

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Przasnyszu**

Wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy w ramach pomocy de minimis

Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620 z późn.zm.),
2. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2025 r. poz. 468),
- 3 .Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2022r. poz. 243 z późn.zm.),
4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 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),
- 5 .Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 2013 r. poz. 352, str.9),
- 6.Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się pomoc de minimis (Dz. U. 2024r. , poz. 40).

W oparciu o ww. podstawy prawne oraz regulamin przyznawania refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, wnioskuję jako: (odpowiednie zaznaczyć)

- ☐ - przedsiębiorca
- ☐ - producent rolny,
- ☐ - niepubliczna szkoła,
- ☐ - niepubliczne przedszkole, lub niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, zarejestrowanego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przasnyszu.

A. Dane wnioskodawcy

Pełna nazwa wnioskodawcy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej:

.....

.....

Adres siedziby i adres do korespondencji wnioskodawcy albo adres miejsca zamieszkania i adres do korespondencji:

.....

.....

Data rozpoczęcia działalności.....

NIP:

REGON:

PKD:

PESEL: (w przypadku
osoby fizycznej)

Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

☐ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

☐ spółka

☐ inna.....

Nazwa banku i numer rachunku bankowego podmiotu:

.....

Czy wnioskodawca jest płatnikiem VAT:

☐ TAK

☐ NIE

Forma opodatkowania:

Stawka opodatkowania:

Wielkość przedsiębiorstwa:

- ☐ **Mikroprzedsiębiorstwo:** w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniające średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnięty roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nie przekraczający równowartości w złotych 2 mln euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych 2 lat nie przekraczający równowartości w złotych 2 mln euro.
- ☐ **Małe przedsiębiorstwo:** w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nie przekraczający równowartości w złotych 10 mln euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych 2 lat nie przekraczający równowartości w złotych 10 mln euro.
- ☐ **Średnie przedsiębiorstwo:** w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nie przekraczający równowartości w złotych 50 mln euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych 2 lat nie przekraczający równowartości w złotych 43 mln euro.
- ☐ **Inne**.....
.....

Osoba prawnie reprezentująca wnioskodawcę:

- imię i nazwisko
- stanowisko.....
- adres miejsca zamieszkania
- Numer PESEL.....
- adres e-mail
- telefon

W przypadku wyznaczenia przez Wnioskodawcę osoby odpowiedzialnej za kontakty prosimy o podanie jej danych:

- imię i nazwisko.....
- stanowisko.....
- adres e-mail.....
- telefon

B. Liczba pracowników zatrudnionych przez wnioskodawcę w dniu składania wniosku oraz w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku:								
Lp.	Miesiąc i rok	Liczba zatrudnionych			Liczba osób z którymi rozwiązano stosunek pracy			Przyczyna ustania stosunku pracy (zgodnie z Kodeksem Pracy)
		Na pełen etat	Niepełny etat (podać jaki)		Na pełen etat	Niepełny etat (podać jaki)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Na dzień złożenia wniosku								
Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku								
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								

C. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI
1. Krótki opis prowadzonej działalności:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Plany rozwoju przedsiębiorstwa w kontekście tworzenia refundowanego stanowiska pracy oraz obowiązków pełnionych przez zatrudnianą osobę:

a. plany rozwoju podmiotu (np. rozszerzenie skali dotychczasowej działalności, ew. podjęcie nowej):

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

b. przewidywany zakres obowiązków na tworzonym stanowisku pracy:

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

D. CHARAKTERYSTYKA WNIOSKOWANYCH STANOWISK PRACY

I. Stanowisko Pracy

Zawód i kod zawodu: *

.....

Stanowisko Pracy:

.....

Wymagane kwalifikacje, umiejętności doświadczenie i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy.....

.....

Okres utrzymania stanowiska pracy

.....

Zmianowość (jedna, dwie zmiany):

.....

Godziny pracy:

.....

Proponowana wysokość wynagrodzenia:

.....

Wnioskowana kwota refundacji na jedno stanowisko pracy:

.....

Pełna nazwa firmy i adres miejsca, w którym zostanie utworzone stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego :

.....

II. Stanowisko pracy	
Zawód i kod zawodu: *	
Stanowisko Pracy:	
Wymagane kwalifikacje, umiejętności doświadczenie i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy	
Okres utrzymania stanowiska pracy	
Zmianowość (jedna, dwie zmiany):	
Godziny pracy:	
Proponowana wysokość wynagrodzenia:	
Wnioskowana kwota refundacji na jedno stanowisko pracy:	
Pełna nazwa firmy i adres miejsca, w którym zostanie utworzone stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.....	
.....	

* Zgodnie ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności (Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018r., poz. 227)

E. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego 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. Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania									
Nazwa stanowiska pracy									
Lp.	Szczegółowe określenie przedmiotu zakupu (nazwa maszyny i parametry urządzenia narzędzi, sprzętu itp.)	nowa/używana*	Liczba sztuk	Cena jednostkowa brutto	Środki własne	Źródła finansowania wyposażanych lub doposażonych stanowisk pracy			
					Kwota:	całkowita wartość ogółem		w tym z Funduszu Pracy	
						Brutto:	Netto:	Brutto	Netto:
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
Razem									
Wnioskowana kwota refundacji wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego									

UWAGA zakup maszyny używanej może być uznany wyłącznie w przypadku kiedy jej wartość przekracza 35.000 zł. brutto

W przypadku wnioskowania o więcej niż jedno stanowisko proszę wypełnić kolejną tabelę z podsumowaniem wartości planowanych zakupów

- Refundacja pochodzi ze środków publicznych, dlatego podstawową zasadą jej przyznawania, ale też wydatkowania jest: legalność, gospodarność i celowość. Wydatki **muszą być zaplanowane w sposób racjonalny, oszczędny i efektywny**. Zakupy, których ceny będą zawyżone lub zaplanowane w sposób niegospodarny i ekonomicznie nieuzasadniony – nie zostaną zaakceptowane.
- Wydatki muszą być ściśle związane z profilem tworzonego stanowiska pracy i poniesione na jego utworzenie. Do poszczególnych zakupów warto dołączyć uzasadnienie celu zakupu i ceny.

Informacje dotyczące PLANOWANYCH WYDATKÓW dot. części E wniosku		
Nazwa stanowiska pracy		
L.p.	Nazwa zakupu	Uzasadnienie dotyczące zastosowania planowanych zakupów na refundowanym stanowisku pracy

F. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

FORMA ZABEZPIECZENIA – zabezpieczeniem otrzymania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego może być:

- poręczenie cywilne,
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- gwarancja bankowa,
- zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach,
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,
- weksel in blanco,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji, konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

Wybrana forma zabezpieczenia:

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

.....
(data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Wymagane załączniki do wniosku:

1. W przypadku przedsiębiorcy:

- 1) Dokument poświadczający prowadzenie działalności gospodarczej
- wpis do KRS lub wpis do CEiDG, a w przypadku spółek cywilnych dodatkowo umowę spółki,
- 2) Oświadczenie wnioskodawcy (załącznik Nr 1 do wniosku),
- 3) Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych (załącznik Nr 2 do wniosku),
- 4) Oświadczenie wnioskodawcy o zadłużeniu (załącznik Nr 5 do wniosku),
- 5) Oświadczenie poręczyciela o zadłużeniu i stanie cywilnym (załącznik Nr 6 do wniosku),
- 6) Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych poręczyciela (załącznik Nr 7 do wniosku),
- 7) Wypełniony formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis,
- 8) Zaświadczenie potwierdzające zarobki poręczyciela (jeżeli wybrano formę zabezpieczenia – poręczenie cywilne).

2. W przypadku producenta rolnego:

- 1) Decyzja w sprawie wymiaru podatku rolnego, leśnego i od nieruchomości,
- 2) Oświadczenie wnioskodawcy (załącznik Nr 3 do wniosku)
- 3) Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych (załącznik Nr 4 do wniosku),
- 4) Załączniki wymienione w punkcie 1 od poz. 4 do 8,
- 5) dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie,

3. W przypadku niepublicznego przedszkola i niepublicznej szkoły:

1. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych.
2. Załączniki wymienione w punkcie 1 od poz. 2 do 8.

Wszystkie kserokopie wymaganych załączników

muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę.

G. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

- 1) W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
- a) **nie zmniejszyłem / zmniejszyłem *** stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy
- b) **nie zmniejszyłem/ zmniejszyłem *** wymiaru czasu pracy pracowników) :

W przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z innych przyczyn - uzupełniłem/ nie uzupełniłem * wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia ;

- 2) przez ostatnie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzające dzień złożenia wniosku wykonuję działalność gospodarczą, a w przypadku niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły – wykonuję działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe;)
- 3) nie zalegam z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz 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 ;
- 4) nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 5) nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 6) nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. –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. **
- 7) w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przasnyszu nie zostałem/am ukarany/a lub skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 8) wypełniając obowiązek wynikający z ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, w okresie 3 minionych lat
- a) nie otrzymałem/am pomocy de minimis, (w tym pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie)
- b) otrzymałem/am pomoc de minimis w łącznej kwociezł. w tym pomoc de minimis przyznaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w łącznej kwociezł.

- c) otrzymałem/am pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwociezł.
d) otrzymałem/am pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwociezł.
- 9) spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2022 poz. 243 z późn.zm.) do otrzymania wnioskowanej refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy oraz określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 15.12.2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis
- 10) zapoznałem się z regulaminem refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
- 11) Jestem: (właściwe zaznaczyć):
a. żonaty / zamężna (w przypadku rozdzielności majątkowej, proszę wpisać nr. aktu notarialnego rozdzielności majątkowej.....)
b. kawalerem / panną
c. rozwiedziony/ rozwiedziona
- 12) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia na podstawie:
a) Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (jt. 2024, poz. 507),
b) Rozporządzenia Wykonawczego Rady (UE) 2022/994 z dnia 24.06.2022 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami w Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U UE LI 2022 nr.167 str.1)
- 13) Nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
- 14) Zostałem poinformowany, że przed rozpatrzeniem wniosku, urząd dokona weryfikacji informacji organów z KAS, ZUS, KRUS. W przypadku posiadania zaległości urząd może odmówić przyznania mi formy pomocy o którą wnioskuję.
- 15) Jestem świadomy, że w przypadku przerwania stażu przez:
1) Starostę z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania,
2) Organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny
- organizator stażu nie może korzystać z form pomocy, z wyłączeniem pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego, przez okres 12 miesięcy od dnia przerwania realizacji stażu przez starostę lub przerwania stażu przez organizatora stażu.

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

* **niepotrzebne skreślić**

** oświadczenie ma obowiązek złożyć wnioskodawca, osoba reprezentująca wnioskodawcę i osoba zarządzająca wnioskodawcą.

KLAUZULA ZGODY WNIOSKODAWCY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) w celu przyznania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, w zakresie danych zawartych we wniosku.

.....
(data, czytelny podpis i pieczętka wnioskodawcy)

**Obowiązek informacyjny o przetwarzaniu danych osobowych
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przasnyszu**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 - RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przasnyszu jest Dyrektor PUP w Przasnyszu, dane kontaktowe Administratora Danych Osobowych: Powiatowy Urząd Pracy w Przasnyszu, Berka Joselewicza 6, 06-300 Przasnysz, tel. 29 752 25 11.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w PUP w Przasnyszu. Kontakt z nim możliwy jest pod numerem telefonu 29 752 22 70 lub adresem e-mail: iod@powiat-przasnysz.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe, przetwarzane są w celu realizacji ustawowych zadań i obowiązków PUP w Przasnyszu, na podstawie:
 - art. 6 ust. 1 lit. b lit. c RODO;
 - ustawy dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
 - udzielonej zgody lub w celu realizacji umowy zawartej pomiędzy Panią/Panem a Administratorem Danych.
4. Pani/Panu przysługuje prawo do: dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz usunięcia, jeśli pozwalają na to przepisy prawa.
5. Pełna treść klauzuli jest dostępna na stronie przasnysz.praca.gov.pl oraz w siedzibie urzędu.

.....
(data, czytelny podpis i pieczętka wnioskodawcy)

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKADAWCY - PRODUCENTA ROLNEGO

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

- 1) posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzeniu 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;
- 2) zatrudniam w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy.
- 3) W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
 - a) **nie zmniejszyłem / zmniejszyłem** stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy
 - b) **nie zmniejszyłem/ zmniejszyłem** wymiaru czasu pracy pracowników) :

W przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z innych przyczyn - * uzupełniłem/ nie uzupełniłem wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia ;

- 4) nie zalegam z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz 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 ;
- 5) nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 6) nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 7) nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. –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.
- 8) w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przasnyszu nie zostałem/am ukarany/a lub skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 9) wypełniając obowiązek wynikający z ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, w okresie 3 minionych lat

- 10) nie otrzymałem/am pomocy de minimis, (w tym pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie)
- 11) otrzymałem/am pomoc de minimis w łącznej kwociezł. w tym pomoc de minimis przyznaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w łącznej kwociezł.
- 12) otrzymałem/am pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwociezł.
- 13) otrzymałem/am pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwociezł.
- 14) spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2022 poz. 243 z późn.zm.) do otrzymania wnioskowanej refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy oraz określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 15.12.2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis
- 15) zapoznałem się z regulaminem refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
- 16) Jestem: (właściwe zaznaczyć):
- a. żonaty / zamężna (w przypadku rozdzielności majątkowej, proszę wpisać nr. aktu notarialnego rozdzielności majątkowej.....)
 - b. kawalerem / panną
 - c. rozwiedziony/ rozwiedziona
- 17) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia na podstawie:
- 18) Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (jt. 2024, poz. 507),
- 19) Rozporządzenia Wykonawczego Rady (UE) 2022/994 z dnia 24.06.2022 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami w Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U UE LI 2022 nr.167 str.1)
- 20) Nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
- 21) Zostałem poinformowany, że przed rozpatrzeniem wniosku, urząd dokona weryfikacji informacji organów z KAS, ZUS, KRUS. W przypadku posiadania zaległości urząd może odmówić przyznania mi formy pomocy o którą wnioskuję.
- 22) Jestem świadomy, że w przypadku przerwania stażu przez:
- 1) Starostę z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania,
 - 2) Organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny
 - organizator stażu nie może korzystać z form pomocy, z wyłączeniem pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego, przez okres 12 miesięcy od dnia przerwania realizacji stażu przez starostę lub przerwania stażu przez organizatora stażu.

.....

Podpis producenta rolnego

***niepotrzebne skreślić**

KLAUZULA ZGODY WNIOSKODAWCY – PRODUCENTA ROLNEGO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) w celu przyznania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, w zakresie danych zawartych we wniosku.

.....
(data, czytelny podpis i pieczęćka producenta rolnego)

**Obowiązek informacyjny o przetwarzaniu danych osobowych
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przasnyszu**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 - RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przasnyszu jest Dyrektor PUP w Przasnyszu, dane kontaktowe Administratora Danych Osobowych: Powiatowy Urząd Pracy w Przasnyszu, Berka Joselewicza 6, 06-300 Przasnysz, tel. 29 752 25 11.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w PUP w Przasnyszu. Kontakt z nim możliwy jest pod numerem telefonu 29 752 22 70 lub adresem e-mail: iod@powiat-przasnysz.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe, przetwarzane są w celu realizacji ustawowych zadań i obowiązków PUP w Przasnyszu, na podstawie:
 - art. 6 ust. 1 lit. b lit. c RODO;
 - ustawy dnia 20 marca 2025 o rynku pracy i służbach zatrudnienia
 - udzielonej zgody lub w celu realizacji umowy zawartej pomiędzy Panią/Panem a Administratorem Danych.
4. Pani/Panu przysługuje prawo do: dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz usunięcia, jeśli pozwalają na to przepisy prawa.
5. Pełna treść klauzuli jest dostępna na stronie przasnysz.praca.gov.pl oraz w siedzibie urzędu.

.....
(data, czytelny podpis i pieczęćka producenta rolnego)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O ZADŁUŻENIU

..... dn.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y

oświadczam, że:

- nie posiadam zadłużeń kredytowych w żadnym z banków jak również finansowych zobowiązań w stosunku do podmiotów gospodarczych
- posiadam zadłużenia kredytowe (jakie kredyty, w jakiej wysokości, na jaki okres kredytowania, wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)*:

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

***niepotrzebne skreślić**

.....
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA O ZADŁUŻENIU I STANIE CYWILNYM

..... dn.....
(imiona i nazwisko)

.....
(adres) .

.....
(numer PESEL)

.....
(seria, numer dowodu osobistego)

.....
(wydany przez)

.....
(numer telefonu)

.....
(stan cywilny)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y

oświadczam, że:

- nie posiadam zadłużeń kredytowych w żadnym z banków jak również finansowych zobowiązań w stosunku do podmiotów gospodarczych
- posiadam zadłużenia kredytowe (jakie kredyty, w jakiej wysokości, na jaki okres kredytowania, wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)* :

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

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(podpis poręczyciela)

KLAUZULA ZGODY PORĘCZycIELA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) w celu udzielenia poręczenia w ramach przyznania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, w zakresie danych zawartych we wniosku.

.....
(data, czytelny podpis poręczyciela)

**Obowiązek informacyjny o przetwarzaniu danych osobowych
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przasnyszu**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 - RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przasnyszu jest Dyrektor PUP w Przasnyszu, dane kontaktowe Administratora Danych Osobowych: Powiatowy Urząd Pracy w Przasnyszu, Berka Joselewicza 6, 06-300 Przasnysz, tel. 29 752 25 11.
1. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w PUP w Przasnyszu. Kontakt z nim możliwy jest pod numerem telefonu 29 752 22 70 lub adresem e-mail: iod@powiat-przasnysz.pl.
2. Pani/Pana dane osobowe, przetwarzane są w celu realizacji ustawowych zadań i obowiązków PUP w Przasnyszu, na podstawie:
 - art. 6 ust. 1 lit. b lit. c RODO;
 - ustawy dnia 20 kwietnia 2004 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
 - udzielonej zgody lub w celu realizacji umowy zawartej pomiędzy Panią/Panem a Administratorem Danych.
3. Pani/Panu przysługuje prawo do: dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz usunięcia, jeśli pozwalają na to przepisy prawa.
4. Pełna treść klauzuli jest dostępna na stronie przasnysz.praca.gov.pl oraz w siedzibie urzędu.

.....
(data, czytelny podpis poręczyciela)