*Projekt **„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie mińskim (III)"** współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII Rozwój rynku pracy, Działanie 8.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych przez PUP.*

Mińsk Mazowiecki, 12.06.2020r.....
(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 2019 r. poz. 1482 ze 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 2017 r. poz. 1380) 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: .....23000,00.....

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

1. Pełna nazwa Wnioskodawcy / w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko:
   ....."JA-KOW" Jan Kowalski.....(*zgodna z wpisem w CEiDG/KRS*).....
2. Adres siedziby Wnioskodawcy / w przypadku osoby fizycznej miejsce zamieszkania:
   .....ul. Warszawska 1, 05-300 Mińsk Mazowiecki.....(*zgodny z wpisem w CEiDG/KRS*).....
3. Miejsce prowadzenia działalności:
   ..... ul. Warszawska 1, 05-300 Mińsk Mazowiecki (*zgodny z wpisem w CEiDG/KRS*) 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): ..78010100000.....

8. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:....01.01.2010 r.....

9. Nazwa banku i numer rachunku bankowego :.....PKO BP.....

4	5		1	1	1	1		0	0	0	0		1	1	1	1		0	0	0	0		1	1	1	1		0	0	0	0

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.	2020	Styczeń	1
2.	2020	Luty	1
3.	2020	Marzec	1
4.	2020	Kwiecień	0
5.	2020	Maj	0
6.	2020	Czerwiec	0

W przypadku rozwiązania stosunku pracy w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia niniejszego wniosku wskazać podstawę prawną rozwiązania umowy o pracę oraz stanowisko.....
....umowa rozwiązana z dn..31/03/2020, (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):

1. Nazwa stanowiska pracy: ..... brukarz.....
2. Kod zawodu zgodny z Klasyfikacją zawodów i specjalności: .....711205.....
3. Wnioskowany okres zatrudnienia (co najmniej 24 miesiące) tj. od dnia... 01.08.2020..do dnia 31.07.2022.....
4. Miejsce utworzenia stanowiska pracy (adres): ..ul. Warszawska 1, 05-300 Mińsk Mazowiecki oraz u klienta.....
5. Tytuł prawny do lokalu, w którym będzie tworzone stanowisko pracy *(np. akt własności, umowa najmu, umowa dzierżawy, umowa użyczenia, inne)*: ...umowa użyczenia.....
   Dokument potwierdzający tytuł prawny należy przedłożyć do wglądu pracownikowi PUP najpóźniej w dniu podpisania umowy.

6. Zakres obowiązków, rodzaj wykonywanej pracy, wykonywane czynności, opis stanowiska pracy:
.....Obsługa maszyn do układania kostki brukowej, przygotowanie terenu, układanie kostki. .....
.....
.....
.....
.....

7. 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 ....średnie zawodowe.....
kierunek/specjalność ...----------.....
doświadczenie zawodowe ...minimum 1 rok.....
umiejętności.....obsługa urządzeń stosowanych do zagęszczania terenu.....
inne wymagania: np. uprawnienia, znajomość języków obcych.....obsługa urządzeń do układania kostki .....brukowej.....

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 ...----------.....
doświadczenie zawodowe .....bez doświadczenia (do przyuczenia).....
umiejętności.... obsługa urządzeń stosowanych do zagęszczania terenu.....
inne wymagania: np. uprawnienia, znajomość języków obcych....----------.....
.....

8. Wysokość proponowanego wynagrodzenia ....od 2600 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 <u>opiekunów osoby niepełnosprawnej co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy</u>).....

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	01.07.2019 r. - 31.03.2020 r.	1
Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy	-	-	-
Dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia	-	-	-
Staże zawodowe	-	-	-
Inne (jakie?)	-	-	-

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

.....

.....

Jan Kowalski

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej)

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, umowę 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. Zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* lub pomocy *de minimis* w rolnictwie lub oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* lub pomocy *de minimis* w rolnictwie – dotyczy podmiotów, które otrzymały taką pomoc w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.
7. 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).

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

Załącznik nr 1
do wniosku o refundację kosztów
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

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

1. **Nie zmniejszyłem(am)** wymiaru czasu pracy pracownika i **nie rozwiązałem(am)** stosunku pracy z pracownikiem za moim wypowiedzeniem bądź 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.
2. 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.
3. **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.
4. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
5. **Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. **Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** środki(ów) z Funduszu Pracy lub EFS na rozpoczęcie działalności gospodarczej i **wywiązałem(am) / nie wywiązałem(am) się*** z zawartej umowy.
7. **Zobowiązuję się** do nie zmniejszenia wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązania stosunku pracy za moim wypowiedzeniem bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
8. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** pomoc *de minimis* w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.**
9. Zobowiązuję się do powiadomienia Urzędu w okresie poprzedzającym zawarcie umowy o wszelkich zmianach w zakresie podanych informacji oraz złożonych oświadczeń, jakie zajdą 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/ ~~nie wyrażam zgody~~*** 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 refundacje 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 refundacje kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

14. **Zostałem/am poinformowany/na** 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 refundacje 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.

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

.....Mińsk Mazowiecki, 12.06.2020 r.
(miejscowość i data)

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

Oświadczam, że nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2019 r. poz. 628 z późn zm.) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o refundacje kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... Mińsk Mazowiecki, 12.06.2020 r.
(miejscowość i data)

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

* niepotrzebne skreślić
**w przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dołączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis lub oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis

Załącznik nr 2
do wniosku o refundację kosztów
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIA 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.	MIKASA MVH-158GH VAS- 27 kN - ZAGĘSZCZARKA REWERSYJNA	nowy	1	17800,00	17800,00	-	17800,00
2.	Zagęszczarka gruntu - skoczek - 4,8 kW	nowy	1	3300,00	3300,00	-	3300,00
3.	Zamiatarka Karcher KM 70/20 C	nowy	1	2700,00	2700,00	800,00	1900,00
4.	Szczypce do betonu płyt narzędzia brukarskie ORIT	nowy	1	1100,00	1100,00	1100,00	-
5.	Listwa zgarniająca brukarska LZ MIMAL	nowy	1	1400,00	1400,00	1400,00	-
6.							
7.	-						
8.	-						
9.	-						
10.	-						
				RAZEM:	26300,00	3300,00	23000,00

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

Załącznik nr 3
do wniosku o refundację kosztów
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

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, parametrami technicznymi, itp.)	Ilość sztuk	Cena jednostkowa (brutto w zł)	Kwota do refundacji (brutto w zł)
1.	MIKASA MVH-158GH VAS- 27 kN - ZAGĘSZCZARKA REWERSYJNA	1	17800,00	17800,00
2.	Zagęszczarka gruntu - skoczek - 4,8 kW	1	3300,00	3300,00
3.	Zamiatarka Karcher KM 70/20 C	1	1900,00	1900,00
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
			RAZEM:	23000,00

Jan Kowalski
.....
(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.	Uniwersalna zagęszczarka rewersyjna przeznaczona do zgęszczania niemalże wszystkich rodzajów podłoży; zgęszczanie 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.	Zamiatarka potrzebna do uprzątnięcia miejsca pracy.
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Jan Kowalski

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej)