



**Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie**  
ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów  
tel. 25 792-37-57, 25 792-02-70, tel./fax 25 792-25-42  
<http://wegrow.praca.gov.pl>  
e-mail: [wawe@praca.gov.pl](mailto:wawe@praca.gov.pl)



CENTRUM  
AKTYWIZACJI  
ZAWODOWEJ

Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: PUP2\_Wegrow  
Skrzynka do e-Doręczeń: [AE:PL-75159-52956-SAFAP-25](#)

## KARTA OCENY WNIOSKU O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

### I. Ocena formalna.

| Nazwa wnioskodawcy: .....                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |             |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------|------------------------|
| Data złożenia wniosku: ..... Numer wniosku: .....                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |             |                        |
| Stwierdzono aktualność wpisu do CEIDG /KRS.....                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |             |                        |
| .....                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |             |                        |
| Liczba wnioskowanych stanowisk pracy: 1                      Wnioskowana kwota: ..... |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |             |                        |
| Wnioskowane stanowisko:.....                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |     |             |                        |
| Lp.                                                                                   | Kryterium oceny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TAK | NIE | NIE DOTYCZY | WERYFIKACJA WG SYSTEMU |
| 1.                                                                                    | Wniosek został złożony w terminie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |             |                        |
| 2.                                                                                    | Wniosek został złożony na obowiązującym formularzu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |             |                        |
| 3.                                                                                    | Wniosek zawiera wszystkie strony                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |     |             |                        |
| 4.                                                                                    | Wniosek jest podpisany przez wnioskodawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania we wszystkich wskazanych miejscach                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |             |                        |
| 5.                                                                                    | Skreślenia oraz poprawki są opatrzone datą i parafowane przez osobę uprawnioną                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |             |                        |
| 6.                                                                                    | Załączone kserokopie są potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |             |                        |
| 7.                                                                                    | Poprawność od strony rachunkowej i kompletność szczegółowej specyfikacji wydatków                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |             |                        |
| 8.                                                                                    | Wnioskodawca w dniu złożenia wniosku nie zalega z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |             |                        |
| 9.                                                                                    | Wnioskodawca w dniu złożenia wniosku <b>nie zalega</b> z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, należytych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne, oraz z opłacaniem innych danin publicznych |     |     |             |                        |
| 10.                                                                                   | Wnioskodawca w dniu złożenia wniosku <b>nie posiada</b> zaległości podatkowych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |             |                        |
| 11.                                                                                   | Wnioskodawca w dniu złożenia wniosku <b>nie posiada</b> nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |             |                        |
| 12.                                                                                   | Wobec wnioskodawcy nie jest prowadzone postępowanie egzekucyjne w trybie sądowym lub administracyjnym oraz nie podlega on zakazowi dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy o finansach publicznych                                                                                                                                                                                                                              |     |     |             |                        |
| 13.                                                                                   | Pracodawca <b>nie figuruje</b> w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA: <a href="http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami">www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami</a>                                                                                                                                                                         |     |     |             |                        |
| 14.                                                                                   | Wnioskodawca w ciągu 2 lat przed złożeniem wniosku <b>nie był</b> prawomocnie skazany za przestępstwo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |     |             |                        |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
|     | przeciwko wiarygodności zeznań, dokumentów, obrotowi gospodarczemu, interesom majątkowym, przestępstwo skarbowe ani odpowiedni czyn zabroniony według prawa obcego                                                                                                                                                            |  |  |  |  |
| 15. | Wnioskodawca przez ostatnie 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku i na dzień złożenia wniosku wykonuje działalność gospodarczą ( <i>dotyczy przedsiębiorcy, w tym żłobków lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne</i> )                                                            |  |  |  |  |
| 16. | Wnioskodawca przez ostatnie 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku i na dzień złożenia wniosku wykonuje działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe( <i>dotyczy niepublicznego przedszkola, lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły</i> ) |  |  |  |  |
| 17. | Wnioskodawca przez ostatnie 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku i na dzień złożenia wniosku posiada gospodarstwo rolne lub przez ostatnie 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku i na dzień wniosku prowadzi dział specjalny produkcji rolnej ( <i>dotyczy producentów rolnych</i> )                 |  |  |  |  |
| 18. | Wnioskodawca w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku <b>nie zmniejszył</b> wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn <u>dotyczących zakładu pracy</u>                                                                                                                                         |  |  |  |  |
| 19. | Wnioskodawca w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku <b>nie zmniejszył</b> wymiaru czasu pracy lub stan zatrudnienia <u>z innych przyczyn</u> niż dotyczące zakładu pracy                                                                                                                                           |  |  |  |  |
| 20. | W przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia wnioskodawca <b>uzupełnił</b> wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia do najwyższego stanu zatrudnienia jaki występował w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku                                                                                |  |  |  |  |
| 21. | W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku wnioskodawca <b>nie został</b> prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy oraz <b>nie jest</b> objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy                                                |  |  |  |  |
| 22. | Wnioskodawca był organizatorem stażu w okresie minionych 12 miesięcy i nastąpiło przerwanie stażu przez Starostę lub przez organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny                                                                                                                                                      |  |  |  |  |
| 23. | Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki:                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
|     | 1.Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek cywilnych                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
|     | 2.Koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności w przypadku, gdy przepis prawa wymaga ich posiadania do prowadzenia działalności                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
|     | 3. Oświadczenia osób reprezentujących wnioskodawcę ubiegającego się o refundację z funduszu pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy lub osób nim zarządzających - załącznik nr 1                                                                                                                           |  |  |  |  |
|     | 4.Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie trzech minionych lat - załącznik nr 2                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |
|     | 5.Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |
|     | 6.Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie (tj. umowa o pracę, świadectwa pracy, zgłoszenie do                          |  |  |  |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
|     | ubezpieczeń, deklaracje ZUS RCA) ( <i>dotyczy producentów rolnych</i> )                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |
| 24. | Wnioskodawca przedłożył do wglądu dokumenty potwierdzające zmniejszenie stanu zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku (m.in. świadectwa pracy, wypowiedzenia pracy, podania o rozwiązanie umowy) oraz umowę z kolejnym zatrudnionym pracownikiem |  |  |  |  |
| 25. | Wnioskodawca wybrał odpowiednią formę zabezpieczenia zwrotu wnioskowanej refundacji.                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |

.....

data

.....

pieczęć i podpis pracownika

## II. Ocena merytoryczna

| Lp.  | Kryterium oceny                                                                                                                             | Punktacja                                                               |     | Przyznane punkty | Uwagi |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----|------------------|-------|
| 1.   | Okres wykonywania działalności gospodarczej przez wnioskodawcę                                                                              | Powyżej 5 lat                                                           | 3   |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | Od 1 roku do 5 lat                                                      | 2   |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | Od 6 miesięcy do 1 roku                                                 | 1   |                  |       |
| 2.   | Wielkość wnioskodawcy                                                                                                                       | mikro                                                                   | 1   |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | małe                                                                    | 2   |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | średnie                                                                 | 3   |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | pozostałe                                                               | 4   |                  |       |
| 3.   | Zmiany w stanie zatrudnienia w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku                                                              | Stan zatrudnienia na tym samym poziomie                                 | 1   |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | Wzrost zatrudnienia                                                     | 2   |                  |       |
| 4.   | Ocena dotychczasowej współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Węgrowie w roku bieżącym i ostatnich 2 latach poprzedzających złożenie wniosku | w zakresie pośrednictwa pracy niesubsydiowanego                         | 0-1 |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | wywiązywanie się z umów wobec PUP                                       | 0-1 |                  |       |
| 5.   | Rodzaj wnioskowanego stanowiska                                                                                                             | Stanowisko pracy tworzone jest w sferze produkcji                       | 3   |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | Stanowisko pracy tworzone jest w sferze usług                           | 2   |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | Stanowisko pracy tworzone jest w sferze handlu                          | 1   |                  |       |
| 6.   | Potencjalni kandydaci zarejestrowani w PUP w Węgrowie spełniający wymagania w zakresie wnioskowanego miejsca pracy                          | tak                                                                     | 1   |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | nie                                                                     | 0   |                  |       |
| 7.   | Ocena racjonalności i celowości wydatków:                                                                                                   | zgodność planowanych zakupów ze specyfiką stanowiska                    | 0-2 |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | uzasadnienie tworzonego stanowiska                                      | 0-2 |                  |       |
| 8.   | Proponowana forma zabezpieczenia umowy                                                                                                      | Poręczenie wg prawa cywilnego                                           | 6   |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | Gwarancja bankowa                                                       | 5   |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym                    | 4   |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)                                   | 3   |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | Weksel in blanco                                                        | 2   |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika                  | 2   |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | Zastaw na prawach lub rzeczach                                          | 1   |                  |       |
| 9.   | Deklaracja zatrudnienia po 12 lub 18 miesiącach wynikających z refundacji                                                                   | Powyżej 90 dni                                                          | 4   |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | Co najmniej 90 dni                                                      | 3   |                  |       |
|      |                                                                                                                                             | Brak deklaracji zatrudnienia lub deklaracja zatrudnienia poniżej 90 dni | 0   |                  |       |
| SUMA |                                                                                                                                             |                                                                         | 29  |                  |       |

W ewidencji osób bezrobotnych figuruje więcej niż 3 osoby spełniające wymagania zawarte we wniosku i ofercie pracy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
data i podpis pracownika PUP

1. Wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego będzie:
  - rozpatrzony pozytywnie, gdy uzyska minimum 16 punktów,
  - odrzucony, gdy uzyska poniżej 16 punktów.
2. Wnioskodawca może nie otrzymać wsparcia pomimo, że jego wniosek uzyska liczbę punktów równą lub wyższą niż 16. Sytuacja taka może mieć miejsce w przypadkach przewidzianych w Zasadach finansowania z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy.
3. Wnioskodawca może nie otrzymać wsparcia na wszystkie złożone w trakcie naboru wnioski w przypadku, gdy wnioski te uzyskają różną liczbę punktów równą lub wyższą niż 16, albowiem PUP zastrzega sobie prawo do pozytywnego rozpatrzenia wniosków, które w trakcie oceny merytorycznej uzyskały najwyższą liczbę punktów. Sytuacja taka może mieć miejsce w przypadku posiadania ograniczonych środków finansowych przeznaczonych na realizację tego zadania.
4. W przypadku ograniczonego limitu środków finansowych przy uzyskaniu takiej samej ilości punktów decyduje kolejność składanych wniosków.
5. Po zapoznaniu się ze stanowiskiem Komisji do spraw rozpatrywania wniosków w liczbie co najmniej 3 osób oraz po analizie dokumentów, Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Węgrowie podejmie ostateczną decyzję o sposobie rozpatrzenia wniosków.

**Liczba punktów przyznanych przez Komisję do spraw rozpatrywania wniosków: .....**

**Uwagi Komisji: .....**

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

**Komisja wnioskuję o pozytywne/negatywne\* rozpatrzenie wniosku**

**Uzasadnienie (w przypadku negatywnego rozpatrzenia):**

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

**Skład komisji:**

.....

.....

.....

**Ostateczna decyzja Dyrektora PUP:**

Wniosek został rozpatrzony pozytywnie/negatywnie\*

.....

Data i podpis Dyrektora PUP