

.....
(adresowa pieczęć firmowa Pracodawcy-Wnioskodawcy
lub adres i telefon do korespondencji)

Nr akt

Data wpływu

**Powiatowy Urząd Pracy
W Żarach**

WNIOSEK

o dokonanie z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia i doposażenia
..... stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych w kwocie

(słownie:)

Podstawa prawna:

1. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. nr 69 poz. 415 z późn. zm);
1. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 kwietnia 2009 roku w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2009 roku nr 62, poz. 512 z późn. zm.)

Załączniki:

1.
2.
3.
4.

I. INFORMACJE O FIRMIE

*Forma prawna
(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o.o. , spółka cywilna, działalność indywidualna itp.)

Rodzaj działalności (PKD)

Numery identyfikacyjne: NIP

REGON.....

KRS

Nr ewidencji działalności

Numer rachunku bankowego i nazwa banku

.....

Oświadczam, że jestem opodatkowany :

- a) podatkiem od osób fizycznych (Księga przychodów i rozchodów) w wysokości %,
- b) podatkiem od osób prawnych (Pełna księgowość) w wysokości %,
- c) podatkiem zryczałtowanym (Ryczałt od przychodów ewidencjon.) w wysokości %,
- d) kartą podatkową w wysokości %

1. Informacja o właścicielu lub udziałowcach przedsiębiorstwa

(dotyczy działalności indywidualnej oraz spółek bez osobowości prawnej)

Liczba udziałowców

Prosimy o przygotowanie informacji o każdym udziałowcu wg następującego schematu:

Nazwisko i imięStanowisko

Seria i nr dowodu osobistego Data wydania dowodu.....

Miejsce zamieszkania (z kodem)

Telefon fax e-mail

2. Informacja o osobach zarządzających przedsiębiorstwem

(dotyczy przedsiębiorstw posiadających osobowość prawną)

Nazwisko i imięStanowisko

Seria i nr dowodu osobistego Data wydania dowodu.....

Miejsce zamieszkania (z kodem)

Telefon fax e-mail

II. OPIS PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej

2. Krótki opis dotychczasowej działalności

.....

.....

3. Kapitał ludzki:

a) stan zatrudnienia w osobach, w tym na stanowiskach robotniczych osób,

b) Rodzaj umów:

- o pracę na czas nieokreślony,

- o pracę na czas określony,

- innych umów cywilnoprawnych (jakich, ile?)

.....

c) Liczba pracowników w ostatnich 6 miesiącach: przyjętych do pracy,

zwolnionych z pracy, w tym:

- wypowiedzenie przez pracodawcę,

- wypowiedzenie przez pracownika,

- porozumienie stron z inicjatywy pracownika,

- rozwiązanie stosunku pracy bez wypowiedzenia z winy pracownika,

- ustanie stosunku pracy w związku z przejściem na emeryturę lub rentę,

- zakończenie umowy zawartej na czas określony

d) Struktura stanowisk pracy (nazwa i liczba stanowisk pracy)

.....

.....

e) Sprawozdanie ze stanu zatrudnienia za okres 6 miesięcy przed wystąpieniem o refundację z Funduszu Pracy

L.p.	Miesiąc i rok	Liczba pracowników (w osobach)	Liczba pracowników zatrudnionych w danym miesiącu	Liczba pracowników zwolnionych w danym miesiącu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.	Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku			

Deklaracje ZUS DRA za w/w okres do wglądu.

Uzasadnienie zmian kadrowych:

.....

4. Środki produkcji (środki trwałe):

a) grunty (lokalizacja, powierzchnia, forma prawna)

.....

b) budynki (lokalizacja, powierzchnia użytkowa w m² , forma prawna, wartość w tys. zł – według czego

ustalona)

.....

c) maszyny, urządzenia: wartość księgowa brutto na dzień składania wniosku

i kwota umorzenia

pozostałe nie ujęte w pkt. a-c (jakie, wartość)

.....

5. Dane dotyczące produktu (towaru i usług)

a) wielkość miesięcznej produkcji i usług (rodzaje, ilość)

b) stopień wykorzystania możliwości produkcyjnych

c) posiadane patenty, licencje, certyfikaty, znaki towarowe

.....

d) ocena rynku zbytu (informacja o zawartych umowach z odbiorcami i kooperantami, główni konkurenci)

.....

.....

e) podstawowe elementy marketingu stosowane przez pracodawcę

.....

III OPIS PROJEKTU

1. Krótki opis zamierzonej działalności

.....

.....

.....

2. Lokalizacja projektowanej działalności

.....

3. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowisk pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii:

UWAGA!

Refundacji nie podlegają koszty poniesione przez Wnioskodawcę przez dniem zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

[illegible]

4. Dane dotyczące nowych stanowisk pracy:

L.p.	Nazwa stanowiska pracy	Liczba osób	Wymagania Pracodawcy wobec kandydatów			Przewidywane miesięczne wynagrodzenie brutto w zł
			Wykształcenie	Dodatkowe uprawnienia	Staż pracy	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

5. Koszty zorganizowania nowych stanowisk pracy:

L.p.	Nazwa stanowiska pracy	Liczba osób	Zmianowość	Wyszczególnienie oprzyrządowania stanowiska pracy	Koszty oprzyrządowania stanowiska pracy			Termin zakupu lub wykonania robót budowlano – montażowych
					Ogółem	w tym		
						Fundusz Pracy	Środki własne	
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
RAZEM :								

6. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowaną osobę bezrobotną.

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Zakres czynności i obowiązków Pracownika
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

7. Analiza finansowa

- Prosimy o przedstawienie przewidywanego (przy założeniu otrzymania refundacji ze środków FP) rachunku wyników w układzie miesięcznym (średni miesiąc z roku) i rocznym – według przygotowanych schematów.
- Przy sporządzaniu zestawienia rocznego prosimy uwzględnić sezonowość oraz przestoje w produkcji i w sprzedaży jak również okres urlopów i inne wahania przychodów.
- W przypadku ulg podatkowych prosimy o powołanie się na stosowne rozporządzenia i podanie wysokości ulg.
- W przypadku przedsiębiorstw już działających na rynku prosimy o przedstawienie rachunku wyników i bilansu za rok poprzedni, bieżący i przyszły.

Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do przedsiębiorstwa postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację *(dotyczy spółek prawa handlowego, przedsiębiorstw państwowych i spółdzielni)*.

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis Pracodawcy

Rachunek wyników za lata

L.p	Wyszczególnienie	Rok		Rok		Rok	
		Miesięczne w tys. zł	Roczne w tys. zł	Miesięczne w tys. zł	Roczne w tys. zł	Miesięczne w tys. zł	Roczne w tys. zł
1.	Przychody						
2.	Koszty, w tym:						
	- materiały podstawowe						
	- narzędzia i pomoce						
	- najem lokalu						
	- wynagrodzenia						
	- narzuty na wynagrodzenia						
	- usługi obce						
	- telekomunikacja						
	- energia, woda, gaz						
	- transport						
	- ubezpieczenia majątkowe						
	- rachunkowość						
	- reklama						
	- odsetki od kredytu						
	- amortyzacja						
	- inne koszty						
	- podatki lokalne						
3.	VAT do zapłaty						
4.	Zysk brutto (1-2)						
5.	Podatek dochodowy						
6.	Zysk netto (4 –5)						
7.	Rata kredytu						
8.	Zysk do podziału (6-7)						

8. Proponowane zabezpieczenie prawne :

- poręczenie,
- weksel in blanco – poręczony,
- gwarancja bankowa,
- zastaw na prawach lub rzeczach,
- blokada rachunku bankowego,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika,
- inne (jakie)

9. Oświadczenie Pracodawcy ubiegającego się o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska/stanowisk pracy.

Niniejszym oświadczam, że:

1. **Nie zalegam/zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
2. **Nie zalegam/zalegam*** z opłacaniem innych danin publicznych.
3. **Nie posiadam/posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. Prowadzę działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, z tym, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej.
5. Środki Funduszu Pracy, o które ubiegam się we wniosku, będą zapewniały zgodność stanowisk pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii.
6. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem(am)/byłem(am) karany(a)*** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.- Kodeks karny (Dz.U. nr 88, poz.553, z późn. zm.).
7. **Nie znajduję się/znajduję się*** w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu Komunikatu Komisji- Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004 str. 2).
8. **Nie rozwiązałem(am)/rozwiazałem(am)***, w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, stosunku pracy z pracownikiem za wypowiedzeniem z mojej strony.

