



Powiatowy Urząd Pracy  
w Łęcznej



WnDop/.....  
PI .....6300-...../2024

.....  
pieczęć firmowa Wnioskodawcy

.....  
miejscowość

.....  
data

**STAROSTA ŁĘCZYŃSKI**  
**za pośrednictwem**  
**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**  
**W ŁĘCZNEJ**

**WNIOSEK**  
**o refundację z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska**  
**pracy**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 475 z późn. zm.).  
Rozporządzenie MRPiPS 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 (t.j Dz.U. z 2022 poz. 243 )
2. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.)
3. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str.1 oraz Dz.U. UE L 215 z 07.07.2020, str. 3)
4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str. 9 oraz Dz.U. UE L 51 z 22.02.2019, str. 1 ).

**I Dane dotyczące Wnioskodawcy**

1. Nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej.....
2. Adres siedziby albo adres do doręczeń .....
3. NIP .....REGON (jeżeli został nadany).....

W przypadku osoby fizycznej:

PESEL /jeżeli został nadany/ ....., seria i nr dowodu osobistego.....  
data wydania .....organ wydający.....

4. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności.....

5. PKD - numer i rodzaj przeważającej działalności.....

6. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej .....

7. Okres zawieszenia działalności gospodarczej.....

8. Forma opodatkowania (właściwie zaznaczyć / uzupełnić):

- karta podatkowa
- księga przychodów i rozchodów .....%
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych .....%
- pełna księgowość.....%
- podatek liniowy .....%
- zasady ogólne.....%

9. Podleganie podatkowi od towarów i usług (właściwie zaznaczyć):

- Jestem podatnikiem podatku VAT
- Nie jestem podatnikiem podatku VAT

10. Nazwisko, imię, stanowisko służbowe, numer telefonu oraz adres e-mail osoby uprawnionej do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy.....

11. Nazwa Banku i nr rachunku bankowego.....

□□—□□□□—□□□□—□□□□—□□□□—□□□□—□□□□

## II Dane dotyczące przedmiotu refundacji:

1. Liczba stanowisk pracy, które zostaną utworzone dla:.....skierowanych(-ego) bezrobotnych(-ego).....,skierowanych(-ego) opiekunów(-a) osób(-y) niepełnosprawnych(-ej) ....., skierowanych(-ego) poszukujących(-ego) pracy absolwentów(-a).....

2. Wnioskowana kwota refundacji w rozbiciu na poszczególne stanowiska pracy:

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

3. Łączna kwota wnioskowanej refundacji

.....

4. Wnoszę o finansowanie kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w ramach:

- |                         |                              |                              |
|-------------------------|------------------------------|------------------------------|
| - EFS                   | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| - Programu Regionalnego | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| - Fundusz Pracy         | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

**5. Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania - według tabeli nr 1.**

Lp.	Nazwa nowego stanowiska pracy	Koszt utworzenia stanowiska pracy (brutto)	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA NOWYCH STANOWISK PRACY		
			ŚRODKI Z FUNDUSZU PRACY (wnioskowa na kwota refundacji)	ŚRODKI WŁASNE	INNE (PODAĆ, JAKIE)
1					
2					
3					

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

- 1) weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- 2) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,
- 3) gwarancja bankowa,
- 4) poręczenie,
- 5) zastaw na prawach lub rzeczach,
- 6) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika









związku z art. 15zzf ustawy COVID-19, zamiast oświadczenia, o którym mowa w pkt 7, składa oświadczenie w pkt 7a

7a) **obniżył/zamierza obniżyć** wymiar czasu pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku na podstawie art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19\*

8) **był/nie był\*** karany zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych ( Dz.U.z 2023r., poz. 1270 z późn. zm.) , w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

9) **spełnia/nie spełnia\*** warunki(-ów), o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str. 1 oraz Dz.Urz. UE L 215 z 07.07.2020, str. 3), albo warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str.9 oraz Dz.Urz. UE L 51 z 22.02.2019, str. 1);

10) **nie złożył/ złożył\*** wniosku(-ek) w trakcie zawartej uprzednio umowy o przyznanie jednorazowo z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej;

11) **nie złożył/złożył\*** wniosku(-ek) w sytuacji gdy nie wywiązał się z warunków uprzednio zawartej umowy o przyznanie jednorazowo z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej;

12) **nie złożył/złożył\*** wniosku(-ek) w sytuacji gdy nie wywiązał się z warunków uprzednio zawartej umowy o refundację kosztów wyposażenia (doposażenia) innego stanowiska pracy.



### **Dotyczy producenta rolnego**

- 1) **zalega/nie zalega\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 2) **zalega/nie zalega\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 3) **posiada/nie posiada\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 4) **był/nie był\*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny ( Dz. U. z 2024r. r. poz. 17z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary ( Dz. U. z 2023 poz. 659 z późn. zm.);
- 5) **rozwiązał/nie rozwiązał\*** stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
- 6) **obniżył/nie obniżył\*** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;  
Producent rolny, który w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, 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. 15zzf ustawy COVID-19, zamiast oświadczenia, o którym mowa w pkt 6 do wniosku składa oświadczenie w pkt 6a
- 6a) **obniżył/zamierza obniżyć\*** wymiar czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, na podstawie art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19
- 7) **posiada/nie posiada\*** 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) 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 jego ubezpieczenie.

9) **był/nie był\*** karany zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.), w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

10) **spełnia/nie spełnia\*** warunki(-ów), o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str. 1 oraz Dz.Urz. UE L 215 z 07.07.2020, str. 3 ), albo warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis

w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str.9 oraz Dz.Urz. UE L 51 z 22.02.2019, str. 1);

11) **nie złożył/ złożył\*** wniosku(-ek) w trakcie zawartej uprzednio umowy o przyznanie jednorazowo z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej;

12) **nie złożył/złożył\*** wniosku(-ek) w sytuacji gdy nie wywiązał się z warunków uprzednio zawartej umowy o przyznanie jednorazowo z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej;

13) **nie złożył/złożył\*** wniosku(-ek) w sytuacji gdy nie wywiązał się z warunków uprzednio zawartej umowy o refundację kosztów wyposażenia (doposażenia) innego stanowiska pracy.

**Dotyczy żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne**

1) **zalega/nie zalega\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;

2) **zalega/nie zalega\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;

3) **posiada/nie posiada\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

4) **był/nie był\*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny ( Dz. U. z 2024r. poz.17z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary ( Dz. U. z 2023 r. poz.659z późn. zm.).

5) **rozwiązał/nie rozwiązał\*** stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nietyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;

6) **obniżył/nie obniżył\*** wymiar czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

Żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, który w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, 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 COVID-19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19, zamiast oświadczenia, o którym mowa w pkt 6 składa oświadczenie w pkt 6a

6a) **obniżył/zamierza obniżyć** wymiar czasu pracy pracownika na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19

7) **był/nie był\*** karany zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2023 r., poz. 1270 z późn.zm.), w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

8) **spełnia/nie spełnia\*** warunki(-ów), o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str. 1 oraz Dz.Urz. UE L 215 z 07.07.2020, str. 3), albo warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str.9 oraz Dz.Urz. UE L 51 z 22.02.2019, str. 1);

9) **nie złożył/ złożył\*** wniosku(-ek) w trakcie zawartej uprzednio umowy o przyznanie jednorazowo z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej;

10) **nie złożył/złożył\*** wniosku(-ek) w sytuacji gdy nie wywiązał się z warunków uprzednio zawartej umowy o przyznanie jednorazowo z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej;

11) **nie złożył/złożył\*** wniosku(-ek) w sytuacji gdy nie wywiązał się z warunków uprzednio zawartej umowy o refundację kosztów wyposażenia (doposażenia) innego stanowiska pracy.

**Jednocześnie Wnioskodawca oświadcza, że:**

1) nie zmniejszy wymiaru czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,

2) nie rozwiąże stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

**Pod rygorem zwrotu refundacji, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszych oświadczeniach.**

Łączna, dnia .....

.....  
*podpis i pieczęć Wnioskodawcy*

**\*niepotrzebne skreślić**

## **V Informacje i dodatkowe oświadczenia:**

### **Przyjmuje do wiadomości, iż:**

- fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania refundacji ze środków Funduszu Pracy,
- nie służy Mu roszczenie o zawarcie umowy o refundację,
- nie służy Mu odwołanie od odmowy uwzględnienia wniosku o refundację,
- Powiatowy Urząd Pracy nie zwraca wniosku wraz z dokumentacją w razie odmowy jego uwzględnienia,
- Dyrektorowi przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku,
- Zobowiązuję się na wezwanie Dyrektora przedłożyć niezbędne dokumenty lub oświadczenia.

### **Przyjmuje do wiadomości, iż:**

- **Powiatowy Urząd Pracy nie może** zrefundować wydatków, na które finansowanie Wnioskodawca otrzymał wcześniej środki publiczne.
- **Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy**, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.
- **Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy**, w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy.

### **Oświadczam, że:**

1. Potwierdzam własnoręcznym podpisem odbiór i zapoznanie się z treścią regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy w łącznej dotyczącego refundacji kosztów wyposażenia/wyposażenia stanowiska pracy, w tym informacji dotyczących pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w zakresie wynikającym z art. 37 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.)
2. Zapoznałam(-em) się z klauzulą informacyjną w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem, iż informacje zawarte we wniosku i załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

**Łączna, dnia.....r.**

.....  
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

**VI Do wniosku należy załączyć poniższe załączniki:**

**1. Oświadczenie Wnioskodawcy w zakresie pomocy de minimis oraz formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - Załącznik nr 1**

**2. Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy - Załącznik nr 2**

**3. Zabezpieczenie refundacji:**

• *W przypadku, gdy Wnioskodawca proponuje jako formę zabezpieczenia zwrotu refundacji – **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika***

- Oświadczenie majątkowe Wnioskodawcy - Załącznik nr 3

• *W przypadku, gdy Wnioskodawca proponuje jako formę zabezpieczenia zwrotu refundacji – **wksel z poręczeniem wekslowym (aval)**:*

- Oświadczenie poręczyciela – Załącznik nr 4

*oraz poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów tj. decyzje ZUS KRUS dotyczące emerytury, renty rodzinnej przyznanej poręczycielowi, renty stałej z tytułu niezdolności do pracy, roczny PIT z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dotyczące płatności z tytułu prowadzonej jednoosobowej działalności gospodarczej lub inne wiarygodne dokumenty do wglądu*

**4. Kopie (potwierdzone za zgodność z oryginałem):**

- w przypadku przedsiębiorców działających w formie spółki – **umowa spółki,**

- **dokumentu określającego tytuł prawny do nieruchomości / lokalu,** w którym ma zostać utworzone nowe stanowisko pracy

- **wpis do ewidencji** prowadzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego obowiązującą do prowadzenia odpowiedniego typu publicznych szkół i placówek lub wpis do ewidencji prowadzonej przez ministra właściwego do spraw kultury i ochrony dziedzictwa narodowego - dotyczy niepublicznych szkół i przedszkoli.

Wszystkie niezbędne informacje można uzyskać osobiście w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Łęcznej pokój 119 / I piętro/ Al. Jana Pawła II 95 lub telefonicznie pod nr. 81 531-54-14