

.....
pieczęć firmowa pracodawcy

POWIATOWY URZĄD PRACY W JAWORZE
Centrum Aktywizacji Zawodowej

ul. Strzegomska 7
59-400 Jawor

WNIOSEK
O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB
DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

☐ **KOREKTA WNIOSKU Z DNIA**

Podstawa prawna:

1. Art. 154 ust. 1 pkt 1,2,3 Ustawy z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
2. Rozporządzenie 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,

1.	Okres utrzymania stanowiska pracy: <i>(właściwie zaznaczyć)</i>	☐ 12 miesięcy (kwota refundacji nie większa niż 4-krotność przeciętnego wynagrodzenia) ☐ 18 miesięcy (kwota refundacji większa niż 4-krotność, jednak nie większa niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia)
2.	Wnioskowana kwota refundacji kosztów doposażenia/ wyposażenia stanowiska pracy: <i>UWAGA: w przypadku gdy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego refundacja obejmuje wydatki bez podatku od towarów i usług.</i>	 netto/brutto zł <i>/Uwaga: Kwota refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy jest proporcjonalna do wymiaru czasu pracy skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna/</i>
3.	Liczba planowanych do utworzenia stanowisk pracy:	
4.	Stanowisko/a zostanie/ą utworzone dla:	☐ skierowanego/-ych bezrobotnego/-ych lub ☐ skierowanego/-ych poszukującego/-ych pracy absolwenta/-ów lub ☐ skierowanego/-ych opiekuna/-ów:

9.	WNIOSKODAWCĄ JEST	☐ przedsiębiorca (w rozumieniu art.4 ust.1 lub 2 ustawy z dnia 6 marca 2021 r. – Prawo przedsiębiorców) ☐ niepubliczne przedszkole lub niepubliczna szkoła ☐ producent rolny, ☐ żłobek, klub dziecięcy sprawujący opiekę nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzący zajęcia dla dzieci niepełnosprawnych, ☐ podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne dla dzieci niepełnosprawnych.
10.	Data rozpoczęcia działalności	__ __ __ __ __ r.
11.	Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności	
12.	Dane osoby odpowiedzialnej ze strony Wnioskodawcy za realizację umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy	Imię i nazwisko..... Stanowisko..... Adres e- mail Tel. kontaktowy.....
13.	Nazwa banku i nr konta Należy wskazać numer rachunku bankowego, na który Urząd dokona refundacji	 __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __
14.	Rodzaj prowadzonej działalności - opisać ogólnie oraz pod kątem tworzonego stanowiska (czym zajmuje się firma, jaki produkt/ usługę oferuje)	
.....		
15.	Podlegam opodatkowaniu podatkiem:	☐ zasady ogólne ☐ zryczałtowany podatek dochodowy ☐ karta podatkowa ☐ podatek od osób prawnych
16.	Płatnik podatku VAT:	☐ TAK ☐ NIE

II. INFORMACJA O WŁAŚCICIELU

/należy wypełnić w przypadku działalności indywidualnej i spółki cywilnej/

1	Nazwisko i imię	
3	Pesel	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

4	Miejsce zamieszkania /z kodem pocztowym/	
5	Tel. Kom.	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
6	Stan cywilny	
7	Rozdzielność majątkowa /zaznaczyć właściwe x/	nie posiadam rozdzielności majątkowej (obecność współmałżonka do podpisania umowy jest wymagana, należy wypełnić dane dot. Współmałżonka)
		posiadam rozdzielność majątkową na podstawie wyroku sądu nr z dnia (należy dostarczyć dokument potwierdzający rozdzielność majątkową do wglądu)

1	Nazwisko i imię	
3	Pesel	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
4	Miejsce zamieszkania /z kodem pocztowym/	
5	Tel. Kom.	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
6	Stan cywilny	
7	Rozdzielność majątkowa /zaznaczyć właściwe x/	nie posiadam rozdzielności majątkowej (obecność współmałżonka do podpisania umowy jest wymagana, należy wypełnić dane dot. Współmałżonka)
		posiadam rozdzielność majątkową na podstawie wyroku sądu nr z dnia (należy dostarczyć dokument potwierdzający rozdzielność majątkową do wglądu)

