

....., dnia .....

(miejsowość)

.....  
(pieczęć producenta rolnego)

**STAROSTA KOSZALIŃSKI**  
**za pośrednictwem**  
**Powiatowego Urzędu Pracy**  
**w Koszalinie**

**W N I O S E K**  
**o refundację ze środków Funduszu Pracy**  
**producentowi rolnemu**  
**kosztów wyposażenia lub doposażenia ..... stanowisk/a pracy**  
(liczba stanowisk)

**I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa/imię i nazwisko (w przypadku osoby fizycznej)\* Wnioskodawcy .....
2. Adres siedziby/adres miejsca zamieszkania\* .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Adres do korespondencji .....
5. Telefon.....e-mail.....
6. Forma prawna .....
7. Data rozpoczęcia działalności .....NIP.....
8. Numer wpisu do KRS/PESEL(w przypadku osoby fizycznej)\*.....
- REGON.....PKD.....
9. Rodzaj prowadzonej działalności.....
10. Jestem / nie jestem płatnikiem podatku VAT\*
- Liczba osób zatrudnionych na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (oprócz właściciela): .....
11. Osoba odpowiedzialna za kontakt ze strony Wnioskodawcy:  
.....tel. ....
12. Dane osób reprezentujących Wnioskodawcę uprawnionych do podpisania umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk/a pracy i składania oświadczeń  
.....
13. **Wnioskowana kwota** .....
- Słownie zł** .....

## II. INFORMACJA DOTYCZĄCA TWORZONYCH STANOWISK PRACY:

(w przypadku ubiegania się o więcej niż o 1 stanowisko pracy należy wypełnić odrębną informację dla każdego stanowiska)

.....  
(NAZWA STANOWISKA)

1. Rodzaj pracy wykonywanej przez skierowanych bezrobotnych/opiekunów na utworzonych stanowiskach pracy oraz wymagania stawiane kandydatom:

Nazwa stanowiska	Zawód	Wymagane wykształcenie, kwalifikacje, umiejętności, doświadczenie zawodowe i uprawnienia	Charakterystyka i rodzaj wykonywanej pracy

*Urząd nie ma możliwości skierowania na tworzone stanowisko osób nie posiadających kwalifikacji lub doświadczenia w pracy na tym stanowisku.*

UWAGA ! Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli Pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

2. Proponowane wynagrodzenie brutto: .....

3. Wymiar czasu pracy .....(co najmniej połowa wymiaru czasu pracy gdy dotyczy opiekuna, w przypadku osoby bezrobotnej wpisać pełen etat)

4. Miejsce/adres wykonywania pracy na utworzonym w ramach refundacji stanowisku:

.....

5. Godziny pracy na tworzonym stanowisku pracy.....

Praca w godzinach :

I zmiana od godz..... do godz.....

II zmiana od godz..... do godz.....

III zmiana od godz..... do godz.....

4. System wynagradzania: miesięczny, godzinowy, premiowy, akordowy, prowizyjny, inny\*

5. Rodzaj umowy o pracę:

- na czas nieokreślony,

- na czas określony\* (umowa musi być zawarta na okres co najmniej 24 miesięcy)



#### **IV. PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU OTRZYMANEJ REFUNDACJI**

(właściwie zakreślić)

##### 1. Poręczenie cywilne/weksel z poręczeniem wekslowym (aval)\*:

W przypadku poręczenia cywilnego i weksla z poręczeniem wekslowym (aval) poręczenie musi być dokonane przez:

- co najmniej 2 osoby i zostanie uznane wtedy, gdy udokumentują one miesięczny dochód netto wynoszący minimum 20% kwoty wnioskowanej;
- co najmniej 3 osoby w przypadku ubiegania się o refundację powyżej kwoty 70.000 zł.

**KAŻDY Z PORĘCZYCIELI MUSI UDOKUMENTOWAĆ MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO NIE MNIEJSZY NIŻ 3 000 ZŁ.**

**PRZY AKCEPTACJI ZŁOŻONEGO PORĘCZENIA URZĄD DOKONUJE OCENY SYTUACJI MAJĄTKOWEJ PORĘCZYCIELI W TYM M.I.N. WYSOKOŚCI DOCHODÓW ORAZ AKTUALNYCH ZOBOWIĄZAŃ FINANSOWYCH.**

##### 2. Gwarancja bankowa

##### 3. Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika w trybie art. 777 § 1 pkt 5 Kodeksu postępowania cywilnego

##### 4. Zastaw na prawach lub rzeczach

##### 5. Blokada rachunku.

.....  
(numer rachunku, na którym ma zostać ustanowiona blokada)

.....  
(nazwa oraz adres oddziału banku)

Urząd zastrzega sobie prawo wyboru formy zaproponowanego zabezpieczenia. Wnioskodawca ponosi koszty zabezpieczenia.

#### **V. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE**

Oświadczam, że:

1. dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
2. w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku byłem / nie byłem\* ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
3. w dniu złożenia wniosku **nie zalegam** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych;
4. w dniu złożenia wniosku nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
5. w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem/em karana/y za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138, 1726, 1855, 2339, 2600 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz.358);
6. posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
7. w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie oraz na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników;

8. w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie obniżyłem wymiaru czasu pracy pracownika;
9. w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji **zmniejszę / nie zmniejszę** wymiaru czasu pracy pracownika, nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie oraz na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników;
10. przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że Urząd będzie realizował ofertę pracy na bazie osób bezrobotnych figurujących w ewidencji PUP Koszalin zgodnie z wymaganiami określonymi we wniosku, a w przypadku realizacji refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w ramach programów/projektów rynku pracy mogą zaistnieć dodatkowe wymogi w stosunku do kierowanych osób bezrobotnych,
11. **otrzymałem / nie otrzymałem\*** innych środków publicznych na finansowanie wnioskowanych wydatków.
12. spełniam wszystkie przesłanki do udzielenia pomocy *de minimis* w sektorze produkcji rolnej w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9),
13. uzyskana pomoc, łącznie z inną otrzymaną pomocą ze środków publicznych w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy,
14. w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych **otrzymałem / nie otrzymałem\*** środków stanowiących pomoc *de minimis* w sektorze produkcji rolnej **w wysokości.....zł, co stanowi równowartość .....euro.**
15. **otrzymałem / nie otrzymałem\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* w sektorze produkcji rolnej.  
Otrzymałem pomoc publiczną w wysokości .....  
Pomoc została przeznaczona na: .....
16. Zapoznałem/łam/ się z treścią informacji dotyczącej udzielania producentom rolnej refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/opiekuna z Funduszu Pracy dostępną na stronie [www.koszalin.praca.gov.pl](http://www.koszalin.praca.gov.pl) oraz w siedzibie Urzędu.
17. **znajduję się / nie znajduję się\*** na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji objętych sankcjami na podstawie *Ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>), **jestem / nie jestem\*** powiązany osobowo lub kapitałowo z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są ww. środki sankcyjne, i które figurują na ww. liście
18. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

*Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu do celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy oraz na podawanie do wiadomości publicznej przez Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie danych dotyczących wnioskodawcy zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do jego rozpatrzenia i realizacji wymogów art.59b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy(Dz. U. z 2023 r. poz.735 t.j. ze zmianami); przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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.*

## UWAGI:

- Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku, informuje pisemnie podmiot/przedszkole lub szkołę o sposobie jego rozpatrzenia.
- Sam fakt złożenia wniosku **nie gwarantuje jego pozytywnego rozpatrzenia**.
- Wnioski wypełnione **nieczytelnie** lub **niekompletne**, podpisane przez **nieupoważnioną osobę i nie zawierające** wszystkich wymaganych informacji **zostaną rozpatrzone negatywnie**.
- Złożenie wniosku jest jednoznaczne z **wyrażeniem zgody na przeprowadzenie wizji lokalnej** w miejscu, w którym planowane jest utworzenie stanowiska pracy w ramach refundacji.
- W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku dane w nim zawarte będą stanowiły podstawę zawarcia i realizacji umowy, a **niżej wniosek będzie stanowił integralną część umowy**.
- Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że w ramach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, Urząd będzie kierował bezrobotnych/opiekunów zgodnie z wymaganiami określonymi w złożonym wniosku.
- Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
  - *niepotrzebne skreślić*

....., dnia .....

miejsowość

.....  
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania producenta rolnego)

### Załączniki:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
2. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.

### WYPEŁNIA PUP

1. Wniosek spełnia/nie spełnia wymogi/gów formalne/nych.
2. Podmiot spełnia/ nie spełnia warunki/ków do udzielenia pomocy de minimis.
3. Można/nie można udzielić pomocy.

.....

Podpis pracownika PUP