

do wzoru WN-W wniosku o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej art. 26e ust. 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 426 z późn. zm.);

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

- [illegible]

10. Osoby upoważnione do reprezentacji zakładu pracy i składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych;

a) imię i nazwisko
pesel.....,miejsce zamieszkania
dowód osobisty nr wydany przez
dnia

współmałżonek – imię i nazwisko

b) imię i nazwisko
pesel , miejsce zamieszkania
dowód osobisty nr wydany przez
dnia

współmałżonek – imię i nazwisko

11. Zakład pracy zatrudnia aktualnie pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

INFORMACJA O TWORZONYM STANOWISKU PRACY:

1. Liczba tworzonych stanowisk pracy dla skierowanych niepełnosprawnych ogółem osób

2. Kwota kosztów wyposażenia stanowiska pracy wnioskowana o zrefundowanie z PFRON to:
słownie złotych:
.....

3. Kalkulacja wydatków niezbędnych do wyposażenia poszczególnych stanowisk pracy oraz źródła ich sfinansowania:

Nazwa tworzonego stanowiska (zgodnie z klasyfikacją zawodów)	Wyszczególnienie zakupów	Środki własne	Środki PFRON	Inne źródła finansowania*	Razem kwota
RAZEM					

*wyjaśnić jakie:

KWOTA REFUNDACJI OBEJMUJE KOSZTY BRUTTO PONIESIONE
WYŁĄCZNIE PO DNIU ZAWARCIA UMOWY.

Refundacja nie może dotyczyć przedmiotów czy środków, które stanowią inwestycję przedsiębiorcy mającą na celu funkcjonowanie jego przedsiębiorstwa.

4. Osoby niepełnosprawne zatrudnione na wyposażonych stanowiskach pracy będą wykonywały następujące rodzaje prac:

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)

5. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do pracy, jakie powinny spełniać osoby niepełnosprawne.

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)

6. Wysokość wynagrodzenia miesięcznego na jedną osobę niepełnosprawną zatrudnioną na wyposażonym stanowisku pracy.

- | | |
|--------------|------------------------|
| a) |zł |
| (stanowisko) | (wynagrodzenie brutto) |
| b) |zł |
| (stanowisko) | (wynagrodzenie brutto) |
| c) |zł |
| (stanowisko) | (wynagrodzenie brutto) |
| d) |zł |
| (stanowisko) | (wynagrodzenie brutto) |
| e) |zł |
| (stanowisko) | (wynagrodzenie brutto) |

WYMAGANE FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU PRZEZ PODMIOT KWOTY REFUNDACJI WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY DLA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

☐ poręczenie przez osoby

(w załączeniu zaświadczenia o wysokości wynagrodzenia osób poręczających 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 65 lat, 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. Wobec tych osób nie mogą być ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne, jak również osoby te nie mogą być poręczycielami z tytułu innych umów poręczeń.

☐ weksel z awalem (poręczeniem wekslowym osób, których stałe dochody miesięczne z jednego źródła wynoszą nie mniej niż kwota minimalnego wynagrodzenia na każde 10.000 zł przyznanej refundacji),

☐ gwarancję bankową,

☐ blokadę środków zgromadzonych na rachunku bankowym (kwota zablokowanych środków musi wynosić co najmniej 150% przyznanych 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.

OŚWIADCZAM, ŻE:

– spełniam warunki 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) albo w rozporządzeniu 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) albo we właściwych przepisach Unii Europejskiej dotyczących pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

– Zobowiązuje się do utrzymania przez okres co najmniej 36 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją.

– **Uzyskałem(am)/Nie uzyskałem(am)*** pomoc(cy) *de minimis* w rozumieniu rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 w bieżącym roku kalendarzowym i poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych 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.

– **Uzyskałem(am)/Nie uzyskałem(am)*** pomoc *de minimis* w bieżącym roku kalendarzowym i poprzedzających go dwóch latach podatkowych w kwocie zł, tj. Euro. (informacje dostępne m.in. na <http://sudop.uokik.gov.pl>)

* niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do realizacji wnioskowanej umowy zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781)

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

.....
data

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)

Dodatkowo wymagane załączniki:

- 1) Dokumenty poświadczające podstawę i formę prawną istnienia zakładu (aktualne do 3 miesięcy);
- 2) Dokument potwierdzający formę użytkowania lokalu (odpis z KW właściciela nieruchomości aktualny do 3 miesięcy) siedziby oraz miejsca, w którym ma być utworzone stanowisko pracy;
- 3) Zaświadczenie o numerze NIP;
- 4) zaświadczenie o nadaniu numeru REGON;
- 5) odpowiednio: bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatnie 2 lata (w przypadku pracodawcy działającego przez okres krótszy – za okres co najmniej 12 miesięcy) obrotowe – w przypadku podmiotów sporządzających bilans, w pozostałych przypadkach – roczne rozliczenia podatkowe za ostatnie 2 lata (w przypadku pracodawcy działającego przez okres krótszy – za okres co najmniej 12 miesięcy), wraz z dowodem przyjęcia przez urząd skarbowy lub poświadczone przez audytora albo z dowodem nadania do urzędu skarbowego,
- 6) aktualne zaświadczenie z banku o posiadanych środkach finansowych, obrotach na rachunku za ostatni rok, ewentualnym zadłużeniu i prawnej formie zabezpieczenia oraz lokatach terminowych;
- 7) Zaświadczenia o pomocy *de minimis* otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe oraz informację o innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych,
- 8) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. (Dz. U. 2014 poz. 1543),
- 9) Oświadczenie VAT (załącznik nr 2),
- 10) Karta współpracy z powiatowymi urzędami pracy w okresie ostatnich 3 lat (załącznik nr 3),
- 11) Oświadczenie (załącznik nr 4).
- 12) Wyrażam zgodę i upoważniam Powiatowy Urząd Pracy w Kwidzynie do weryfikacji moich danych osobowych w Krajowym Rejestrze Długów.

Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Tylko wniosek kompletny i prawidłowo sporządzony podlega rozpatrzeniu.

**ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE GWARANTUJE PRZYZNANIA REFUNDACJI
ZE ŚRODKÓW PFRON**

W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.

**Wnioski wraz z kompletem dokumentów składa się w siedzibie PUP - pokój 18, I piętro
w godzinach od 7.30 do 14.00.**

Kwidzyn, dnia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż jako podatnik podatku VAT, ze względu na wyłączenie możliwości odliczenia podatku naliczonego, wynikające z obowiązujących przepisów prawa, nie obniżę kwoty podatku należnego o podatek naliczony.

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

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**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**.

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

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

.....
.....
.....
(Podmiot składający oświadczenie (nazwa lub imię i nazwisko, siedziba lub miejsce zamieszkania))

OŚWIADCZENIE

Świadomy, iż składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam że:

1. **spełniam / nie spełniam*** warunki(ów) ujęte(ych) w definicji „jednego przedsiębiorstwa” w rozumieniu art. 2 ust. 2 Rozporządzenia Komisji 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 dnia 24.12.2013).

„Jedno przedsiębiorstwo” obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

- a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;
- b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
- c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;

1. jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w akapicie pierwszym lit. a)-d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.

W przypadku spełnienia warunków ujętych w definicji „jednego przedsiębiorstwa” Wnioskodawca ubiegający się o pomoc de minimis jest zobowiązany do przedstawienia wraz z wnioskiem o udzielenie pomocy:

wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis wszystkich powiązanych jednostek gospodarczych (dotyczy zaświadczeń o pomocy de minimis otrzymanych w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat).

2. w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat **przedsiębiorstwo powstało** w wyniku: (zaznaczyć X właściwą odpowiedź)

- | | | | | |
|--|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| a) połączenia co najmniej dwóch przedsiębiorstw | <input type="checkbox"/> | tak | <input type="checkbox"/> | nie |
| b) przejęcia innego przedsiębiorstwa | <input type="checkbox"/> | tak | <input type="checkbox"/> | nie |
| c) podziału na co najmniej dwa osobne przedsiębiorstwa | <input type="checkbox"/> | tak | <input type="checkbox"/> | nie |

W przypadku powstania przedsiębiorstwa w wyniku połączenia, przejęcia lub podziału przedsiębiorstw Wnioskodawca ubiegający się o pomoc de minimis jest zobowiązany do przedstawienia wraz z wnioskiem o udzielenie pomocy:

wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorstw, a w przypadku podziału na co najmniej dwa osobne przedsiębiorstwa wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis udzielonej przedsiębiorstwu przed podziałem (*dotyczy zaświadczeń o pomocy de minimis otrzymanych w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat*).

Kwidzyn, dnia

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić