

(pieczęć firmowa)

(miejscowość, data)

Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu

WNIOSEK

o refundację z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego/ych bezrobotnego/ych, poszukującego/ych pracy opiekuna/ów, poszukującego/ych pracy absolwenta/ów

- art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Dz. U. z 2017r. poz. 1065 ze zm.),
- rozporządzenie Ministra 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* (Tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 1380),
- *rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1),
- *rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9).

A. DANE DOTYCZĄCE PODMIOTU, PRZEDSZKOLA, SZKOŁY LUB PRODUCENTA ROLNEGO, ŻŁOBKA LUB KLUBU DZIECIĘCEGO LUB PODMIOTU ŚWIADCZACEGO USŁUGI REHABILITACYJNE ZWANEGO DALEJ „PODMIOTEM”

1. Pełna nazwa „podmiotu” lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej:		
2. Adres siedziby „podmiotu” albo adres miejsca zamieszkania / oraz telefon kontaktowy:		
Adres siedziby		
Adres miejsca zamieszkania		
Numer telefonu		
Numer ewidencyjny PESEL, w przypadku osoby fizycznej		
3. Imię, nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy:		
4. Numer NIP:	5. Numer REGON jeżeli został nadany:	6. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z PKD:
7. Nazwa (oddział) banku i numer rachunku bankowego:		
8. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności gospodarczej oraz data rozpoczęcia działalności:		
9. Wielkość przedsiębiorstwa: ¹	10. Forma i stawka opodatkowania:	
mikro, małe, średnie, inny przedsiębiorca²		
11. Stan zatrudnienia na dzień sporządzenia wniosku (w przeliczeniu na pełny etat):		

¹ niepotrzebne skreślić

² 1) Mikro przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które:

- a) zatrudniają mniej niż 10 pracowników, oraz
- b) spełniają jeden z następujących warunków:
 - roczne obroty nie przekraczają 2 milionów EURO, lub
 - roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO,

2) Małe przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które :

- a) zatrudniają mniej niż 50 pracowników, oraz
- b) spełniają jeden z następujących warunków:
 - roczne obroty nie przekraczają 10 milionów EURO, lub
 - roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO,

3) Średnie przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które :

- a) zatrudniają mniej niż 250 pracowników, oraz
- b) spełniają jeden z następujących warunków:
 - roczne obroty nie przekraczają 50 milionów EURO, lub
 - roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.

B. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI

- a) poręczenie osób fizycznych;
- b) weksel z poręczeniem wekslowym (awal);
- c) gwarancja bankowa;
- d) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym;
- e) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.
- f) zastaw na prawach lub rzeczach

C. DANE DOTYCZĄCE BEZROBOTNYCH KIEROWANYCH PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY

1. Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych/poszukujących pracy opiekunów/poszukujących pracy absolwentów*:	
2. Stanowisko:	
3. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego/poszukującego pracy opiekuna/poszukującego pracy absolwenta*:	
4. Wykształcenie / kierunek / specjalność:	
5. Staż pracy / doświadczenie zawodowe / kwalifikacje:	
6. Miejsce zatrudnienia bezrobotnych/poszukujących pracy opiekunów*:	
7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto):	
8. Godziny pracy: od do	
9. Wymiar czasu pracy zatrudnianych skierowanych bezrobotnych/poszukujących pracy opiekunów/poszukujących pracy absolwentów*:	
10. Imię i nazwisko osoby do kontaktu oraz nr telefonu:	
11. Wnioskowana kwota refundacji:	
12. Informacje dodatkowe (stopień zaawansowania przygotowań do utworzenia stanowiska pracy, opis stanowiska):	

* niewłaściwe skreślić

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu,
przedszkola, szkoły lub producenta rolnego, „żłobka lub klubu
dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne”

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- 1. Oświadczenie „Podmiotu, przedszkola lub szkoły” (załącznik nr 1).
- 2. Oświadczenie „Producenta rolnego” (załącznik nr 2)
- 3. Oświadczenie „żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne” (załącznik nr 3)
- 4. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy - szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii (załącznik nr 4).

5. Oświadczenie o dotychczas otrzymanej pomocy de minimis i publicznej (załącznik nr 5).
 6. Deklaracja rozliczeniowa (druk ZUS DRA).
 7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
 8. Inne (podać jakie):
-

Uwaga:

Kserokopie wszystkich dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem

(pieczęć firmowa)

.....
(miejsowość, data)**OŚWIADCZENIE PODMIOTU, PRZEDSZKOLA LUB SZKOŁY**

Oświadczam co następuje:

1. Spełniam/y warunki określone w rozporządzeniu Ministra 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 (Tekst jednolity Dz. U. z 2017r., poz. 1380),
2. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną.
3. Nie toczy się w stosunku do „Podmiotu, przedszkola lub szkoły”, postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne.
4. Nie został złożony oraz nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego „Podmiotu, przedszkola lub szkoły”.
5. Stan ekonomiczny „Podmiotu, przedszkola lub szkoły” nie uzasadnia złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego „Podmiotu, przedszkola lub szkoły”.
6. Nieposiadam/my w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych.
8. Prowadzę/imy jako podmiot 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 działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły – prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
9. Spełniam/y warunki o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami, a w przypadku przedszkola lub szkoły w rozumieniu rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia; w przypadku gdy refundacja jest przyznawana jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty – nie stanowi pomocy de minimis.
10. Nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 1137 ze zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 1541 oraz z 2017r. poz. 724 i 933).
11. **W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników.**
12. W razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia stosownej umowy, zobowiązuję się do zatrudnienia skierowanych bezrobotnych na utworzonych stanowiskach pracy w pełnym wymiarze czasu pracy, skierowanych poszukujących pracy opiekunów co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy przez okres 24 miesięcy oraz do utrzymania przez okres 24 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją.
13. Zapoznałam/em się z zasadami Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
14. Zobowiązuję się do złożenia oferty pracy po stwierdzeniu przez powiatowy urząd pracy utworzenia stanowiska pracy, jego wyposażenia lub doposażenia, przed skierowaniem osoby bezrobotnej.
15. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu,
przedszkola, szkoły

(pieczęć firmowa)

.....
(miejsowość, data)**OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO**

Oświadczam co następuje:

1. Spełniam/y warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawaniu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 1380).
2. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną.
3. Nie toczy się w stosunku do „Producenta rolnego” postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne.
4. Nie został złożony oraz nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego „Producenta rolnego”.
5. Stan ekonomiczny „Producenta rolnego” nie uzasadnia złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego „Producenta rolnego”.
6. Nieposiadam/my w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. Nie zalegam/my w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych.
8. Spełniamy warunki o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
9. Posiadam/my gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
10. Dołączam/my dokumenty potwierdzające zatrudnienie 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.
11. Nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 1137 ze zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 1541 oraz z 2017r. poz. 724 i 933).
12. W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku niezmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników.
13. W razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia stosownej umowy, zobowiązuję się zatrudnienia skierowanych bezrobotnych na utworzonych stanowiskach pracy w pełnym wymiarze czasu pracy, skierowanych poszukujących pracy opiekunów co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy przez okres 24 miesięcy oraz do utrzymania przez okres 24 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją.
14. Zapoznałam/em się z zasadami Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
15. Zobowiązuję się do złożenia oferty pracy po stwierdzeniu przez powiatowy urząd pracy utworzenia stanowiska pracy, jego wyposażenia lub doposażenia, przed skierowaniem osoby bezrobotnej .
16. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania producenta rolnego

(pieczęć firmowa)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE ŻŁOBKA LUB KLUBU DZIECIĘCEGO LUB PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE

Oświadczam co następuje:

1. Spełniam/y warunki określone w rozporządzeniu Ministra 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 (Tekst jednolity Dz. U. z 2017r., poz. 1380),
2. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną.
3. Nie toczy się w stosunku do „żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne”, postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne.
4. Nie został złożony oraz nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego „żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne”.
5. Stan ekonomiczny „żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne” nie uzasadnia złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego „żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne”.
6. Nieposiadam/my w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych.
8. Spełniam/y warunki o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami, a w przypadku przedszkola lub szkoły w rozumieniu rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia; w przypadku gdy refundacja jest przyznawana jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty – nie stanowi pomocy de minimis.
9. Nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 1137 ze zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 1541 oraz z 2017r. poz. 724 i 933).
10. **W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników.**
11. W razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia stosownej umowy, zobowiązuję się do zatrudnienia skierowanych bezrobotnych, skierowanych poszukujących pracy opiekunów lub skierowanych poszukujących pracy absolwentów na utworzonych stanowiskach pracy co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy przez okres 24 miesięcy oraz do utrzymania przez okres 24 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją.
12. Zapoznałam/em się z zasadami Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.
13. Zobowiązuję się do złożenia oferty pracy po stwierdzeniu przez powiatowy urząd pracy utworzenia stanowiska pracy, jego wyposażenia lub doposażenia, przed skierowaniem osoby bezrobotnej.
14. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania żłobka lub klubu dziecięcego
lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne

(pieczęć firmowa)

.....
(miejscowość, data)

KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA – SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY, W SZCZEGÓLNOŚCI NA ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH, URZĄDZEŃ, MASZYN W TYM ŚRODKÓW NIEZBĘDNYCH DO ZAPEWNIENIA ZGODNOŚCI STANOWISKA PRACY Z PRZEPISAMI BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY ORAZ WYMAGANIAMI ERGONOMII STANOWISKA PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO (sporządzona oddzielnie dla każdego stanowiska pracy)							
L.p.	Nazwa stanowiska pracy	Przedmiot zakupu (nazwy maszyn i urządzeń, narzędzi, oprogramowania itp.)	Liczba sztuk	Cena jednostkowa brutto w PLN	Całkowita wartość brutto w PLN	Źródła finansowania wyposażonych lub doposażonych stanowisk pracy	
						Środki własne w PLN	Środki Funduszu Pracy w PLN
I.							
RAZEM							

Uzasadnienie zakupów:

Oświadczam co następuje:

1. **przysługuje/nie przysługuje**³ mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.
2. **będę ubiegał się/nie będę ubiegał się**³ o zwrot kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub o zwrot podatku naliczonego.

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu,
przedszkola, szkoły lub producenta rolnego

³ niepotrzebne skreślić

(pieczęć firmowa)

.....
(miejsowość, data)**OŚWIADCZENIE „PODMIOTU”**

Oświadczam co następuje:

.....
(Pełna nazwa podmiotu, przedszkola, szkoły, producenta rolnego, „żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne”)

W okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia niniejszego wniosku o udzielenie pomocy publicznej **nie otrzymałem/am/ otrzymałem/am**⁴ pomoc publiczną de minimis⁵ w następującej wielkości:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna jej otrzymania	Dzień/miesiąc/rok udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto	
						w PLN	w EURO
RAZEM:							

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu,
przedszkola, szkoły lub producenta rolnego⁴ niepotrzebne skreślić⁵do przedstawionej pomocy de minimis należy zaliczyć również pomoc de minimis uzyskaną zgodnie z definicją pojęcia jednego przedsiębiorstwa tzw. "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 pkt a)-d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo