
Miejscowość data

DANE WNIOSKODAWCY
(WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)

(nazwa wnioskodawcy lub imię i nazwisko w przypadku
osoby fizycznej)

(siedziba i adres albo miejsce zamieszkania¹)

nr telefonu

nr telefonu komórkowego

e-mail

ADNOTACJE URZĘDU:

DOTYCZĄCE WNIOSKU:

data wpływu

ZNAK

pieczętka i podpis
osoby przyjmującej wniosek:

Wn/...../.....

Prezydent
Miasta Bydgoszczy

Wniosek należy złożyć
w Centrum Aktywizacji Zawodowej
Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy
ul. Toruńska 147, Obsługa Pracodawców, parter, prawa strona
tel. 52-36-04-330,52-36-04-333

WNIOSZEK

o refundację z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk(a) pracy

Podstawa Prawna:

1. Art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 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. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r., poz. 996 z późn. zm.).
4. Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2017 r., poz. 1892 z późn. zm.).
5. Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2018 r., poz. 603 z późn. zm).
6. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 362).
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. Nr 53 poz. 311 z późn. zm.).
8. 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).
9. Rozporządzenie 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).
10. 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9).

¹ **Miejsce zamieszkania** oznacza miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu (art. 25 ustawy kodeks cywilny). W przypadku, gdy **miejsce zamieszkania różni się od miejsca zameldowania**, wnioskodawca powinien przedstawić dokument potwierdzający **tymczasowe zameldowanie** pod wskazanym adresem.

UWAGA:

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku o refundację, prosimy o staranne jego przeczytanie.
2. Prosimy o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na postawione pytania. Tylko wtedy będziemy mogli prawidłowo ocenić Państwa przedsięwzięcie i pomóc w jego realizacji.
3. Wniosek o refundację należy wypełnić czytelnie.
4. Wniosek o refundację może być złożony jeżeli wnioskodawca posiada siedzibę na terenie Bydgoszczy lub Powiatu Bydgoskiego albo miejsce wykonywania pracy przez skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) lub poszukującego(ych) pracy znajduje się na terenie Bydgoszczy lub Powiatu Bydgoskiego.
5. Złożony wniosek o refundację wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
6. Refundacja dokonywana podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą 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.
7. Refundacja dokonywana 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) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
8. Refundacja dokonywana 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 2016 r. Prawo oświatowe – nie stanowi pomocy de minimis.
9. Refundacja dokonywana żłobkowi lub klubowi dziecięcemu oraz podmiotowi świadczącemu usługi rehabilitacyjne 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.
10. Refundacji nie dokonuje się, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy.
11. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku wnioskodawca zostanie powiadomiony przez Prezydenta Miasta Bydgoszczy w formie pisemnej w postaci papierowej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku i innych niezbędnych do jego rozpatrzenia dokumentów. W przypadku nieuwzględnienia wniosku podaje się przyczynę odmowy. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji. W razie negatywnego rozpatrzenia wniosku wnioskodawcy nie przysługuje odwołanie.
12. Podstawą refundacji jest umowa zawarta w formie pisemnej pod rygorem nieważności pomiędzy Prezydentem Miasta Bydgoszczy, reprezentowanym przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy lub inne osoby do tego upoważnione, a wnioskodawcą, zawierająca w szczególności zobowiązanie wnioskodawcy do:
 - 1) w przypadku wnioskodawcy, będącego podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą, producentem rolnym, niepublicznym przedszkolem lub szkołą – zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy skierowanego bezrobotnego przez okres co najmniej 24 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy, skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy, a w przypadku wnioskodawcy będącego żłobkiem lub klubem dziecięcym lub podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne – zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy skierowanego bezrobotnego, skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta - co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy;
 - 2) utrzymania przez okres co najmniej 24 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją;
 - 3) złożenia rozliczenia zawierającego zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy o refundację na poszczególne wydatki ujęte w specyfikacji wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Zestawienie nie może zawierać wydatków, na których finansowanie wnioskodawca otrzymał wcześniej środki publiczne);
 - 4) zwrotu, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Prezydenta Miasta Bydgoszczy przyznanej refundacji (w przypadku pracodawcy, będącego podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą, producentem rolnym, niepublicznym przedszkolem lub szkołą):
 - a) w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia uzyskania środków, w przypadku:
 - złożenia niezgodnego z prawdą wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy lub załączników do wniosku z niezgodnymi z prawdą informacjami lub oświadczeniami lub
 - naruszenia warunków umowy;
 - b) w wysokości proporcjonalnej do okresu niezatrudnienia na utworzonym/ch stanowisku/ach pracy skierowanego/yh bezrobotnego/yh lub poszukującego/yh pracy opiekuna/ów osoby niepełnosprawnej, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia uzyskania środków, w przypadku:
 - zatrudnienia na utworzonym stanowisku pracy skierowanego/yh bezrobotnego/yh w pełnym wymiarze czasu pracy lub zatrudnienia skierowanego/yh poszukującego/yh pracy opiekuna/ów osoby niepełnosprawnej co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy łącznie przez okres krótszy niż 24 miesiące oraz
 - nieutrzymania stanowisk/a pracy przez okres co najmniej 24 miesięcy;
 - 5) zwrotu, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Prezydenta Miasta Bydgoszczy przyznanej refundacji (w przypadku pracodawcy będącego żłobkiem lub klubem dziecięcym lub podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne) w wysokości proporcjonalnej do okresu niezatrudnienia na utworzonym/ch stanowisku/ach pracy skierowanego/yh bezrobotnego/yh lub poszukującego/yh pracy opiekuna/ów osoby niepełnosprawnej lub poszukującego/yh pracy absolwenta/ów, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia uzyskania środków, w przypadku:
 - zatrudnienia na utworzonym stanowisku pracy skierowanej/yh osoby/ów co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy łącznie przez okres krótszy niż 24 miesiące oraz
 - nieutrzymania stanowiska pracy przez okres co najmniej 24 miesięcy;
13. Refundacja jest dokonywana:
 - 1) po zatrudnieniu skierowanej osoby,
 - 2) po przedłożeniu przez pracodawcę wniosku o rozliczenie wydatków zawierającego zestawienie poniesionych wydatków od dnia zawarcia umowy o refundację,
 - 3) po stwierdzeniu utworzenia stanowiska pracy, jego wyposażenia lub doposażenia (wizytacja w miejscu pracy),
 - 4) w kwocie brutto (z uwzględnieniem podatku od towarów i usług).

Przyjmuję do wiadomości, że:

Wniosek może być uwzględniony przez Prezydenta Miasta Bydgoszczy, gdy wnioskodawca:

- 1) nie otrzymał wcześniej środków publicznych na wnioskowane wydatki.
- 2) złożył kompletny i prawidłowo sporządzony wniosek, a Prezydent Miasta Bydgoszczy dysponuje środkami na jego sfinansowanie.

.....
(podpis wnioskodawcy)

I. Dodatkowe dane dotyczący wnioskodawcy² i prowadzonej działalności:

1. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy:

2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy:

3. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

PESEL (dotyczy osoby fizycznej)	NIP	REGON	PKD	Data rozpoczęcia prowadzenia działalności
------------------------------------	-----	-------	-----	---

4. Forma prawna prowadzonej działalności:

5. Rodzaj prowadzonej działalności i jej krótki opis

6. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym (proszę zaznaczyć odpowiednie):

- karta podatkowa pełna księgowość
 księga przychodów i rozchodów ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

7. Nazwa banku

8. Numer rachunku bankowego

□□□□ - □□□□□□ - □□□□□□ - □□□□□□ - □□□□□□ - □□□□□□ - □□□□□□

(Prosimy o zwrócenie szczególnej uwagi przy wskazaniu numeru rachunku bankowego)

II. Liczba zatrudnionych pracowników w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

Forma zatrudnienia	W dniu złożenia wniosku	6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników)						Średni stan zatrudnienia w ostatnich 6 miesiącach w przeliczeniu na pełne etaty
		m-c/rok	m-c/rok	m-c/rok	m-c/rok	m-c/rok	m-c/rok	
Na podstawie umowy o pracę								

UWAGA: Obliczenia średniego stanu zatrudnienia z ostatnich 6 miesięcy należy dokonywać ze wskazaniem do 2 miejsc po przecinku. Przy obliczaniu średniorocznego zatrudnienia nie uwzględnia się pracowników przebywających na urloпах macierzyńskich i wychowawczych, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego.

W okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku o refundację wnioskodawca:

1) rozwiązał/nie rozwiązał* stosunek/ku pracy z pracownikiem (w przypadku rozwiązania stosunku pracy proszę podać sposób rozwiązania umowy oraz stronę, która dokonała rozwiązania):

Strona, która dokonała rozwiązania: pracownik/pracodawca*

2) zmniejszył/nie zmniejszył wymiar/u czasu pracy pracownika(ów) (w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy proszę podać przyczyny oraz wymiar zmniejszenia czasu pracy):

² Pod pojęciem wnioskodawcy należy rozumieć: 1) podmiot prowadzący działalność gospodarczą, 2) producenta rolnego, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 3) niepubliczne przedszkole i niepubliczną szkołę, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, 4) żłobek lub klub dziecięcy, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 5) podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

* niepotrzebne skreślić

III. Dane dotyczące miejsc pracy, na których zostaną zatrudnieni bezrobotni lub poszukujący pracy:

1. Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych:

1) bezrobotnych:; wymiar czasu pracy:

2) poszukujących pracy opiekunów osoby niepełnosprawnej:; wymiar czasu pracy

3) poszukujących pracy absolwentów:; wymiar czasu pracy:
(dot. wyłącznie wnioskodawców – żłobków lub klubów dziecięcych lub podmiotów świadczących usługi rehabilitacyjne)

2. Łączna kwota wnioskowanej refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk(a) pracy:

.....

(Słownie

3. Nazwa stanowisk(a) i rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) lub poszukującego(ych) pracy:

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

4. Miejsce(a) wykonywania pracy skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) lub poszukującego(ych) pracy:

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

5. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinni spełniać skierowani bezrobotni lub poszukujący pracy (zawód, wykształcenie, dodatkowe umiejętności lub wymagania):

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

6. Proponowane warunki pracy (godziny pracy, zmianowość, system wynagradzania):

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

Lp.	Nazwa stanowiska	Liczba miejsc pracy	Proponowany termin zatrudnienia od dnia	Proponowane wynagrodzenie brutto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

IV. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji (właściwe podkreślić):
poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), gwarancja bankowa, zastaw na prawach lub rzeczach, blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym, akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika

W przypadku poręczenia osób fizycznych/prawnych lub weksla z poręczeniem wekslowym proszę podać odpowiednio imię/imiona, nazwiska, PESEL, serie i numery dowodów osobistych poręczycieli lub nazwę podmiotu, NIP, nr KRS

1.

2.

3.

4.

W przypadku blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym:

Oświadczam, że dysponuję środkami, stanowiącymi zabezpieczenie zwrotu refundacji wraz z odsetkami ustawowymi, zgromadzonymi na rachunku bankowym nr:

□□ - □□□□□ - □□□□□ - □□□□□ - □□□□□ - □□□□□ - □□□□□

w banku

W przypadku zabezpieczenia w formie aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika należy dołączyć dokumenty potwierdzające prawo własności (akt notarialny, wypis z księgi wieczystej)

Wskazuję następujące składniki majątku, z których w razie niedotrzymania warunków umowy będzie mogła być przeprowadzona egzekucja:

Nazwa i adres składnika majątku oraz numer księgi wieczystej	Wartość składnika w złotych
-	
-	
-	
-	
-	
-	

V. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że w dniu złożenia wniosku (* - niepotrzebne skreślić):

- 1) **Zmniejszyłem/nie zmniejszyłem*** wymiar/u czasu pracy pracownika i **rozwiązałem/ nie rozwiązałem*** stosunek/ku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 2) **Zamierzam/nie zamierzam*** zmniejszyć wymiar/u czasu pracy pracownika/ów i rozwiązać stosunek/ku pracy z pracownikiem/ami w drodze wypowiedzenia dokonane przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
- 3) **Zalegam/nie zalegam*** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikowi/om 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;
- 4) **Zalegam/nie zalegam*** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- 5) **Posiadam/nie posiadam*** nieuregulowane/ych w terminie zobowiązania/ń cywilnoprawne/ych;
- 6) **Byłem/ nie 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 (Dz. U. z 2018 r., poz. 1600) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2018 r., poz. 703 z późn. zm.);
- 7) W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem/nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy);
- 8) **Spełniam/nie spełniam*** warunki/ów określone/ych w Rozporządzeniu 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);
- 9) **Spełniam/nie spełniam*** warunki/ów określone/ych w rozporządzeniu 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);
- 10) **Prowadzę/nie prowadzę*** działalność/ci gospodarczą/ej, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, z tym że do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej (dotyczy podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą);
- 11) **Prowadzę/nie prowadzę*** działalność/ci na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (dotyczy przedszkola i szkoły);

- 12) **Posiadam / nie posiadam*** gospodarstwo/a rolne/ego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2017 r., poz. 1892 z późn. zm.) **lub prowadzę/ nie prowadzę*** dział/u specjalny/ego produkcji rolnej w rozumieniu ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1509 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1036 z późn. zm.) przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (dotyczy producenta rolnego);
- 13) **Zatrudniam/nie zatrudniam*** w okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy (dotyczy producenta rolnego);
- 14) **Spełniam/nie spełniam*** warunki/ów określone/ych 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) - dotyczy producenta rolnego;
- 15) **Prowadzę/nie prowadzę*** działalność/ci przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (dotyczy żłobka lub klubu dziecięcego i podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne);
- 16) **Dysponuję /nie dysponuję*** właściwym dokumentem potwierdzającym prawo korzystania z miejsca, w którym skierowana osoba będzie wykonywała pracę w ramach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz oświadczam, że okres obowiązywania umów zawartych w tym zakresie jest dłuższy niż okres wykonywania pracy w ramach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
- 17) W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku **wyrażam/ nie wyrażam zgody/y*** na kierowanie do mnie kandydatów na stanowisko pracy wraz z wystawioną pisemną propozycją pracy, którą zobowiązany będę wypełnić. Niewyrażenie zgody oznacza brak możliwości refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Do wniosku załączam:

1. Szczegółową specyfikację wydatków dotyczących wyposażonego(ych) lub doposażonego(ych) stanowisk(a) pracy – załącznik nr 1 do wniosku,
2. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis przez podmiot w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w okresie 2 poprzedzających go lat,
3. Formularz informacji składanej przez wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis,
4. Formularz informacji składanej przez wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (dotyczy producenta rolnego),
5. Zgłoszenie wolnego(ych) miejsc(a) pracy,
6. Aktualny dokument poświadczający formę prawną istnienia wnioskodawcy oraz dokument potwierdzający prawo korzystania z miejsca, w którym skierowana osoba będzie wykonywała pracę w ramach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,
7. Projekt zakresu obowiązków pracownika(ów) zatrudnionego(ych) na wyposażonym(ych) lub doposażonym(ych) stanowisku(ach) pracy,
8. 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 (dotyczy producenta rolnego).