Świadomy (-ma) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Ponadto jestem świadomy(a), że zgodnie z art.59b ust.1 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o refundację podawane są do wiadomości publicznej.

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć i podpis

*niepotrzebne skreślić

Wykaz załączników do wniosku:

1. Kopia dokumentu poświadczającego prawną formę istnienia zakładu:
 - ✓ *Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej dla osób fizycznych i jednostek nie posiadających osobowości prawnej,*
 - ✓ *Wyciąg z rejestru handlowego i akt notarialny – w przypadku osób prawnych,*
 - ✓ *Umowa spółki cywilnej potwierdzona w Urzędzie Skarbowym,*
 - ✓ *W szczególnych przypadkach koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności.*
2. Wypełnione i podpisane oświadczenie Pracodawcy.
3. Forma użytkowania lokalu:
 - ✓ *Lokal własny: akt własności*
 - ✓ *Lokal wynajęty: od osoby prawnej lub fizycznej – umowa najmu /dzierżawy/bezpłatnego użytkowania lokalu,*
4. Wypełniony formularz informacji o pomocy de minimis otrzymanej w bieżącym roku oraz w okresie dwóch kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy wraz z zaświadczeniami.
5. Zaświadczenie o zarejestrowaniu w WUS-ie i nadaniu numeru statystycznego tzw. REGON-u.
6. Kopia zamówień lub umów stanowiących podstawę prowadzonej działalności (jeśli są).
7. Kopie umów kredytowych oraz zaświadczenia o wysokości zadłużenia i terminowości spłat – jeśli występuje zadłużenie.
8. Opinia banku prowadzącego obsługę rachunku bankowego

OŚWIADCZENIE

Podmiotu ubiegającego się o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia i doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych

Niniejszym oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o:

1. Nie dokonywaniu żadnych formalności związanych z zatrudnieniem osoby bezrobotnej, m.in.:
 - zawieranie umowy o pracę z osobą bezrobotną,
 - dokonywaniu zakupów określonych we wniosku,przed podpisaniem umowy w sprawie warunków i trybu refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia i doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych
2. Procedurze związanej z realizacją wniosku tj:
 - a) złożenie wniosku (uzupełnionego kompletnie) wraz z niezbędnymi załącznikami,
 - b) rozpatrzenie wniosku przez Zespół ds. opiniowania wniosków w sprawie organizacji dodatkowych miejsc pracy i szkoleń w ramach programów rynku pracy - Uczestnictwo osoby zainteresowanej,
 - c) pisemna opinia Zespołu ds. opiniowania wniosków w sprawie organizacji dodatkowych miejsc pracy i szkoleń w ramach programów rynku pracy (pozytywna, negatywna)
 - d) dostarczenie niezbędnych dokumentów w celu zabezpieczenia prawnego umowy tj. w przypadku weksla in blanco- zaświadczeń poręczycieli o osiągniętych dochodach z 3 ostatnich miesięcy w przypadku osób pracujących, a w przypadku osób prowadzących własną działalność gospodarczą zaświadczeń z Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o nie zaleganiu w opłatach, zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, PIT-36 ,
 - e) ustalenie terminu stawienia się wnioskodawcy i poręczycieli wraz ze współmałżonkami w celu podpisania niezbędnych dokumentów (osoby powinny przedstawić dowód osobisty i numer NIP),
 - f) podpisanie umowy w sprawie warunków i trybu refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia i doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych,
 - g) wydatkowanie środków własnych zgodnie z zawartą umową z zachowaniem wymaganych terminów oraz zgodnie z kalkulacją we wniosku ,
 - h) dostarczenie do Urzędu faktur, rachunków, umów kupna-sprzedaży potwierdzających dokonanie wydatków w terminie od dnia zawarcia umowy z Urzędem do dnia poprzedzającego dzień zatrudnienia osoby bezrobotnej skierowanej z Urzędu,
 - i) potwierdzenie skierowania do pracy wydanego osobie bezrobotnej przez pracownika Urzędu,
 - j) zawarcie umowy o pracę na okres 24 miesiące ze skierowaną osobą bezrobotną,
 - k) złożenie wniosku o dokonanie refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia i doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych,
 - l) przekazanie na konto Wnioskodawcy przyznanych środków Funduszu Pracy w terminie 30 dni po przedłożeniu rozliczenia i udokumentowania poniesionych wydatków,
 - m) składanie kwartalnych sprawozdań z realizacji umowy w okresie jej trwania,
 - n) utrzymanie przez okres 24 miesięcy stanowisk pracy tworzonych w związku z przyznaną refundacją ,
 - o) zatrudnienie kolejnej osoby bezrobotnej skierowanej przez Urząd w przypadku zwolnienia się stanowiska pracy najpóźniej w ciągu jednego miesiąca.

Zapoznałem(am) się z treścią niniejszego oświadczenia oraz uzyskałem(am) jeden jego egzemplarz

Żary, dnia

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Podmiotu ubiegającego się o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia i doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych

Niniejszym oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o:

1. Nie dokonywaniu żadnych formalności związanych z zatrudnieniem osoby bezrobotnej, m.in.:
 - zawieranie umowy o pracę z osobą bezrobotną,
 - dokonywaniu zakupów określonych we wniosku,przed podpisaniem umowy w sprawie warunków i trybu refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia i doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych
2. Procedurze związanej z realizacją wniosku tj:
 - a) złożenie wniosku (uzupełnionego kompletnie) wraz z niezbędnymi załącznikami,
 - b) rozpatrzenie wniosku przez Zespół ds. opiniowania wniosków w sprawie organizacji dodatkowych miejsc pracy i szkoleń w ramach programów rynku pracy - Uczestnictwo osoby zainteresowanej,
 - c) pisemna opinia Zespołu ds. opiniowania wniosków w sprawie organizacji dodatkowych miejsc pracy i szkoleń w ramach programów rynku pracy (pozytywna, negatywna)
 - d) dostarczenie niezbędnych dokumentów w celu zabezpieczenia prawnego umowy tj. w przypadku weksla in blanco- zaświadczeń poręczycieli o osiągniętych dochodach z 3 ostatnich miesięcy w przypadku osób pracujących, a w przypadku osób prowadzących własną działalność gospodarczą zaświadczeń z Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o nie zaleganiu w opłatach, zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, PIT-36 ,
 - e) ustalenie terminu stawienia się wnioskodawcy i poręczycieli wraz ze współmałżonkami w celu podpisania niezbędnych dokumentów (osoby powinny przedstawić dowód osobisty i numer NIP),
 - f) podpisanie umowy w sprawie warunków i trybu refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia i doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych,
 - g) wydatkowanie środków własnych zgodnie z zawartą umową z zachowaniem wymaganych terminów oraz zgodnie z kalkulacją we wniosku ,
 - h) dostarczenie do Urzędu faktur, rachunków, umów kupna-sprzedaży potwierdzających dokonanie wydatków w terminie od dnia zawarcia umowy z Urzędem do dnia poprzedzającego dzień zatrudnienia osoby bezrobotnej skierowanej z Urzędu,
 - i) potwierdzenie skierowania do pracy wydanego osobie bezrobotnej przez pracownika Urzędu,
 - j) zawarcie umowy o pracę na okres 24 miesięcy ze skierowaną osobą bezrobotną,
 - k) złożenie wniosku o dokonanie refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia i doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych,
 - l) przekazanie na konto Wnioskodawcy przyznanych środków Funduszu Pracy w terminie 30 dni po przedłożeniu rozliczenia i udokumentowania poniesionych wydatków,
 - m) składanie kwartalnych sprawozdań z realizacji umowy w okresie jej trwania,
 - n) utrzymanie przez okres 24 miesięcy stanowisk pracy tworzonych w związku z przyznaną refundacją ,
 - o) zatrudnienie kolejnej osoby bezrobotnej skierowanej przez Urząd w przypadku zwolnienia się stanowiska pracy najpóźniej w ciągu jednego miesiąca.

Zapoznałem(am) się z treścią niniejszego oświadczenia oraz uzyskałem(am) jeden jego egzemplarz

Żary, dnia

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy