



Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim  
ul. Przemysłowa 4  
05 – 300 Mińsk Mazowiecki  
tel. 25 759 27 13 tel./faks 25 758 28 54  
www.minskmazowiecki.praca.gov.pl e-mail:wami@praca.gov.pl

Jan Kowalski JA-KOW  
ul. Warszawska 1, 05-300 Mińsk Mazowiecki  
NIP 822 222 22 22 REGON 350 350 350  
Tel. 500 500 500

.....Mińsk Mazowiecki, 02.02.2023 r.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**STAROSTA MIŃSKI**  
**za pośrednictwem**  
**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**  
**w Mińsku Mazowieckim**

**W N I O S E K**  
**o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**

Na podstawie art.46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.) 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 243) wnioskuję o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (zaznaczyć właściwe):

dla bezrobotnego

dla poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej

Wnioskowana liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy.....1.....

Wnioskowana kwota refundacji brutto ogółem: .....38 000 zł.....

**I. Dane Wnioskodawcy (podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły lub producenta rolnego):**

1. Pełna nazwa Wnioskodawcy (zgodna z wpisem do odpowiedniego rejestru, w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko oraz Firma przedsiębiorcy):

..... "JA-KOW" Jan Kowalski .....

2. Adres siedziby Wnioskodawcy:

..... ul. Warszawska 1, 05-300 Mińsk Mazowiecki .....

3. Miejsce prowadzenia działalności:

..... ul. Warszawska 1, 05-300 Mińsk Mazowiecki oraz u klienta.....

4. Osoba reprezentująca Wnioskodawcę (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, adres e-mail oraz telefon kontaktowy Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru lub upoważnieniem/pełnomocnictwem):

..... Jan Kowalski, właściciel, kowalski@op.pl tel.500 500 500 .....

5. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, adres e-mail oraz telefon kontaktowy - jeśli jest inna niż powyżej):

..... j.w. ....

6. REGON (jeżeli został nadany):.....350 350 350 ....., NIP:.....822 222 22 22 ....., PKD.....42.11 Z .....

7. PESEL (w przypadku osoby fizycznej, jeżeli został nadany): .....69091100800 .....

8. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:.....01.08.1999 .....

9. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:.....PKO S.A. ....

5	8	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

10. Forma organizacyjno- prawna działalności:

- spółka (rodzaj).....  
 osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą  
 inna (podać jaka).....

11. Stan zatrudnienia w firmie za okres ostatnich 6 miesięcy (dotyczy wyłącznie osób zatrudnionych na umowę o pracę):

Lp.	Rok	Miesiąc	Ogólny stan zatrudnienia (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)
1.	2022	08	1
2.	2022	09	1
3.	2022	10	1
4.	2022	11	0
5.	2022	12	0
6.	2023	01	0

W przypadku rozwiązania stosunku pracy w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia niniejszego wniosku należy wskazać podstawę prawną rozwiązania umowy o pracę oraz stanowisko.....  
..... umowa rozwiązana dn. 31/10/2022 r., art. 30 par 1 pkt 1 KP na wniosek pracownika, pomocnik brukarza.....

12. Krótka charakterystyka prowadzonej działalności:

..... Nasza firma specjalizuje się w szeroko rozumianym brukarstwie i na realizacji tego zadania koncentrujemy swoją działalność .....

II. **Dane dotyczące organizacji stanowiska pracy** (w przypadku wnioskowania o refundację dla kilku stanowisk pracy dział II Dane dotyczące organizacji stanowiska pracy należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska):

- Nazwa stanowiska pracy: .....brukarz.....
- Kod zawodu zgodny z Klasyfikacją zawodów i specjalności: .....711205.....
- Wnioskowany okres zatrudnienia (co najmniej 24 miesiące) tj. od dnia .....01.07.2022..... do dnia .....30.06.2024.....
- Miejsce utworzenia stanowiska pracy (adres): ..... ul. Warszawska 1, 05-300 Mińsk Mazowiecki oraz u klienta .....
- Tytuł prawny do lokalu, w którym będzie tworzone stanowisko pracy (np. akt własności, umowa najmu, umowa dzierżawy, umowa użyczenia, inne): ..... umowa najmu.....  
**Dokument potwierdzający tytuł prawny należy przedłożyć do wglądu pracownikowi PUP najpóźniej w dniu podpisania umowy.**
- Zakres obowiązków, rodzaj wykonywanej pracy, wykonywane czynności, opis stanowiska pracy: ..... Obsługa maszyn do układania kostki brukowej, przygotowanie terenu, układanie kostki.....
- Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy oraz inne wymagania, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun osoby niepełnosprawnej: poziom wykształcenia .....zawodowe.....

kierunek/specjalność .....brak.....  
doświadczenie zawodowe ..... minimum 1 rok.....  
umiejętności..... obsługa urządzeń stosowanych do zagęszczania terenu.....  
inne wymagania: np. uprawnienia, znajomość języków obcych.....brak.....

