

DODATKOWA INFORMACJA PRACODAWCY
do wniosku Wn-W
o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia
stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej ze środków PFRON

UWAGA:

- „Dodatkowa Informacja Pracodawcy” wraz z wnioskiem Wn-W oraz wymaganymi dokumentami stanowi komplet dokumentów, które w Powiatowym Urzędzie Pracy we Wrocławiu składa Wnioskodawca, ubiegający się o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej ze środków PFRON.
- „Dodatkową Informację Pracodawcy” Wnioskodawca sporządza w języku polskim, w sposób czytelny, tj. komputerowo lub drukowanymi literami i długopisem, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie dokumentu.
- W przypadku ręcznego wypełniania „Dodatkowej Informacji Pracodawcy” wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany oraz dołączenie załączników na osobnych stronach, gdy na opis aspektu ważnego według Wnioskodawcy brakuje wystarczającego miejsca. W przypadku komputerowego sporządzania niedopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wzoru „Dodatkowej Informacji Pracodawcy” – możliwe jest jedynie dodawanie stron, rozszerzanie lub zmniejszanie rubryk (linii), wynikające wyłącznie z objętości tekstu lub rubryk tabel.
- Wskazane miejsca w „Dodatkowej Informacji Pracodawcy” oraz załączniki muszą być podpisane przez Wnioskodawcę. Pozostałe strony muszą być poświadczone skróconą postacią podpisu (parafą). Każdy dokument w formie kserokopii powinien być potwierdzony przez Wnioskodawcę zapisem „potwierdzam za zgodność z oryginałem” oraz podpisem przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wnioskodawcy, zgodnie z dokumentem rejestrowym.
- Do wniosku Wn-W i „Dodatkowej Informacji Pracodawcy” należy dołączać wyłącznie dokumenty w formie kserokopii – oryginały należy zachować do wglądu przez Urząd, gdyż wniosek i „Dodatkowa Informacja Pracodawcy” wraz z załączonymi dokumentami pozostają w Urzędzie w takiej formie, w jakiej zostały złożone.
- Wniosek może być złożony w Powiatowym Urzędzie Pracy we Wrocławiu, jeżeli Pracodawca posiada siedzibę na terenie miasta Wrocławia lub miejsce wykonywania pracy skierowanej przez Urząd osoby niepełnosprawnej zarejestrowanej jako bezrobotna albo poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu, znajduje się na terenie Wrocławia.
- Rozpatrzeniu podlega wyłącznie czytelny, kompletny i prawidłowo sporządzony wniosek Wn-W złożony wraz z „Dodatkową Informacją Pracodawcy” oraz załączonymi do nich wymaganymi dokumentami, stanowiącymi podstawę przyznania środków PFRON, a następnie integralną część umowy. Jednak sam fakt złożenia kompletu dokumentów nie gwarantuje przyznania środków.
- **Rozpatrywanie przez PUP Wrocław przedmiotowej dokumentacji odbywa się po otrzymaniu przez PUP Wrocław limitu środków PFRON na zadania z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych realizowane przez Miasto Wrocław w danym roku kalendarzowym.**
- **Informacja o wielkości otrzymanych przez PUP Wrocław środków w danym roku kalendarzowym oraz terminie składania wniosków jest zamieszczona na stronie internetowej PUP Wrocław w formie komunikatu.**
- **Kolejność złożenia wniosków liczy się od daty zamieszczenia ww. komunikatu.**
- Refundacji podlegać będzie jedynie nowe wyposażenie stanowiska pracy.

Proszę o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy w kwocie:

..... zł, słownie:

.....

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa podmiotu (w przypadku osoby fizycznej także imię i nazwisko):
.....
.....
.....
2. Adres siedziby podmiotu lub adres miejsca zamieszkania, numer telefonu i faksu:
.....
.....
3. Forma prawna prowadzonej działalności:
4. Wielkość wnioskodawcy :
 mikroprzedsiębiorstwo;
 małe przedsiębiorstwo;
 średnie przedsiębiorstwo;
5. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):
6. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności (zgodnie z wpisem w odpowiednim rejestrze):
.....
7. Czy wnioskodawca jest zobowiązany do obowiązkowych wpłat na rzecz PFRON: **tak/nie***
8. Numer identyfikacyjny PFRON (w przypadku odpowiedzi twierdzącej w pkt. 10):
.....
9. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym):
.....
.....
10. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem:
.....

II. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że podmiot:

1. **posiadam/ nie posiadam*** zaległości w zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
2. **zalega/ nie zalega*** z opłacaniem w dniu złożenia wniosku:
 - wynagrodzeń pracownikom,
 - należnych składek na ubezpieczenie społeczne,
 - należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne,
 - należnych składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
 - innych danin publicznych;
3. **nie był karany / był karany*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia niniejszego wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny (Dz. U. 2024, poz. 17 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2024, poz. 1822);
4. **nie znajduje się/znajduje się** w trudnej sytuacji ekonomicznej według kryteriów określonych w przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących udzielania pomocy publicznej;
5. **toczy się/ nie toczy*** się w stosunku do składającego postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację
6. **nie posiada / posiada*** w dniu złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
7. **prowadzi / nie prowadzi*** działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres co najmniej **12 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej);
8. w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **został skazany / nie został skazany** prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jest objęty / nie jest objęty** postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
9. **otrzymał/ nie otrzymał*** w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury w wysokości
10. na dzień składania wniosku **zatrudnia / nie zatrudnia***, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, **pracownika / pracowników***;
11. na dzień składania wniosku **jest/nie jest*** podatnikiem podatku od towarów i usług, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024r., poz. 361 z późn. zm.);
12. **sporządzam /nie sporządzam*** sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami o rachunkowości (w przypadku, gdy podmiot sporządza ww. sprawozdania należy przedłożyć do Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu ich kserokopie za okres ostatnich 2 lat obrotowych uwierzytelnione przez osobę upoważnioną do reprezentacji i składania oświadczeń zgodnie z dokumentem rejestrowym);
13. **spełnia / nie spełnia*** warunki rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 marca 2011r. w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej (Dz.U.2024r. poz. 1706);
14. **spełnia / nie spełnia*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2024/2831 z dn. 15.12.2023r.);
15. **nie dotyczy /spełnia / nie spełnia*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 2024/3118 z dnia 10 grudnia 2024r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 2024/3118 z 13.12.2024r.);
16. **przyjmuje do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć ofert pracy, o ile 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;
17. **przyjmuje do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy nie może zrefundować wydatków, na których finansowanie podmiot otrzymał wcześniej środki publiczne;
18. **przyjmuje do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy w szczególności jeżeli pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy;
19. **zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy we Wrocławiu zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;**
20. **zobowiązuje się do:**
 - a) zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego niepełnosprawnego lub poszukującego pracy niepełnosprawnego przez okres co najmniej 36 miesięcy,
 - b) utrzymania przez okres co najmniej 36 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją,
 - c) złożenia kopii dokumentów (potwierdzonych za zgodność z oryginałem), o którym mowa w § 7 w/w rozporządzenia,
 - d) zwrotu w terminie 3 miesięcy od dnia otrzymania wezwania starosty do zapłaty lub ujawnienia, otrzymanej refundacji wraz z odsetkami od refundacji naliczonymi od dnia jej otrzymania w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, w przypadku:
 - złożenia niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń lub informacji,
 - naruszenia co najmniej jednego z warunków umowy,

