



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, Priorytet FESL.05 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, Działanie FESL.05.01 Aktywizacja zawodowa poprzez PUP

Częstochowa, dnia

.....
/pieczęć Wnioskodawcy/

.....
/nr rej. wniosku/

WNIOSEK

w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w ramach projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Częstochowie” – EFS+

1. Oznaczenie Wnioskodawcy – nazwa Pomiotu lub imię i nazwisko właściciela

.....
.....

- podmiot prowadzący działalność gospodarczą
- producent rolny
- niepubliczne przedszkole i niepubliczna szkoła
- żłobek lub klub dziecięcy tworzone i prowadzone przez osoby fizyczne, osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, o których mowa w przepisach o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3
- podmiot prowadzący działalność gospodarczą polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych*

***(właściwe podkreślić)**

2. Adres siedziby lub adres miejsca zamieszkania Wnioskodawcy

.....

Telefon/e-mail

Miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnego:

.....

3. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej

4. REGON

5. NIP

6. Oznaczenie:

a..formy prawnej

/ przed. państwowe, spółka – jaka, spółdzielnia, itp./

b..formy opodatkowania

7. Osoba/y reprezentująca/e firmę

/nazwisko i imię, adres zamieszkania, pesel/

8. Nazwa banku

nr rachunku bankowego zakładu

9. Rodzaj działalności

Symbol podklasy PKD

10. Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników:

a. w dniu złożenia wniosku

b. w poszczególnych 6 miesiącach bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

Lp.	Miesiąc/rok	Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	Ogółem liczba ubezpieczonych pracowników (w osobach)
1	2	3	4
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Pouczenie: do liczby zatrudnionych nie wlicza się: osób wykonujących pracę na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy o pracę nakładczą, uczniów, osób

korzystających z urlopów wychowawczych, macierzyńskich oraz urlopów bezpłatnych powyżej 3 miesięcy.

11. Dokonywane zwolnienia w zakładzie w ciągu ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

a. za wypowiedzeniem dokonany przez Pracodawcę :

liczba osób z powodu

b. na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników:

liczba osób z powodu

c. z innych przyczyn:

liczba osób z powodu

d. zmniejszenie wymiaru czasu pracy pracownika:

liczba osób z powodu

12. Informuję, iż złożyłam(em)/nie złożyłam(em) wniosek/wniosku w tutejszym Urzędzie dotyczący wsparcia na inne formy pomocy. *(niepotrzebne skreślić)*

W przypadku złożenia wniosku na inną formę wsparcia proszę wymienić na jaką

.....

13. Liczba stanowisk pracy, które zostaną utworzone dla skierowanych bezrobotnych.....

14. **Zapewniam / nie zapewniam** skierowanej osobie bezrobotnej możliwość zdobycia umiejętności/kompetencji (właściwe zaznaczyć):

☐ cyfrowych (czyli wykorzystujące w życiu codziennym i pracy technologie cyfrowe)

☐ niezbędnych do podjęcia pracy w sektorze zielonej gospodarki (czyli takiej, która jest oparta na odnawialnych źródłach energii, nowoczesnych technologiach ukierunkowanych na niskoemisyjność i zasobooszczędność, a także na zarządzaniu środowiskowym w przedsiębiorstwach),

☐ istotnych dla regionalnych/lokalnych specjalizacji (zawody występujące jako deficytowe zgodnie z barometrem zawodów na rok 2024),

☐ związanych z usługami zdrowotnymi i opiekuńczymi.

15. Opis tworzonego/ych stanowiska/stanowisk pracy.

Lp.	Nazwa zawodu, kod zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy. Nazwa stanowiska. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego. System i rozkład czasu pracy (godziny pracy, zmianowość- jedna zmiana, dwie zmiany itp.)	Liczba miejsc pracy	Wymiar czasu pracy	Oczekiwania Pracodawcy wobec kandydatów do pracy, wymagania jakie powinni spełniać bezrobotni skierowani przez PUP
		Osoba bezrobotna		
1	2	3	4	5
				poziom wykształcenia kierunek/specjalność staż pracy uprawnienia/umiejętności znajomość języków obcych poziom znajomości języków obcych: w mowie w piśmie
				poziom wykształcenia kierunek/specjalność staż pracy uprawnienia/umiejętności znajomość języków obcych poziom znajomości języków obcych: w mowie w piśmie

Wskazane przez Pracodawcę wymagania w tabeli zawartej w punkcie 15 stanowią podstawę przyznania refundacji i będą wiążące przez cały okres trwania umowy, aż do jej wygaśnięcia.

Na refundowanym stanowisku pracy nie może być zatrudniony współmałżonek Pracodawcy.