Wnioskodawca:

- 1) Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że wszelkie podane przeze mnie/nas w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym;
- 2) przyjmuje do wiadomości, że w przypadku podania nieprawdziwych danych:
 - a) we wniosku lub informacji przedstawianej przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis - Prezydent Miasta Bydgoszczy odmówi przyznania środków z Funduszu Pracy na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy,
 - b) w oparciu, o które została przyznana refundacja - Prezydent Miasta Bydgoszczy będzie żądać w ciągu 30 dni od dnia otrzymania wezwania zwrotu otrzymanej przez wnioskodawcę refundacji w całości wraz z ustawowymi odsetkami naliczonymi od dnia przyznania środków,
- 3) przyjmuje do wiadomości, że zobowiązany jest do należytego zabezpieczenia, przechowywania i udostępniania Urzędowi oraz instytucjom krajowym upoważnionym do kontroli, wszelkich dokumentów związanych z realizacją umowy przez okres co najmniej 10 lat, od dnia przyznania pomocy de minimis,
- 4) przyjmuje do wiadomości, że w trakcie wizytacji przeprowadzonej przez pracownika PUP u wnioskodawcy istnieje możliwość zrobienia dokumentacji fotograficznej zakupionego wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy i wyraża na to zgodę,
- 5) przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 2 lit. g ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych zarząd jednostki samorządu terytorialnego w drodze obwieszczenia podaje do publicznej wiadomości informację obejmującą wykaz osób prawnych i fizycznych oraz jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, którym udzielono pomocy publicznej,
- 6) wyraża zgodę na przekazanie przez PUP w Bydgoszczy Bydgoskiemu Funduszowi Poręczeń Kredytowych Spółka z o.o. wszelkich informacji i dokumentów udostępnionych PUP w Bydgoszczy w związku ze złożonym wnioskiem o udzielenie poręczenia (dot. sytuacji gdy Wnioskodawca ubiega się o poręczenie BFPK Sp. z o.o.),
- 7) **zapoznał się z zasadami przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla osób skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy oraz klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla kontrahentów i pracodawców będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą, w tym w formie spółki cywilnej (dostępna m.in. na stronie BIP Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy) – jeśli dotyczy.**

PODPIS/Y

Zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach(np. odpis KRS)

(pieczętka firmowa wnioskodawcy)

(pieczętka imienna wraz z podpisem
lub czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wnioskodawcy)

WYPEŁNIA CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**1. Opinia Działu Programów i Instrumentów Rynku Pracy w zakresie dotychczasowej współpracy**

FORMA	Liczba miejsc pracy	W jakim okresie? (rok)	Liczba zatrudnionych osób po wygaśnięciu umowy	UWAGI
1	2	3	4	5
w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku:				
Staże				
Przygotowanie zawodowe dorosłych				
Prace interwencyjne				
Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia				
Krajowy Fundusz Szkoleniowy				
Środki na podjęcie działalności gospodarczej				
w okresie ostatnich 4 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku:				
Refundacja kosztów wyposażenia doposażenia stanowiska pracy				

Bydgoszcz, dnia

2. Opinia Rady prawnego Powiatowego Urzędu Pracy w sprawie zabezpieczenia środków: pozytywna/negatywna (dot. aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika oraz zastawu na prawach lub rzeczach).....
.....

Bydgoszcz, dnia

3. Opinia Działu Obsługi Klienta odnośnie proponowanych stanowisk pracy/kandydatów do pracy.....
.....

Bydgoszcz, dnia

4. Opinia Komisji ds. rozpatrywania wniosków z dnia
(wypełnia w oparciu o metryczkę z posiedzenia Komisji osoba przygotowująca umowę).....
.....

Bydgoszcz, dnia

5. Rozpatrzenie wniosku przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy.....
.....

Bydgoszcz, dnia

.....
Podpis Dyrektora PUP