

Powiatowy Urząd Pracy w Kluczborku

Dział Aktywności Zawodowej



ul. Sienkiewicza 22b, 46 – 200 Kluczbork

tel. 77 447 13 88, faks 77 418 77 88, e-mail: opkl@praca.gov.pl

www.kluczbork.praca.gov.pl

- Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Kluczborku -

DECYZJA STAROSTY : POZYTYWNA / NEGATYWNA

PRYZNANA KWOTA : _____ RODZAJ PROGRAMU : _____

Data

Podpisy

PROSZĘ WYPEŁNIĆ WNIOSEK CZYTELNIE LUB PRZY UŻYCIU EDYTORA TEKSTU. !!

WNIOSEK (na rok 2026)

O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

(na zasadach określonych w **ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia**, ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, **rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**, rozporządzenia Komisji (UE) 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), 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, z późn. zm.), oraz jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016r. o systemie oświaty.

UWAGA : Wnioski niekompletne lub nieprawidłowo / nieczytelnie wypełnione zostaną rozpatrzone negatywnie.

Wniosek należy składać na obowiązującym druku. Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny i jednoznaczny. Niedopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku – dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści.

Wniosek powinien być zszyty lub w inny sposób trwale połączony uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek strony (w przypadku formy papierowej). W przypadku, gdy jakakolwiek pozycja wniosku nie jest wypełniona lub wniosek nie zawiera wszystkich wymaganych załączników – może zostać rozpatrzony negatywnie.

Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

O przyznaniu lub odmowie refundacji Starosta powiadamia wnioskodawcę w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z załącznikami. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku podaje się przyczyny odmowy. Od negatywnego stanowiska Starosty nie przysługuje odwołanie.

W szczególnych przypadkach Starosta może wstrzymać rozpatrzenie wniosku do czasu uzyskania dodatkowych informacji lub dokonać wstępnej kontroli miejsca, w którym ma być utworzone stanowisko pracy przez Wnioskodawcę.

UWAGA : przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z **REGULAMINEM** w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

KWOTA WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA : ! w przypadku płatników VAT – kwota NETTO, w pozostałych przypadkach BRUTTO	____ _ zł Słownie : _____
---	-------------------------------------

MAKSYMALNIE 35 000, 00 zł – wymagane zatrudnienie 12 miesięcy

NR KONTA BANKOWEGO , NA KTÓRE ZOSTANĄ PRZELANE ŚRODKI : <i>(wnioskodawca powinien być właścicielem lub współwłaścicielem podanego konta lub osobą upoważnioną do korzystania z podanego konta)</i>	____ _ ____ _
--	------------------

I) WNIOSKODAWCA

Pełna nazwa WNIOSKODAWCY , a w przypadku osoby fizycznej - Imię i Nazwisko oraz numer PESEL (w przypadku jego braku : rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
Forma prawna prowadzonej działalności	<ul style="list-style-type: none">- osoba fizyczna- spółka z ograniczoną odpowiedzialnością- spółka cywilna- spółka komandytowa- spółka jawna- spółka akcyjna- przedsiębiorstwo państwowe- jednoosobowa spółka Skarbu Państwa- jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego- 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- jednostka sektora finansów publicznych- niepubliczne przedszkole lub niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego- niepubliczna szkoła- producent rolny- inna _____- proszę zaznaczyć właściwą formę i uzupełnić w przypadku innej

<p>Osoba / Osoby uprawnione do reprezentowania - podpisania umowy w imieniu Wnioskodawcy. <i>W przypadku braku nr PESEL – proszę podać rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość</i></p>	<p>1. Imię i nazwisko _____ Stanowisko _____ PESEL _____ lub rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość _____</p> <p>2. Imię i nazwisko _____ Stanowisko _____ PESEL _____ lub rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość _____</p>
<p>Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie złożonego wniosku (imię i nazwisko, stanowisko, telefon kontaktowy, e-mail)</p>	<p>Imię i nazwisko _____ Stanowisko _____ Telefon _____ E-mail _____</p>
<p>Adres Przedsiębiorcy, a w przypadku osoby fizycznej – adres do doręczeń</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Adres do doręczeń elektronicznych (wpisany do Bazy Adresów Elektronicznych) o ile wnioskodawca go posiada</p>	<p>AE : _____</p>
<p>Adres miejsca wykonywania działalności</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Adres miejsca wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego</p>	<p>a) Teren powiatu kluczborskiego Adres : _____</p> <p>b) stanowisko pracy ruchome (w zależności od miejsca wykonywania zleceń)</p> <p>c) poza powiatem kluczborskim Adres : _____</p>
<p>E-Mail / Telefon</p>	<p>Tel: _____</p> <p>E-mail : _____</p>
<p>NIP / REGON / PKD (symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) związanej z tworzonym stanowiskiem pracy, jeżeli dotyczy)</p>	<p>NIP : _____</p> <p>REGON : _____</p> <p>PKD : _____</p>