W przypadku braku osób bezrobotnych o wskazanych we wniosku kwalifikacjach zawodowych w celu

kontynuacji umowy Pracodawca jest zobowiązany do zatrudnienia osób bezrobotnych i przyuczenia ich do pracy na stanowisku utworzonym w związku z przyznaną refundacją.

16. Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy oraz źródła ich finansowania.

Zestawienie nie może zawierać wydatków na których finansowanie Wnioskodawca otrzymał wcześniej środki publiczne.

Lp.	Nazwa maszyny, urządzenia, wyposażenia itp.	Ilość sztuk	Cena jedno- stkowa brutto	Wartość ogółem (suma kolumn 6 i 9)	Źródła finansowania w zł.			
					Środki własne	Refundacja PUP		
						NETTO	VAT	BRUTTO
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Stanowisko I							
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
	Ogółem:							

Lp.	Nazwa maszyny, urządzenia, wyposażenia itp.	Ilość sztuk	Cena jedno- stkowa brutto	Wartość ogółem (suma kolumn 6 i 9)	Źródła finansowania w zł.			
					Środki własne	Refundacja PUP		
						NETTO	VAT	BRUTTO
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Stanowisko II								
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
	Ogółem:							

Środki własne to wkład własny Pracodawcy niezbędny do całkowitego utworzenia stanowiska pracy.

17. Wnioskowana kwota kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy w zł:

.....

Kwota wnioskowana musi być równa z kwotą ogółem ujętą w tabeli/ach zawartej/ych w punkcie 16 kolumna 9 oraz z kwotą razem ujętą w tabeli zawartej w punkcie 18.

Oświadczam, że **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.

***(niepotrzebne skreślić)**

18. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących zakupów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w ramach środków refundacji z Powiatowego Urzędu Pracy w Częstochowie ujętych w tabeli/ach zawartej/ych w punkcie 16, kol. 9, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii.

[illegible]

19. Miejsce zgłoszenia się skierowanego bezrobotnego do pracy:

.....

20. Osoba do kontaktu ze strony Pracodawcy:

imię i nazwisko

stanowisko

tel. kontaktowy

termin lub godziny wyznaczone do kontaktu z Pracodawcą

wymagane dokumenty dodatkowe niezbędne do przeprowadzenia rozmowy

kwalifikacyjnej

21. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji

.....

Świadomy odpowiedzialności prawnej oświadczam/y, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
Główny księgowy,
osoba prowadząca dokumentację
finansową – podpis i stempel imienny

.....
Data i podpis czytelny osoby lub
osób uprawnionych do
reprezentowania Wnioskodawcy
(Właściciel, Dyrektor, Prezes)

.....
nr dowodu osobistego i przez kogo
wydany

.....
pesel

.....
nr dowodu osobistego i przez kogo
wydany

.....
pesel

Ponadto do wniosku załączam:

1. Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych (zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia).
2. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych (zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia).
3. W przypadku zatrudniania pracowników deklaracje ZUS DRA z 6 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku.
4. W przypadku dokonania zwolnienia w zakładzie w ciągu ostatnich 6 miesięcy należy przedłożyć do wglądu świadectwa pracy.
5. Informację o prowadzeniu rachunku Wnioskodawcy zawierającą nr konta oraz nazwę banku.
6. Zgłoszenie Krajowej Oferty Pracy wypełnionej zgodnie z informacjami zawartymi we wniosku.
7. Oświadczenie – załącznik nr 1 do wniosku.
8. Oświadczenie – załącznik nr 2 do wniosku.
9. Oświadczenie – załącznik nr 3 do wniosku.
10. Kserokopia umowy spółki, gdy działalność jest prowadzona w formie spółki cywilnej.
11. Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS lub załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ PODMIOTY UBIEGAJĄCE SIĘ O POMOC DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓSTWIE.
12. Informacja dotycząca udzielenia refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w ramach projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Częstochowie”.
13. Klauzula informacyjna.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć firmowa
Wnioskodawcy

Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie z siedzibą przy ul. Szymanowskiego 15 w Częstochowie jako administrator danych osobowych informuje, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji niniejszego wniosku i będą udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia. Dane nie będą transferowane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych. Podanie danych jest wymagane w związku z realizacją zadania administratora w zakresie niniejszego wniosku na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r. poz. 735 z późn. zm.). Dane będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania oraz w celach archiwalnych. Dane nie będą profilowane. Wszelkie informacje związane z danymi osobowymi można uzyskać kontaktując się z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy w Częstochowie pisząc na adres iod@czestochowa.praca.gov.pl.