1	Nazwisko i imię	
3	Pesel	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
4	Miejsce zamieszkania /z kodem pocztowym/	
5	Tel. Kom.	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
6	Stan cywilny	
7	Rozdzielność majątkowa /zaznaczyć właściwe x/	nie posiadam rozdzielności majątkowej (obecność współmałżonka do podpisania umowy jest wymagana, należy wypełnić dane dot. Współmałżonka)
		posiadam rozdzielność majątkową na podstawie wyroku sądu nr z dnia (należy dostarczyć dokument potwierdzający rozdzielność majątkową do wglądu)

III. DANE DOT. TWORZONEGO STANOWISKA PRACY

1. Tabela 1 - Szczegóły stanowiska pracy, które zostanie utworzone:

Nazwa stanowiska pracy:		Kod zawodu: /zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności –www.klasyfikacje.gofin.pl/	
Liczba miejsc pracy do utworzenia:		Zmianowość:	
Godziny pracy:		Wymiar czasu pracy: -pełny wymiar czasu pracy lub - połowa wymiaru czasu pracy /możliwe w przypadku opiekuna i absolwenta, a także bezrobotnego gdy wnioskodawcą jest żłobek, klub dziecięcy, podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne/	
Wysokość proponowanego miesięcznego wynagrodzenia za pracę w kwocie brutto:		Miejsce wykonywania pracy skierowanego bezrobotnego/ opiekuna/ poszukującego pracy absolwenta (adres): w przypadku różnych lokalizacji dla poszczególnych stanowisk - proszę podać wszystkie:	
Wymagane kwalifikacje:			
Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana:			
WYMAGANE MIN. ZATRUDNIENIE	☐ min. 12 miesięcy (przy refundacji nie większej niż 4-krotność przeciętnego wynagrodzenia) ☐ min 18 miesięcy (przy refundacji większej niż 4-krotność, jednak nie większej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia)	DALSZE ZATRUDNIENIE PO OKRESIE WYMAGANYM (minimalny wymagany okres zatrudnienia wynosi 30 dni)	

Tabela 2
Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących 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:

W przypadku gdy przedsiębiorcy, w tym żłobkowi lub klubowi dziecięcemu lub podmiotowi świadczącemu usługi rehabilitacyjne, przedsiębiorstwu społecznemu, niepublicznemu przedszkolu lub niepublicznej innej formie wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkole lub producentowi rolnemu przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, refundacja obejmuje wydatki na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy bez podatku od towarów i usług.

Lp.	Przedmiot zakupu /wszystkie zakupy, które zostaną dokonane w celu utworzenia stanowiska pracy/	Przewidywana kwota zakupu w ramach wnioskowanej refundacji (wartość NETTO)	Przewidywana kwota zakupu w ramach wnioskowanej refundacji (wartość VAT)	Przewidywana kwota zakupu w ramach wnioskowanej refundacji (wartość BRUTTO)	Przewidywany udział środków własnych w kwotach brutto	Podstawa rozliczenia - faktura - umowa kupna sprzedaży - rachunek imienny - faktura uproszczona*	Czy planowany zakup będzie dotyczył rzeczy nowej? TAK/ NIE
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

Lp.	Przedmiot zakupu /wszystkie zakupy, które zostaną dokonane w celu utworzenia stanowiska pracy/	Przewidywana kwota zakupu w ramach wnioskowanej refundacji (wartość NETTO)	Przewidywana kwota zakupu w ramach wnioskowanej refundacji (wartość VAT)	Przewidywana kwota zakupu w ramach wnioskowanej refundacji (wartość BRUTTO)	Przewidywany udział środków własnych w kwotach brutto	Podstawa rozliczenia - faktura - umowa kupna sprzedaży -rachunek imienny - faktura uproszczona*	Czy planowany zakup będzie dotyczył rzeczy nowej? TAK/ NIE
11.							
	SUMA:						

UWAGA:

- ⇒ Kwota refundacji obejmuje koszty poniesione od dnia zawarcia umowy do dnia zatrudnienia osoby skierowanej przez PUP w Jaworze.
- ⇒ Zakupy w ramach wnioskowanej refundacji nie mogą być dokonane przed zawarciem umowy ze Starostą. Terminy zakupów zostaną uzgodnione i określone w zawartej umowie.
- ⇒ W przypadku zakupu sprzętu używanego wartość każdego sprzętu/ rzeczy nie może być wyższa od wartości rynkowej, przy czym jego wartość musi przekraczać kwotę **15.000 zł**.
- ⇒ Starosta na wniosek podmiotu uznaje za prawidłowo poniesione również wydatki odbiegające od zawartych w szczegółowej specyfikacji, mieszczące się w kwocie przyznanej refundacji, jeżeli stwierdzi zasadność ich poniesienia, biorąc pod uwagę specyfikę wyposażonego lub doposażonego stanowiska pracy.
- ⇒ Refundacja nie może zostać wykorzystana na zakup sprzętu (środków trwałych, maszyn, urządzeń, narzędzi), którego zakup był już uprzednio finansowany lub współfinansowany ze środków z pomocy krajowej lub wspólnotowej w ciągu ostatnich 7 lat.
- ⇒ * **Faktura uproszczona** jest paragonem fiskalnym nieprzekraczającym kwoty 450 zł lub 100 euro pod warunkiem, że zawiera dane pozwalające określić dla poszczególnych stawek podatku kwotę podatku oraz określa strony transakcji.

2. Tabela 4 - Uzasadnienie zakupów związanych z wyposażeniem lub doposażeniem stanowiska pracy.

I.p.	Sprzęt/ przedmiot	Uzasadnienie zakupu /do czego będzie służył dany sprzęt/przedmiot osobie zatrudnionej na wyposażonym stanowisku pracy/
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

IV. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA

Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

- ☐ **weksel in blanco**
- ☐ **weksel in blanco z poręczycielami** /2 osoby w wieku do 70 lat z wysokością zarobków min. 6 100,00 zł brutto dla każdej z nich/

- ☐ **blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym** /do wniosku należy dołączyć potwierdzenie posiadania środków finansowych na rachunku bankowym, w wysokości nie mniejszej niż 130%wnioskowanej refundacji/
- ☐ **gwarancja bankowa** /do wniosku należy dołączyć informację z banku o możliwości udzielenia gwarancji (promessa) w wysokości 130 % wnioskowanych środków/
- ☐ **zastaw rejestrowy na prawach i rzeczach – jakich? 130% wartości refundacji** /należy dołączyć do wniosku dokument księgowy potwierdzający wartość netto na dzień złożenia wniosku/
- ☐ **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**

V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że w dniu składania wniosku /proszę zaznaczyć właściwe/:		
1)	☐ posiadam ☐ nie posiadam	w dniu złożenia wniosku żadnych nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
2)	☐ zalegam ☐ nie zalegam	w dniu złożenia wniosku: a) z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych, b) z opłacaniem innych danin publicznych (podatki, opłaty lokalne), c) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne
3)	☐ rozwiązałem ☐ nie rozwiązałem	stosunku pracy z pracownikiem/(mi) w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Pracodawcę, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn: ☐ uzupełniłem wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia ☐ nie uzupełniłem wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia
4)	☐ nie obniżyłem i ☐ nie zamierzam obniżyć	wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
5)	W okresie ostatnich 2 lat: ☐ nie byłem prawomocnie skazany ☐ byłem prawomocnie skazany	za przestępstwo składania fałszywych zeznań i oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony przepisach prawa obcego.

6)	Przez ostatnie 6 miesięcy: ☐ Wykonywałem ☐ nie wykonywałem	działalność gospodarczą (<i>dotyczy przedsiębiorcy, w tym żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne</i>)
7)	Przez ostatnie 6 miesięcy: ☐ Wykonywałem ☐ nie wykonywałem	działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (<i>dotyczy niepublicznego przedszkola, lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły</i>)
8)	Przez ostatnie 6 miesięcy: ☐ posiadałem ☐ nie posiadałem	gospodarstwo rolne (<i>dotyczy producenta rolnego</i>)
	 ☐ prowadziłem ☐ nie prowadziłem	dział specjalny produkcji rolnej (<i>dotyczy producenta rolnego</i>)
	W okresie ostatnich 6 miesięcy: ☐ zatrudniałem ☐ nie zatrudniałem	w każdym miesiącu co najmniej 1 pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy (<i>dotyczy producenta rolnego</i>)
..... Czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentacji:		
Jednocześnie świadomy/i odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych informacji (art. 297 K.K. „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”) oświadczam, iż:		
9)	W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku o refundację z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy: ☐ nie zostałem ☐ zostałem	prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy
10)	 ☐ nie jestem objęty ☐ jestem objęty	postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy
11)	 ☐ nie otrzymałem ☐ otrzymałem	środki stanowiące pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie o wartości: _____ złotych, stanowiącej równowartość: _____ euro

12)	☐ nie otrzymałem innej pomocy publicznej ☐ otrzymałem inną pomoc publiczną	w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis
13)	☐ nie ciąży ☐ ciąży	na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy
14)	☐ spełniam warunki ☐ nie spełniam warunków	rozporządzenia MRPiPS z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r., poz. 243 z późn.zm.)
15)	☐ spełniam warunki ☐ nie spełniam warunków	o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13.12.2013r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis(Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023r.)
16)	☐ spełniam warunki ☐ nie spełniam warunków	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 24.12.2013, str. 9 z późn. zm.) (dotyczy producenta rolnego)
17)	Zatrudnieni bezrobotni/opiekunowie otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy	
18)	Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.	
19)	Wszelkie informacje podane we wniosku, oraz w załączonych dokumentach są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy faktu, iż złożenie nieprawdziwych oświadczeń w powyższym zakresie, w przypadku zawarcia umowy stanowi podstawę do jej rozwiązania i żądania zwrotu wypłaconych środków.	
..... Czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentacji:		

VI. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Do wniosku należy dołączyć:

1.	Oferta pracy w ramach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego /załącznik nr 1 do wniosku/.	
2.	Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy/ załącznik nr 2 do wniosku/	
3.	Oświadczenie Poręczyciela /załącznik nr 3 do wniosku / liczba oświadczeń ma odpowiadać liczbie poręczycieli/	
4.	Zaświadczenie o dochodach i zatrudnieniu /załącznik nr 4 do wniosku/ z wynagrodzeniem co najmniej 6 100,00 zł brutto / liczba oświadczeń ma odpowiadać liczbie poręczycieli/	
5.	Dokument poświadczający formę prawną funkcjonowania podmiotu:	
	a) w przypadku żłobków i klubów dziecięcych - wpis do rejestru.	
	b) w przypadku spółek – m.in.: umowa spółki, uchwała zarządu spółki, statut.	
6.	W przypadku spółek cywilnych i jawnych należy dostarczyć dodatkowo: a) indywidualne zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu z zapłatą składek na ubezpieczenia, b) indywidualne zaświadczenie z US o niezaleganiu z zapłatą podatku.	
7.	Oświadczenia osób reprezentujących wnioskodawcę ubiegającego się o refundację z funduszu pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy lub osób nim zarządzających /załącznik nr 5 do wniosku/. Oświadczenia składają wszystkie osoby reprezentujące wnioskodawcę i osoby nim zarządzające.	
8.	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.	
9.	Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie (dotyczy producenta rolnego);	
10.	Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie jaką otrzymano w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy jaką otrzymano w ww. okresie – zał. Nr 7 do wniosku.	

Dokument potwierdzający rozdzielność majątkową

.....
przedstawiono do wglądu w dniu

.....
(data i podpis pracownika PUP)

VII. WYJAŚNIENIE:

1. Starosta może zrefundować z Funduszu Pracy koszty wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy, o którym mowa w art. 147 ust. 1 pkt 3 ustawy o rynku pracy (...):
 - 1) przedsiębiorcy;
 - 2) niepublicznemu przedszkolu lub niepublicznej innej formie wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkole, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe;
 - 3) osobie fizycznej, osobie prawnej lub jednostce organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, zamieszkującej lub mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będącej posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych.
2. Starosta może zrefundować z Funduszu Pracy koszty wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy:
 - 1) związanego bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć – żłobkom lub klubom dziecięcym tworzonym i prowadzonym przez osoby fizyczne, osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, o których mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.
 - 2) związanego bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych – przedsiębiorcy lub przedsiębiorstwu społecznemu, prowadzącym działalność polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych.
3. Starosta może zrefundować z Funduszu Pracy przedsiębiorcy koszty wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dziennego opiekuna sprawującego opiekę nad co najmniej jednym dzieckiem niepełnosprawnym dla skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy.
4. Wysokość refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy jest określona w umowie i stanowi:
 - 1) nie więcej niż 4-krotność przeciętnego wynagrodzenia albo
 - 2) więcej niż 4-krotność, jednak nie więcej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia.
5. Przeciętne wynagrodzenie jest przyjmowane w wysokości obowiązującej w dniu zawarcia umowy.
6. W przypadku wykorzystania stanowiska pracy w pracy zmianowej wysokość przyznanej refundacji określona w umowie stanowi kwotę nie wyższą niż iloczyn kwoty, o której mowa w pkt. 4 oraz liczby skierowanych bezrobotnych lub skierowanych poszukujących pracy, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy zatrudnionych na tym stanowisku pracy.
7. Podstawą refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy jest umowa zawarta przez starostę z przedsiębiorcą, w tym żłobkiem lub klubem dziecięcym lub podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne, przedsiębiorstwem społecznym, niepublicznym przedszkolem lub niepubliczną inną formą wychowania przedszkolnego, niepubliczną szkołą lub producentem rolnym.
8. W przypadku gdy przedsiębiorcy, w tym żłobkowi lub klubowi dziecięcemu lub podmiotowi świadczącemu usługi rehabilitacyjne, przedsiębiorstwu społecznemu, niepublicznemu przedszkolu lub niepublicznej innej formie wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkole lub producentowi rolnemu przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, refundacja obejmuje wydatki na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy bez podatku od towarów i usług.
9. Obowiązki podmiotu, który zawarł umowę o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy reguluje art. 157 ustawy o rynku pracy i służb zatrudnienia.
10. Rozpatrzeniu podlegają wnioski złożone w terminie naboru, czytelne, kompletne, zawierające wszystkie wymagane załączniki i oświadczenia. Wniosek nieprawidłowo wypełniony, nieczytelny lub niekompletny podlega uzupełnieniu w terminie 7 dni od daty wyznaczenia przez Urząd. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostaje bez rozpatrzenia.
11. Złożenie wniosku o zorganizowanie prac interwencyjnych nie gwarantuje przyznania refundacji.
12. Rozpatrzenie wniosku następuje w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.
13. Dyrektor Urzędu w celu podjęcia decyzji co do sposobu rozpatrzenia złożonych wniosków powołuje Komisję ds. opiniowania wniosków. Komisja jest organem opiniodawczym Dyrektora Urzędu powołanym do celów rozpatrywania i oceny wniosków.
14. Od negatywnie rozpatrzonego wniosku nie przysługuje odwołanie w trybie kodeksu postępowania administracyjnego.
15. W przypadku niewywiązania się z warunku zatrudnienia na okres objęty gwarancją zatrudnienia lub naruszenia postanowień dotyczących zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej może skutkować zerwaniem współpracy przez Urząd Pracy w Jaworze w zakresie realizacji form

pomocy, na okres co najmniej 12 miesięcy liczonych od miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło naruszenie warunków umowy.

16. Urząd nie udziela form pomocy Podmiotowi powiązanemu z podmiotami, wobec których zastosowano zakaz udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, wpisanymi na listę podmiotów objętych sankcjami prowadzoną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

VIII. WERYFIKACJA WNIOSKU O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

/wypełnia Urząd Pracy/

CZĘŚĆ I

I.p.	WERYFIKACJA WNIOSKU		właściwe zaznaczyć ☒
1.	Wniosek	złożono w terminie naboru.	☐
		złożono poza terminem naboru.	☐
2.	Wniosek	nie posiada braków formalnych.	☐
		posiada braki formalne.	☐
	Na wezwanie do uzupełnienia braków formalnych	braki formalne wniosku usunięto.	☐
		nie usunięto braków formalnych wniosku.	☐
3.	Wniosek złożył: /dane pracodawcy zweryfikowano w bazie CEIDG/KRS/REGON/	podmiot uprawniony.	☐
		podmiot nieuprawniony.	☐
4.	Wnioskodawca na dzień złożenia wniosku: /oświadczenia organizatora zweryfikowano na podstawie ZUS/KRUS/	nie posiada zaległości	☐
		zalega z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.	☐
		zalega z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.	☐
		zalega z opłacaniem innych danin publicznych.	☐
5.	Osoby reprezentujące podmiot ubiegający się o zorganizowanie stażu lub osoby nim zarządzające w okresie ostatnich 2 lat	nie były prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.	☐

		były prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.	☐
6.	Wniosek złożony przez <i>/Imię i nazwisko Wnioskodawcy/</i>	kwalifikuje się do rozpatrzenia. ☐ nie kwalifikuje się do rozpatrzenia z powodu: ☐ ☐ posiadania zaległości w ZUS i US, wobec Urzędu Pracy. ☐ posiadania ustanowionych zajęć sądowych/ administracyjnych. ☐ nieuzupełnienia wniosku przez Wnioskodawcę w wyznaczonym terminie przez urząd. ☐ złożenia wniosku poza terminem ogłoszonego naboru.	

(podpis i pieczęć pracownika PUP dokonującego weryfikacji)

CZĘŚĆ II. WERYFIKACJA WYSTĄPIENIA OKOLICZNOŚCI I PODSTAW DO ZAKAZU UDOSTĘPNIENIA FUNDUSZY, ŚRODKÓW FINANSOWYCH LUB ZASOBÓW GOSPODARCZYCH ORAZ UDZIELENIA WSPARCIA W ZWIĄZKU Z AGRESJĄ ROSJI WOBEC UKRAINY FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY

W dniu 20.... r. przeprowadzona została weryfikacja podmiotu w zakresie zakazu udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.

Weryfikacja została przeprowadzona na podstawie analizy*:

- ☐ listy osób i podmiotów, względem których zastosowanie mają sankcje, prowadzonej w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>.
- ☐ Załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006
- ☐ KRS stanowiącego ogólnopolską bazę danych o podmiotach uczestniczących w obrocie gospodarczym
- ☐ CEIDG zawierającą dane z ewidencji osób fizycznych, prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą jednoosobowo lub jako wspólnicy spółek cywilnych
- ☐ CRBR zawierającego dane o beneficjentach rzeczywistych podmiotów wymienionych w art. 58 informacji o osobach uprawnionych do dokonania zgłoszeń do CRBR, o których mowa w art. 61ust. 1 ustawy z dnia 01 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (AML).

☐

Inne

(np. aplikacja SKANER, wywiadownia gospodarcza)

Wynik weryfikacji: pozytywny / negatywny**(podpis i pieczęć pracownika PUP
dokonującego weryfikacji)**należy zaznaczyć i udokumentować – min. 2****niepotrzebne skreślić**Podstawa Prawna:**1- Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014 r., str. 1 z późn. zm.).**2- Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.***CZĘŚĆ III. INFORMACJA Z DZIAŁU FINANSOWO - KSIĘGOWEGO**☐

Wnioskodawca nie posiada zobowiązań finansowych wobec Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworze,

☐Wnioskodawca posiada zobowiązania finansowe wobec Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworze
w kwocie.....

(Data i podpis pracownika działu FK)

**IX. SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU
w dniu20..... r.****A. OPINIA CZŁONKÓW KOMISJI DS. OPINIOWANIA WNIOSKÓW**

Wniosek

.....

/nazwa Wnioskodawcy/

zaopiniowano

☐ **POZYTYWNIE**☐ **NEGATYWNIE***Podpisy członków Komisji rozpatrującej wniosek:*

1.....	4.....
2.....	5.....
3.....	6.....

Uwagi Komisji:

--

B. DECYZJA DYREKTORA PUP W JAWORZE

☐ Wniosek opiniuję: **POZYTYWNE**

Wysokość refundacji	<i>w przypadku gdy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego refundacja obejmuje wydatki bez podatku od towarów i usług.</i>
Okres trwania umowy	☐ 12 miesięcy ☐ 18 miesięcy
Liczba stanowisk objętych refundacją	
Nazwa stanowisk/a pracy	
Wniosek przyjęty do realizacji ze środków:	☐ Funduszu Pracy ☐ RP EFS + ☐ Rezerwy Ministra w ramach programu

☐ Wniosek opiniuję: **NEGATYWNE** z powodu
.....

.....
/pieczęć i podpis z up. Starosty Dyrektora PUP w Jaworze/