

Nr akt.....

Data wpływu.....

Powiatowy Urząd Pracy  
w Wągrowcu

**WNIOSEK**  
**O REFUNDACJĘ KOSZTÓW**  
**WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**  
**- dla osób bezrobotnych pomiędzy 30 – a 50 rokiem życia**

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.....Poczt.....

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 poświadczone „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**

1) 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?

tak  nie  
 nie dotyczy

2) 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?

tak  nie  
 nie dotyczy

3) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?

tak  nie

4) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem naprawczym<sup>4)</sup>?

tak  nie

5) 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?

tak  nie

b) obroty wnioskodawcy maleją?

tak  nie

c) zwiększeniu ulegają zapasy wnioskodawcy lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?

tak  nie

d) wnioskodawca ma nadwyżki produkcji<sup>5)</sup>?

tak  nie

e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?

tak  nie

f) zwiększa się suma zadłużenia wnioskodawcy?

tak  nie

g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań wnioskodawcy?

tak  nie

h) wartość aktywów netto wnioskodawcy zmniejsza się lub jest zerowa?

tak  nie

i) zaistniały inne okoliczności (podać jakie) wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?

tak  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