



2021

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Kwidzyn, dnia

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Kwidzynie**

**WNIOSEK W SPRAWIE REFUNDACJI Z FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW
WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

Wniosek dotyczy: (właściwe zaznaczyć x)

- ☐ podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą
- ☐ niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły
- ☐ producenta rolnego
- ☐ żłobka lub klubu dziecięcego
- ☐ podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne

Na zasadach określonych w art. 46 ust. 1 pkt 1,1a i 1b oraz art. 46 ust. 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r., o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1100 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r., w sprawie dokonywania refundacji z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1380 z późn. zm.) oraz zgodnie z ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 708 z późn. zm.),

składam wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

stanowiącą pomoc *de minimis* w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r., w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) udzielaną zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.

Refundacja niepublicznemu przedszkolu lub niepublicznej szkole stanowi pomoc *de minimis*, w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.

W przypadku gdy refundacja jest dokonywana jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 14 grudnia r. Prawo oświatowe – nie stanowi pomocy *de minimis*.

Refundacja producentowi rolnemu stanowi pomoc *de minimis* w sektorze rolnym w rozumieniu przepisów rozporządzenia 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) udzielaną zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa Wnioskodawcy (w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko, PESEL jeżeli został nadany)
.....
2. Adres siedziby lub adres miejsca zamieszkania
.....
3. Miejsce prowadzenia działalności
.....
4. Telefon / fax / email
.....
Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem
5. NIP REGON
6. Nazwa banku
7. Numer konta firmowego
8. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności
.....
9. Data rozpoczęcia prowadzonej działalności
10. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z PKD
.....
.....
11. Wielkość przedsiębiorstwa **(właściwe zakreślić x)**.

☐ mikro, ☐ małe, ☐ średnie, ☐ inne.
12. Forma opodatkowania **(właściwe zakreślić x)**, maksymalna stawka podatkowa %:

☐ ryczałt od przychodów ewidencjonowanych, ☐ pełna księgowość,

☐ książka przychodów i rozchodów, ☐ podatek liniowy, ☐ karta podatkowa.

13. Osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły, producenta rolnego, żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne i składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych **(dane dotyczące współmałżonków wypełnić tylko w przypadku prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej, spółki cywilnej, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły, producentów rolnych, żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne):**

a) imiona i nazwisko,
PESEL, miejsce zamieszkania,
dowód osobisty nr, wydany dnia
przez
stan cywilny, wspólność majątkowa TAK/NIE

współmałżonek – imiona i nazwisko,
PESEL,

b) imiona i nazwisko,
PESEL....., miejsce zamieszkania,
dowód osobisty nr....., wydany dnia
przez
stan cywilny, wspólność majątkowa TAK/NIE

współmałżonek – imiona i nazwisko,
PESEL,

INFORMACJA O TWORZONYM STANOWISKU PRACY:

1. Liczba tworzonych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych lub skierowanych opiekunów ogółem -
2. Kalkulacja wydatków niezbędnych do wyposażenia lub doposażenia poszczególnych stanowisk pracy oraz źródła ich finansowania. **Przy wystąpieniu o więcej niż jedną refundację wymagany jest opis tworzonego miejsca pracy z przypisaniem zakupowanych urządzeń do poszczególnych stanowisk pracy.**

Nazwa tworzonego stanowiska (zgodnie z klasyfikacją zawodów)	Szczegółowa specyfikacja wydatków*	Źródło finansowania zakupów			Kwota wydatków poniesionych na tworzenie stanowisk pracy razem** w złotych
		Środki własne** w złotych	Środki z Funduszu Pracy** w złotych	Inne** w złotych	
1.	2.	3.	4.	5.	6.
..... (nazwa stanowiska)					
RAZEM:					

*) 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, **poniesionych w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia rozliczenia kosztów wyposażenia lub doposażenia nowo utworzonego miejsca pracy przed zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego**, które podlegałyby refundacji w ramach wnioskowanej kwoty,

**) wykazywane są kwoty wydatków z uwzględnieniem podatku od towarów i usług,

Kol. 5 inne – wyjaśnić jakie

3. Wnioskowana kwota refundacji z Funduszu Pracy: zł,
słownie złotych:

Refundacja jest dokonywana na wniosek podmiotu, w tym żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne, przedszkola, szkoły lub producenta rolnego, po przedłożeniu rozliczenia zawierającego zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy o refundację na poszczególne wydatki ujęte w specyfikacji.

Zestawienie nie może zawierać wydatków, na których finansowanie podmiot, przedszkole, szkoła, producent rolny, żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, otrzymali wcześniej środki publiczne.

Powiatowy Urząd Pracy na wniosek podmiotu, przedszkola, szkoły, producenta rolnego, żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne, uznaje za prawidłowo poniesione również wydatki odbiegające od zawartych w specyfikacji, mieszczące się w kwocie przyznanej refundacji, jeżeli stwierdzi zasadność ich poniesienia, biorąc pod uwagę specyfikę wyposażanego lub doposażanego stanowiska pracy.

W rozliczeniu wykazuje się kwoty wydatków z uwzględnieniem podatku od towarów i usług. Rozliczenie zawiera informację o przysługującym prawie do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

W przypadku zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy wnioskodawca zobowiązany będzie do zwrotu na podstawie § 4 ust. 3 pkt 5 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 1380 z późn. zm.) kwoty równowartości odliczonego lub zwróconego podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji, w terminie:

a) nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu – w przypadku gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do urzędu skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy,

b) 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz podmiotu, przedszkola, szkoły, producenta rolnego, żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne – w przypadku gdy z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota do zwrotu.

Powiatowy Urząd Pracy przed dokonaniem wypłaty i skierowaniem bezrobotnego, opiekuna lub poszukującego pracy absolwenta stwierdza utworzenie stanowiska pracy, jego wyposażenie lub doposażenie.

UWAGA:

Refundacji nie dokonuje się, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy.

W przypadku uzyskania ww. pomocy należy podać wysokość kwalifikowalnych kosztów udzielenia pomocy.

WYLICZENIE POMOCY W ODNIESIENIU DO TYCH SAMYCH KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH:

Kwota kosztów ponoszonych z tytułu zatrudnienia skierowanych na stanowiska pracy bezrobotnych w okresie 24 miesięcy (obejmująca liczbę osób nowo zatrudnianych x 24 miesiące x proponowane wynagrodzenie brutto) wraz z obowiązkowymi składkami na ubezpieczenie społeczne tj. składką emerytalną, rentową, wypadkową;

wynagrodzenie brutto wynosi:
(liczba osób x 24 miesiące x proponowane wynagrodzenie brutto)

oraz składka na ubezpieczenie społeczne wynosi:
(składka emerytalna %, składka rentowa %, składka wypadkowa %)

Razem kwalifikowalne koszty udzielenia pomocy wynoszą: zł.

Nazwa tworzonego stanowiska
(W przypadku tworzenia różnych stanowisk – stronę 6 należy wypełnić dla każdego stanowiska oddzielnie)

4. Skierowani przez PUP bezrobotni / opiekunowie (*niepotrzebne skreślić*) będą wykonywać następujące rodzaje prac: (*charakterystyka*)

.....,
.....,
.....

5. Skierowani na utworzone stanowiska pracy bezrobotni / opiekunowie (*niepotrzebne skreślić*) powinni spełniać następujące wymagania:

- poziom wykształcenia,
 - kierunek wykształcenia,
 - doświadczenie zawodowe,
 - uprawnienia i umiejętności,
 - znajomość języków obcych (*na jakim poziomie?*),
- oraz spełniać inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy:

.....
.....

6. Miejsce wykonywania pracy

.....

7. Wymiar czasu pracy: (*właściwe zaznaczyć x*)

☐ pełny ☐ niepełny (*dotyczy zatrudnienia opiekuna*):

8. System i rozkład czasu pracy: (*właściwe zaznaczyć x*)

☐ jedna zmiana ☐ dwie zmiany ☐ trzy zmiany ☐ ruch ciągły

☐ inny

w godzinach:

**Informacja z pośrednictwa pracy o osobach bezrobotnych zarejestrowanych
w Powiatowym Urzędzie Pracy na opisane wyżej tworzone stanowisko(a) pracy:**

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

.....
(data i podpis pośrednika pracy)

9. Przewidywany termin utworzenia stanowisk(a) i zatrudnienia skierowanych osób bezrobotnych / opiekunów (*niepotrzebne skreślić*) do dnia

10. Jako zabezpieczenie proponuję: **(właściwe zaznaczyć x)**

☐ poręczenie (przy tworzeniu jednego miejsca pracy) przez dwie osoby, których stałe dochody miesięczne z jednego źródła wynoszą nie mniej niż kwota minimalnego wynagrodzenia: tj. zatrudnionych na podstawie umowy o pracę na czas nie krótszy niż 36 m-cy i nie będących w okresie wypowiedzenia lub osób pobierających emeryturę, rentę w wieku do 75 lat (należy podać numer decyzji przyznającej emeryturę lub rentę oraz okazać dokument do wglądu), osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą (samodzielnie lub w formie spółki osobowej), która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości i nie posiada zaległości w Urzędzie Skarbowym i ZUS. W tym przypadku należy przedłożyć dokumenty potwierdzające formę prawą prowadzonej działalności, oświadczenia dotyczącego średniego z 3 miesięcy dochodu z tytułu prowadzonej działalności (załącznik nr 4). Wobec tych osób nie mogą być ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne, jak również osoby te nie mogą być poręczycielami z tytułu innych umów dotyczących uzyskania środków będących w dyspozycji Urzędu (dotacje, refundacje). Poręczycielem także nie może być osoba zatrudniona u wnioskodawcy.

☐ weksel z awalem (poręczeniem wekslowym 2 osób, których stałe dochody miesięczne wynoszą nie mniej niż kwota minimalnego wynagrodzenia),

☐ gwarancję bankową,

☐ blokadę środków zgromadzonych na rachunku bankowym (kwota zablokowanych środków musi wynosić co najmniej 150% przyznanых środków),

☐ zastaw na prawach lub rzeczach,

☐ akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika – (art. 777 kodeksu postępowania cywilnego; w wysokości 2-krotnej kwoty refundacji przy czym termin nadania klauzuli wykonalności ustala się na okres 3 lat od dnia zakończenia umowy).
Do wniosku należy dołączyć informację o stanie majątkowym (załącznik nr 5).

Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich (naszych) danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań PUP w Kwidzynie, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

Świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam(y), że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(podpis i imienna pieczęć głównego księgowego lub osoby upoważnionej)

.....
(podpis i imienna pieczęć Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania)

DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM: (właściwe zaznaczyć x)

- ☐ Oświadczenie (załącznik nr 1).
- ☐ Karta współpracy z powiatowymi urzędami pracy w okresie ostatnich 3 lat (załącznik nr 2).
- ☐ Informacja współmałżonka wnioskodawcy (załącznik nr 3).
- ☐ Dokumenty dotyczące poręczenia.
Oświadczenie osoby poręczającej, składany w przypadku poręczenia według prawa cywilnego oraz w formie weksla z avalem (załącznik nr 4) lub Informacja o stanie majątkowym, składana w przypadku zabezpieczenia w formie aktu notarialnego (załącznik nr 5).
- ☐ Oświadczenie (załącznik nr 6).
- ☐ Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. 2010, nr.53, poz. 311 z późn. zm.)
- ☐ Producent rolny – dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.
- ☐ Inne stosowne dokumenty

* Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę.

Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Tylko wniosek kompletny i prawidłowo sporządzony podlega rozpatrzeniu w terminie 30 dni od dnia jego złożenia.

Kwota refundacji nie obejmuje kosztów poniesionych przed podpisaniem umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy.

**ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE GWARANTUJE PRZYZNANIA REFUNDACJI
ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY**

Od negatywnego stanowiska Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.

