Powiatowy Urząd Pracy w Środzie Wielkopolskiej
Centrum Aktywizacji Zawodowej
63-000 Środa Wlkp. ul. Kosynierów 46
tel. (61) 285 80 32, fax. wew. 34, refundacje wew. 40
www.srodawielkopolska.praca.gov.pl; e-mail: refundacje@sroda.pup.gov.pl

Załącznik nr 4
do Zarządzenia wewnętrznego nr 15/ 2017
Dyrektora PUP w Środzie Wlkp.
z dnia 06.10.2017 roku

Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

WnDop/……/.....

z dnia.....

.....
pieczęć producenta rolnego

WNIOSEK

PRODUCENTA ROLNEGO[1] O REFUNDACJĘ ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej[2]

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (t.j. Dz. U. z 2017 r, poz. 1065 z późn. zm.);
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* (Dz. U. z 2017 r, poz. 1380);
3. 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* (t.j. Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013 r., str. 9);
4. Ustawy z dnia 15 listopada 1984 r *o podatku rolnym* (t.j. Dz. U. z 2016 r, poz. 617 z późn. zm.);
5. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (t.j. Dz. U. z 2016 r, poz. 1808 z późn. zm.);
6. Rozporządzenie 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. z 2010 r, Nr 121, poz. 810 z późn. zm.).

Pouczenie:

- W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez Powiatowy Urząd Pracy w Środzie Wielkopolskiej, zwany dalej Urzędem lub Powiatowym Urzędem Pracy, właściwej decyzji. Prosimy o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na wszystkie pytania. Tylko wtedy będzie możliwa prawidłowa ocena planowanego przez Państwa przedsięwzięcia i pomoc w jego realizacji.
- **Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, długopisem (nie komputerowo!)** wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą Wnioskodawcy należy wpisać „***nie dotyczy***”, „***brak***”, „***nie posiadam***” lub **zrobić kreskę**. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.

---

[1] Ilekroć w niniejszym wniosku mowa jest o **producencie rolnym** należy przez to rozumieć producenta rolnego, o którym mowa w art. 46 ust. 1, pkt. 1 a Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r, poz. 1065 z późn. zm.);

[2] Ilekroć w niniejszym wniosku jest mowa o **poszukującym pracy opiekunie osoby niepełnosprawnej**, zwanym dalej opiekunem należy przez to rozumieć poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów, o którym mowa w art. 49 pkt. 7 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r, poz. 1065 z późn. zm.);

- **Nie należy modyfikować i usuwać elementów (stron) wniosku.**
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
- O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku podmiot powiadamiany jest w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo sporządzonego wniosku i innych niezbędnych do jego rozpatrzenia dokumentów. Bieg terminu rozpatrzenia (*zaopiniowania*) wniosku rozpoczyna się od daty złożenia ostatniego dokumentu (*załącznika*). W przypadku nieuwzględnienia wniosku Dyrektor Urzędu podaje przyczynę odmowy.
- Wnioski weryfikowane i rozpatrywane są według kolejności wpływu do Urzędu.
- Podpisanie umowy o refundację nastąpi w terminie do 2 miesięcy od daty doręczenia wnioskodawcy informacji o pozytywnym rozpatrzeniu wniosku. Niedostarczenie dokumentów koniecznych do podpisania umowy oraz niepodpisanie umowy w ww. terminie z przyczyn leżących po stronie wnioskodawcy, traktowane będzie jako rezygnacja wnioskodawcy z przyznanej refundacji i w takim przypadku wnioskodawcy nie będzie przysługiwało odwołanie.

UWAGA!!!

Wnioski niekompletne, nieczytelne, zawierające braki formalne lub merytoryczne oraz bez kompletu wymaganych załączników – NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE !!!

I. OZNACZENIE PRODUCENTA ROLNEGO:

1. Pełna nazwa zgodna z dokumentami rejestrowymi lub imię i nazwisko *(w przypadku osoby fizycznej)***:**

.....

.....

.....

.....

2. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania *(w przypadku osoby fizycznej)***:**

.....

.....

.....

.....

3. Adres na który ma być kierowana wszelka korespondencja *(m. in. decyzja, wezwania itp.)* **dotycząca wniosku oraz umowy o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy** (*wpisać jeżeli jest inny niż adres siedziby*)**:**.....

.....

.....

.....

4. Telefon/y stacjonarny:.....

5. Telefon/y komórkowy:.....

6. Fax:.....

7. E-mail:.....

8. Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON) *(jeżeli został nadany)***:**.....

9. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):.....

10. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:.....

11. Numer PESEL *(w przypadku osoby fizycznej, jeżeli został nadany)***:**

.....

12. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) wraz z opisem, w ramach którego producent rolny planuje utworzenie stanowiska pracy: .....

.....

.....

.....

.....

13. Forma prawna prowadzonej działalności:

.....

.....

.....

14. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania producenta rolnego i zawarcia umowy o refundację *(zgodnie z dokumentem rejestrowym)***:**.....

.....

.....

.....

15. Dane *(pełnomocnika)* osoby upoważnionej do kontaktu z PUP w Środzie Wielkopolskiej *(w sprawie wniosku oraz umowy dot. refundacji stanowiska pracy)***:**

a) imię i nazwisko:.....

b) stanowisko służbowe:.....

c) nr telefonu kontaktowego:.....

16. Rachunek bankowy producenta rolnego *(nazwa i adres banku oraz numer rachunku)***:**

Nazwa i adres banku.....

.....

Numer rachunku.....

II. CHARAKTERYSTYKA PRODUCENTA ROLNEGO:

1. Profil działalności *(główne produkty / usługi i ich charakterystyka, stosowane ceny, planowane kierunki rozwoju itp.)***:**.....

.....

.....

2. Opis rynku *(rynek na jakim działa producent rolny i plany wejścia na nowe rynki)**:***

.....

.....

3. Główni dostawcy i odbiorcy *(nazwa, rodzaj, okres współpracy, posiadane umowy, plany w zakresie nawiązania współpracy z nowymi dostawcami i odbiorcami)***:**.....

.....

.....

.....

4. Charakterystyka kadry kierowniczej *(w szczególności prosimy podać imię i nazwisko, stanowisko służbowe, wiek, wykształcenie oraz doświadczenie zawodowe osób odpowiedzialnych za zarządzanie, finanse, sprzedaż, produkcję itp.)***:**

.....

.....

.....

5. Konkurencja *(prosimy wskazać głównych konkurentów na rynku i podać możliwie szczegółowe dane o nich - jakość, ceny, promocja/reklama, klienci, oferta)***:**

.....

.....

.....

6. Sytuacja ekonomiczno – finansowa producenta rolnego *(majątek trwały – posiadane ruchomości i nieruchomości producenta rolnego – rodzaj, **bieżąca wartość rynkowa**, nr księgi wieczystej lub nr geodezyjny działki, adres, nr fabryczny urządzenia, marka, rok produkcji itp.)*:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

❖ **Obciążenia majątku trwałego** *(hipoteki, zastawy, przewłaszczenia - podać wartość obciążeń i na czyją rzecz zostały ustanowione)*:.....

.....

.....

.....

.....

❖ **Zadłużenie w bankach, instytucjach finansowych *(w tym z tytułu leasingu)* i u innych kredytodawców / pożyczkodawców** *(prosimy podać kwoty zadłużenia, kwoty i terminy płatności rat, ostateczny termin spłaty oraz nazwy kredytodawców / pożyczkodawców)***:** .....

.....

.....

.....

❖ **<u>Uzyskane</u> gwarancje i poręczenia** *(prosimy podać kwoty, terminy oraz nazwy gwarantów i poręczycieli)***:**.....

.....

.....

.....

❖ **<u>Udzielone</u> gwarancje i poręczenia** *(prosimy podać kwoty, terminy oraz nazwy podmiotów na których rzecz udzielono gwarancji i poręczeń)*:.....

.....

.....

.....

❖ **Wystawione, akceptowane i poręczone weksle** *(prosimy podać termin płatności weksla, kwotę wekslową itp.)*.....

.....

.....

.....

❖ **Zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa, w tym ZUS / KRUS i US** *(należy podać kwotę zobowiązania)***:**

bieżące .....

zaległe .....

7. Stan zatrudnienia[3] na dzień złożenia wniosku:

.....pracowników,

w tym w pełnym wymiarze czasu pracy.....pracowników.

[3] Należy podać liczbę **<u>osób zatrudnionych przez pracodawcę na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą</u>**;

8. Liczba pracowników <u>zwolnionych</u> w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników **w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:**.....

9. Liczba pracowników, <u>którym</u> <u>zmniejszono</u> <u>wymiar</u> <u>czasu</u> <u>pracy</u> w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:.....

10. W przypadku prowadzenia przez Wnioskodawcę innych działalności gospodarczych *(poza tą w ramach, której wnioskuje o refundację)* **prosimy podać nazwę firmy, nr REGON, nr NIP, oraz formę prawną działalności gospodarczej:**.....

.....

.....

11. Czy producent rolny znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości?

❑ TAK

❑ NIE

12. Czy producent rolny korzystał wcześniej z aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oferowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Środzie Wlkp.?

❑ TAK

❑ NIE

Jeżeli TAK, to z jakich form pomocy producent rolny korzystał?

*(prosimy podać **<u>dane za okres ostatnich 2 lat i roku bieżącego</u>**)!!!*

FORMA AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ *(jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej, refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, prace interwencyjne, roboty publiczne, staż, inne):*	**OKRES WSPÓŁPRACY z Powiatowym Urzędem Pracy w Środzie Wlkp.** *(miesiąc, rok, numer umowy)*	**LICZBA OSÓB przyjętych przez producenta rolnego <u>w ramach wskazanej formy</u> aktywizacji zawodowej:**	**LICZBA OSÓB, którym producent rolny powierzył wykonywanie pracy <u>po zakończonej formie</u> aktywizacji zawodowej:**

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY JAKIE PRODUCENT ROLNY ZAMIERZA DOPOSAŻYĆ LUB WYPOSAŻYĆ:

1. Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy, dla:

- **skierowanych bezrobotnych:**.....
- **skierowanych opiekunów:**.....

2. Wymiar czasu pracy zatrudnianych skierowanych opiekunów:.....

3. Pierwsza umowa o pracę będzie zawarta na okres: ..... miesięcy.

4. Lokalizacja zakładu *(miejsca pracy)***, w którym zostanie doposażone lub wyposażone stanowisko pracy w związku z wnioskowaną refundacją** (*dokładny adres, nr telefonu*)**:**

.....

.....

.....

.....

5. Nazwa stanowiska wg klasyfikacji zawodów i specjalności – wprowadzonej Rozporządzeniem MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014 roku *w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania* (Dz. U. z 2014 r., poz. 1145 z późn. zm.), **rodzaj pracy, wymagane kwalifikacje oraz przewidywane inwestycje w rozwój zawodowy skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna:**

NAZWA STANOWISKA PRACY **(KOD STANOWISKA)**	**RODZAJ PRACY,** **jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna** *(zakres obowiązków)*	**WYMAGANE KWALIFIKACJE,** **umiejętności i doświadczenie zawodowe, niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun**	**PRZEWIDYWANE INWESTYCJE W ROZWÓJ ZAWODOWY** *(kursy, szkolenia, przyuczenie, szkolenie stanowiskowe itp.)*

IV. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA:

1. Krótki opis przedsięwzięcia oraz uzasadnienie konieczności utworzenia stanowiska pracy objętego refundacją:

.....

.....

.....

.....

.....

2. Początek realizacji przedsięwzięcia (*miesiąc / rok*)**:**.....

3. Aktualne zaawansowanie (***działania już podjęte*** *przez producenta rolnego w celu realizacji przedsięwzięcia doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy np. wystosowane zapytania o cenę, wykonany remont, zakup lokalu, zakup dodatkowego sprzętu/wyposażenia itp.*)**:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Kwota wnioskowanych środków:.....

5. Przewidywany efekt ekonomiczny związany z doposażanym lub wyposażanym stanowiskiem pracy:

❑ TAK

❑ NIE

jeżeli TAK, to jaki? *(prosimy krótko opisać)***:**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. <u>KALKULACJA WYDATKÓW</u> na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy i źródła ich finansowania:

Nazwa stanowiska pracy:.....	L.p.	RODZAJ ZAKUPU *(np. elektronarzędzia, meble, oprogramowanie itp.)*	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA w PLN (brutto):		CAŁKOWITA WARTOŚĆ w PLN (brutto):
			Środki własne[4] w PLN (brutto):	Środki Funduszu Pracy w PLN (brutto):	
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				

[4] **<u>Środki własne to</u>**: **1)** środki zgromadzone na rachunkach bankowych z przeznaczeniem na zakup wyposażenia oraz towarów i usług wymienionych w powyższej tabeli; **2)** wyposażenie, towary / usługi niezbędne oraz bezpośrednio związane z wyposażanym lub doposażanym stanowiskiem pracy zakupione od dnia złożenia wniosku do dnia przedłożenia rozliczenia. **Po uwzględnieniu wniosku, a <u>najpóźniej w dniu przedłożenia rozliczenia konieczne będzie udokumentowanie wkładu własnego</u> poprzez przedstawienie dokumentów, tj. faktur, rachunków oraz innych dokumentów potwierdzających w sposób wiarygodny poniesienie wydatków w ramach własnych środków.**

7. <u>SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW</u> 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:

Nazwa stanowiska pracy:.....

L.p.	NAZWA POSZCZEGÓLNEGO WYDATKU[5] *(dot. stanowiska pracy, przez które rozumieć należy maszyny, urządzenia i inny sprzęt **<u>NIEZBĘDNY</u>** do wykonywania pracy*	UZASADNIENIE WYDATKU:	PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI *(harmonogram wydatków)*[6]	WNIOSKOWANA KWOTA <u>brutto</u> środków Funduszu Pracy w PLN:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Wnioskowana kwota <u>brutto</u> refundacji w PLN – razem:				

[5] Rodzaj i nazwa środka trwałego, wyposażenia, maszyny, urządzenia, sprzętu, narzędzi, oprogramowania itp.;

[6] Należy podać przewidywaną datę realizacji (zakupu) lub określić termin w przedziale czasowym;

UWAGA!!!

Wypłata refundacji wydatków poniesionych na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna **NIE BĘDZIE DOKONANA** w przypadku**:**

- **wydatków poniesionych przed dniem zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy i po rozliczeniu, które musi zostać zakończone przed dniem wydania skierowania do pracy** *(za poniesienie wydatku uznaje się moment faktycznego dokonania zapłaty tj. dokonania przelewu, zapłaty gotówką lub płatności kartą płatniczą)*;
- **wydatków odbiegających od zawartych w szczegółowej specyfikacji, mieszczących się w kwocie przyznanej refundacji, jeżeli nie będą uznane przez Urząd za uzasadnione biorąc pod uwagę specyfikę wyposażanego lub doposażanego stanowiska pracy**; oraz
- **środków wydatkowanych na**:
  - zakup lub dzierżawę wieczystą nieruchomości,
  - nabycie udziałów finansowych i rzeczowych we wszystkich typach spółek,
  - wynagrodzenia pracowników i pochodne od wynagrodzeń, składki ZUS oraz podatki,
  - zakup środka transportu (samochodów, przyczep, naczep itp.),
  - zakup domków drewnianych, straganów, garaży, kontenerów blaszanych, namiotów itp.,
  - budowę, modernizację, remont lub adaptację lokali i budynków,
  - remont i modernizację maszyn i urządzeń,
  - zakup części zamiennych, eksploatacyjnych z wyłączeniem elementów startowych,
  - zakup zwierząt i osprzętu do ich hodowli,
  - zakup towarów handlowych, materiałów i surowców,
  - zakup elementów tzw. „małej architektury" (np. zakup ławek, huśtawek, zjeżdżalni, piaskownic, altan, śmietników, ogrodzenia itp.)
  - transport, wysyłkę, przygotowanie oraz pakowanie,
  - zakup odzieży z wyłączeniem odzieży roboczej i ochronnej – regulowany odrębnymi przepisami np. BHP,
  - podłączenie wszelkich mediów (np. podłączenie gazu, energii elektrycznej, wody, internetu i in.) oraz koszty abonamentów,
  - opłaty eksploatacyjne (czynsz, dzierżawa, prąd, woda, telefon, paliwo i in.),
  - opłaty administracyjne, notarialne, skarbowe, leasingowe, kaucje itp.,
  - spłatę zadłużeń,
  - szkolenia i kursy osób bezrobotnych kierowanych na wyposażone lub doposażone stanowisko pracy,
  - zakup licencji z wyłączeniem licencji zakupionego oprogramowania,
  - zakup i montaż oświetlenia z wyłączeniem oświetlenia specjalistycznego,
  - zakup akcesoriów, materiałów oraz artykułów (np. artykułów biurowych, kosmetyków, chemii),
  - wycenę rzeczoznawcy majątkowego,
  - zakup oraz montaż klimatyzacji i alarmów,
  - reklamę i promocję firmy (ogłoszenia w prasie, szyldy reklamowe, ulotki reklamowe, nadruki, wizytówki itp.), oraz
  - utworzenie stanowiska pracy w salonach gier hazardowych, firmach typu agencje towarzyskie oraz firmach zajmujących się świadczeniem usług wróżbiarskich i ezoterycznych,
  - utworzenie stanowiska pracy dla współmałżonka wnioskodawcy,
  - zakup lub/oraz utworzenie i zamieszczenie w sieci strony internetowej wnioskodawcy,
  - finansowanie zakupu wyposażenia lub doposażenia od współmałżonka wnioskodawcy, od osób pozostających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym, od osób z pierwszej linii pokrewieństwa, tj. od rodziców, dziadków, dzieci i rodzeństwa, od teściów, wspólników i akcjonariuszy oraz podmiotów, których udziałowcem lub akcjonariuszem jest wnioskodawca – **w przypadku wnioskodawcy będącego osobą fizyczną lub wspólnikiem spółki osobowej** *(spółka cywilna, jawna, partnerska, komandytowa, komandytowo – akcyjna)*, oraz
  - finansowanie zakupu wyposażenia lub doposażenia od udziałowców, akcjonariuszy, członków, fundatora oraz członków zarządu i organów kontroli – **w przypadku wnioskodawcy będącego osobą prawną** *(spółdzielnia, spółka z o.o., spółka akcyjna, stowarzyszenie, fundacja)*.
- **Refundacja zostanie dokonana tylko w przypadku poniesienia wydatków mieszczących się w kwocie przyznanej refundacji, niezbędnych oraz bezpośrednio związanych z wyposażonym lub doposażonym stanowiskiem pracy.**

8. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji (<u>zaznaczyć właściwe</u>):

- ❑ poręczenie;
- ❑ weksel z poręczeniem wekslowym (aval);
- ❑ gwarancja bankowa;
- ❑ zastaw na prawach lub rzeczach;
- ❑ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym;
- ❑ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika;
- ❑ poręczenie przez Jarociński Fundusz Poręczeń Kredytowych Sp. z o.o.

UWAGA!!!

Koszty ustanowienia zabezpieczenia zwrotu refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy ponosi Wnioskodawca.

W przypadku zabezpieczenia w formie **poręczenia** lub **weksla z poręczeniem wekslowym (aval)**

- Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firmy.....
.....
- Adres zamieszkania / siedziba firmy – adres.....
.....
- w przypadku przedsiębiorców – nr wpisu do EDG lub KRS.....
- PESEL / REGON .....
- Nazwa, numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość.....
.....
- Źródło dochodu.....
- Miesięczny dochód brutto (*średnia z ostatnich 3 miesięcy)*[7].....
- Aktualne zobowiązania finansowe.....
- Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia.....

& & & & & & & & & & & & & & & & &

- Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firmy.....
.....
- Adres zamieszkania / siedziba firmy – adres.....
.....
- w przypadku przedsiębiorców – nr wpisu do EDG lub KRS.....
- PESEL / REGON .....
- Nazwa, numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość.....
.....
- Źródło dochodu.....
- Miesięczny dochód brutto (*średnia z ostatnich 3 miesięcy)*[6].....
- Aktualne zobowiązania finansowe.....
- Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia.....

[7] **Dokumenty potwierdzające wysokość dochodów oraz aktualne zobowiązania finansowe, w przypadku uwzględnienia wniosku należy dostarczyć w formie oraz terminie określonym w § 15 ust. 5 - Regulaminu w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków obowiązującego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Środzie Wielkopolskiej.**

Do wniosku należy dołączyć:

1) W przypadku, **gdy otrzymano pomoc de minimis**, wszystkie **zaświadczenia** potwierdzające otrzymanie tej pomocy, w roku w którym producent rolny ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat *(lat obrotowych w przypadku pomocy de minimis w rolnictwie),* oraz **oświadczenia** o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie;

2) W przypadku, **gdy nie otrzymano pomocy de minimis** – **Oświadczenie producenta rolnego o nieotrzymaniu pomocy de minimis** – **Załącznik nr 1**;

3) W przypadku, **gdy otrzymano inną pomoc publiczną**, informacje niezbędne do udzielenia pomocy de minimis, dotyczące w szczególności producenta rolnego i prowadzonej przez niego działalności oraz 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;

4) W przypadku, **gdy nie otrzymano pomocy publicznej** - **Oświadczenie producenta rolnego o nieotrzymaniu pomocy publicznej** – **Załącznik nr 2**;

5) **Załącznik Nr 3** - **Oświadczenia producenta rolnego**;

6) **Załącznik Nr 4** - **Oświadczenia producenta rolnego**;

7) **Załącznik Nr 5** - **Zgłoszenie krajowej oferty pracy**;
UWAGA!!! Wniosek może zostać uwzględniony tylko w przypadku, gdy dołączona do wniosku krajowa oferta pracy spełnia ustawowe kryteria definicji „odpowiedniej pracy" oraz istnieje możliwość jej realizacji z uwagi na występowanie w ewidencji Urzędu dostatecznej liczby osób, spełniających oczekiwania kwalifikacyjne konieczne do podjęcia pracy na refundowanym stanowisku;

8) **Załącznik Nr 6** – **Formularz informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę** w oparciu o rozporządzenie 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. z 2010 r, Nr 121, poz. 810 z późn. zm.);

9) **Oświadczenie producenta rolnego o dochodach / stratach** osiągniętych **w poprzednim roku** oraz **w roku w którym wnioskuje** o refundację ***(druk do pobrania w PUP w Środzie Wlkp.)***;

10) **Dokumenty potwierdzające posiadanie gospodarstwa rolnego** w rozumieniu Ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. *o podatku rolnym* (t.j. Dz. U. z 2016 r, poz. 617 z późn. zm.) np. **decyzja /nakaz płatniczy/** wydana przez Wójta/Burmistrza/Prezydenta Miasta w sprawie wymiaru podatku rolnego lub zaświadczenie z Urzędu Miasta lub Gminy i inne;

11) **Dokumenty potwierdzające prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej,** o którym mowa w Ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. *o podatku dochodowym od osób fizycznych* (t.j. Dz. U. z 2016 r, poz. 2032 z późn, zm.) lub Ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. *o podatku dochodowym od osób prawnych* (t.j. Dz. U. z 2016 r, poz. 1888 z późn. zm.) np. deklaracja do wymiaru zaliczek podatku dochodowego od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej – **PIT- 6**, decyzja ustalająca wysokość zaliczek na podatek z działów specjalnych produkcji rolnej wydana przez Urząd Skarbowy i inne;

12) **W przypadku producentów rolnych podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego** – dokument potwierdzający wpis do KRS w formie wydruku ze strony internetowej **(http://krs.ms.gov.pl)** z adnotacją producenta rolnego lub osoby uprawnionej do reprezentowania producenta rolnego o aktualności danych w nim zawartych na dzień złożenia wniosku, lub kopia dokumentu rejestrowego wydanego przez Sąd nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku;

13) **Inne dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia producenta rolnego** np. aktualny wydruk z rejestru **REGON**;

14) **Zaświadczenie z banku o braku zajęć egzekucyjnych** na koncie bankowym producenta rolnego ***(wydane nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dnem złożenia wniosku o refundację);***

15) **Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach** ***(wydane nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku o refundację);***

16) ***Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w opłacaniu składek (wydane nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku o refundację);***

17) **Dokumenty potwierdzające formę użytkowania miejsca, w którym zostanie utworzone stanowisko pracy**, np. umowę najmu, umowę dzierżawy, akt własności (**w przypadku gdy nie wynika ono z dokumentacji rejestrowej – KRS lub innych**);

18) **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 np. zaświadczenie z ZUS, raport deklaracji ZUS RCA i inne.**

UWAGA

Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczone „za zgodność z oryginałem" przez producenta rolnego, osobę upoważnioną do reprezentacji producenta rolnego (np. zarząd w przypadku spółek prawa handlowego i osób prawnych), lub notariusza.

- ✓ **Niniejszy wniosek składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który stanowi: *"Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8"*.**
- ✓ **Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku ujawnienia braków formalnych lub merytorycznych niniejszy wniosek nie zostanie uwzględniony.**
- ✓ **Wiarygodność podanych we wniosku danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.**
- ✓ **Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby / producenta rolnego, którego reprezentuję przez Powiatowy Urząd Pracy w Środzie Wielkopolskiej dla celów związanych z procedurą rozpatrywania i zaopiniowania złożonego wniosku o refundację ze środków funduszu pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej, oraz realizacją umowy związanej z powyższym wnioskiem, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1).**

……

data, pieczęć producenta rolnego oraz podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy zamierzającego wyposażyć lub doposażyć stanowisko pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna

Załącznik nr 1

…….. (pieczęć producenta rolnego)

…….. (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO*

O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

Świadomy i pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego[8], w imieniu swoim lub producenta rolnego, którego reprezentuję, oświadczam, że:

……

……

……

……

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, siedziba i adres producenta rolnego ubiegającego się o pomoc de minimis)

nie otrzymał/a pomocy de minimis w okresie roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat *(lat obrotowych w przypadku pomocy de minimis w rolnictwie)* przed dniem wystąpienia z wnioskiem o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna, w ramach pomocy de minimis.

……

data, pieczęć producenta rolnego oraz podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy zamierzającego wyposażyć lub doposażyć stanowisko pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna

* **UWAGA!!! Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej Wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązanym.**

[8] art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „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 6 miesięcy do lat 8"

Załącznik nr 2

…….. (pieczęć producenta rolnego)

…….. (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO*

O NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ

Świadomy i pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego[9], w imieniu swoim lub producenta rolnego, którego reprezentuję, oświadczam, że:

……

……

……

……

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, siedziba i adres producenta rolnego ubiegającego się o pomoc de minimis)

nie otrzymał/a pomocy publicznej na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuje.

……..…….……..

data, pieczęć producenta rolnego oraz podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy zamierzającego wyposażyć lub doposażyć stanowisko pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna

* **UWAGA!!! Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej Wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązanym.**

[9] art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „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 6 miesięcy do lat 8"

Załącznik nr 3

…….. (pieczęć producenta rolnego)

…….. (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA PRODUCENTA ROLNEGO

Świadomy i pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego[10], w imieniu swoim lub producenta rolnego którego reprezentuję oświadczam, że:

1) **nie zmniejszyłem / zmniejszyłem*** wymiaru czasu pracy pracownika i **nie rozwiązałem / rozwiązałem*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację oraz, że nie dokonam powyższego od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
2) **nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie i w pełnej wysokości należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
3) **nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
4) **nie posiadam / posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
5) **nie byłem karany / byłem 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* (t.j. Dz. U. z 2016 r, poz.1137, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r *o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary* (t.j. Dz. U. z 2016 r, poz. 1541, z późn. zm.);
6) **posiadam / nie posiadam*** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację;
7) **prowadzę / nie 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 bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację;
8) **zatrudniam i zatrudniałem / nie zatrudniam i nie zatrudniałem*** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy;
9) **ciąży** / **nie ciąży*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem lub wspólnym rynkiem (rynkiem wewnętrznym) – zgodnie z ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 roku *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (t.j. Dz. U. z 2016 r, poz. 1808 z późn. zm.);
10) w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem / nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
11) **przysługuje / nie przysługuje*** mi prawo do odliczenia lub zwrotu, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r *o podatku od towarów i usług* (t.j. Dz. U. z 2016 r, poz. 710 z późn. zm.) równowartości podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji.

* ***niewłaściwe skreślić***

……..……..……..

data, pieczęć producenta rolnego oraz podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy zamierzającego wyposażyć lub doposażyć stanowisko pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna

[10] art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „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 6 miesięcy do lat 8”

Załącznik nr 4

…..
(pieczęć producenta rolnego)

…..
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA PRODUCENTA ROLNEGO

W związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Środzie Wielkopolskiej postępowaniem w sprawie przyznania refundacji na wyposażenie lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna, będąc stroną postępowania, w imieniu swoim lub producenta rolnego którego reprezentuję oświadczam, że:

1) **zapoznałem/am się** z Regulaminem w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Środzie Wielkopolskiej oraz obowiązującymi kryteriami oceny i punktacją wniosków o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
2) **mam świadomość,** iż wniosek o refundację może być uwzględniony, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, udzielonej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy, w przypadku, gdy podmiot spełnia warunki, o których mowa w § 2 ust. 5 i 7 Rozporządzenia MRPiPS z dnia 14 lipca 2017 r w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji(…) oraz, gdy złożony wniosek jest kompletny i prawidłowo sporządzony a Urząd dysponuje środkami na jego sfinansowanie;
3) **mam świadomość**, iż podstawą refundacji poniesionych wydatków na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy jest umowa zawarta przez Starostę Średzkiego z producentem rolnym tj. umowa o refundację;
4) **przyjmuję do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy (stanowiącej Załącznik nr 5 niniejszego wniosku), o ile wnioskodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę 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, a także gdy przedmiotowa oferta została w tym samym czasie zgłoszona do realizacji do innego Powiatowego Urzędu Pracy na terenie kraju;
5) **mam świadomość**, iż Powiatowy Urząd Pracy 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;
6) **mam świadomość**, iż Powiatowy Urząd Pracy nie dokonuje refundacji:
   a) na łączone stanowiska pracy tzn. w przypadku, gdy skierowana osoba wykonywać będzie zadania przypisane do dwóch odrębnych zawodów oraz w przypadku sezonowego charakteru pracy;
   b) w przypadku stanowisk, na które Urząd nie dysponuje dostateczną liczbą osób spełniających kryteria refundowanego stanowiska pracy;

7) **mam świadomość**, iż do wniosku o refundację dołączyć należało:

- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach **(wydane nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku o refundację)**,
- zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w opłacaniu składek **(wydane nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku o refundację);**

8) **mam świadomość**, iż przed podpisaniem umowy o refundację konieczne będzie złożenie w Urzędzie:

a) innych dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,

b) złożenie oświadczenia o niezmniejszeniu wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o refundację,

c) złożenie oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu zawarcia umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Środzie Wielkopolskiej otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis;

- **w przypadku wystąpienia zmian** od dnia złożenia wniosku w dokumencie potwierdzającym formę prawną istnienia producenta rolnego:
  - dokumentu potwierdzającego wpis do KRS w formie wydruku ze strony internetowej **(http://krs.ms.gov.pl)** z adnotacją producenta rolnego lub osoby uprawnionej do reprezentowania producenta rolnego o aktualności danych w nim zawartych lub kopii dokumentu rejestrowego wydanego przez Sąd potwierdzonego „za zgodność z oryginałem".

9) przed dokonaniem wypłaty refundacji i przed skierowaniem bezrobotnego lub opiekuna do producenta rolnego **umożliwię** pracownikom Powiatowego Urzędu Pracy przeprowadzenie wizyty sprawdzająco - monitorującej, pozwalającej potwierdzić utworzenie stanowiska pracy, jego wyposażenie lub doposażenie;

10) w trakcie trwania umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy **umożliwię** pracownikom Powiatowego Urzędu Pracy przeprowadzenie wizyt sprawdzająco – monitorujących mających na celu sprawdzenie wywiązywania się przeze mnie z warunków zawartych w umowie;

11) **mam świadomość**, iż **w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji Dyrektor Urzędu Pracy może odmówić uwzględnienia mojego wniosku**.

……..……..……

data, pieczęć producenta rolnego oraz podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy zamierzającego wyposażyć lub doposażyć stanowisko pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY **Załącznik nr 5**

dot. Refundacji stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna

Uwaga: *Zgłoszona oferta pracy powinna być wypełniona szczegółowo zgodnie z jej treścią. Wnioskodawca zgłasza ofertę pracy do jednego Powiatowego Urzędu Pracy właściwego ze względu na siedzibę firmy albo miejsce utworzenia refundowanego stanowiska pracy.*

I. Dane dotyczące pracodawcy:

1. Nazwa pracodawcy

……

……...

2. Adres pracodawcy

Ulica ……

Miejscowość……...

Kod pocztowy……

Gmina ……

Telefon/Faks……..

E-mail ……

Strona internetowa ……...

3. NIP

4. REGON

5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD

☐☐☐☐ ☐

6. Forma prawna

☐ 1) spółka prawa cywilnego

☐ 2) spółka prawa handlowego

☐ 3) działalność gospodarcza

☐ 4) inna

……

7. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą

1. Kontakt osobisty ☐
2. Kontakt telefoniczny ☐
3. Inny (np. CV + list motywacyjny przesłany na adres siedziby firmy lub adres e-mail ☐

8. Imię, nazwisko, stanowisko oraz nr telefonu osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu

……..…

……...…

9. Liczba zatrudnionych pracowników ……

II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy:

10. Nazwa zawodu

……

11. Nazwa stanowiska

……

……

……

12. Liczba wolnych miejsc pracy……

w tym dla osób niepełnosprawnych…...…

13. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności

……

14. Wnioskowana liczba kandydatów……..…

15. Adres miejsca wykonywania pracy

……

……

……

16. Dodatkowe informacje

17. Zmianowość

1. jednozmianowa, ☐
2. dwie zmiany, ☐
3. trzy zmiany, ☐
4. ruch ciągły, ☐
5. inne …… ☐

18. Rodzaj umowy:

1. umowa na czas nieokreślony ☐
2. umowa na czas określony ☐ na okres……...
3. umowa na okres próbny ☐ na okres……...…

19. Ogólny zakres obowiązków:

……..……

……..……

……..……

20. Wysokość wynagrodzenia *(brutto)*

……

21. System wynagradzania (*miesięczny, godzinowy, akord, prowizja*)

……

22. Data rozpoczęcia pracy:

……..…

23. Wymiar czasu pracy:

……

24. Godziny pracy:

1. od……..do……..…. **2.** od…….....do…….…… **3.** od……....do……..…

III. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy :

Wykształcenie:……

Kierunek /Specjalność:……..……..…

Doświadczenie zawodowe: ……

Uprawnienia/Umiejętności:……

Znajomość języków obcych, jakie

……

Poziom znajomości języka:

podstawowy ☐

średniozaawansowany ☐

zaawansowany ☐

Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: TAK ☐ **NIE** ☐

IV. Adnotacje Urzędu Pracy:

25. Numer pracodawcy

……

26. Data przyjęcia oferty

……..……

27. Okres aktualności oferty

……..……

28. Numer oferty

OfPr/___/_____

29. Imię i nazwisko pracownika

……

zgodnie z protokołem wizyty sprawdzająco-monitorującej

z dnia:……

zgodnie z umową o refundację stanowiska pracy nr……..…..

z dnia……..…..

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który stanowi: "Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 (…)", oświadczam, że w okresie 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy:

☐ nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy*

☐ zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy*

☐ nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w ww. sprawie*

☐ jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w ww. sprawie*

* ***zaznaczyć właściwe***

- Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? **TAK / NIE***
  Jeśli TAK, wpisać KRAZ.....
- Czy oferta pracy w tym samym czasie została złożona w innym PUP na terenie kraju? **TAK / NIE***
- Czy pracodawca wyraża zgodę na upowszechnienie danych umożliwiających identyfikację pracodawcy? **TAK / NIE***

* ***niepotrzebne skreślić***

……..……..……..

Załącznik nr 6

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

.....

2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

.....

.....

3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc[11]:

☐ działalność w rolnictwie

☐ działalność w rybołówstwie

4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

L.p.	Dzień udzielenia pomocy[1)]	Podstawa prawna[2)]	Wartość pomocy[3)]	Forma pomocy[4)]	Przeznaczenie pomocy[5)]
1					
2					
3					
4					
5					

Objaśnienia:

1) Dzień udzielenia pomocy – podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.
2) Podstawa prawna – podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.
3) Wartość otrzymanej pomocy – podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.
4) Forma pomocy – wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.
5) Przeznaczenie otrzymanej pomocy – wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

..... (imię i nazwisko)

……..…… (data i podpis)

[11] Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem **X**.