- e) zatrudnienia w terminie 3 miesięcy od dnia rozwiązania stosunku pracy z osobą niepełnosprawną inną osobą niepełnosprawną, zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotna lub poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu. (Wynikająca z tego powodu przerwa nie jest wliczana do okresu zatrudnienia)
21. Jeżeli okres zatrudnienia osoby niepełnosprawnej będzie krótszy niż 36 miesięcy, pracodawca jest obowiązany zwrócić Funduszowi za pośrednictwem starosty środki w wysokości równej 1/36 ogólnej kwoty refundacji za każdy miesiąc brakujący do upływu tego okresu, jednak w wysokości nie mniejszej niż 1/6 tej kwoty. Pracodawca dokonuje zwrotu w terminie 3 miesięcy od dnia rozwiązania stosunku pracy z osobą niepełnosprawną.
 22. **zobowiązuję się do** złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy we Wrocławiu otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis;
 23. *W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia 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 (zwanego dalej RODO) Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu niniejszym informuje że: 1.Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu z siedzibą 50-525 Wrocław, ul. Gliniana 20-22, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu. 2.Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). 3.We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych można kontaktować się z IOD poprzez pocztę elektroniczną, którą należy kierować na adres: iod@pup-wroclaw.pl lub pisemnie na adres siedziby Urzędu. 4. Administrator przetwarza dane osobowe zgodnie z art. 6 ust. 1 RODO. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne w celu wypełnienia obowiązku prawnego Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu wynikających z przepisów prawa, w szczególności z zakresu finansów publicznych – dochodzenia roszczeń wynikających z udzielonego poręczenia.5.Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest wymogiem niezbędnym do skorzystania przez wnioskodawcę z usług świadczonych przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu. 6.Dane osobowe przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu, podlegają zabezpieczeniom zapobiegającym nadużyciom lub niezgodnemu z prawem dostępowi lub przekazywaniu. 7.Dane osobowe będą przetwarzane do chwili realizacji celu dla którego zostały zebrane, a następnie archiwizowane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów prawa. Jeżeli w powyższych okresach, zostanie wytoczone powództwo lub zostanie wszczęte postępowanie, w którym przetwarzane dane osobowe stanowią dowód, okres przetwarzania, przedłuży się do czasu prawomocnego zakończenia tego postępowania. 8.Prawo dostępu do treści danych osobowych oraz do ich sprostowania przysługuje zgodnie art. 15 oraz art. 16 RODO. Pozostałe prawa mogą być ograniczone, w sytuacjach kiedy Administrator jest prawnie zobowiązany do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa. 9.Dane osobowe przetwarzane przez Administratora będą udostępniane podmiotom upoważnionym do tego na podstawie przepisów prawa, oraz podmiotom realizującym usługi dla Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań. 10.Zgodnie z RODO oraz ustawą o ochronie danych osobowych, w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, każdej osobie przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Dane widniejące w Krajowym Rejestrze Sądowym lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej są zgodne ze stanem faktycznym. Ponadto oświadczam, że pracodawca posiada wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności w tym m.in.: koncesje, licencje, zezwolenia, certyfikaty, a także wpisy do stosownych rejestrów.

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

UWAGA: WYPEŁNIAJA TYLKO OSOBY PROWADZĄCE DZIAŁALNOŚĆ W SEKTORZE ROLNYM LUB RYBOŁÓWSTWA I AKWAKULTURY!

III. DODATKOWE OŚWIADCZENIA PRACODAWCY, KTÓRY PROWADZI DZIAŁALNOŚĆ W SEKTORZE ROLNYM LUB RYBOŁÓWSTWA I AKWAKULTURY

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233¹ ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego, oświadczam w imieniu pracodawcy, którego reprezentuję, że pracodawca:

- 1) **spełnia/nie spełnia* warunki ujęte w definicji „jednego przedsiębiorstwa” zawartej w artykule 2 ust. Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2024/3118 z dnia 10 grudnia 2024r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 2024/3118 z 13.12.2024) lub art. 2 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014).**

Definicja jednego przedsiębiorstwa:

Do celów ww. rozporządzenia „jedno przedsiębiorstwo” obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

- a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;*
- b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;*
- c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;*
- d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.*

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w akapicie pierwszym lit. a)–d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.

W przypadku spełnienia przez podmiot warunków ujętych w ww. definicji, do wniosku należy załączyć:

- a) NIP każdego z powiązanych przedsiębiorstw oraz**
 - b) w przypadku otrzymania przez poszczególne powiązane przedsiębiorstwa pomocy de minimis lub pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w sektorze rolnictwa i akwakultury w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku, należy załączyć zaświadczenia o uzyskanej przez każdego z nich pomocy oraz oświadczenia o treści takiej, jak w cz. II pkt 10 wniosku.**
- 2) w okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku **uzyskał/ nie uzyskał*** pomoc publiczną, która **kumuluje się/nie kumuluje się*** z wnioskowaną pomocą i wynosi
- 3) w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych **powstał/nie powstał*** wskutek połączenia się co najmniej dwóch przedsiębiorstw, **przejął/nie przejął*** inne przedsiębiorstwo **(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy przedłożyć informacje, zaświadczenia i oświadczenia połączeniowych lub przejętych przedsiębiorstw wskazane w cz. III, pkt 1 a, b);**
- 4) w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych **powstał/nie powstał*** w wyniku podziału innego przedsiębiorstwa na co najmniej dwa przedsiębiorstwa **(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy dostarczyć zaświadczenia, o których mowa w cz. III pkt 1 b) o pomocy de minimis udzielonej przedsiębiorstwu przed podziałem w odniesieniu do przejmowanej przez podmiot działalności, jeśli taki podział jest niemożliwy należy dołączyć wszystkie zaświadczenia udzielone podmiotowi przez podziałem oraz informację o wartości kapitału podmiotu przed podziałem w PLN i wartość kapitału podmiotu na moment podziału w PLN, w obu przypadkach należy podać numer NIP przedsiębiorstwa przed podziałem);**

.....
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

* - **niepotrzebne skreślić**

¹ Art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

IV. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE ROSZCZEŃ PREFEROWANE PRZEZ PUP Z TYTUŁU ZAWARCIA WNIOSKOWANEJ UMOWY*:

Proszę o wskazanie propozycji formy zabezpieczenia.

Wybór rodzaju zabezpieczenia należy do Powiatowego Urzędu Pracy, chociaż koszty związane z jego ustanowieniem ponosi przedsiębiorca.

blokada środków na rachunku bankowym:

(w celu potwierdzenia możliwości ustanowienia tej formy zabezpieczenia i sporządzenia umowy cesji należy przedłożyć:

- oświadczenie** wskazujące stan środków finansowych proponowanych do zabezpieczenia (kwota proponowana to kwota wnioskowana powiększona o odsetki podatkowe za okres 42 miesięcy),
- zgodę właściciela na dokonanie blokady na wskazanym rachunku,
- zaświadczenie z Banku, w którym są zdeponowane środki do zabezpieczenia o możliwości dokonania **bezterminowej, bezwarunkowej i odwoławalnej wyłącznie na pierwsze pisemne żądanie Urzędu blokady środków w proponowanej wysokości.**

weksel in blanco z poręczycielem: (należy wskazać co najmniej 6 osób poręczających)

(należy załączyć druki oświadczeń poręczycieli; w sytuacji zaciągniętych kredytów załączyć informację o aktualnej wysokości zadłużenia, wysokości rat) osoby poręczające:.....
.....

poręczenie: (należy wskazać co najmniej 7 osób poręczających)

(należy załączyć druki oświadczeń poręczycieli; w sytuacji zaciągniętych kredytów załączyć informację o aktualnej wysokości zadłużenia, wysokości rat) osoby poręczające:
.....

gwarancja bankowa:

(należy załączyć zaświadczenie z banku o możliwości dokonania **nieodwoławalnej, bezwarunkowej i płatnej na pierwsze żądanie gwarancji banku,** na okres 42 miesięcy, a wartość gwarancji to kwota wnioskowana powiększona o odsetki podatkowe za okres 42 miesięcy).

* znakiem „X” zaznaczyć właściwy kwadrat

UWAGA: CZĘŚĆ V NALEŻY WYPEŁNIĆ ODDZIELNIE DLA KAŻDEGO TWORZONEGO STANOWISKA PRACY.

V. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY, JAKIE ZAMIERZA PRACODAWCA DOPOSAŻYĆ LUB WYPOSAŻYĆ DLA SKIEROWANEGO PRZEZ PUP BEZROBOTNEGO

1. Liczba stanowisk pracy:
2. Nazwa stanowiska pracy zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności:
.....
3. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanych niepełnosprawnych bezrobotnych lub poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu:
.....
.....
.....
.....
.....
4. Rodzaj i stopień niepełnosprawności osób, które mogą wykonywać prace na wyposażonym stanowisku pracy:
.....
.....
5. Ilość zmian:
6. Godziny pracy: od do
7. Rodzaj zatrudnienia (zaznaczyć właściwy kwadrat):
 na czas określony co najmniej 36 miesięcy
 na czas nieokreślony
8. Wysokość wynagrodzenia (*brutto*):
9. Wymagania pracodawcy stawiane skierowanej osobie niepełnosprawnej bezrobotnej lub poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu warunkujące zatrudnienie na danym stanowisku pracy:
 - poziom wykształcenia:
 - kierunek wykształcenia:
 - dodatkowe wymagania (*np. umiejętności, uprawnienia*):
.....
.....
.....
10. Miejsce zatrudnienia skierowanych niepełnosprawnych bezrobotnych lub poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu (*proszę podać dokładny adres*):
.....

Uwaga:

- Urząd rozpatrując wniosek bierze pod uwagę liczbę osób niepełnosprawnych o określonych kwalifikacjach, zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu

11. Wyszczególnienie wyposażenia stanowiska pracy z uwzględnieniem źródła finansowania.

UWAGA: Wnioskowane zakupy będą podlegały analizie Urzędu z punktu widzenia ich niezbędności do utworzenia stanowiska pracy oraz racjonalności wydatkowania środków publicznych, w związku z powyższym przed rozpatrzeniem wniosku Urząd może wezwać do przedłożenia uzasadnienia zakupów.

	Wyszczególnienie wyposażenia stanowiska pracy	Ilość	Cena jednostkowa netto/PLN	Łączna kwota netto/PLN	Łączna kwota brutto/PLN	Wartość podatku od towarów i usług*/PLN	Źródło finansowania	
							Kwota łączna brutto środki własne/PLN	Kwota łączna netto środki PFRON/PLN
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
SUMA								

Uwaga:

- Zgodnie z § 9 ust. 1 Rozporządzenia MPlPS z dnia 11 marca 2011r. w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej (Dz. U z 2024r. poz. 1706). **Powiatowy Urząd Pracy przekazuje podmiotowi refundację poniesionych kosztów na wskazany we wniosku rachunek bankowy w terminie 14 dni od dnia dostarczenia przez pracodawcę pozytywnej opinii Państwowej Inspekcji Pracy**
- Zgodnie z Art. 26e ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2024 Nr 127 poz. 44 z późn. zm.)**zwrotowi nie podlegają koszty poniesione przed dniem zawarcia umowy**
- **Jedynie nowy sprzęt może zostać zrefundowany w ramach umowy o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej.**

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

VI. ZAŁĄCZNIKI

Wykaz załączników:

1. Wypełniony „formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” - wzór formularza jest załączony do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. 2024, poz. 40 z późn. zm.).
2. Odpowiednio: bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatnie dwa lata obrotowe — w przypadku podmiotów sporządzających bilans, w pozostałych przypadkach — roczne rozliczenia podatkowe za ostatnie dwa lata, wraz z dowodem przyjęcia przez urząd skarbowy lub poświadczone przez audytora albo z dowodem nadania do urzędu skarbowego,
3. Aktualne zaświadczenie z banku o posiadanych środkach finansowych, obrotach na rachunku za ostatni rok, ewentualnym zadłużeniu i prawnej formie zabezpieczenia oraz lokatach terminowych.
4. Umowę spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej, komandytowo – akcyjnej, z ograniczoną odpowiedzialnością, akcyjnej jeżeli wniosek składa spółka.
5. Koncesje, licencje lub zezwolenia – jeżeli profil działalności tego wymaga.
6. W przypadku otrzymania pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku należy załączyć zaświadczenia o udzielonej pomocy (w przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej w cz. A pkt 10 ww. „formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” należy dołączyć również zaświadczenia o udzielonej pomocy dla jednostek gospodarczych wymienionych w definicji jednego przedsiębiorstwa zamieszczonej we wskazanym punkcie formularza).
7. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
8. Tytuł prawny do lokalu, w którym ma być zatrudniona skierowana osoba niepełnosprawna bezrobotna lub poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu, **w przypadku braku jego wskazania w odpowiednim rejestrze.**
9. Dokumenty niezbędne do skutecznego ustanowienia zabezpieczenia, zgodnie z wybraną formą, zaproponowaną w części IV wniosku.

UWAGA: kserokopie wszystkich dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji, zgodnie z dokumentem rejestrowym.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024r, poz. 44 z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 marca 2011r. w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej (Dz.U.2024r. poz. 1706)
3. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025r., poz. 214).
4. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023r.).
5. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2024/3118 z dnia 10 grudnia 2024r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 2024/3118 z 13.12.2024r.).
6. Ustawa z dnia 06 marca 2018r. Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. 2024 poz. 236 z późn. zm.).
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de mini mis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. 2010 nr 121, poz. 810).
8. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U.2023r. poz. 702 z późn. zm.).
9. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. 2024, poz. 40 z późn. zm.)