



Projekt Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie (I) jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VII Regionalny rynek pracy, Działania 7.2 Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia – projekty pozakonkursowe (dla publicznych służb zatrudnienia) Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1 do Regulaminu dokonywania przez Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

WNIOSKODAWCA:

CAZ nr 5103/...../2015

.....

(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

....., dnia

mięscowość

Uwaga:

Wnioskodawcą może być podmiot prowadzący działalność gospodarczą, zwany dalej *podmiotem*, producent rolny, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.), zwanej dalej *ustawą* lub niepubliczne przedszkole i niepubliczna szkoła, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.), zwane dalej odpowiednio *przedszkolem i szkołą*.

Starosta Powiatu Będzińskiego
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Będzinie ul. Ignacego Krasickiego 17 A

WNIOSEK

o refundację ze środków Funduszu Pracy/Europejskiego Funduszu Społecznego kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska (-k)

(podać liczbę wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych)

pracy dla skierowanego (-ych) bezrobotnego (-ych) w wysokości: PLN ,

zwanej dalej refundacją.

(podać wnioskowaną kwotę refundacji)

Podstawa prawna:

- art. 46 ust. 1 pkt 1 i 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.);
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1041);
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1);
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9).

Uwaga:

- W celu właściwego wypełnienia wniosku o refundację, prosimy o uważne jego przeczytanie i zapoznanie się z Regulaminem dokonywania przez Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
- Wniosek o refundację obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej wniosku oraz zajęcia przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie właściwego stanowiska.
- Wniosek o refundację winien być wypełniony w sposób czytelny i podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu, przedszkola, szkoły lub producenta rolnego. Niedopuszczalne jest modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku. W przypadku braku miejsca na dokonanie wpisu w danej pozycji wniosku, kontynuację wpisu należy zamieścić w odrębnym, odpowiednio oznaczonym załączniku do wniosku o refundację (np. dalszy ciąg opisu rodzaju prowadzonej działalności - punkt II.1 wniosku o refundację).
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji.
- Umowa o refundację jest aktem cywilno - prawnym i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

I. OZNACZENIE WNIOSKODAWCY - PODMIOTU, PRZEDSZKOLA, SZKOŁY LUB PRODUCENTA ROLNEGO

1. Nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej:
2. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania (z kodem).....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Telefon/fax
5. Adres poczty elektronicznej:
6. Numer PESEL, w przypadku osoby fizycznej.....
7. Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej (REGON), jeżeli został nadany:
8. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):
9. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:.....
10. Osoby uprawnione do reprezentowania Wnioskodawcy:

(podać imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko)

II. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Rodzaj prowadzonej działalności i krótki jej opis
2. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej
3. Okresy zawieszenia działalności gospodarczej
4. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):
5. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności gospodarczej
6. Wielkość wnioskodawcy:
 - 1) mikroprzedsiębiorstwo
 - 2) małe przedsiębiorstwo
 - 3) średnie przedsiębiorstwo
 - 4) inne przedsiębiorstwo
7. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym:

1) karta podatkowa	<input type="checkbox"/>
2) pełna księgowość	<input type="checkbox"/>
3) księga przychodów i rozchodów	<input type="checkbox"/>
4) ryczałt od przychodów ewidencjonowanych	<input type="checkbox"/>

8. Płatnik podatku od towarów i usług VAT (*wpisać TAK lub NIE*)
9. Liczba pracowników zatrudnionych przez Wnioskodawcę w dniu złożenia niniejszego wniosku o refundację w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy

10. Liczba pracowników zatrudnionych przez Wnioskodawcę w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację w rozbiciu na poszczególne miesiące:

Lp.	Miesiąc i rok	Liczba zatrudnionych pracowników	Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

11. Liczba pracowników, z którymi wnioskodawca rozwiązał stosunek pracy w drodze wypowiedzenia w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku o refundację:

12. Przyczyny rozwiązania stosunku pracy z pracownikiem / pracownikami w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację (jeśli dotyczy):

.....

(należy wskazać powód / powody rozwiązania umowy / umów o pracę oraz stronę, która dokonała rozwiązania umowy o pracę)

13. Liczba pracowników, którym zmniejszono wymiar czasu pracy w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację:

14. Przyczyny zmniejszenia wymiaru czasu pracy pracownika / pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację (jeśli dotyczy):

.....

(należy wskazać powód / powody zmniejszenia wymiaru czasu pracy oraz stronę, która była inicjatorem zmniejszenia wymiaru czasu pracy)

III. DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PRACY, NA KTÓRYCH MAJĄ BYĆ ZATRUDNIENI SKIEROWANI BEZROBOTNI

1. Adres miejsca wykonywania pracy:

.....

(odrębnie dla każdego stanowiska pracy objętego wnioskiem o refundację)

2. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego

.....

(odrębnie dla każdego stanowiska pracy objętego wnioskiem o refundację)

3. Proponowane warunki pracy (zmianowość, godziny pracy):

.....
.....
(odrębnie dla każdego stanowiska pracy objętego wnioskiem o refundację)

4. Inne czynniki szkodliwe lub uciążliwe warunki pracy występujące na stanowisku pracy:

.....
.....
(odrębnie dla każdego stanowiska pracy objętego wnioskiem o refundację)

5. Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych (ogółem).....

Nazwa stanowiska (miejsca) pracy	Ilość stanowisk pracy	Wymagania jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny określone w zgłoszeniu krajowej oferty pracy */:				Planowane zatrudnienie od...do... (24 m-ce)
		Wymagane kwalifikacje (wykształcenie) niezbędne do wykonywania pracy	Wymagane umiejętności niezbędne do wykonywania pracy	Wymagane doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy	Wymagane dodatkowe kwalifikacje (np. uprawnienia niezbędne do wykonywania pracy, znajomość języków obcych itp.)	

*/ Zgodnie z § 6 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 września 2010 roku w sprawie standardów i warunków prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. Nr 177, poz. 1193 z późn. zm.), pracodawca zobowiązany jest do zgłoszenia krajowej oferty pracy wraz ze wszystkimi danymi określonymi w § 6 ust. 3 cyt. rozporządzenia (wśród tych informacji znajdują się dane o pracodawcy, o zgłaszanym miejscu pracy, o oczekiwaniach pracodawcy wobec kandydatów do pracy oraz o sposobie postępowania z ofertą pracy, m.in. w zakresie jej upowszechniania) - formularz zgłoszenia krajowej oferty pracy udostępniony jest na stronie internetowej www.pup.bedzin.pl oraz w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie w pokoju nr 119.

6. Koszty jakie zostaną poniesione przez Wnioskodawcę z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych

Wyszczególnienie kosztów	Koszty poniesione w ciągu miesiąca na 1 stanowisko pracy (w zł.)	Koszty, które pracodawca przewiduje ponieść w okresie 24 miesięcy	
		Ilość osób	Ogółem kwota kosztów (w zł.)
Wypłata wynagrodzeń brutto			
Składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne	<p>w tym:</p> emerytalne: rentowe: wypadkowe: Fundusz Pracy: Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych: Fundusz emerytur pomostowych:		
RAZEM			

IV. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI:

1. Poręczenie
2. Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
3. Gwarancja bankowa
4. Zastaw na prawach lub rzeczach (zastaw rejestrowy)
5. Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
6. Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

UWAGA

Do każdego stanowiska pracy należy wskazać formę zabezpieczenia zwrotu refundacji.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku o refundację są zgodne z prawdą, a załączone do wniosku dokumenty przedstawiają stan faktyczny na dzień złożenia wniosku o refundację.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z przyznaniem pomocy publicznej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
 (podpis głównego księgowego
 lub innej osoby prowadzącej
 dokumentację finansową)

.....
 (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu,
 przedszkola, szkoły lub producenta rolnego)

UWAGA!

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW NIEZBĘDNYCH DO ROZPATRZENIA WNIOSKU:

1. Aktualny¹ odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru albo aktualny dokument poświadczający wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności gospodarczej (CEIDG), a w przypadku przedszkola, szkoły i producenta rolnego - inny dokument potwierdzający status prawny przedszkola, szkoły lub producenta rolnego.
2. Pełnomocnictwo do podejmowania zobowiązań w imieniu Wnioskodawcy, jeżeli zostało udzielone, a nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę².
3. Decyzję w sprawie nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej (NIP).
4. Aktualny dokument poświadczający nadanie numeru identyfikacyjnego w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON) - zaświadczenie o nadaniu numeru REGON lub wydruk z rejestru REGON prowadzonego przez Główny Urząd Statystyczny.
5. Deklarację rozliczeniową ZUS DRA za 6 ostatnich miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację, potwierdzającą stan zatrudnienia u Wnioskodawcy.
6. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania - *załącznik nr 1 do wniosku o refundację*.
7. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii - *załącznik nr 2 do wniosku o refundację*.
8. Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatków wykazanych w załączniku nr 2 do wniosku o refundację - *załącznik nr 3 do wniosku o refundację*.
9. Oświadczenie wnioskodawcy o spełnieniu warunków niezbędnych do otrzymania refundacji - (*podmiotu - załącznik nr 4, przedszkola i szkoły - załącznik nr 5 oraz producenta rolnego - załącznik nr 6 do wniosku o refundację, przy czym załącznik nr 4 składa wyłącznie podmiot, załącznik nr 5 składa wyłącznie przedszkole lub szkoła, a załącznik nr 6 - składa wyłącznie producent rolny*).
10. Wymagane przepisami oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis otrzymanej w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku o refundację - *załącznik nr 7 do wniosku o refundację*.
11. Oświadczenie wnioskodawcy - podmiotu, przedszkola, szkoły lub producenta rolnego dotyczące zobowiązań wynikających z umowy o refundację - *załącznik nr 8 do wniosku o refundację*.
12. Oświadczenie o uzyskiwanych dochodach poręczyciela / poręczycieli - *załącznik nr 9 do wniosku o refundację*.
13. Oświadczenie o ewentualnych powiązaniach Wnioskodawcy z innymi przedsiębiorstwami - *załącznik nr 10 do wniosku o refundację*.
14. Oświadczenie o ewentualnym łączeniu, przejęciu lub powstaniu Wnioskodawcy w wyniku podziału *załącznik nr 11 do wniosku o refundację*.
15. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
16. Kserokopie dokumentów potwierdzających otrzymanie pomocy publicznej - w przypadku jej uzyskania.

Uwaga:

Wnioskodawca - podmiot, przedszkole, szkoła lub producent rolny ubiegający się o pomoc de minimis jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy, wraz z wnioskiem o refundację:

- wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
- informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis, dotyczących w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej

¹ Aktualny, tj. zgodny ze stanem rzeczywistym oraz wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o refundację.

² Wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku.

w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Wnioskodawca - podmiot, przedszkole, szkoła lub producent rolny ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy, wraz z wnioskiem o refundację:

- wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis w rolnictwie, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis w rolnictwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
- wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis w rybołówstwie, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis w rybołówstwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
- informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, dotyczących w szczególności wnioskodawcy 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 w rolnictwie lub rybołówstwie;

17. Formularz zgłoszenia krajowej oferty pracy.

18. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzającego jego ubezpieczenie - **dokumenty te składa wyłącznie producent rolny.**

Uwaga:

Wniosek refundację winien być podpisany przez osobę / osoby uprawnioną / uprawnione do reprezentowania Wnioskodawcy - podmiotu, przedszkola, szkoły lub producenta rolnego, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do wniosku o refundację, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę.

Dokumenty składające się na wniosek o refundację muszą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę lub osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wnioskodawcy, zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze.

Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku o refundację. **Rozpatrzenie wniosku o refundację pod względem merytorycznym jest możliwe wyłącznie, gdy złożony wniosek jest kompletny i prawidłowo sporządzony.**

Załącznik nr 1 do wniosku o refundację

(Załącznik należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska pracy objętego wnioskiem o refundację)

**KALKULACJA WYDATKÓW
NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY
I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

DOTYCZĄCA
(podać nazwę stanowiska pracy)

Lp.	Wyszczególnienie rodzaju wydatku	Środki własne (w zł)	Środki Funduszu Pracy (w zł)	Razem w zł (kol.3+4)
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
RAZEM (suma wierszy 1-20)				

/miejsowość, data/

/podpis Wnioskodawcy - podmiotu,
przedszkola, szkoły lub producenta rolnego/

(Załącznik należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska pracy objętego wnioskiem o refundację)

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW
DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

(w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędných do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii)

DOTYCZĄCA

(podać nazwę stanowiska pracy)

Lp.	SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKU DOTYCZĄCEGO WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY, W TYM NAZWA I TYP	PARAMETRY TECHNICZNE, UŻYTKOWE I JAKOŚCIOWE WYDATKU, W TYM ROK PRODUKCJI (jeśli dotyczy)	WSKAZANIE CZY WYDATEK BĘDZIE NOWY, CZY UŻYWANY (właściwie zaznaczyć ☐)		KOSZT JEDNOSTKOWY WYDATKU (w PLN)			ILOŚĆ JEDNOSTEK / SZTUK PLANOWANEGO WYDATKU (ZAKUPU) (w sztukach)	PLANOWANY TERMIN PONIESIENIA WYDATKU	PLANOWANY ŁĄCZNY KOSZT WYDATKU (w PLN)				
			4	5	6	7	8			9	10	11	12	13
			NOWY	UŻYWANY	NETTO	VAT	BRUTTO			NETTO	VAT	BRUTTO		
1			☐	☐										
2			☐	☐										
3			☐	☐										

4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

16			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
17			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
18			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
19			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Razem (suma wierszy 1-20)												

/miejsowość, data/

/podpis Wnioskodawcy - podmiotu, przedszkola,
szkoły lub producenta rolnego/

(Załącznik należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska pracy objętego wnioskiem o refundację)

**UZASADNIENIE KONIECZNOŚCI PONIESIENIA WYDATKÓW
WYKAZANYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO NINIEJSZEGO WNIOSKU O REFUNDACJĘ**

Poz. 1: _____

Poz. 2: _____

Poz. 3: _____

Poz. 4: _____

Poz. 5: _____

Poz. 6: _____

Poz. 7: _____

Poz. 8: _____

Poz. 9: _____

Poz. 10: _____

Poz. 11: _____

Poz. 12: _____

Poz. 13: _____

Poz.14: _____

Poz.15: _____

Poz.16: _____

Poz.17: _____

Poz.18: _____

Poz.19: _____

Poz.20: _____

/miejsowość, data/

*/podpis Wnioskodawcy - podmiotu,
przedszkola, szkoły lub producenta rolnego/*

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY - PODMIOTU

Upredzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że:

- 1. Nie zmniejszyłem wymiaru / zmniejszyłem wymiar * czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację.**
- 2. Nie zmniejszę wymiaru / zmniejszę wymiar * czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku o refundację do dnia otrzymania refundacji.**
- 3. Nie rozwiązałem stosunku pracy / rozwiązałem stosunek pracy * z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację.**
- 4. Nie rozwiążę stosunku pracy / rozwiążę stosunek pracy * z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku o refundację do dnia otrzymania refundacji.**
- 5. Prowadzę działalność gospodarczą / nie prowadzę działalności gospodarczej *, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację, z tym, że do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej.**
- 6. Nie zalegam / zalegam * w dniu złożenia wniosku o refundację z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.**
- 7. Nie zalegam / zalegam * w dniu złożenia wniosku o refundację z opłacaniem innych danin publicznych.**
- 8. Nie posiadam / posiadam * w dniu złożenia wniosku o refundację nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.**
- 9. Nie byłem / byłem * karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o refundację za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jednolity: Dz. U. z 2012 r., poz. 768 z późn. zm.).**
- 10. Nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku o refundację.**
- 11. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy o refundację dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku o refundację do dnia podpisania umowy o refundację ze Starostą otrzymam pomoc publiczną.**
- 12. Podlegam / nie podlegam * obowiązкови zwrotu pomocy publicznej wynikającemu z wcześniejszej decyzji Komisji (WE) uznającej pomoc za niezgodną z prawem we wspólnym rynku.**
- 13. Spełniam warunki / nie spełniam warunków* do otrzymania refundacji, określone w:**
 - 1) rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz.1041)
 - 2) rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE

L 352 z 24.12.2013, str. 1) albo rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9), gdyż w okresie bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat obrotowych przed złożeniem wniosku o refundację nie otrzymałem pomocy publicznej w wysokości przekraczającej 200.000 EURO, a w przypadku prowadzenia przeze mnie działalności zarobkowej w zakresie drogowego transportu towarów - w wysokości przekraczającej 100.000 EURO.

* *niepotrzebne skreślić*

UWAGA:

Oświadczenie składa wyłącznie podmiot prowadzący działalność gospodarczą, oświadczenia nie składają producent rolny, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.), ani niepubliczne przedszkole i niepubliczna szkoła, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).

/miejsowość, data/

/podpis Wnioskodawcy - podmiotu/

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY - PRZEDSZKOLA LUB SZKOŁY

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że:

- 1. Nie zmniejszyłem wymiaru / zmniejszyłem wymiar * czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację.**
- 2. Nie zmniejszę wymiaru / zmniejszę wymiar * czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku o refundację do dnia otrzymania refundacji.**
- 3. Nie rozwiązałem stosunku pracy / rozwiązałem stosunek pracy * z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez przedszkole lub szkołę, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację.**
- 4. Nie rozwiążę stosunku pracy / rozwiążę stosunek pracy * z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez przedszkole lub szkołę, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku o refundację do dnia otrzymania refundacji.**
- 5. Prowadzę działalność / nie prowadzę działalności *, na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację, z tym, że do wskazanego okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia działalności.**
- 6. Nie zalegam / zalegam * w dniu złożenia wniosku o refundację z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.**
- 7. Nie zalegam / zalegam * w dniu złożenia wniosku o refundację z opłacaniem innych danin publicznych.**
- 8. Nie posiadam / posiadam * w dniu złożenia wniosku o refundację nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.**
- 9. Nie byłem / byłem * karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o refundację za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. Nr 197, poz. 1661 z późn. zm.).**
- 10. Nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku o refundację.**
- 11. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy o refundację dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku o refundację do dnia podpisania umowy o refundację ze Starostą otrzymam pomoc publiczną.**
- 12. Podlegam / nie podlegam* obowiązkowi zwrotu pomocy publicznej wynikającemu z wcześniejszej decyzji Komisji (WE) uznającej pomoc za niezgodną z prawem we wspólnym rynku.**
- 13. Spełniam warunki / nie spełniam warunków* do otrzymania refundacji, określone w:**
 - 1) rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz.1041)
 - 2) rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L

352 z 24.12.2013, str. 1) albo rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9), gdyż w okresie bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat obrotowych przed złożeniem wniosku o refundację nie otrzymałem pomocy publicznej w wysokości przekraczającej 200.000 EURO, a w przypadku prowadzenia przeze mnie działalności zarobkowej w zakresie drogowego transportu towarów - w wysokości przekraczającej 100.000 EURO.

* *niepotrzebne skreślić*

UWAGA:

Oświadczenie składają wyłącznie niepubliczne przedszkole i niepubliczna szkoła, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.), oświadczenia nie składają podmiot prowadzący działalność gospodarczą, ani producent rolny, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.).

/miejsowość, data/

/podpis Wnioskodawcy - przedszkola lub szkoły/

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY - PRODUCENTA ROLNEGO

Upredzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że:

- 1. Nie zmniejszyłem wymiaru / zmniejszyłem wymiar * czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację.**
- 2. Nie zmniejszę wymiaru / zmniejszę wymiar * czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku o refundację do dnia otrzymania refundacji.**
- 3. Nie rozwiązałem stosunku pracy / rozwiązałem stosunek pracy * z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez producenta rolnego, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację.**
- 4. Nie rozwiążę stosunku pracy / rozwiążę stosunek pracy * z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez producenta rolnego, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku o refundację do dnia otrzymania refundacji.**
- 5. Nie zalegam / zalegam * w dniu złożenia wniosku o refundację z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.**
- 6. Nie zalegam / zalegam * w dniu złożenia wniosku o refundację z opłacaniem innych danin publicznych.**
- 7. Nie posiadam / posiadam * w dniu złożenia wniosku o refundację nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.**
- 8. Nie byłem / byłem * karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o refundację za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. Nr 197, poz. 1661 z późn. zm.).**
- 9. Nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku o refundację.**
- 10. Posiadam gospodarstwo rolne / nie posiadam gospodarstwa rolnego * w rozumieniu przepisów o podatku rolnym.**
- 11. Prowadzę dział specjalny produkcji rolnej / nie prowadzę działu specjalnego 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 o refundację.**
- 12. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy o refundację dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku o refundację do dnia podpisania umowy o refundację ze Starostą otrzymam pomoc publiczną.**
- 13. Podlegam / nie podlegam * obowiązkowi zwrotu pomocy publicznej wynikającemu z wcześniejszej decyzji Komisji (WE) uznającej pomoc za niezgodną z prawem we wspólnym rynku.**
- 14. Spełniam warunki / nie spełniam warunków* do otrzymania refundacji, określone w:**
 - 1) rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz.1041)

2) rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) albo rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9), gdyż w okresie bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat obrotowych przed złożeniem wniosku o refundację nie otrzymałem pomocy publicznej w wysokości przekraczającej 200.000 EURO, a w przypadku prowadzenia przeze mnie działalności zarobkowej w zakresie drogowego transportu towarów - w wysokości przekraczającej 100.000 EURO.

* *niepotrzebne skreślić*

UWAGA:

Oświadczenie składa wyłącznie producent rolny, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.), oświadczenia nie składają podmiot prowadzący działalność gospodarczą, ani niepubliczne przedszkole i niepubliczna szkoła, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)

/miejsowość, data/

/podpis Wnioskodawcy - producenta rolnego/

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS***

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, co następuje:

1. W okresie bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat obrotowych przed złożeniem wniosku o refundację **uzyskałem(-am) / nie uzyskałem(-am)* pomoc(-y) *de minimis***, o której mowa w art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.).

Wysokość uzyskanej pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat obrotowych przed złożeniem wniosku o refundację wyniosła **(wypełnia wyłącznie Wnioskodawca, który uzyskał pomoc *de minimis*)**:

Lp.	Nazwa Organu udzielającego pomocy	Podstawa prawna	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Dzień/miesiąc/rok udzielenia pomocy	Wartość pomocy <i>de minimis</i> w euro
1.					
2.					
3.					

Suma wartości dotychczas uzyskanej pomocy *de minimis* na dzień ubiegania się o przyznanie pomocy (złożenia wniosku o refundację) wynosi: PLN
(słownie PLN),
co stanowi równowartość euro
(słownie euro).

2. **Uzyskałem(-am) / nie uzyskałem(-am)* innej pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych.**

/miejsowość, data/

/podpis Wnioskodawcy - podmiotu,
przedszkola, szkoły lub producenta rolnego/

* niepotrzebne skreślić

UWAGA:

Załączyć dokumenty i zaświadczenia o pomocy *de minimis*, jakie podmiot, przedszkole, szkoła lub producent rolny ubiegający się o pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, otrzymał w ciągu dwóch poprzedzających go lat obrotowych poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy.

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY -
PODMIOTU, PRZEDSZKOLA, SZKOŁY LUB PRODUCENTA ROLNEGO**

Oświadczam, że zobowiązuję się do:

- 1) zatrudnienia na wyposażonym stanowisku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres co najmniej 24 miesiące,
- 2) utrzymania przez okres co najmniej 24 miesiące stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją,
- 3) złożenia rozliczenia zawierającego zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy o refundację na poszczególne wydatki ujęte w szczegółowej specyfikacji, stanowiącej załącznik nr 2 do wniosku o refundację, przy czym zestawienie to nie będzie zawierać wydatków, na których finansowanie podmiot, przedszkole, szkoła lub producent rolny otrzymali wcześniej środki publiczne,
- 4) zwrotu, w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie działającego z upoważnienia Starosty, refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania refundacji w przypadku:
 - a) złożenia niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń lub informacji, o których mowa w § 2 ust. 3 - 5 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2012 r., poz. 457), zwanego dalej rozporządzeniem;
 - b) naruszenia innych warunków umowy o refundację, z zastrzeżeniem § 5 ust. 3 rozporządzenia,
- 5) zwrotu, w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie działającego z upoważnienia Starosty, refundacji w wysokości proporcjonalnej do okresu niezatrudniania na utworzonych stanowiskach pracy skierowanych bezrobotnych, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania refundacji, w przypadku niespełnienia warunków, o których mowa w pkt 1 lub 2 niniejszego oświadczenia,
- 6) zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (tekst jednolity: Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.), podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji, w terminie:
 - a) określonym w umowie o refundację, nie dłuższym jednak niż 90 dni od dnia złożenia przez podmiot, przedszkole, szkołę lub producenta rolnego deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu -

- w przypadku gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do urzędu skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy,
- b) 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz podmiotu, przedszkola, szkoły lub producenta rolnego - w przypadku gdy z deklaracji dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota do zwrotu.

/miejsowość, data/

/podpis Wnioskodawcy - podmiotu,
przedszkola, szkoły lub producenta rolnego/

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z którym „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy - zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do 3 lat” oświadczam, co następuje:

1. Imię i nazwisko _____
2. Data i miejsce urodzenia _____
3. Adres zamieszkania (z kodem pocztowym) _____

4. Dowód osobisty lub inny dokument potwierdzający tożsamość: seria _____
numer _____ wydany przez _____
data wydania _____
5. Numer PESEL _____
6. Stan cywilny _____ Małżeńska wspólność majątkowa TAK*/NIE*
7. Moje średnie miesięczne dochody z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających dzień złożenia niniejszego oświadczenia wynoszą brutto _____ zł. (słownie:
.....).
8. Moje dochody są obciążone*/ nie są obciążone* sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi kwotą _____ zł. z tytułu _____
9. Źródło dochodu _____

Mając na uwadze informację o źródle dochodu podaną w punkcie 9 niniejszego oświadczenia, poręczyciel wypełnia właściwy punkt oznaczony numerem I, II i/lub III poniżej:

I. ZATRUDNIENIE NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ

1. Okres zatrudnienia: od _____ do _____
2. Znajduję się*/ nie znajduję się* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.
3. Pełna nazwa i adres zakładu pracy, w którym jestem zatrudniony (a) wraz z numerem telefonu:

4. Zakład pracy, w którym pracuję znajduje się*/ nie znajduje się* w stanie likwidacji*, upadłości*.
5. Aktualne zobowiązania finansowe posiadam*/ nie posiadam* w kwocie: _____ zł.
wysokość miesięcznej raty spłacanego zadłużenia _____ zł., termin spłaty
zadłużenia _____, wierzyciele _____.
6. Udzielone poręczenia TAK*/NIE*, kwota _____ zł. wierzyciele _____

II. SAMOZATRUDNIENIE - PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Pełna nazwa i adres działalności gospodarczej, w której jestem właścicielem wraz z numerem telefonu _____

2. Prowadzę działalność gospodarczą na zasadach ogólnych TAK*/NIE*
3. Prowadzę działalność gospodarczą w formie karty podatkowej TAK*/NIE*
4. Działalność gospodarcza, której jestem właścicielem znajduje się*/ nie znajduje się* w stanie likwidacji*, upadłości* lub zawieszenia*.
5. Aktualne zobowiązania finansowe posiadam*/ nie posiadam* w kwocie: _____zł.
wysokość miesięcznej raty spłacanego zadłużenia _____zł., termin spłaty
zadłużenia _____, wierzyciele _____.
6. Udzielone poręczenia TAK*/NIE*, kwota _____zł. wierzyciele _____

III. RENTA/EMERYTURA

1. Okres na jaki zostało przyznane świadczenie: _____
2. Przez jaki organ świadczenie zostało przyznane wraz z numerem i datą wydania edycji:

3. Aktualne zobowiązania finansowe posiadam*/ nie posiadam* w kwocie: _____zł.
wysokość miesięcznej raty spłacanego zadłużenia _____zł., termin spłaty
zadłużenia _____, wierzyciele _____.
4. Wypłata przyznanego świadczenia została / nie została zawieszona* / wstrzymana* z dniem:
_____ (w przypadku zawieszenia lub wstrzymania wypłaty świadczenia podać
datę jego wstrzymania lub zawieszenia).,
5. Udzielone poręczenia TAK*/NIE*, kwota _____zł. wierzyciele _____

Uwaga:

Oświadczenie wypełnione nieczytelnie lub niewłaściwie nie będzie uznane przez Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie.

/data i czytelny podpis Poręczyciela/

OŚWIADCZENIE O EWENTUALNYCH POWIĄZANIACH WNIOSKODAWCY Z INNYMI PRZEDSIĘBIORSTWAMI

.....
.....
(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma,
siedziba i adres wnioskodawcy)

Czy pomiędzy wnioskodawcą, a innymi 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 (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz numery NIP wszystkich powiązanych z wnioskodawcą przedsiębiorstw.

/miejscowość, data/

/podpis Wnioskodawcy - podmiotu,
przedszkola, szkoły lub producenta rolnego/

* zaznaczyć właściwe

**OŚWIADCZENIE O EWENTUALNYM ŁĄCZENIU, PRZEJĘCIU
LUB POWSTANIU WNIOSKODAWCY W WYNIKU PODZIAŁU**

.....
.....
(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma,
siedziba i adres wnioskodawcy)

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.

/miejsowość, data/

/podpis Wnioskodawcy - podmiotu,
przedszkola, szkoły lub producenta rolnego/

* zaznaczyć właściwe