**W przypadku braku kandydatów spełniających powyższe wymagania Wnioskodawca wyraża zgodę na zatrudnienie kandydata spełniającego niższe wymagania umożliwiające podjęcie pracy na stanowisku:**

poziom wykształcenia .....podstawowe.....  
kierunek/specjalność .....brak.....  
doświadczenie zawodowe ..... bez doświadczenia (do przyuczenia) .....  
umiejętności ..... obsługa urządzeń stosowanych do zagęszczania terenu.....  
inne wymagania: np. uprawnienia, znajomość języków obcych .....brak.....

8. Wysokość proponowanego wynagrodzenia .....4500 zł.. brutto.....
9. Rodzaj umowy o pracę (zaznaczyć właściwe):  na czas nieokreślony  na czas określony  na okres próbny.
10. System i rozkład czasu pracy (zaznaczyć właściwe):  jednozmianowa  dwie zmiany  trzy zmiany  ruch ciągły  
praca w godzinach: .....7-15.....
11. Informacja o wymiarze czasu pracy (dotyczy wyłącznie zatrudnianych poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej opiekunów osoby niepełnosprawnej co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy).....


**III. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (zaznaczyć właściwe):**

- poręczenie cywilne przez dwóch poręczycieli  
 weksel z poręczeniem wekslowym (awal) przez jedną osobę  
 gwarancja bankowa  
 zastaw na prawach lub rzeczach  
 blokada rachunku bankowego  
 akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

**IV. Współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Mińsku Mazowieckim w roku bieżącym oraz w ostatnich 2 latach kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku:**

Formy aktywizacji	Liczba zorganizowanych miejsc pracy	W jakim okresie? (rok)	Liczba zatrudnionych osób po wygaśnięciu umowy
Prace interwencyjne	1	2022	1
Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy	1	2021 – umowa w trakcie	--
Dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia	-----	-----	-----
Staże zawodowe	-----	-----	-----
Inne (jakie?) .....			

Uwagi (dot. współpracy z innym PUP, wywiązanie się z umów) : -----  
.....  
.....

  
(czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej)

#### UWAGA:

1. Przed wypełnieniem wniosku prosimy o zapoznanie się z Zasadami finansowania usług i instrumentów rynku pracy przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim w 2023 r. w zakresie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
2. Rozpatrzeniu podlegają tylko wnioski kompletne i prawidłowo sporządzone.
3. Wniosku nie należy modyfikować – możliwe jest jedynie dodawanie stron lub rozszerzanie rubryk.
4. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
5. Załącznik nr 3 do wniosku „Szczegółowa specyfikacja wydatków dotycząca wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy” stanowić będzie załącznik do umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
6. Złożenie wniosku nie gwarantuje przyznania dofinansowania, a rozpatrzenie wniosku nie następuje w formie decyzji administracyjnej, więc nie przysługuje na nie odwołanie. Ponadto umowa o refundację zawierana z pracodawcą jest umową cywilnoprawną, wobec tego stronom nie służy roszczenie o jej zawarcie.
7. Urząd nie wydaje złożonego wniosku oraz nie sporządza jego kserokopii.

#### Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie Wnioskodawcy.
2. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy i ich źródła finansowania.
3. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy wraz z uzasadnieniem.
4. Dokument potwierdzający uprawnienie osoby do reprezentowania Wnioskodawcy np. uwierzytelnione pełnomocnictwo, pełnomocnictwo notarialne, upoważnienie, umowa spółki cywilnej wraz z aneksami, aktualny statut organizacji pozarządowej itp. (nie dotyczy osób uprawnionych do reprezentowania pracodawcy/przedsiębiorcy zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru).
5. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych (dotyczy niepublicznych przedszkoli i niepublicznych szkół).
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. (Dz. U. z 2014 r. poz. 1543).
7. 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 – **dotyczy producenta rolnego**.
8. Formularz informacji przedstawionych przez wnioskodawcę – stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. nr 121, poz. 810) – **dotyczy producenta rolnego**.
9. Zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* lub pomocy *de minimis* w rolnictwie albo oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* lub pomocy *de minimis* w rolnictwie – **dotyczy Wnioskodawców, którzy otrzymali taką pomoc w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat**.
10. Oświadczenie Wnioskodawcy o obniżeniu lub zamiarze obniżenia wymiaru czasu pracy pracownika w związku z COVID-19 – **jeśli dotyczy**.
11. Oświadczenie Wnioskodawcy o braku powiązań z osobami i podmiotami bezpośrednio lub pośrednio wspierającymi agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.

**W uzasadnionych przypadkach starosta może wymagać dostarczenia dodatkowych informacji lub dokumentów.**

## **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**(podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły)**

1. **Nie rozwiązałem** stosunku pracy z pracownikiem za moim wypowiedzeniem albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie rozwiąże w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
2. **Nie obniżyłem** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie obniży w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.  
**W przypadku obniżenia** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz zamiaru obniżenia wymiaru czasu w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2021 r. poz. 2095 z późn. zm.) lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zff ww. ustawy wnioskodawca dołącza do wniosku oświadczenie o obniżeniu lub zamiarze obniżenia wymiaru czasu pracownika.
3. Prowadzę działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów ustawy prawo przedsiębiorców, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej), a w przypadku przedszkola i szkoły – na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
5. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
6. **Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. **Otrzymałem / nie otrzymałem\*** środki(ów) z Funduszu Pracy lub EFS na rozpoczęcie działalności gospodarczej i **wywiązałem / nie wywiązałem\*** się z zawartej umowy.
8. **Otrzymałem / nie otrzymałem\*** pomoc *de minimis* w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat (w przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy dołączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* lub oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis*).
9. Zobowiązuję się do powiadomienia Urzędu w okresie poprzedzającym zawarcie umowy o wszelkich zmianach w zakresie podanych informacji oraz złożonych oświadczeń, jakie zajądą po dniu złożenia niniejszego wniosku.
10. Posiadam tytuł prawny do nieruchomości, budynku, lokalu spełniającego wymogi BHP i PPOŻ, w którym mają zostać wyposażone lub doposażone stanowiska pracy.
11. **W okresie 365 dni przed dniem złożenia niniejszego wniosku:**
  - **zostałem / nie zostałem\*** ukarany, skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie prawa pracy lub
  - **jestem / nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.Przyjmuję do wiadomości, że urząd może nie przyjąć oferty pracy, w szczególności jeżeli wnioskodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
12. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim, informacji mogących zawierać dane osobowe, wymienionych w Dziale I Wniosku pkt. 4, 5, 9, zgodnie z przepisami 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) RODO dla celów realizacji procedury związanej ze złożonym wnioskiem oraz zawarciem umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

13. Dane osobowe dotyczące osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy oraz osoby wskazanej do kontaktu w sprawie złożonego wniosku zostały podane w ramach tego wniosku za zgodą tych osób, w celu realizacji wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
14. **Zostałem poinformowany** że zgodnie z art. 59b ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy podawane są do wiadomości publicznej przez powiatowy urząd pracy przez wywieszenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni.

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim znajduje się na stronie internetowej Urzędu, w zakładce Urząd, Ochrona danych osobowych.**  
<https://minskmazowiecki.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych/>

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność informacji i oświadczeń zawartych we wniosku i załączonych do niego dokumentach.**

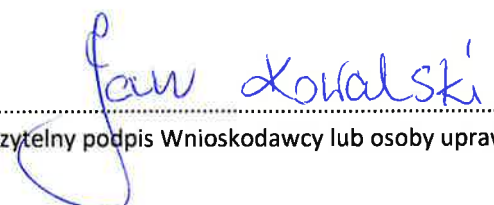
.....**Mińsk Mazowiecki 02.02.2023 r.**  
(miejscowość i data)

  
.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej)

**Oświadczam, że nie byłem karany** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358 z późn. zm.) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.... **Mińsk Mazowiecki 02.02.2023 r.**  
(miejscowość i data)

  
.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej)

\* Niepotrzebne skreślić.

**KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY  
I ICH ŹRÓDŁA FINANSOWANIA**

(W przypadku wnioskowania o refundację dla kilku stanowisk pracy Kalkulację wydatków należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska.)

Lp.	Wyszczególnienie wydatków	Zakup nowy/używany	Ilość sztuk	Cena jednostkowa (brutto w zł)	Razem (brutto w zł)	Źródła finansowania wyposażanego lub doposażanego stanowiska pracy	
						Środki własne (brutto w zł)	Środki z Funduszu Pracy/EFS (brutto w zł)
1.	zagęszczarka rewersyjna RPC 30/40 DALTRAD BELLE	Nowy	1	22000,00	22000,00	-	22000,00
2.	zagęszczarka stopowa (ubijak) WACKER NEUSON BS 60-2 (280 mm)	Nowy	1	10500,00	10500,00	-	10500,00
3.	Zamiatarka spalinowa STIGA SWS 800 G	Nowy	1	4000,00	4000,00	-	4000,00
4.	chwytak uniwersalny brukarski do krawężników Probst EASYGRIP EXG	Nowy	1	2255,00	2255,00	755,00	1500,00
5.	listwa zgarniająca – łąta profilująca Mimal LZ3	Nowy	1	1800,00	1800,00	1800,00	-
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
				<b>RAZEM:</b>	<b>40555,00</b>	<b>2555,00</b>	<b>38000,00</b>

  
(czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej)

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DOTYCZĄCA WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA  
PRACY**

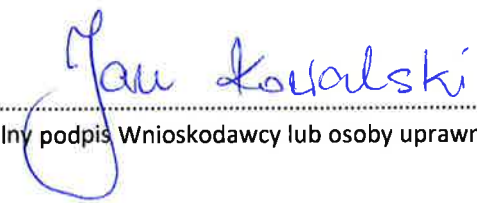
w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności  
stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii  
finansowany ze środków Funduszu Pracy/EFS

(W przypadku wnioskowania o refundację dla kilku stanowisk pracy *Szczegółową specyfikację wydatków* wraz z uzasadnieniem wydatków należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska.)

**Uwaga:**

Należy wpisać aktualne ceny rynkowe wymienionych zakupów, a nie ceny szacunkowe.

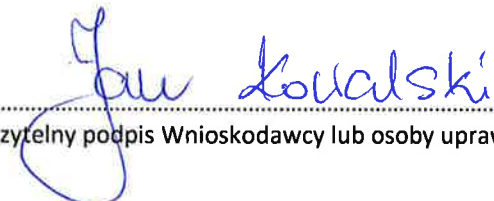
Lp.	Wyszczególnienie wydatków (wraz z nazwą producenta, modelem, parametrami technicznymi, itp.)	Zakup Nowy/używany	Ilość sztuk	Cena jednostkowa (brutto w zł)	Kwota do refundacji (brutto w zł)
1.	zagęszczarka rewersyjna RPC 30/40 D ALTRAD BELLE	Nowy	1	22000,00	22000,00
2.	zagęszczarka stopowa (ubijak) WACKER NEUSON BS 60-2 (280 mm)	Nowy	1	10500,00	10500,00
3.	Zamiatarka spalinowa STIGA SWS 800 G	Nowy	1	4000,00	4000,00
4.	chwytak uniwersalny brukarski do krawężników Probst EASYGRIP EXG	Nowy	1	2255,00	1500,00
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
<b>RAZEM:</b>					<b>38000,00</b>

  
.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej)



**UZASADNIENIE WYDATKÓW WYKAZANYCH W SPECYFIKACJI  
STANOWIĄCEJ ZAŁĄCZNIK NR 3 DO WNIOSKU**

Lp.	Uzasadnienie poszczególnych pozycji wykazanych w specyfikacji
1.	Zagęszczarka rewersyjna przeznaczona jest do zagęszczania niemalże wszystkich rodzajów podłoży; zagęszczanie ścieżek pieszych i rowerowych, zagęszczanie ław fundamentowych oraz trudno dostępnych miejsc.
2.	Przeznaczona do zagęszczania piasku lub żwiru, a także brukowania i asfaltowania powierzchni
3.	Oczyszczanie powierzchni po ułożeniu. Potrzebna do uprzątnięcia miejsca pracy
4.	Lekki i poręczny chwytak do przenoszenia prostokątnych oraz płaskich prefabrykatów betonowych oraz elementów z kamienia naturalnego o regularnych kształtach
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

  
.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej)

