

/Proszę pozostawić puste pole/

.....
pieczęć wnioskodawcy

.....
miejscowość, data

WNIOSEK
o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Wniosek realizowany na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 poz. 620), w przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma również:

- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L z 15.12.2023) lub
- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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)¹

I. WNIOSKODAWCA (Proszę zaznaczyć znakiem X odpowiedni wariant)

- ☐ Przedsiębiorca;
- ☐ Niepubliczne przedszkole lub niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego, niepubliczna szkoła;
- ☐ Producent rolny;
- ☐ Żłobek lub klub dziecięcy tworzący stanowisko pracy związane bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć;
- ☐ Przedsiębiorca lub przedsiębiorstwo społeczne prowadzące działalność polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych tworzący stanowisko pracy związane bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych;
- ☐ Przedsiębiorca tworzący stanowisko pracy dziennego opiekuna sprawującego opiekę nad co najmniej jednym dzieckiem niepełnosprawnym.

¹ Dotyczy pomocy przyznawanej w sektorze rolnym

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

.....

.....

2

przeważający:
związany z tworzonym stanowiskiem pracy:

9. REGON (jeżeli został nadany):.....

10. PKD /w ramach którego podmiot planuje utworzenie stanowiska pracy/:

11. PESEL (w przypadku osoby fizycznej)

12. Numer identyfikacji podatkowej NIP:

13. Forma prawna prowadzonej działalności:

14. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:³

15. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym

Stawka procentowa płaconego podatku dochodowego:.....

16. **Jestem/nie jestem**⁴ podatnikiem VAT. Podlegam pod Urząd Skarbowy w

17. W przypadku prowadzenia przez Wnioskodawcę innych działalności gospodarczych prosimy podać nazwę firmy, nr REGON oraz formę prawną działalności gospodarczej

18. Oświadczam, że wg stanu na dzień złożenia wniosku tj. (*data złożenia wniosku*)
..... liczba zgłoszonych do ubezpieczenia społecznego ogółem
wynosi osób, stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny
wymiar czasu pracy wynosi

19. Wnioskowana kwota refundacji:..... zł.

(słownie zł.):

20. Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy, w tym dla
skierowanych bezrobotnych /skierowanych poszukujących pracy⁵:

³ Działalność gospodarcza musi być prowadzona od co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, a w przypadku niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły – działalność prowadzona na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.

⁴ Niewłaściwe skreślić

⁵ Poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej

21. Analiza zatrudnienia za okres ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku.

Lp.	Miesiąc rok	Liczba osób zgłoszonych do ubezpieczenia społecznego ogółem (wg ZUS DRA)	Stan zatrudnienia ⁸ (liczba pracowników wykonujących pracę na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą)	Zatrudnieni pracownicy w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	Liczba osób zwolnionych z przyczyn dotyczących zakładu pracy ⁹	Obniżenie wymiaru czasu pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy	Liczba osób zwolnionych z innych przyczyn	Obniżenie wymiaru czasu pracy z innych przyczyn	Pozostałe osoby zgłoszone do ubezpieczenia (np. właściciel, umowy zlecenia)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
SUMA:									

Oświadczam, że dane zawarte ww. tabeli są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy

⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 pkt. 51 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia

⁹ W rozumieniu art. 2 pkt 38 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANOWISKA NA KTÓRYM ZOSTANIE ZATRUDNIONA SKIEROWANA OSOBA (W przypadku wnioskowania o refundację więcej niż 2 osób, należy powielić część II wniosku)

Stanowisko A:

1. Stanowisko/zawód (zgodnie z [KLASYFIKACJA ZAWODÓW I SPECJALNOŚCI](#)¹⁰):

.....
.....

2. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowaną osobę:

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

3. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinna posiadać skierowana osoba:

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

4. Przewidywane wynagrodzenie brutto:

5. Miejsce wykonywania pracy (adres):.....

.....

6. Wymiar czasu pracy skierowanego bezrobotnego/skierowanego poszukującego pracy¹¹:

7. Okres utrzymania na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy /zaznaczyć właściwe/:

☐ do 12 miesięcy ☐ do 18 miesięcy

8. Po upływie ustawowo wymaganego okresu zatrudnienia tj. 12/18 m-cy przewiduje się/nie przewiduje¹² się dalsze zatrudnienie skierowanej osoby przez okres co najmniej m-cy.

¹⁰ Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227 z późn. zm.)

¹¹ Zatrudnienie na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy może nastąpić w wymiarze czasu pracy określonym w umowie, nie mniejszym niż:

a) Pełny wymiar czasu pracy: w przypadku skierowanego bezrobotnego zatrudnionego na stanowisku u przedsiębiorcy; producenta rolnego; niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkoły;

b) Połowa pełnego wymiaru czasu pracy: w przypadku skierowanego poszukującego pracy zatrudnionego na stanowisku u przedsiębiorcy; producenta rolnego; niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkoły lub, w przypadku skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy zatrudnionego na stanowisku pracy w żłobku lub klubie dziecięcym, u przedsiębiorcy lub przedsiębiorstwa społecznego prowadzącego działalność polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych lub przedsiębiorca tworzący stanowisko pracy dziennego opiekuna nad co najmniej jednym dzieckiem niepełnosprawnym.

¹² Niepotrzebne skreślić

Stanowisko B:

1. Stanowisko/zawód (zgodnie z [KLASYFIKACJĄ ZAWODÓW I SPECJALNOŚCI](#)¹³):

.....

.....

2. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowaną osobę:

.....

.....

.....

.....

.....

3. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinna posiadać skierowana osoba:

.....

.....

4. Przewidywane wynagrodzenie brutto:

5. Miejsce wykonywania pracy (adres):.....

.....

.....

6. Wymiar czasu pracy skierowanego bezrobotnego/skierowanego poszukującego pracy¹⁴:

7. Okres utrzymania na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy /zaznaczyć właściwe/:

☐ do 12 miesięcy ☐ do 18 miesięcy

8. Po upływie ustawowo wymaganego okresu zatrudnienia tj. 12/18 m-cy przewiduje się/nie przewiduje się dalsze zatrudnienie skierowanej osoby przez okres co najmniej m-cy.

¹³ Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227 z późn. zm.)

¹⁴ Zatrudnienie na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy może nastąpić w wymiarze czasu pracy określonym w umowie, nie mniejszym niż:

a) Pełny wymiar czasu pracy: w przypadku skierowanego bezrobotnego zatrudnionego na stanowisku u przedsiębiorcy; producenta rolnego; niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkoły;

b) Połowa pełnego wymiaru czasu pracy: w przypadku skierowanego poszukującego pracy zatrudnionego na stanowisku u przedsiębiorcy; producenta rolnego; niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkoły lub, w przypadku skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy zatrudnionego na stanowisku pracy w żłobku lub klubie dziecięcym, u przedsiębiorcy lub przedsiębiorstwa społecznego prowadzącego działalność polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych lub przedsiębiorca tworzący stanowisko pracy dziennego opiekuna nad co najmniej jednym dzieckiem niepełnosprawnym.

III. KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE DLA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

Lp.	Wyszczególnienie zakupów/ nazwa stanowiska	Środki finansowe na utworzenie miejsca pracy			
		Wnioskowana kwota refundacji	Środki własne	Inne źródła finansowania	RAZEM:
A:					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
	Razem stanowisko A:				
B:					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
	Razem stanowisko B:				
	RAZEM A + B:				

IV. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DOT. ZAKUPÓW KTÓRE PODLEGAĆ BĘDĄ REFUNDACJI ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY

UWAGA! W przypadku gdy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, **refundacja obejmuje wydatki na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy bez podatku od towarów i usług VAT.**

Refundacja kosztów zostanie zrealizowana tylko w przypadku wydatków niezbędnych i ściśle związanych z tworzoną stanowiskiem pracy. Minimalna wartość jednostkowa zakupionego środka musi wynosić 100 zł.

Lp.	Wyszczególnienie zakupów/ nazwa stanowiska	Przewidywana kwota zakupu (wartość NETTO)	Przewidywana kwota zakupu (wartość VAT)	Przewidywana kwota zakupu (wartość BRUTTO)
A:				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
	Razem stanowisko A:			

Lp.	Wyszczególnienie zakupów/ nazwa stanowiska	Przewidywana kwota zakupu (wartość NETTO)	Przewidywana kwota zakupu (wartość VAT)	Przewidywana kwota zakupu (wartość BRUTTO)
B:				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
	Razem stanowisko B:			
	Razem A+ B:			

V. UZASADNIENIE

Należy uzasadnić konieczność poniesienia planowanych wydatków wyszczególnionych w części IV – wykazać konieczność zakupu, opisać sposób wykorzystania go na danym stanowisku pracy. Podać, czy planowany zakup będzie dotyczył zakupu sprzętu nowego czy używanego! Dopuszcza się możliwość zakupu rzeczy używanych wyłącznie na podstawie faktur lub rachunków od podmiotów/przedsiębiorców, których przedmiot/zakres działalności jest związany z przedmiotem sprzedaży przy jednostkowej kwocie zakupu wynoszącej co najmniej 5 tys. zł.

Stanowisko A.

Poz. 1:

.....

.....

Poz. 2:

.....

.....

Poz. 3:

.....

.....

Poz. 4:

.....

.....

Poz. 5:

.....

.....

Poz. 6:

.....

.....

Poz. 7:

.....

.....

Poz. 8:

.....

.....

Poz. 9:

.....

.....

Poz. 10:

.....

.....

Stanowisko B.

Poz. 1:.....
.....
.....

Poz. 2:
.....
.....

Poz. 3:
.....
.....

Poz. 4:
.....
.....

Poz. 5:
.....
.....

Poz. 6:
.....
.....

Poz. 7:
.....

Poz. 8:
.....

Poz. 9:
.....
.....

Poz. 10:
.....

VI. ZABEZPIECZENIE UMOWY

Jako zabezpieczenie zwrotu środków (w przypadku naruszenia warunków umowy o refundację kosztów wyposażenia / doposażenia stanowiska pracy z Funduszu Pracy) proponuję:

.....

(poręczenie, weksel in blanco, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), gwarancja bankowa, blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym, akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika)¹⁵

¹⁵ Zgodnie z art. 150 ust. 2 i 3 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia: zabezpieczenie może być ustanowione w jednej lub kilku formach a także Urząd może odmówić przyjęcia zaproponowanego zabezpieczenia, jeżeli uzna, że wskazane zabezpieczenie nie jest wystarczające do pokrycia zobowiązań, które mogą powstać w związku z nieprawidłową realizacją umowy.

VII. ZAŁĄCZNIKI

Uwaga: wymienione załączniki stanowią komplet wniosku i są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Wnioskodawcy składający wnioski w pełni nieuzupełnione i/lub bez wymaganych załączników będą wzywani do uzupełnienia. Kserokopie składanych dokumentów wnioskodawca wykonuje we własnym zakresie i potwierdza za zgodność z oryginałem, natomiast w razie konieczności jest zobowiązany przedłożyć do wglądu oryginały przedmiotowych dokumentów na wezwanie Urzędu.

- 1) Dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (<https://prod.ceidg.gov.pl>) albo KRS – dopuszcza się wydruk rejestrowy, REGON;
- 2) Dokumenty potwierdzające prawo do użytkowania miejsca, w których zostaną utworzone miejsca pracy, np. umowę najmu, dzierżawy, akt własności (w przypadku gdy nie wynika ono z dokumentacji rejestrowej – np. KRS, CEIDG);
- 3) Dokument potwierdzający numer konta bankowego (firmowego) podmiotu;
- 4) Inne dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia Wnioskodawcy np. kserokopia umowy spółki, uchwały, regulaminu, akt notarialny, statut, koncesja itp.;
- 5) Dokumenty potwierdzające posiadanie gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym np. decyzja (nakaz płatniczy) wydana przez Wójta/Burmistrza w sprawie wymiaru podatku rolnego lub zaświadczenie Urzędu Miasta lub Gminy – **dotyczy producenta rolnego**;
- 6) Dokumenty potwierdzające prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca o podatku dochodowym od osób fizycznych lub ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (np. deklaracja 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) – **dotyczy producenta rolnego**;
- 7) 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. raport ZUS RCA, zaświadczenie z ZUS i inne) – **dotyczy producenta rolnego**;
- 8) Kserokopię dokumentu potwierdzającego formę prawną istnienia Wnioskodawcy - zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych – wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku, a w przypadku podmiotów prowadzących zarówno działalność edukacyjną na podstawie ustawy o systemie oświaty, jak i działalność komercyjną dodatkowo dokument potwierdzający wpis – **dotyczy przedszkola lub szkoły**;
- 9) Zaświadczenie o wpisie do rejestru żłobków i klubów dziecięcych – **dotyczy żłobka lub klubu dziecięcego**;
- 10) Oświadczenie wnioskodawcy/osób reprezentujących wnioskodawcę/osób zarządzających wnioskodawcą – **załącznik nr 1 i 2**
- 11) W przypadku otrzymania pomocy de minimis, wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy, jakie wnioskodawca otrzymał w okresie trzech lat, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie - **Załącznik nr 3**;

- 12) W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy, jakie wnioskodawca otrzymał w okresie trzech minionych lat, a w przypadku otrzymania pomocy de minimis w rybołówstwie, wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy jakie wnioskodawca otrzymał w ciągu 3 lat podatkowych, albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w tym okresie - **Załącznik nr 4**;
- 13) W przypadku, gdy nie otrzymano pomocy de minimis, w tym także pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – oświadczenie wnioskodawcy – **załącznik nr 5 i 6**;
- 14) Zgoda na przetwarzanie danych osobowych wraz z klauzulą informacyjną – **Załącznik nr 7**;
- 15) Zgłoszenie krajowej oferty pracy – należy wypełnić dla każdego wnioskowanego stanowiska pracy indywidualnie – **Załącznik nr 8**;
- 16) Oświadczenie o stanie majątkowym – **załącznik nr 9** – dotyczy Wnioskodawców, którzy jako zabezpieczenie umowy o refundację wskazali we wniosku akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.
- 17) Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. w postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 2003 r. poz. 702) oraz formularz informacji przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o *rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis* – **Załącznik nr 10**, a w przypadku ubiegania się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie formularz informacji przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o *rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie* – **Załącznik nr 11**;
- 18) W przypadku, gdy otrzymano inną pomoc publiczną, informacje niezbędne do udzielenia pomocy de minimis, dotyczące w szczególności podmiotu i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;
- 19) Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
- 20) Sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych sporządzone zgodnie z przepisami o rachunkowości – dotyczy podmiotów, które w „oświadczeniu wnioskodawcy” zaznaczyli, że sporządzają sprawozdania finansowe.

.....

Data

.....

*Czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentacji lub osoby
zarządzającej wnioskodawcą¹⁶*

¹⁶ W przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną wniosek podpisują wszyscy wspólnicy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

(w poniższych oświadczeniach należy przekreślić niewłaściwe

Oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich 6 miesięcy **nie zmniejszyłem / zmniejszyłem** wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy ¹⁷,
2. w okresie ostatnich 6 miesięcy **nie zmniejszyłem / zmniejszyłem** wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z innych przyczyn niż dotyczące zakładu pracy,
 - w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – **nie uzupełniłem/uzupełniłem** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy (do stanu najwyższego jaki występował w tym okresie)
 - jednocześnie przyjmuje do wiadomości że warunek ten będzie weryfikowany przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzozowie również na dzień podpisania umowy,
3. Przez ostatnie 6 miesięcy **wykonywałem/nie wykonywałem** działalność gospodarczą (**dotyczy przedsiębiorcy, żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne**),
4. Przez ostatnie 6 miesięcy **wykonywałem/nie wykonywałem** działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (**dotyczy niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły**)
5. **nie zalegam/zalegam** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
6. **nie zalegam/zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
7. **nie zalegam/zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
8. **nie posiadam/posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
9. Przez ostatnie 6 miesięcy **posiadam /nie posiadam*** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub **prowadziłem/nie prowadziłem** dział specjalny produkcji rolnej, w rozumieniu

¹⁷ Z przyczyn dotyczących zakładu pracy według art. 2 pkt 38 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, oznacza to:

a) rozwiązanie stosunku pracy, spółdzielczego stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników,
b) rozwiązanie stosunku pracy, spółdzielczego stosunku pracy lub stosunku służbowego z powodu ogłoszenia upadłości pracodawcy, jego likwidacji lub likwidacji stanowiska pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych albo technologicznych,
c) wygaśnięcie stosunku pracy, spółdzielczego stosunku pracy lub stosunku służbowego w przypadku śmierci pracodawcy lub gdy odrębne przepisy przewidują wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w wyniku przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę i niezaproprowadzenia przez tego pracodawcę nowych warunków pracy i płacy,
d) rozwiązanie stosunku pracy, spółdzielczego stosunku pracy przez pracownika na podstawie art. 55 § 1 i 1¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy;

przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych (*dotyczy producenta rolnego*),

10. Przez ostatnie 6 miesięcy **zatrudniałem / nie zatrudniałem** w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy (*dotyczy producenta rolnego*),
11. **przysługuje/nie przysługuje*** mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług;
12. w okresie 12 miesięcy **nie przerwałem/przerwałem** bez uzasadnionej przyczyny organizacji stażu (umowy o zorganizowanie stażu) ani staż nie został przerwany z powodu nierealizowania programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania;
13. **jestem/nie jestem** w stanie likwidacji lub upadłości;
14. Wnioskowana refundacja **będzie/nie będzie** przeznaczona wyłącznie na realizację zadań określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (*dotyczy niepublicznego przedszkola, lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły*);
15. **nie otrzymałem innej pomocy publicznej/otrzymałem inną pomoc publiczną** w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis;
16. **nie ciąży/cięży*** na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy;
17. znana mi jest definicja „jednego przedsiębiorstwa” zawarta w art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis;
18. **sporządzam/nie sporządzam*** sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami o rachunkowości (w przypadku, gdy podmiot sporządza ww. sprawozdania należy przedłożyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Brzozowie ich uwierzytelnione kserokopie za okres ostatnich 3 lat obrotowych);
19. **spełniam/nie spełniam*** warunki rozporządzenia 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 2022 r. poz. 243 z późn. zm.);
20. **spełniam/ nie spełniam*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.);
21. **spełniam/ nie spełniam*** warunki 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 r., str. 9, z późn. zm.);
22. Zatrudnieni bezrobotni/poszukujący pracy otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy;

23. **nie mam /mam** bezpośrednich/e lub pośrednich/e powiązań/a z podmiotami wpisanymi na listę Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji utworzoną na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego i dostępną: [LISTA PODMIOTÓW OBJĘTYCH SANKCJAMI](#)
24. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy oświadczenia o nieotrzymaniu pomocy de minimis bądź o otrzymaniu pomocy de minimis (za okres minionych 3 lat),
25. zobowiązuję się do złożenia oświadczenia w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Brzozowie otrzymałem pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
26. zobowiązuje się do udostępnienia Urzędowi na każde żądanie niezbędnych dokumentów i udzielenia właściwych informacji mających wpływ na przyznanie refundacji.
27. **nie posiadam/posiadam** w dniu złożenia wniosku zaległości podatkowych.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data

.....
*Czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentacji lub osoby
zarządzającej wnioskodawcą¹⁸*

¹⁸ W przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną oświadczenie podpisują wszyscy wspólnicy

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY, WSZYSTKICH OSÓB REPREZENTUJĄCYCH WNIOSKODAWCĘ,
I WSZYSTKICH OSÓB ZARZĄDZAJĄCYCH WNIOSKODAWCĄ**

(w poniższych oświadczeniach należy przekreślić niewłaściwe

Oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem / byłem**¹⁹ prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy ani za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data

.....
*Czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentacji lub osoby
zarządzającej wnioskodawcą²⁰*

¹⁹ Niewłaściwe skreślić

²⁰ W przypadku więcej niż jednej osoby zobowiązanej do podpisania niniejszego oświadczenia – druk należy powielić i każda z osób podpisuje i składa osobne oświadczenie

OŚWIADCZENIE O UDZIELONEJ POMOCY DE MINIMIS²¹

(w przypadku otrzymania pomocy de minimis w okresie minionych 3 lat)

UWAGA! Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej Wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązanym.**POMOC DE MINIMIS OTRZYMANA W OKRESIE OD DNIA r. DO DNIA**

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w €* [*]	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
			RAZEM		€

Świadom/-a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajanie prawdy (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą

Miejscowość, dnia.....	/podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy/
------------------------	--

²¹ W przypadku połączeń lub przejęć przedsiębiorstw, w celu ustalenia, czy nowa pomoc de minimis dla nowego przedsiębiorstwa lub przedsiębiorstwa przejmującego nie przekracza pułapu, uwzględnia się wszelką wcześniejszą pomoc de minimis przyznaną któremukolwiek z łączących się przedsiębiorstw. Jeżeli przedsiębiorstwo podzieli się na co najmniej dwa osobne przedsiębiorstwa, pomoc de minimis przyznaną przed podziałem należy przydzielić przedsiębiorstwu, które z niej skorzystało, co oznacza co do zasady przedsiębiorstwo, które przejmuje działalność, w odniesieniu do której pomoc de minimis została wykorzystana. Jeżeli taki przydział jest niemożliwy, pomoc de minimis przydziela się proporcjonalnie na podstawie wartości kapitału podstawowego nowych przedsiębiorstw według stanu na dzień wejścia podziału w życie (zgodnie z art. 3 ust 8 i 9 rozporządzenia UE 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis)

OŚWIADCZENIE O UDZIELONEJ POMOCY DE MINIMIS²² w:

* właściwe zaznaczyć znakiem „X”

☐* **rolnictwie** (w okresie minionych 3 lat)☐**rybołówstwie** (w okresie 3 lat podatkowych)

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

POMOC DE MINIMIS OTRZYMANA W OKRESIE OD DNIA r. DO DNIA

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w €* ²²	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
			RAZEM		€

Świadom odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajanie prawdy (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Miejscowość, dnia	/podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy/
-------------------------	--

²² W przypadku połączenia lub przejęcia przedsiębiorstw, w celu ustalenia, czy nowa pomoc de minimis dla nowego przedsiębiorstwa lub przedsiębiorstwa przejmującego nie przekracza pułapu pomocy de minimis lub odnośnego górnego limitu krajowego, uwzględnia się wcześniejszą pomoc de minimis przyznaną któremukolwiek z łączących się przedsiębiorstw. Jeżeli przedsiębiorstwo podzieli się na co najmniej dwa osobne przedsiębiorstwa, pomoc de minimis przyznaną przed podziałem przydziela się przedsiębiorstwu, które z niej skorzystało, co oznacza zasadniczo przedsiębiorstwo, które przejmuje działalność, w odniesieniu do której pomoc de minimis została wykorzystana. Jeżeli taki przydział jest niemożliwy, pomoc de minimis przydziela się proporcjonalnie na podstawie wartości księgowej kapitału podstawowego nowych przedsiębiorstw zgodnie ze stanem wejścia podziału w życie. (zgodnie z art. 3 ust. 9 i 10 rozporządzenia UE nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym oraz rozporządzenia UE nr 717/2014 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury)

.....

pieczęć firmowa Wnioskodawcy

.....

miejsowość i data

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

Świadomy(-a)* odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego* za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że:

.....

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

nie otrzymałem/łam pomocy de minimis, w okresie minionych 3 lat od dnia złożenia wniosku przed dniem wystąpienia z wnioskiem o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

.....

data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

Załącznik nr 6

.....

pieczęć firmowa Wnioskodawcy

.....

miejsowość i data

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE

Świadomy(-a)* odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego²³ za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że:

.....

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

☐ ***nie otrzymałem/łam pomocy de minimis w rolnictwie** w okresie minionych 3 lat od dnia złożenia wniosku

☐ ***nie otrzymałem/łam pomocy de minimis rybołówstwie** w okresie trzech lat podatkowych.

.....

data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

²³ 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”

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Brzozowie**, mieszczący się pod adresem 36-200 Brzozów ul. Rynek 9, tel. 13 434 21 37, zwany dalej Administratorem,
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi wniosku o zawarcie umowy na zrefundowanie kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, lub skierowanego poszukującego pracy gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z art. 154 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.) W przypadku podjęcia działań zmierzających do zawarcia i wykonania umowy o dofinansowanie, o czym stanowi art. 156 ww. ustawy, podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa, w innym celu, lecz powiązanym z celem przedmiotowym - podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 10 lat. Natomiast w przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie lub zrealizowania celu, dla którego zostały zgromadzone.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
 - e) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - f) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na realizację celu przetwarzania.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom usług informatycznych w zakresie systemów księgowo-ewidencyjnych, usługodawcom z zakresu księgowości, dostawcy strony podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej, dostawcy usług informatycznych w zakresie systemów elektronicznego zarządzania dokumentacją w jednostce, dostawcy usług hostingu poczty mailowej w przypadku korespondencji prowadzonej drogą mailową, dostawcy usług brakowania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....

data, pieczęć, podpis Wnioskodawcy

I. Informacje dotyczące pracodawcy:

1. Nazwa pracodawcy:			
2. Imię i nazwisko pracodawcy lub pracownika wskazanego przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy:			
3. Adres:			
4. Numer telefonu, faksu, adres poczty elektronicznej, strony internetowej:			
5. Forma prawna prowadzonej działalności: A. Spółki osobowe: 1. Sp. jawna 2. Sp. partnerska 3. Sp. komandytowa 4. Sp. komandyt.-akcyjna B. Spółka kapitałowa: 1. Spółka z o.o. 2. Spółka akcyjna C. Spółka cywilna E. Przedsiębiorstwo państwowe G. Spółdzielnia I..... D. Osoba fizyczna F. Stowarzyszenie H. Fundacja		6. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP):	
		7. Podstawowy rodzaj działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD):	
8. Numer identyfikacyjny REGON:		9. Liczba zatrudnionych pracowników:	
10. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającym ofertę pracy tymczasowej:		Tak / Nie * nr. wpisu do rejestru:	
11. Preferowana forma kontaktów:	a) osobiście b) telefon/faks c) poczta elektroniczna d) inna: *		

II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy:

12. Nazwa zawodu:			
13. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy:			
14. Nazwa stanowiska:			
15. Liczba wolnych miejsc pracy:		w tym dla niepełnosprawnych:	
16. Ogólny zakres obowiązków:			
17. Miejsce wykonywania pracy:			
18. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy:			
19. System czasu pracy: 1. podstawowy 2. równoważny 3. ruch ciągły 4. zadaniowy 5. skrócony 6. przerywany 7. Weekendowy 8. inny:			19a. Rozkład czasu pracy:
20. Wymiar czasu pracy: /wymiar etatu/ liczba godz. w tygodniu lub miesiącu :		20b. Zmianowość:	
21. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:			
22. System wynagradzania: (np. akordowy, prowizyjny, czasowy)			
23. Data rozpoczęcia pracy:			
24. Okres zatrudnienia:			
25. Czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej (dot. oferty zgłaszanej przez agencję zatrudnienia):			Tak / Nie *

III. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy:

26. Poziom wykształcenia:			
27. Umiejętności:			
28. Uprawnienia:			
29. Doświadczenie zawodowe:			
30. Znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości:			
31. Czy pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG:		Tak / Nie *	

IV. Postępowanie z ofertą pracy:		
32. Okres aktualności oferty pracy:		
33. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę:		
34. Oferta pracy została zgłoszona w tym samym czasie do innego powiatowego urzędu pracy:	Tak / Nie *	
35. Wyrażam zgodę na upowszechnianie informacji identyfikujących pracodawcę w ramach zgłoszonej oferty pracy:	Tak / Nie *	
36. Oczekiwania dotyczące dodatkowego:	a) upowszechniania oferty w wybranych państwach EOG:	Tak / Nie *
	b) przekazania oferty pracy do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach:	Tak / Nie * Jeżeli TAK proszę wskazać powiatowe urzędy pracy do których ma nastąpić przekazanie oferty:
V. Oczekiwania pracodawcy w zakresie organizacji giełdy pracy		Tak / Nie *
VI. Oferta pracy dla obywateli EOG (należy uzupełnić tylko w przypadku zainteresowania pracodawcy upowszechnianiem oferty pracy na terenie państw EOG)		
37. Znajomość języka polskiego oraz poziom jego znajomości:		
38. Wymagania dot. języka w jakim kandydaci z państw EOG zainteresowani ofertą pracy mają przekazywać pracodawcy podania o pracę, życiorysy lub inne wymagane dokumenty:		
39. Możliwości zapewnienia pracownikowi zakwaterowania lub wyżywienia z informacją, kto ponosi koszty w tym zakresie:		
40. Możliwości i warunki sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki ponoszonych przez pracownika:		
41. Przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji:		
42. Państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona:		
43. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy:		

* - **niepotrzebne skreślić**

• Informacja dla pracodawcy

Art. 83 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620 z późn.zm.)

10. Pracodawca, zgłaszając ofertę pracy do ePracy, może nie wyrazić zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających jego identyfikację przez osoby niezarejestrowane, w tym osoby biernie zawodowo. W przypadku, o którym mowa w zdaniu pierwszym, oferta może być udostępniona w pełnym zakresie bezrobotnym lub poszukującym pracy, którzy spełniają wymagania określone w tej ofercie.

11. W ePracy nie mogą być zamieszczane oferty pracy oraz ogłoszenia o pracę, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy.

12. PUP, o którym mowa w ust. 5, może nie wprowadzić oferty pracy do ePracy, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach.

13. PUP, o którym mowa w ust. 5, za pośrednictwem systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 26 ust. 1 pkt 1 i 10, w ramach weryfikacji pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy może pozyskać:

1) z systemu teleinformatycznego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dane, o których mowa w art. 50 ust. 14a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych, w celu ustalenia, czy pracodawca ma zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o ile był obowiązany do ich opłacania;

2) od organów Krajowej Administracji Skarbowej informacje o zaległościach podatkowych pracodawcy;

3) z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informacje o zaległościach pracodawcy z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

14. W przypadku stwierdzenia zaległości, o których mowa w ust. 13, PUP, o którym mowa w ust. 5, rozstrzyga, czy są one wystarczające do odmowy publikacji oferty pracy w ePracy.

15. Odmowa publikacji oferty pracy w ePracy przez PUP wymaga przekazania pracodawcy pisemnego uzasadnienia.

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM²⁴

W związku ze złożonym wnioskiem o refundację kosztów wyposażenia / doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/poszukującego wymieniam poniżej składniki majątku, z którego można dochodzić należności²⁵

Przy zabezpieczeniu w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

Składnik majątku	Szacunkowa wartość majątku w złotych	Rodzaj własności (własność osobista, współwłasność)

Oświadczam, że w/w składniki majątku nie są obciążone ograniczonymi prawami rzeczowymi

Jestem/-śmy świadomy/-mi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
/podpis i pieczęć pracodawcy/

²⁴ Wypełnia wnioskodawca, który jako zabezpieczenie umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, wnioskował akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

²⁵ Nie wypełnia wnioskodawca w przypadku sporządzania sprawozdań finansowych zgodnie z przepisami o rachunkowości. W przypadku spółek załącznik należy wypełnić dla każdego ze wspólników

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i>	
Stosuje się do pomocy <i>de minimis</i> udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> (Dz. Urz. UE L 2023/2831)	
A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> ¹⁾	A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> ²⁾
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu 	1a) Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy ³⁾
2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu 	2a) Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy
3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu 	3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy
4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę ⁴⁾ 	
5) Forma prawna podmiotu ⁵⁾ ☐ przedsiębiorstwo państwowe ☐ jednoosobowa spółka Skarbu Państwa ☐ jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679) ☐ spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594) ☐ jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.) ☐ inna (podać jaka) 	
6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.) ⁵⁾ ☐ mikroprzedsiębiorca ☐ mały przedsiębiorca ☐ średni przedsiębiorca ☐ inny przedsiębiorca	
7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.) ⁶⁾ 	
8) Data utworzenia podmiotu - -	

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

- a) jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub zgodnie z jego dokumentami założycielskimi? ☐ tak ☐ nie
- d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej należy podać:

- a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców
- b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom⁸⁾

10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy, lub przekształcenia przedsiębiorcy

Czy podmiot w okresie minionych 3 lat:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę? ☐ tak ☐ nie
- c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- d) powstał w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a lub b należy podać:

- a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców
- b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom⁸⁾

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c lub d należy podać:

- a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem
- b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot⁸⁾

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy *de minimis* uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem była przeznaczona na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

- łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy przed podziałem⁸⁾
- wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)
- wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*⁹⁾

- 1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? ☐ tak ☐ nie
- 2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni- albo w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, będący każdym przedsiębiorcą - znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-¹⁰⁾? ☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
- 3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy *de minimis* :
- a) podmiot odnotowuje rosnące straty? ☐ tak ☐ nie
- b) obroty podmiotu maleją? ☐ tak ☐ nie
- c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług? ☐ tak ☐ nie
- d) podmiot ma nadwyżki produkcji¹¹⁾? ☐ tak ☐ nie
- e) zmniejsza się przepływ środków finansowych? ☐ tak ☐ nie
- f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu? ☐ tak ☐ nie
- g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu? ☐ tak ☐ nie
- h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa? ☐ tak ☐ nie
- i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej? ☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

**C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot,
któremu ma być udzielona pomoc *de minimis***

Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*, prowadzi działalność:

- 1) w sektorze produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury¹²⁾? ☐ tak ☐ nie
- 2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych
w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? ☐ tak ☐ nie
- 3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych
wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? ☐ tak ☐ nie
- 4) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa
i akwakultury¹²⁾? ☐ tak ☐ nie
- 5) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* będzie przeznaczona na działalność wskazaną
w pkt 1–4? ☐ tak ☐ nie
- 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lub 2: czy zapewniona jest
rozdzielność rachunkowa¹³⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną
w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy *de minimis*
(w jaki sposób)? ☐ nie dotyczy

D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc *de minimis*

- 1) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów? ☐ tak ☐ nie
- 2) Jeśli tak, to czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc *de minimis* ? ☐ tak ☐ nie
- 3) Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę¹⁴⁾ w odniesieniu do ww. pomocy innej niż *de minimis* oraz pomocy *de minimis* na te same koszty.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy		Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe	informacje szczegółowe		nominalna	brutto	
	1	2	3a	3b	4	5a	5b	6
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc *de minimis*, należy dodatkowo wypełnić pkt 1–8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia

--

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje

--

3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy

--

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2

--

5) lokalizacja przedsięwzięcia

--

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia

--

7) etapy realizacji przedsięwzięcia

--

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia

--

E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

--

Numer telefonu

--

Stanowisko służbowe

--

Data i podpis

--

¹⁾ W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności – imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.