Wnioski wraz z kompletem dokumentów składa się w siedzibie PUP

.....
 (wnioskodawca)

 (adres siedziby)

OŚWIADCZENIE

Jako wnioskodawca oświadczam, że:

1. **Przez okres co najmniej 6 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

☐ prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 i 1495 oraz z 2020 r., poz. 424 i 1086);

(do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej);

☐ prowadzę działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe;

☐ posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym / prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych *

2. **Jako producent rolny, w okresie ostatnich 6 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku zatrudniałem(am) na umowę o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy, w każdym miesiącu, następującą liczbę pracowników:

Lp.	Miesiąc	Rok	Liczba osób zatrudnionych
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

3. **Nie rozwiązałem(am) stosunku pracy z pracownikiem** w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole, szkołę, producenta rolnego, żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne * 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.

4. ☐ **Nie obniżyłem(am) wymiaru czasu pracy pracownika** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
- ☐ **Obniżyłem(am) wymiar czasu pracy pracownika** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19.
- ☐ **Zamierzam obniżyć wymiar czasu pracy pracownika** w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19.
5. W stosunku do reprezentowanego przeze mnie „zakładu” **nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.**
6. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
7. **Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
8. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych (podatki, opłaty lokalne, itp.).
9. **Nie byłem(am)** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - **Kodeks Karny (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 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 2020 r., poz. 358).
10. **Nie byłem(am)** w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty(a) postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
11. **Nie uzyskałem(am)** pomoc(cy) *de minimis* w rozumieniu rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 w bieżącym roku podatkowym i poprzedzających go dwóch latach podatkowych w wysokości przekraczającej 200 000 Euro, w sektorze transportu drogowego **towarów** – 100 000 Euro, natomiast pomocy udzielonej na podstawie rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 – kwoty 15 000,00 Euro. W przypadku uzyskania ww. pomocy w niższej kwocie należy wypełnić pkt 13.
12. **Uzyskałem(am)** pomoc *de minimis* w bieżącym roku podatkowym i poprzedzających go dwóch latach podatkowych w kwocie..... zł, tj. Euro, (informacje dostępne m.in. na <http://sudop.uokik.gov.pl>).
13. **Zapoznałem(am) się i spełniam warunki** określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r., w sprawie dokonywania refundacji z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1380 z późn. zm.).
14. **Zapoznałem(am) się** z zasadami refundowania z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

15. **Nie otrzymałem** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznając pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

16. **Po zakończeniu realizacji umowy zobowiązuję się / nie zobowiązuję się *** do dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres miesięcy.

17. **Zobowiązuję się** do należytego zabezpieczenia i przechowywania wszelkich dokumentów związanych z realizacją ewentualnej umowy przez okres co najmniej 10 lat dla instytucji krajowych upoważnionych do kontroli, w sposób zapewniający poufność i bezpieczeństwo.

18. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych do realizacji wnioskowanej umowy zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.).

19. **Wyrażam zgodę i upoważniam** Powiatowy Urząd Pracy w Kwidzynie do weryfikacji moich danych osobowych w Krajowym Rejestrze Długów.

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania)

* niepotrzebne skreślić

**KARTA WSPÓŁPRACY WNIOSKODAWCY Z POWIATOWYMI URZĘDAMI PRACY
W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT**

INFORMACJA O REALIZACJI UMÓW ZAWARTYCH Z PUP

Lp.	Forma	Nr umowy z PUP	Termin realizacji umowy od - do	Liczba bezrobotnych		Uwagi
				W ramach umowy	Zatrudnieni po umowie	
1	Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej					
2	Szkolenia					
3	Staż					
4	Refundacja doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy					
5	Inne formy (wymienić jakie:)					

Uwaga:

1. W przypadku współpracy z więcej niż jednym PUP w danej formie należy podać w uwagach informacje z jakimi urzędami zawarte były umowy wraz z datą.
2. W przypadku braku umowy w danej formie – wpisać **NIE KORZYSTAŁ**.

Upředzonym(-a, -eni) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam(-y), że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania)