. 4, t. 4, str. 198).

<sup>7)</sup> Zgodnie z definicją zawartą w rozporządzeniu Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego (Dz. Urz. WE L 205 z 2.08.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne rozdz. 8, t. 2, str. 170).

<sup>8)</sup> W rozumieniu art. 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 125, poz. 874, z późn. zm.).

**D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis<sup>9)</sup>**

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy					Numer programu pomocowego, pomocy indywidualnej	Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe		informacje szczegółowe					nominalna	brutto	
	1	2	3a	3b	3c	3d	3e	4	5	6a	6b	7
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

- 1) opis przedsięwzięcia: .....
- 2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:  
.....
- 3) maksymalną dopuszczalną intensywność pomocy: .....
- 4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2: .....
- 5) lokalizacja przedsięwzięcia: .....
- 6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia: .....
- 7) etapy realizacji przedsięwzięcia:.....
- 8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia: .....

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr telefonu

.....  
data i podpis

.....  
stanowisko służbowe

do wniosku o refundację kosztów  
wyposażenia i doposażenia  
stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

**OŚWIADCZENIE**  
**PODMIOTU, PRZEDSZKOŁA LUB SZKOŁY**

**Świadomy (mi) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 par. 6 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Dz.U. Nr 88 poz. 553 z późn.zm. – kodeks karny), oświadczam/oświadczamy:**

1. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
3. **Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. **Prowadzę :**
  - działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres co najmniej 6. miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, z wyłączeniem okresów zawieszenia działalności gospodarczej,
  - działalność na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6. miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
5. **Nie byłem karany** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn.zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U.Nr 197,poz1661, z późn. zm).
6. **Nie zmniejszyłem** wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
7. **Nie zmniejszę** wymiaru czasu pracy pracownika i nie zostanie rozwiązany stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji kosztów wyposażenia, o które się ubiegam.

.....  
Pieczętka, podpis wnioskodawcy –  
podmiotu, przedszkola, szkoły

do wniosku o refundację kosztów  
wyposażenia i doposażenia  
stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

### **OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO**

**Świadomy (mi) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 par. 6 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Dz.U. Nr 88 poz. 553 z późn.zm. – kodeks karny), oświadczam/oświadczamy:**

1. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
3. **Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. **Nie byłem karany** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn.zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U.Nr 197,poz1661, z późn. zm).
5. **Nie zmniejszyłem** wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
6. **Nie znajduję się** w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu komunikatu Komisji – Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw(Dz.Urz.UE C 244 z 01.10.2004,str.2) w związku z Komunikatem Komisji dotyczącym przedłużenia okresu ważności Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz.Urz. UE C 156 z 09.07.2009,ST.3).
7. **Posiadam gospodarstwo rolne** w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub **prowadzę dział specjalny 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.
8. **Nie zmniejszyłem** wymiaru czasu pracy pracownika i nie zostanie rozwiązany stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji kosztów wyposażenia, o które się ubiegam.

.....  
Pieczętka, podpis wnioskodawcy –  
producenta rolnego

do wniosku o refundację kosztów  
wyposażenia i doposażenia  
stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

### OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja .....

Imię ojca ..... nazwisko rodowe .....

Urodzony/ a dnia .....

zam. w ..... ulica ..... nr ..... m

.....

województwo ..... legitymujący/ a się dowodem osobistym serii

..... nr ..... **PESEL** .....

wydanym przez ..... dnia..... .

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233§ I Kodeksu Karnego za składanie  
nieprawdziwych informacji oświadczam, że jestem zatrudniony/a/ w

.....

..... od dnia .....

**Przeciętne miesięczne wynagrodzenie brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosi**

..... **słownie:** .....

Nie posiadam aktualnych zobowiązań finansowych/ Posiadam aktualne zobowiązania  
finansowe\*:

- w łącznej wysokości: .....

- z tytułu/ów: .....

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia aktualnych zobowiązań finansowych wynosi:

.....

**Umowa o pracę zawarta jest na czas – nieokreślony lub na czas określony do dnia**

.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis poręczyciela)

.....  
(podpis żony, męża)

\*podkreślić właściwe