²⁾ Wypełnia się w przypadku, gdy o pomoc *de minimis* wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika, akcjonariusza albo komplementariusza lub osoby trzeciej, na którą przeniesiono odpowiedzialność podatkową).

³⁾ O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.

⁴⁾ Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.).

⁵⁾ Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

⁶⁾ Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*. Jeżeli nie jest możliwe ustalenie jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

⁷⁾ Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.

⁸⁾ Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702), rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.

⁹⁾ Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc *de minimis*, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc *de minimis* ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2004 r. poz. 291), oraz będących osobami fizycznymi, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej.

¹⁰⁾ Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.

¹¹⁾ Dotyczy wyłącznie producentów.

¹²⁾ Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybactwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1, z późn. zm.).

¹³⁾ Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także na określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

¹⁴⁾ Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.

Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza

Należy podać informacje o dotychczas otrzymanej pomocy, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których udzielana będzie pomoc *de minimis*. Na przykład jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* otrzymał w przeszłości pomoc w związku z realizacją inwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być udzielona pomoc *de minimis*.

1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 1) – należy podać dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

2. Podmiot udzielający pomocy (kol. 2) – należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy. W przypadku gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa do otrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bez konieczności wydania decyzji albo zawarcia umowy, należy pozostawić to miejsce niewypełnione.

3. Podstawa prawna otrzymanej pomocy (kol. 3a i 3b)

Uwaga: istnieją następujące możliwości łączenia elementów tworzących podstawę prawną otrzymanej pomocy, które należy wpisać w poszczególnych kolumnach tabeli w sposób przedstawiony poniżej.

Podstawa prawna – informacje podstawowe	Podstawa prawna – informacje szczegółowe
3a	3b
przepis ustawy	brak*
przepis ustawy	przepis aktu wykonawczego
przepis ustawy	przepis aktu wykonawczego decyzja/uchwała/umowa - symbol
przepis ustawy	decyzja/uchwała/umowa – symbol

* W przypadku braku aktu wykonawczego, decyzji, uchwały i umowy należy wpisać określenie „brak”.

Kol. 3a Podstawa prawna – informacje podstawowe – należy podać kolejno: datę i tytuł aktu oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym ustawa została opublikowana, oraz oznaczenie przepisu ustawy będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: artykuł, ustęp, punkt, litera, tiret).

Kol. 3b Podstawa prawna – informacje szczegółowe – jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy podać kolejno: nazwę organu wydającego akt, datę i tytuł aktu oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany, oraz przepis aktu wykonawczego będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: paragraf, ustęp, punkt, litera, tiret). Akt powinien być aktem wykonawczym do ustawy wskazanej w kol. 3a. W przypadku braku aktu wykonawczego będącego podstawą prawną udzielenia pomocy należy wpisać określenie „brak”. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy podać symbol określający ten akt: w przypadku decyzji – numer decyzji, w przypadku uchwały – numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy. W przypadku braku decyzji, uchwały lub umowy będącej podstawą prawną udzielenia pomocy należy wpisać określenie „brak”.

4. Forma pomocy (kol. 4) – należy podać kod oznaczający właściwą formę pomocy określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 161).

5. Wartość otrzymanej pomocy (kol. 5a i 5b) – należy podać wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy *de minimis* :

- a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwotę udzielonej pożyczki lub kwotę odroczonego podatku) oraz
- b) wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz z właściwymi przepisami unijnymi).

6. Przeznaczenie pomocy (kol. 6) – należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy określony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych.

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

.....

2) Miejsca zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

.....

3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc²⁶:☐ 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

Lp.	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)

²⁶ Niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA URZĄD PRACY

1. Weryfikacja oświadczeń pracodawcy:

1	Raport z KAS o stanie rozliczeń	pozytywny	negatywny	nie dotyczy
2	Raport ZUS o stanie rozliczeń	pozytywny	negatywny	nie dotyczy
3	Raport z KRUS o stanie rozliczeń	pozytywny	negatywny	nie dotyczy
4	Lista sankcyjna	pozytywny	negatywny	nie dotyczy

2. Wniosek kwalifikuje się/nie kwalifikuje się²⁷

.....

.....
do zawarcia umowy o refundację kosztów doposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/poszukującego pracy zgodnie ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620).

.....
(data i podpis specjalisty ds. programów)

3. W dniuwniosek został zaopiniowany i rozpatrzony:

– **pozytywnie** dla stanowisk, zgodnie ze złożonym wnioskiem/za wyjątkiem następujących pozycji zakupowych²⁸

.....

.....

.....

– **negatywnie**, z uwagi na

.....
(podpis Kierownika Działu WZP)

.....
(podpis Dyrektora PUP w Brzozowie)

²⁷ Niepotrzebne skreślić

²⁸ Jw.