Data rozpoczęcia prowadzenia działalności	_____ - _____ - _____
Opis prowadzonej działalności	
Stan zatrudnienia pracowników na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełne etaty	_____ osób
LICZBA utworzonych STANOWISK w ramach TRWAJĄCYCH UMÓW O REFUNDACJĘ kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy	_____ stanowisko / stanowiska

II) STANOWISKO PRACY

Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy	1 stanowisko
Wymiar czasu pracy zatrudnionego skierowanego opiekuna osoby niepełnosprawnej	_____
Nazwa STANOWISKA PRACY :	_____
Informację o rodzaju pracy oraz opis zadań, jakie ma wykonywać skierowany bezrobotny / opiekun	
Wymagane kwalifikacje	_____
Wymagane umiejętności	_____
Wymagane doświadczenie zawodowe	_____
Zmianowość	1 zmiana \ 2 zmiany \ 3 zmiany \ inna (proszę zaznaczyć wybraną pozycję)
Godziny pracy (od – do)	od _____ do _____

VII) OŚWIADCZAM O :

- nieskazaniu prawomocnym wyrokiem w okresie ostatnich 2 lat za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego (dotyczy wnioskodawcy, osób reprezentujących wnioskodawcę i osób zarządzających wnioskodawcą).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

(miejsce, data)

podpis Wnioskodawcy

VIII) OŚWIADCZAM O (dotyczy przedsiębiorcy, w tym żłobka lub klubu dziecięcego, lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne, niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkoły) :

- 1) wykonywaniu działalności gospodarczej przez ostatnie 6 miesięcy przez przedsiębiorcę lub o prowadzeniu przez ten okres działalności na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe;
- 2) niezmnieszeniu w okresie ostatnich 6 miesięcy wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn - o uzupełnieniu odpowiednio wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia;
- 3) niezaleganiu 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 lub z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
- 4) niezaleganiu z opłacaniem innych danin publicznych;
- 5) nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

Do wniosku dołączam :

- 6) wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie, jaką otrzymałem/am w okresie, o którym mowa w art. 3 ust. 2 rozporządzenia 2023/2831, **albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;**
- 7) informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

W przypadku gdy refundacja jest dokonywana na rzecz niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkoły w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe, jak również na rzecz żłobka, klubu dziecięcego, przedsiębiorcy zamierzającego zatrudnić dziennego opiekuna w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, **punktów 6 i 7 nie stosuje się.**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

(miejsce, data)

podpis Wnioskodawcy

IX) OŚWIADCZAM O (dotyczy producenta rolnego) :

- 1) niezmnieszeniu w okresie ostatnich 6 miesięcy wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn - o uzupełnieniu odpowiednio wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia;
- 2) niezaleganiu 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 lub z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
- 3) niezaleganiu z opłacaniem innych danin publicznych;
- 4) nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 5) posiadaniu przez ostatnie 6 miesięcy gospodarstwa rolnego lub prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej;
- 6) zatrudnianiu w okresie ostatnich 6 miesięcy w każdym miesiącu co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy.

Do wniosku dołączam :

- 7) wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis w rolnictwie oraz o pomocy de minimis w rybołówstwie lub o pomocy de minimis, jaką otrzymał w okresie, o którym mowa w art. 3 ust. 2 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, z późn. zm.), **albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie**, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
- 8) informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

(miejsce, data)

podpis Wnioskodawcy

X) OŚWIADCZAM O (dotyczy żłobka, klubu dziecięcego oraz przedsiębiorcy świadczącego usługi rehabilitacyjne lub zamierzającego zatrudnić dziennego opiekuna) :

1) niezaleganiu 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 lub z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;

2) niezaleganiu z opłacaniem innych danin publicznych;

3) nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

4) niezmnieszeniu w okresie ostatnich 6 miesięcy lub w okresie swego funkcjonowania, w przypadku gdy prowadzę działalność gospodarczą krócej niż 6 miesięcy, wymiaru czasu pracy i zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn - o uzupełnieniu odpowiednio wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

(miejsowość, data)

podpis Wnioskodawcy

XI) OŚWIADCZAM O (dotyczy przedsiębiorstwa społecznego) :

1) niezaleganiu 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 lub z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;

2) niezaleganiu z opłacaniem innych danin publicznych;

3) nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

4) niezmnieszaniu w okresie ostatnich 6 miesięcy lub w okresie posiadania statusu przedsiębiorstwa społecznego, w przypadku gdy posiada ten status krócej niż 6 miesięcy, wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn - o uzupełnieniu odpowiednio wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia.

Do wniosku dołączam :

4) wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie otrzymały w okresie, o którym mowa w art. 3 ust. 2 rozporządzenia 2023/2831, **albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie**, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;

5) informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

(miejsowość, data)

podpis Wnioskodawcy

Nazwa przedsiębiorcy / imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba / adres / miejsce zamieszkania przedsiębiorcy / osoby fizycznej

numer w Krajowym Rejestrze Sądowym

NIP przedsiębiorcy

O Ś W I A D C Z E N I E

O POMOCY DE MINIMIS OTRZYMANEJ W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT

(trzy lata wstecz od dnia złożenia wniosku)

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

- w ciągu ostatnich trzech lat do dnia złożenia wniosku:

- otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)* środki stanowiące pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w rybołówstwie w zakresie wynikającym z art. 37 ust.1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

W przypadku otrzymania pomocy należy wypełnić poniższe zestawienie.

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Forma pomocy	Wartość pomocy w euro wg kursu średniego NBP z dn. udziel. pom.
1					
2					
3					
RAZEM					

* niewłaściwe skreślić

data i podpis wnioskodawcy

Wypełnia przedsiębiorca ubiegający się o udzielenie pomocy de minimis poza sektorem rolnictwa i rybołówstwa.

Podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rozumieniu rozporządzenia 2023/2831, który otrzymał wcześniej różne rodzaje pomocy de minimis (np. pomoc de minimis w rozumieniu rozporządzenia 2023/2831, pomoc de minimis w rozumieniu rozporządzenia 1407/2013, pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w rybołówstwie), może ją otrzymać, jeżeli suma tych wcześniejszych pomocy wraz z pomocą, o którą wnioskuje, **nie przekracza 300 000 EUR w ciągu 3 lat**.

- **3 minione lata należy rozumieć** w ten sposób, że jeśli na przykład pomoc de minimis była udzielona 1 marca 2026 r., uwzględnieniu podlegała pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona przedsiębiorstwu począwszy od 1 marca 2023 r. do 1 marca 2026 r. włącznie.

Komisja Europejska zrezygnowała z restrykcyjnych warunków dopuszczalności pomocy de minimis w sektorze transportu drogowego towarów. Oznacza to, że pomoc de minimis w rozumieniu rozporządzenia 2023/2831 może być **udzielana przedsiębiorcom działającym w sektorze transportu drogowego towarów**:

- do limitu 300 000 EUR (rozporządzenie 2023/2831 ustanawia jeden, taki sam limit pomocy de minimis dla wszystkich przedsiębiorców);
- na zakup pojazdów wykorzystywanych do prowadzenia działalności w ramach transportu drogowego towarów (nie ma już potrzeby weryfikacji, czy pomoc de minimis nie zostanie przeznaczona na pokrycie takich wydatków).

UWAGA:

Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowej oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta w stosunku do konkurentów. Przy ustalaniu wartości pomocy de minimis udzielonej spółce cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej albo komandytowo – akcyjnej należy uwzględnić sumę wartości pomocy udzielonej: tej spółce; podmiotom będącym odpowiednio współnikiem spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komplementariuszem spółki komandytowej albo komandytowo – akcyjnej, niebędącym akcjonariuszem, w zakresie, w jakim pomoc ta została udzielona w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej przez tę spółkę.

Przy ustalaniu wartości pomocy de minimis udzielonej osobie fizycznej prowadzącej równocześnie działalność gospodarczą inną niż w zakresie spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej albo komandytowo – akcyjnej nie uwzględnia się wartości pomocy otrzymanej przez tę osobę z tytułu prowadzonej działalności w takiej spółce.

**Oświadczenie wnioskodawcy o powiązanych jednostkach gospodarczych
na potrzeby ustalenia dostępnego limitu pomocy de minimis ***

Proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź:

Czy pomiędzy wnioskodawcą a innym przedsiębiorstwami istnieją powiązania polegające na tym, że:

- 1) jedno przedsiębiorstwo posiada w drugim przedsiębiorstwie większość praw głosu akcjonariuszy lub udziałowców? **TAK / NIE**
- 2) jedno przedsiębiorstwo ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorstwa? **TAK / NIE**
- 3) jedno przedsiębiorstwo ma prawo wywierać dominujący wpływ na inne przedsiębiorstwo zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorstwem lub postanowieniami w jego akcie założycielskim lub umowie spółki? **TAK / NIE**
- 4) jedno przedsiębiorstwo, które jest akcjonariuszem lub udziałowcem innego przedsiębiorstwa, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami lub udziałowcami tego przedsiębiorstwa, większość praw głosu akcjonariuszy lub udziałowców tego przedsiębiorstwa? **TAK / NIE**
- 5) przedsiębiorstwo pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jedno inne przedsiębiorstwo lub kilka innych przedsiębiorstw? **TAK / NIE**

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia, o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz numeru NIP wszystkich powiązanych z wnioskodawcą przedsiębiorstw.

NAZWA PODMIOTU GOSPODARCZEGO	NIP PODMIOTU GOSPODARCZEGO	RODZAJ POWIĄZANIA

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

(miejsowość, data)

podpis Wnioskodawcy

Oświadczenie wnioskodawcy o połączeniach, przejęciach lub powstaniach w wyniku podziału przedsiębiorstwa w ramach, którego wnioskuje się o udzielenie pomocy de minimis *

Proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź:

Czy wnioskodawca w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

- 1) powstał skutek połączenia się co najmniej dwóch przedsiębiorstw? **TAK / NIE**
- 2) przejął inne przedsiębiorstwo? **TAK / NIE**
- 3) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorstwa na co najmniej dwa przedsiębiorstwa? **TAK / NIE**

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 i 2, należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia, o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz numery NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorstw.

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 3, należy dołączyć zaświadczenia, o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, dotyczące pomocy de minimis udzielonej przedsiębiorstwu przed podziałem w odniesieniu do przejmowanej przez wnioskodawcę działalności. Jeśli taki podział jest niemożliwy należy dołączyć wszystkie zaświadczenia udzielone przedsiębiorstwu przed podziałem. Jednocześnie w obu przypadkach należy podać numer NIP przedsiębiorstwa przed podziałem.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

(miejsowość, data)

podpis Wnioskodawcy

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

Data wypełnienia wniosku __ __. __ __.2026.

Podpis Wnioskodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kluczborku z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 22B, 46-200 Kluczbork reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Może się Pan/Pani z nim skontaktować drogą elektroniczną na adres e-mail opkl@praca.gov.pl, telefonicznie pod numerem 77 447 13 35 lub tradycyjną pocztą na adres wskazany powyżej.
2. W sprawach związanych z Pana/Pani danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail iod@pupkluczbork.pl,
3. Cel przetwarzania, podstawę prawną oraz okres przechowywania danych osobowych przedstawia tabela:

