



Nr wniosku PUP.SZ-IRP.630. ....2025. ....  
WnDop/25/.....

## **WNIOSEK O REFUNDACJĘ ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

*Podstawa prawna:*

- 1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r, poz. 475 z późn. zm.),
- 2) Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r., poz. 243 z późn. zm.),
- 3) Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023r, poz.702 z późn. zm.),
- 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 15.12.2023),
- 5) 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, z późn.zm.).

**Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Zasadami PUP Gliwice w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy”, które dostępne są na stronie internetowej PUP Gliwice. W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zagadnienia, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia w celu podjęcia przez PUP Gliwice właściwej decyzji.**

**Prosimy o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na postawione pytania. Tylko wtedy będziemy mogli prawidłowo ocenić Państwa przedsięwzięcie i pomóc w jego realizacji.**

**Przedkładając niniejszy wniosek Wnioskodawca zobowiązuje się jednocześnie do udostępnienia przedstawicielom PUP w Gliwicach niezbędnych dokumentów w okresie przed przyznaniem środków oraz w czasie trwania umowy.**

**Wzór wniosku i załączników jest obowiązkowy, nie można modyfikować i usuwać informacji zawartych w w/w dokumentach.**

**Wszystkie pozycje we wniosku muszą zostać wypełnione, w przypadku gdy informacje zawarte w danym punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”, „brak”.**

**Wniosek należy złożyć z kompletem dokumentów w Biurze Podawczym.**

**Wnioski wypełnione nieczytelnie, niekompletne, niezawierające wymaganych informacji, nie będą rozpatrywane, w przypadku ich nieuzupełnienia we wskazanym terminie.**

**Złożenie wniosku o udzielenie w/w refundacji ze środków Funduszu Pracy nie gwarantuje jej otrzymania.**

**Od negatywnego stanowiska PUP Gliwice nie przysługuje odwołanie.**

### **I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Pełna nazwa Wnioskodawcy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej (zgodnie z dokumentem rejestrowym CEIDG, KRS) .....
2. Numer ewidencyjny PESEL w przypadku osoby fizycznej .....
3. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania: .....
4. Adres do korespondencji .....
5. Nr telefonu: ..... e-mail: .....
6. NIP....., REGON....., Data rozpoczęcia działalności gospodarczej.....
7. Nazwa banku: .....
8. Nr konta bankowego: .....
9. Forma prawna prowadzonej działalności: .....
10. Rodzaj działalności: .....

11. PKD z 2025r - symbol i opis podklasy rodzaju prowadzonej działalności zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności, symbole dostępne są na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego <http://stat.gov.pl/Klasyfikacje/> .....
12. Liczba pracowników<sup>1</sup> zatrudnionych w dniu składania wniosku: .....
13. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności: .....
14. Osoba upoważniona do reprezentowania pracodawcy przy zawieraniu ewentualnej umowy wynikającej z niniejszego wniosku (imię i nazwisko oraz stanowisko, zgodnie z dokumentem rejestrowym CEIDG, KRS) .....
15. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem .....
- ..... tel. ....

## II. DANE DOTYCZĄCE TWORZONYCH STANOWISK PRACY

1. Ilość wyposażonych lub doposażonych stanowisk pracy .....
2. Wymiar czasu pracy zatrudnianej(ych) osoby(ów) w ramach doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy<sup>2</sup>: .....
3. Wnioskowana kwota refundacji .....
4. Nazwa stanowiska .....
5. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego(ych) bezrobotnego(ych): .....
6. Miejsce wykonywania pracy (należy podać adres) .....
7. Minimalna wysokość wynagrodzenia (brutto) przewidzianego przez Wnioskodawcę dla zatrudnionych na doposażonych lub wyposażonych stanowiskach pracy: .....
8. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do pracy, jakie powinni spełnić bezrobotni skierowani przez PUP Gliwice:
  - a) wykształcenie (poziom, rodzaj): .....
  - b) wymagane doświadczenie (w latach): .....
  - c) uprawnienia: .....
  - d) dodatkowe umiejętności (jakie): .....

<sup>1</sup> Pracownikiem zgodnie z art. 2. Kodeksu pracy jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę (bez umów cywilno - prawnych np. umów zleceń).

<sup>2</sup> Należy wpisać **1/1 etatu** – jeżeli pracodawca chce zatrudnić osobę bezrobotną lub min. **½ etatu** w przypadku, gdy pracodawca zamierza zatrudnić opiekuna lub inną osobę uprawnioną do pracy na stanowisku w żłobku lub klubie dziecięcym, podmiocie świadczącym usługi rehabilitacyjne.

9. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie stanowisk/a pracy i źródeł ich finansowania<sup>3</sup>

Lp	Wyszczególnienie	Środki własne	Środki z Urzędu Pracy	Inne Źródła	Razem
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
	<b>RAZEM</b>				

Z uwagi na racjonalne wydatkowanie środków publicznych oraz fakt, iż wydatki publiczne powinny być dokonywane w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasady optymalnego doboru środków służących osiągnięciu założonych celów, PUP Gliwice może zmniejszyć kwotę wnioskowanego wydatku bądź wyłączyć z dofinansowania proponowane przez Wnioskodawcę wydatki.

10. Uzasadnienie konieczności dokonania zakupów na doposażonym (ych ) stanowisku(ach) pracy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<sup>3</sup> W przypadku gdy pracodawca stara się o więcej niż 1 stanowisko należy sporządzić odrębnie dla każdego stanowiska.

## 11. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA EWENTUALNEGO ZWROTU OTRZYMANEJ Z PUP GLIWICE REFUNDACJI WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY<sup>4</sup>

**weksel z poręczeniem wekslowym (aval) poręczony przez dwóch poręczycieli**

Do wniosku należy załączyć oświadczenia o dochodach poręczycieli. Wzór oświadczenia stanowi załącznik do Zasad przyznawania przez PUP Gliwice refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,

**blokada rachunku bankowego (zajęcie lokaty bankowej)**

Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie posiadania rachunku lokaty odnawialnej spełniającej warunki określone w Zasadach przyznawania przez PUP Gliwice refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,

**inne** (zgodnie z Rozporządzeniem MRPiPS z dnia 14 lipca 2017r w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r., poz. 243 z późn. zm.), należy podać jaka: .....

Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

Zatwierdzenie przez Urząd Pracy danej formy zabezpieczenia, zależne będzie od oceny jego efektywności w obszarze potencjalnej gwarancji zwrotu przyznanych środków.

### III. OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, że<sup>5</sup>:**

1. **Zalegam/nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. **Zalegam/nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
3. **Posiadam/nie posiadam\*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. **Prowadzę/nie prowadzę\*** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, z tym że do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia tej działalności - **nie dotyczy producenta rolnego, żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne.**
5. **Prowadzę/ nie prowadzę\*** działalność na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku - **dotyczy przedszkola i szkoły.**
6. **Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że byłem/nie byłem (am)\*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r – Kodeks karny (Dz. U. z 2024r, poz. 17 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2024r, poz. 1822 tj.).
7. **Nie rozwiązałem(am)** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot/przedszkole/szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących

<sup>4</sup> Odpowiednie zaznaczyć X

<sup>5</sup> Niepotrzebne skreślić

pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

8. **Obniżyłem/ nie obniżyłem\* wymiar czasu pracy pracownika** w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nietyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie obniżę w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
9. **Posiadam/nie posiadam\* gospodarstwo rolne** w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub **prowadzę/nie prowadzę\*** dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku - **dotyczy producenta rolnego.**
10. **Przyjąłem(am) do wiadomości, że w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym, mogą zostać wyciągnięte wobec mnie konsekwencje wynikające z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.**
11. **Podlegam/Nie podlegam\*** wykluczeniu z otrzymania wsparcia wynikającym z nałożonych sankcji, wskazanych w Rozporządzeniu Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r., zgodnie z którym (art. 5l) zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji będących pod kontrolą publiczną.
12. **Zostałem(am)/Nie zostałem(am)\*** wykazany(na) na liście znajdującej się w załącznikach do regulacji unijnych (Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy) oraz w rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA (<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>).
13. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
14. **Oświadczam, że zapoznałem(am) się i akceptuję zapisy Zasad dokonywania przez Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy ze środków Funduszu Pracy i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.**
15. Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych pracodawców będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą. W związku z [art. 13 ust. 1 i ust. 2](#) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](#) z 27.4.2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy [95/46/WE](#) (dalej: RODO), przyjmuję do wiadomości, że:
  - 1) Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach, Plac Inwalidów Wojennych 12-14. Administrującym danymi jest Dyrektor PUP Gliwice. tel. 32 44-42-300, e-mail: [sekretariat@pup.gliwice.pl](mailto:sekretariat@pup.gliwice.pl).
  - 2) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w PUP Gliwice: tel. 32 44-42-310, e-mail: [iod@pup.gliwice.pl](mailto:iod@pup.gliwice.pl).
  - 3) Przetwarzanie moich danych osobowych odbywać się będzie w celu: realizacji i finansowania kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy zgodnie z Ustawą z dnia 20.04.2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r, poz. 475 z późn. zm.) i Rozporządzeniem MRPiPS z dnia 14 lipca 2017r w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r, poz. 243 z późn. zm.).
  - 4) Moje dane osobowe będą przechowywane określoną ilość lat zgodnie z instrukcją kancelaryjną obowiązującą w PUP Gliwice.
  - 5) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.

6) Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.

7) Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem ustawowym i jestem zobowiązana/y do ich podania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r poz. 243 z późn. zm.). Nie podanie danych osobowych wymaganych na podstawie ww. aktu prawnego spowoduje brak możliwości korzystania ze świadczeń wynikających z tych przepisów.

8) Moje dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom danych, niż upoważnionym na mocy przepisów prawa. Mogą być przekazywane organom państwowym, organom egzekucyjnym, organom ochrony prawnej lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem w przypadku, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnień lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa (np Policja, Sąd, Prokuratura, ZUS, US itp.).

9) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

10) Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

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

#### IV. ZAŁĄCZNIKI:

1. Oświadczenia jak w pkt. III.
2. Załącznik nr 1 Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażanego lub doposażanego stanowiska pracy.
3. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis lub o nieotrzymaniu pomocy de minimis jaką wnioskodawca otrzymał w ciągu ostatnich 3 lat. Oświadczenie o otrzymaniu lub nieotrzymaniu pomocy publicznej innej niż de minimis.
4. Załącznik nr 3 - Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie.
5. Załącznik nr 5 - Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024r poz. 40 z późn. zm.) – dostępny również na [www.gliwice.praca.gov.pl](http://www.gliwice.praca.gov.pl)
7. Zgłoszenie oferty pracy związane z refundacją kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (druk dostępny na stronie [www.gliwice.praca.gov.pl](http://www.gliwice.praca.gov.pl)).
8. Oświadczenie współmałżonka (Załącznik nr 2 do Zasad) o wyrażeniu zgody na ubieganie się przez Wnioskodawcę o refundację (jeśli dotyczy) – w przypadku gdy Wnioskodawca jest osobą fizyczną.
9. W przypadku Wnioskodawców prowadzących działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej lub jawnej – umowa spółki.
10. Umowa najmu lokalu w przypadku, gdy miejsce wykonywania pracy jest inne niż adres siedziby/filii firmy.
11. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie (umowa o pracę) w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie (raport imienny ZUS P RCA) - **dotyczy producenta rolnego**.
12. Przy wyborze formy zabezpieczenia w postaci aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, należy do wniosku dołączyć oświadczenie o posiadanym majątku (druk dostępny na stronie [www.gliwice.praca.gov.pl](http://www.gliwice.praca.gov.pl))

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

## ZAŁĄCZNIK NR 1

do wniosku w sprawie refundacji kosztów  
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

### Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażanego lub doposażonego stanowiska pracy <sup>6</sup>

1. Nazwa stanowiska pracy .....
2. Wyszczególnienie wydatków na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy na zakup:

Lp	Nazwa środka trwałego, urządzenia, maszyny, osprzętowania itp., w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami BHP i wymaganiami ergonomii
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

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

<sup>6</sup> W przypadku gdy Pracodawca ubiega się o więcej niż jedno stanowisko pracy, zobowiązany jest do przedłożenia dla każdego stanowiska odrębnej szczegółowej specyfikacji wydatków dotyczących wyposażanego lub doposażonego stanowiska pracy, stanowiącego Załącznik nr 1 do wniosku.

## ZAŁĄCZNIK NR 2

do wniosku w sprawie refundacji kosztów  
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

### Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis lub nieotrzymaniu pomocy de minimis oraz o otrzymaniu lub nieotrzymaniu pomocy publicznej innej niż de minimis<sup>7</sup>

1. Oświadczam, iż zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2024r, poz. 1206 z późn. zm.) w okresie bieżącego roku oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat:
  - otrzymałem(am)** pomoc de minimis o wartości: ..... zł, stanowiącą równowartość: ..... euro.
  - nie otrzymałem(am)** pomocy de minimis.
2. Oświadczam, iż zgodnie z art. 7 ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13.12.2023r 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), w okresie trzech poprzedzających lat:
  - otrzymałem(am)** pomoc de minimis o wartości: ..... zł, stanowiącą równowartość: ..... euro.
  - nie otrzymałem(am)** pomocy de minimis.

UWAGA: przez pojęcie okres trzech poprzedzających lat należy rozumieć okres odpowiadający 1095 dni (3 x 365 dni) przed dniem złożenia wniosku
3. Oświadczam, iż :
  - otrzymałem(am)** pomoc publiczną inną niż de minimis odnoszącą się do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.
  - nie otrzymałem(am)** pomocy publicznej innej niż de minimis odnoszącej się do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Przy ustalaniu wartości pomocy pracodawca uwzględnia także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązanym.

Zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. (artykuł 2 ust. 2), jedno przedsiębiorstwo" oznacza wszystkie jednostki gospodarcze, które pozostają w co najmniej jednym z następujących stosunków:

- jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników;
- jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
- 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;
- 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 wyżej, poprzez co najmniej jedną inną jednostkę gospodarczą również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.

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

<sup>7</sup> Odpowiednie zaznaczyć X



### **ZAŁĄCZNIK NR 3**

do wniosku w sprawie refundacji kosztów  
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

## **OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

Oświadczam, iż zgodnie z rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym oraz rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury:

- 1) w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałem(am)** pomoc *de minimis* w rolnictwie o wartości ..... zł stanowiącą równowartość .....euro\*,
- 2) w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałem(am)** pomoc *de minimis* w rybołówstwie o wartości ..... zł stanowiącą równowartość .....euro\*,
- 3) w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych **nie otrzymałem(am)** pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie\*.

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

\* Odpowiednią odpowiedź podkreślić

## ZAŁĄCZNIK NR 4

do wniosku w sprawie refundacji kosztów  
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

### INFORMACJA DOTYCZĄCA KANDYDATA DO ZATRUDNIENIA

W ramach złożonego wniosku o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy zamierzam zatrudnić osobę zarejestrowaną w PUP Gliwice, która<sup>8</sup>:

Została już wstępnie wybrana przeze mnie:

Imię i nazwisko: .....

Nr PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

Oświadczam, że ww. osoba nie pracowała u mnie w ostatnich 12 miesiącach.

Uzasadnienie skierowania na tworzone stanowisko wskazanego kandydata:

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

Zostanie skierowana do mnie przez Urząd Pracy – brak własnego kandydata

Zgodnie z Ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w ramach doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy, w pierwszej kolejności kierowane będą **osoby zarejestrowane w PUP Gliwice, będące w szczególnej sytuacji na rynku pracy, o których mowa w art. 49 w/w ustawy**: bezrobotne do 30 roku życia, bezrobotne długotrwale, bezrobotne powyżej 50 roku życia, bezrobotne korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej, bezrobotne posiadające co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia, bezrobotne niepełnosprawne, poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące innej pracy zarobkowej opiekunowie osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

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

<sup>8</sup> Odpowiednie zaznaczyć X

.....  
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie  
lub nazwa podmiotu, w imieniu którego składane  
jest oświadczenie

**Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne**

W związku z prawnym stosowaniem środków sankcyjnych w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, oświadczam(y), że nie podlegam(y) kryteriom wykluczającym zgodnie z poniższymi aktami prawnymi:

1. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024, poz. 507), która weszła w życie 16 kwietnia 2022r, zwana dalej : „ustawą”;

2. Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz.U. UE L: 134 z 20.5.2006, str.1, z późn. zm.);

3. Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014r w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających ( Dz.U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.);

4. Rozporządzenie Rady ( UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U. UE L 229 z 31.07.2014, str.1, z późn. zm.);

5. Komunikat Komisji Europejskiej pn. *Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wspierania gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy* ( Dz.U. UE C 131 z 24.3.2022, str.1).

Jednocześnie oświadczam(y), że nie jestem/(śmy) wpisany(i) na listę osób i podmiotów objętych sankcjami.\*

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

Ponadto zobowiązuję(my) się niezwłocznie poinformować (najpóźniej w ciągu 3 dni roboczych) Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, tj. wpisaniu na listę, o której mowa w art. 2 ust.1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024r, poz. 507).

.....  
data i podpis osoby składającej oświadczenie  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu

Dokonano weryfikacji pod kątem wykluczenia w dniu

.....  
podpis i pieczęć pracownika  
Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach

\*Lista osób i podmiotów objętych sankcjami znajduje się: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>