Cel przetwarzania	Podstawa prawna przetwarzania	Okres przechowywania danych
<p>Rejestracja osób bezrobotnych i poszukujących pracy, wypłacanie przyznanych świadczeń, zgłaszanie do ubezpieczeń osób bezrobotnych i członków rodziny, wyrejestrowanie z ewidencji urzędu, świadczenie usług rynku pracy tj. pośrednictwo pracy, poradnictwo zawodowe, organizacja szkoleń oraz możliwość skierowania do udziału np. w stażu, pracach interwencyjnych lub innych instrumentach rynku pracy w zależności od ustalonego profilu pomocy</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia • Ustawa z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych • Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych • Ustawa z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego • Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa • Ustawa z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych 	<p>do 50 lat w zależności od kategorii sprawy (Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach) zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt</p>
<p>Przeprowadzenie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zawarcie umowy i jej realizacja oraz dokonanie płatności za wykonane zamówienie publiczne (dostawy/usługi/roboty budowlane) w ramach umów cywilno-prawnych</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ustawa z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych • Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych • Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny • Ustawa z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości 	<p>5 lat</p>
<p>Zatrudnienie pracowników, wypłacanie wynagrodzenia, zgłaszanie do ubezpieczeń pracowników i członków rodzin, wypłacanie świadczeń socjalnych</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ustawa z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy • Ustawa z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych • Ustawa z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych • Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych • Ustawa z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych 	<p>do 50 lat w zależności od kategorii sprawy (Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach) zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa • Ustawa z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych • Zgoda osoby, której dane dotyczą 	
Rekrutacja pracowników	<ul style="list-style-type: none"> • Ustawa z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy • Ustawa z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych • Zgoda osoby, której dane dotyczą 	Zgodnie z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt
Realizacja zgłoszonej w urzędzie krajowej oferty pracy, zawarcie umowy na podstawie złożonego wniosku o zorganizowanie np. stażu, prac interwencyjnych, robót publicznych, refundacji doposażenia/wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, prac społecznie użytecznych lub innych instrumentów rynku pracy	<ul style="list-style-type: none"> • Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia 	Zgodnie z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt
Zabezpieczenie zwrotu refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy lub dofinansowania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej	<ul style="list-style-type: none"> • Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzenia do Ustawa • Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. – Kodeks cywilny • Zgoda osoby, której dane dotyczą 	10 lat
Realizacja zadań ustawowych w zakresie funkcjonowania Powiatowej Rady Rynku Pracy jako organu opiniodawczo – doradczego Starosty	<ul style="list-style-type: none"> • Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia • Zgoda osoby, której dane dotyczą 	Zgodnie z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt

4. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy prawa.
5. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów przedstawionych w tabeli za wyjątkiem celów wynikających z przepisów prawa, gdzie podanie danych jest obowiązkowe. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało nie zrealizowaniem celu, dla którego miały być przetwarzane.
6. Państwa dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji o udzieleniu pomocy, na podstawie ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, m.in. pośrednictwa pracy, poradnictwa zawodowego, finansowania i dotowania różnego rodzaju działań na rzecz pomocy pracodawcom .
7. Państwa dane nie będą przekazywane odbiorcom danych ani nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej z wyłączeniem sytuacji wynikających z przepisów prawa.
8. W zakresie przetwarzania danych osobowych posiadają Państwo następujące prawa:
 - **dostępu do treści swoich danych** – korzystając z tego prawa mają Państwo możliwość pozyskania informacji, jakie dane, w jaki sposób i w jakim celu są przetwarzane,
 - **prawo ich sprostowania** – korzystając z tego prawa mogą Państwo zgłosić do nas konieczność poprawienia niepoprawnych danych lub uzupełnienia danych wynikających z błędu przy zbieraniu, czy przetwarzaniu danych,
 - **prawo do usunięcia** - korzystając z tego prawa mogą Państwo złożyć wniosek o usunięcie danych. W przypadku zasadności wniosku dokonamy niezwłocznego usunięcia danych. Prawo to nie dotyczy jednak sytuacji gdy dane osobowe przetwarzane są do celów związanych z wywiązywaniem się z prawnych obowiązków administratora lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach władzy publicznej powierzonej administratorowi.
 - **prawo do ograniczenia przetwarzania** - korzystając z tego prawa mogą Państwo złożyć wniosek o ograniczenie przetwarzania danych, w razie kwestionowania prawidłowości przetwarzanych danych.

W przypadku zasadności wniosku możemy dane jedynie przechowywać. Odblokowanie przetwarzania może odbyć się po ustaniu przesłanek uzasadniających ograniczenie przetwarzania.

- **prawo do przenoszenia danych** – ma zastosowanie jedynie w przypadkach jeżeli dane są przetwarzane na podstawie zgody i w sposób zautomatyzowany.
- **prawo wniesienia sprzeciwu** – korzystając z tego prawa mogą Państwo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Państwa danych, jeżeli są one przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit e lub f. (prawnie uzasadniony interes lub interes publiczny). Po przyjęciu wniosku w tej sprawie jesteśmy zobowiązani do zaprzestania przetwarzania danych w tym celu. W takiej sytuacji, po rozpatrzeniu Państwa wniosku, nie będziemy już mogli przetwarzać danych osobowych objętych sprzeciwem na tej podstawie, chyba że wykażemy, iż istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania danych, które według prawa uznaje się za nadrzędne wobec Państwa interesów, praw i wolności lub podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
- **prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie** - w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, w wypadku jeżeli przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

.....

data i podpis Wnioskodawcy

INFORMACJA DOTYCZĄCA NINIEJSZEJ FORMY POMOCY

Starosta może zrefundować z Funduszu Pracy koszty wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy :

- 1) przedsiębiorcy;
- 2) niepublicznemu przedszkolu lub niepublicznej innej formie wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkole, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe;
- 3) osobie fizycznej, osobie prawnej lub jednostce organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, zamieszkującej lub mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będącej posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych - producentowi rolnemu.

Starosta może zrefundować z Funduszu Pracy koszty wyposażenia lub doposażenia **stanowiska pracy** dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy :

- 1) związanego bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć – żłobkom lub klubom dziecięcym tworzonym i prowadzonym przez osoby fizyczne, osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, o których mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3,
- 2) związanego bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych – przedsiębiorcy lub przedsiębiorstwu społecznemu, prowadzącym działalność polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych.

Wysokość refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy jest określona w umowie i stanowi:

- 1) nie więcej niż 4-krotność przeciętnego wynagrodzenia albo
- 2) więcej niż 4-krotność, jednak nie więcej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia.

Przeciętne wynagrodzenie jest przyjmowane w wysokości obowiązującej w dniu zawarcia umowy.

Podstawą refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy jest umowa zawarta przez starostę z przedsiębiorcą, w tym żłobkiem lub klubem dziecięcym lub podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne, przedsiębiorstwem społecznym, niepublicznym przedszkolem lub niepubliczną inną formą wychowania przedszkolnego, niepubliczną szkołą lub producentem rolnym.

Do obowiązków podmiotu, który zawarł umowę o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, należy:

- 1) rozliczenie wydatków niezbędnych do wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;

2) utrzymanie stanowiska pracy utworzonego w związku z przyznaną refundacją przez okres co najmniej 18 miesięcy, a w przypadku przyznania refundacji w kwocie nie większej niż 4-krotność przeciętnego wynagrodzenia - co najmniej przez 12 miesięcy;

3) zatrudnienie na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy łącznie przez okres wskazany w pkt 2 w wymiarze czasu pracy określonym w umowie

Załącznik nr 2 do
Zarządzenia nr 18/2022
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Kluczborku z dnia 16.11.2022 r.

Wykonawca:

.....
(imię, nazwisko/pełna nazwa/firma)

.....
(adres)

Oświadczenie o niepodleganiu sankcjom w związku z wojną na Ukrainie

W związku z ubieganiem się o udzielenie wsparcia oświadczam, że nie podlegam sankcjom wprowadzonym w związku z wojną w Ukrainie i

1) nie jestem/Wnioskodawca nie jest* wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;

2) beneficjentem rzeczywistym Wnioskodawcy* w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) nie jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;

3) jednostką dominującą Wnioskodawcy* w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217,2105 i 2106), nie jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

*dotyczy osób prawnych

.....
Data, kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

.....
Dokonano weryfikacji pod kątem wykluczenia w dniu

.....
Podpis pracownika