

POWIATOWY

 URZĄD PRACY

 W GOSTYNINIE

 **IRP- 18-1.3**

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

 (Pieczęć producenta rolnego)

Gostynin…………… 2025r.

Starosta Gostyniński za pośrednictwem

**Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyninie**

WNIOSEK

**O REFUNDACJĘ Z FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

Podstawa prawna:

1. *Ustawa z dnia 20 marca 2025r rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620.) zwana dalej „Ustawą”;*
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 (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 243 z późn. zm..) zwane dalej "Rozporządzeniem MRPiPS");*
3. *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, ze zm.);* *Rozporządzenia Komisji (UE) nr 3118/2024 z dnia 10 grudnia 2024r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym.*
4. *Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010r. Nr 121 poz. 810).*
5. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY – JAKO PRODUCENTA ROLNEGO**
	1. Pełna nazwa Producenta rolnego lub imię (imiona) i nazwisko w przypadku osoby fizycznej

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

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

2. Adres siedziby Producenta rolnego ......................................................................................................................................................

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

Adres miejsca prowadzenia działalności ………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………………..…..

Adres do doręczeń ……..……………………………………………………………………..….….….

…………………………………………………………………………………………………..….….…..

Adres zamieszkania wnioskodawcy ……………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………………………..

telefon:..........................................................................................................................................

fax:................................................................................................................................................

e – mail: .............................................................................................................................

Adres strony internetowej, o ile posiada……………………………………..………………………..

3. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do reprezentowania producenta rolnego oraz podstawa tego upoważnienia

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

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) .....................................................................................

1. Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON) jeżeli został nadany ............................................................................
2. Numer PESEL w przypadku osoby fizycznej, a w przypadku jego braku – datę i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ……………………………………………………………………………………………………...
3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, innym rejestrze lub ewidencji

…………………………………………………………………………………………………………

1. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) ..........................................................................................
2. Nazwa banku oraz numer konta bankowego .........................................................................

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

10. Forma prawna działalności Producenta rolnego ......................................................................................................................................................

11. Rodzaj działalności i data jej rozpoczęcia .............................................................................

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

**Uwaga! Przez Producenta rolnego zgodnie z art. 154 ust. 1 pkt. 3 Ustawy należy rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną lub jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, zamieszkującą lub mającą siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będącą przez ostatnie 6 miesięcy posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (tj. Dz. U. z 2024r. poz. 1176 ze zm.) lub prowadzącą przez ostatnie 6 miesięcy dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2025r. poz. 163 ze zm.) lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992r. o podatku dochodowym od osób prawnych (t.j. Dz. U. z 2025r. poz. 278 ze zm.) zatrudniającą w okresie ostatnich 6 miesięcy, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy.**

12. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe ......................................................................................................................................................

13. Forma opodatkowania............................................................................................................

Na dzień składania wniosku podmiot oświadcza, że jest:

* Czynnym podatnikiem VAT
* Zwolnionym Podatnikiem VAT
* Niezarejestrowanym podatnikiem VAT

14. W okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku zatrudnienie przedstawiało się następująco:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **WYMIAR CZASU PRACY** | **W PRZYPADKU** | **W PRZYPADKU** |
|  |  | **LICZBA****PRACOWNIKÓW** | **ROZWIĄZANIA STOSUNKU****PRACY Z** | **OBNIŻENIA WYMIARU CZASU****PRACY** |
|  |  | **ZATRUDNIONYCH NA** |  | **KTÓRYMŚ Z** | **PRACOWNIKA W** |
| **LP.** | **MIESIĄC,****ROK** | **PODSTAWIE****STOSUNKU PRACY** |  | **PRACOWNIKÓW W DANYM** | **DANYM MIESIĄCU PROSZĘ PODAĆ O** |
|  |  | **ORAZ WŁAŚCICIEL/E** |  | **MIESIĄCU** | **ILE % OBNIŻONO** |
|  |  | **(w przeliczeniu na pełny** |  | **PROSZĘ PODAĆ** | **WYMIAR CZASU** |
|  |  | **etat)** |  | **PRZYCZYNĘ** | **PRACY I ILU** |
|  |  |  | **(należy rozpisać ile osób na pełen etat, ile na ½ etatu, ile na ¼ etatu)** | **ZWOLNIENIA\*** | **PRACOWNIKOM\*** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

**\* *w przypadku rozwiązania stosunku pracy z pracownikiem proszę dołączyć do wniosku kopię świadectwa pracy zwolnionego pracownika (w przypadku rozwiązania stosunku pracy na mocy porozumienia stron należy dołączyć kopię dokumentu pozwalającego określić z czyjej inicjatywy doszło do rozwiązania stosunku pracy) zaś w przypadku obniżenia wymiaru czasu pracy proszę o załączenie dokumentów potwierdzających ten fakt oraz jego podstawę prawną, a także kopię dokumentu pozwalającego określić z czyjej inicjatywy doszło do zmniejszenia wymiaru czasu pracy.***

UWAGA! W przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących producenta rolnego w tym rozwiązania przez producenta rolnego z pracownikiem za wypowiedzeniem dokonanym przez producenta rolnego w okresie 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku, wniosek nie może być przez Starostę uwzględniony.

**UWAGA! W przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn dotyczących zakładu pracy - producent rolny jest zobowiązany do uzupełnienia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia do stanu najwyższego, jaki występował w okresie 6m-cy przed dniem złożenia wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.**

1. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH
2. Informacja o liczbie wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych przez PUP Gostynin:

a) bezrobotnych : ..................................................................................................................

b) opiekunów[[1]](#footnote-1):………………………………………………………………………………………

1. Nazwa stanowisk przewidzianych dla skierowanych bezrobotnych lub opiekunów (nie dopuszcza się łączenia stanowisk pracy): a).............................................................................................................................................

b).............................................................................................................................................

c).............................................................................................................................................

1. Nazwa zawodu, kod zawodu według klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy stanowiącej załącznik do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 07.08.2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 227 ze zm.): a)..........................................................................................................................................

b).............................................................................................................................................

c).............................................................................................................................................

1. Informacja o rodzaju pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych lub skierowanych opiekunów:
a).........................................................................................................................................

b).............................................................................................................................................

c).............................................................................................................................................

1. Informacje o wymaganych kwalifikacjach, umiejętnościach, doświadczeniu zawodowym i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinni posiadać skierowani bezrobotni lub skierowani opiekunowie (określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 14.05.2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014r. poz. 667.):

a)......................................................................................................................................

b)......................................................................................................................................

c).......................................................................................................................................

1. Inwestycje w rozwój zawodowy skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna (kursy, szkolenia) .....................................................................................................................

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

7. Okres zatrudnienia bezrobotnych lub opiekunów: .................................................................

1. Informacja o wymiarze czasu pracy zatrudnianych skierowanych opiekunów ……………….
2. Miejsce zatrudnienia bezrobotnych, opiekunów (dokładnie określić miejsce pracy, które zostanie wskazane w umowie o pracę): ………………….……………………… ................................................................................................................................................
3. System pracy: jednozmianowy/dwuzmianowy/trzyzmianowy - niewłaściwe skreślić

 W pracy zmianowej wysokość przyznanej refundacji określona w umowie stanowi kwotę nie wyższą niż iloczyn kwoty wnioskowanej oraz liczby skierowanych bezrobotnych lub skierowanych poszukujących pracy opiekunów w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy zatrudnionych na tym stanowisku.

11.Godziny pracy: .....................................................................................................................

12.Wysokość wynagrodzenia: ....................................................................................................

13.Terminy wypłaty wynagrodzenia: .........................................................................................

14.Imię i nazwisko osoby prowadzącej u wnioskodawcy sprawy kadrowe oraz nr telefonu:

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

OPIS PROJEKTOWANEJ INWESTYCJI

1. Krótki opis przedsięwzięcia:

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

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

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

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

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

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

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

1. Wnioskowana kwota refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy ..............................................................................................................................................
* Nie większa niż 4- krotność przeciętnego wynagrodzenia w przypadku zatrudnienia bezrobotnego/opiekuna przez okres co najmniej 12 miesięcy\*;
* Większa niż 4 – krotność przeciętnego wynagrodzenia, jednak nie większa niż 6 krotność przeciętnego wynagrodzenia w przypadku zatrudnienia skierowanego bezrobotnego/opiekuna przez okres co najmniej 18 miesięcy\*;

\*zaznaczyć poprawne

1. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania:

**Informacja dla Podmiotu dotycząca rozliczenia podatku VAT:**

* **Refundacja udzielana jest w kwocie netto tj. bez uwzględnienia podatku VAT-**

w przypadku, gdy podmiot ubiegający się o refundację na dzień składania wniosku jest czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) i przysługuje mu prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego – refundacja udzielana jest w kwocie netto, tj. bez uwzględnienia podatku VAT – **wydatki rozpisujemy w kwocie netto.**

* **Refundacja udzielana jest w kwocie brutto tj. z uwzględnieniem podatku Vat-**

W sytuacji, gdy podmiot na dzień składania wniosku nie posiada prawa do odliczenia podatku VAT, jednak prawo to nabędzie w późniejszym terminie – również po otrzymaniu refundacji – zobowiązany jest niezwłocznie poinformować o tym PUP oraz dokonać zwrotu do PUP równowartości odliczonego lub zwróconego podatku VAT – **wydatki rozpisujemy w kwocie brutto.**

**Zwrot podatku VAT powinien nastąpić w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej (VAT), w której kwota podatku naliczonego mogła zostać wykazana do odliczenia. Zwrot po tym terminie powoduje konieczność zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie.**

|  |
| --- |
| **Nazwa stanowiska na które sporządzona jest kalkulacja wydatków:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj kosztu lub inwestycji** | **Finansowanie** |  |
|  |  | **Ilość** | **Środki własne** | **Środki z Funduszu** **Pracy** | **Inne źródła** | **Wartość ogółem brutto** |
| **NETTO** | **VAT** | **BRUTTO** | **NETTO** | **VAT** | **BRUTTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **OGÓŁEM:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Powyższa kalkulacja wydatków sporządzana jest odrębnie dla każdego stanowiska.

1. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, wartości niematerialnych lub prawnych w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj wydatków (finansowana tylko w ramach refundacji)** |  **Przewidywany termin realizacji** | **Kwota ( w zł)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |
| **OGÓŁEM:** |  |  |

1. Uzasadnienie wydatków na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub opiekuna.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Uzasadnienie zakupu (do czego będzie służył) w związku z tworzeniem nowego stanowiska pracy.** |
| 1. |  |  |
|  |
| 2. |  |  |
|  |
| 3. |  |  |
|  |  |  |
| 4. |  |  |
|  |
| 5. |  |  |
|  |
| 6. |  |  |
|  |
| 7. |  |  |
|  |
| 8. |  |  |
|  |
| 9. |  |  |
|  |
| 10. |  |  |
|  |

1. Przewidywany efekt ekonomiczny związany z utworzeniem dodatkowych miejsc pracy: ........

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

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

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

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

1. Proponowana forma lub formy zabezpieczenia zwrotu refundacji\* :
2. weksel in blanco. W przypadku wybrania tej formy zabezpieczenia konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia, z wyłączeniem możliwości wskazania aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.
3. weksel z poręczeniem wekslowym (awalem)
4. poręczenie
5. zastaw (rejestrowy) na prawach lub rzeczach, przedmiotem zastawu będzie

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

1. gwarancja bankowa
2. blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
3. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika. W przypadku wybrania tej formy zabezpieczenia konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia, z wyłączeniem możliwości wskazania weksla in blanco.

*\*zakreślić właściwe*

W przypadku poręczenia, lub weksla z poręczeniem wekslowym proponuję poręczycieli (avalistów):

- Nazwisko i imię (imiona) poręczyciela / nazwa firmy ..................................................................................................

- Adres zamieszkania /adres siedziby ………………………………………………….………………………………………………..

……………………………………………………………………...................................................................................................

- Adres do doręczeń……………………………………………………………………………………………………………..

* Numer PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość /wpis do ewidencji / KRS ……………………………………………………………………………..................................... ......................................................................................................................................................................................

- REGON.......................................................................................................................................................................

- Zakład pracy ..............................................................................................................................................................

- Miesięczny dochód netto ...........................................................................................................................................

- Nazwisko i imię (imiona) poręczyciela / nazwa firmy ..................................................................................................

- Adres zamieszkania / adres siedziby………………………………………..………………………………………………. …………………………..………………................................................................................................................................

- Adres do doręczeń……………………………….…………………………………………………………………………….

* Numer PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość / wpis do ewidencji / KRS ……………………………………………………………..........

…………………………………………………………………………………………………………………………..…………

- REGON ....................................................................................................................................................................

- Zakład pracy ................................................................................................................................................................

- Miesięczny dochód netto ..........................................................................................................................................

- Nazwisko i imię (imiona) poręczyciela / nazwa firmy ..................................................................................................

- Adres zamieszkania/ adres siedziby ..........................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

- Adres do doręczeń…………………………………………………………………………….……………………………….

* Numer PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość /wpis do ewidencji / KRS ..............................................................................................................................................

 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

- REGON ....................................................................................................................................................................

- Zakład pracy .............................................................................................................................................................

- Miesięczny dochód netto ......................................................................................................................................................................................

- Nazwisko i imię (imiona) poręczyciela / nazwa firmy ..................................................................................................

- Adres zamieszkania / adres siedziby ………………………………………………….……………………………………. …….……………………………………………………………………..........................................................................................

- Adres do doręczeń ……………………………………………………………………………………………………………

* Numer PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość /wpis do ewidencji / KRS ……………………………………………………………………………..............................................

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

- REGON .................................................................................................................................................................

- Zakład pracy ..........................................................................................................................................................

- Miesięczny dochód netto .........................................................................................................................................

8. Początek realizacji przedsięwzięcia: ...................................................................................

9.Aktualne zaawansowanie (działania już podjęte przez Producenta rolnego w celu realizacji przedsięwzięcia): ..................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………...

1. Przewidywany termin zakończenia przedsięwzięcia: .....................................................

11. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Gostyninie w ostatnich dwóch latach przed dniem złożenia wniosku:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Forma** | **Rok i numer umowy** | **Okres trwania umowy** | **Liczba utworzonych miejsc pracy** | **Liczba zatrudnionych osób na czas****określony/nieokreślony po zakończeniu umowy (ów) z PUP** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności- w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej. W przypadku spółki cywilnej – potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię umowy spółki cywilnej oraz wszystkich aneksów do umowy spółki, chyba że istnieje tekst jednolity umowy spółki – jeśli dotyczy;
2. Zobowiązanie producenta rolnego na druku stanowiącym załącznik nr 1 do wniosku- w przypadku zatrudnienia skierowanego bezrobotnego lub zobowiązanie producenta rolnego na druku stanowiącym załącznik nr 2 do wniosku- w przypadku zatrudnienia skierowanego opiekuna;
3. Oświadczenia producenta rolnego na druku stanowiącym:

załącznik nr 3, 4,5-7– do wniosku.

1. Producent rolny, który ubiega się o pomoc de minimis do wniosku dołącza dodatkowo:
2. wszystkie zaświadczenia pomocy de minimis w rolnictwie oraz pomocy de minimis w rybołówstwie lub pomocy de minimis, jaką otrzymał w okresie, o którym mowa w art. 3 ust. 2 rozporządzenia 1408/2013, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
3. informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie).
4. **W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie weksla in blanco wystawionego przez Producenta rolnego** musi on wypełnić oświadczenie majątkowe, którego wzór obowiązuje w PUP w Gostyninie oraz

konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

Jeśli dodatkową formą zabezpieczenia jest:

* poręczenie cywilne lub weksel z poręczeniem wekslowym wówczas **minimum 1 poręczyciel**

osoba fizyczna – dochód netto z 3 ostatnich miesięcy – co najmniej 4 700 PLN miesięcznie lub osoba prawna – dochód netto z 3 ostatnich miesięcy – powyżej 9 400 PLN miesięcznie.

Poręczyciele składają oświadczenie o uzyskiwanych dochodach na druku wskazanym przez PUP w Gostyninie i dodatkowo:

- w przypadku osób fizycznych:

osoby zatrudnione na umowę o pracę - zaświadczenie o zarobkach z zakładu pracy na druku udostępnionym przez PUP przy ogłoszonym naborze;

emeryci/renciści – ostatnią decyzję o emeryturze/rencie;

przedsiębiorcy - ostatni PIT roczny z zastrzeżeniem, że jeśli poręczyciel nie złożył jeszcze PIT-u za poprzedni rok podatkowy musi dodatkowo dostarczyć bilans finansowy za ostatnie trzy miesiące prowadzenia działalności lub inny dokument potwierdzający dochody;

- w przypadku osoby prawnej: ostatni CIT-8 roczny i ostatni bilans i ostatnią uchwałę o podziale zysku/straty.

* blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym, gwarancja bankowa lub zastaw

rejestrowy na prawach lub rzeczach - wartość powyższych form zabezpieczeń musi być wyższa **co najmniej o 30% od kwoty wnioskowanej, a ostateczny procent uzależniony będzie od posiadanego majątku wg oświadczenia majątkowego.**

1. **W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym -** poręczyciel przedkłada staroście oświadczenie o uzyskiwanych dochodach na druku wskazanym przez PUP w Gostyninie, ze wskazaniem źródła i kwoty dochodu oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych z określeniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia, podając jednocześnie imię, (imiona), nazwisko, adres zamieszkania oraz adres do doręczeń, numer PESEL, a w przypadku jego braku – data i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość. Poręczyciel potwierdza własnoręcznym podpisem, pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny, prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.

Dodatkowo poręczyciele składają:

- w przypadku osób fizycznych:

osoby zatrudnione na umowę o pracę - zaświadczenie o zarobkach z zakładu pracy na druku udostępnionym przez PUP przy ogłoszonym naborze;

emeryci/renciści - ostatnią decyzję o emeryturze/rencie;

przedsiębiorcy - ostatni PIT roczny z zastrzeżeniem, że jeśli poręczyciel nie złożył jeszcze PIT-u za poprzedni rok podatkowy musi dodatkowo dostarczyć bilans finansowy za ostatnie trzy miesiące prowadzenia działalności lub inny dokument potwierdzający dochody;

- w przypadku osoby prawnej: ostatni CIT-8 roczny i ostatni bilans i ostatnią uchwałę o podziale zysku/straty.

Poręczycielami (wymagane min. 2 osoby, na jedno stanowisko pracy) mogą być osoby fizyczne spełniające następujące warunki:

* 1. są pełnoletnie;
	2. są zatrudnione na okres co najmniej 4 lata - licząc od dnia podpisania przez Producenta rolnego umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy lub zatrudnione w ramach umowy o pracę na czas nieokreślony, nie znajdują się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę i zakład nie jest w stanie likwidacji, upadłości lub uzyskują, emeryturę lub rentę (emeryci i renciści do 70 roku życia, renta przyznana na minimum 4 lata licząc od dnia podpisania umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska przez Producenta rolnego);
	3. nie posiadają zadłużeń egzekwowanych przez komornika lub w trybie egzekucji administracyjnej;
	4. miesięczny dochód netto poręczyciela musi wynosić minimum **4 400** PLN, a łączne dochody miesięczne netto poręczycieli muszą wynosić minimum **9 400** PLN;
	5. nie są dłużnikiem Funduszu Pracy.

Poręczycielem nie może być:

* małżonek wnioskodawcy pozostający z nim we wspólności majątkowej,
* osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą – rozliczająca się z podatku dochodowego w formie karty podatkowej,
* rencista uzyskujący rentę strukturalną,
* rolnik,
* osoba zatrudniona poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i otrzymująca wynagrodzenie od pracodawcy spoza terytorium RP w walucie obcej (innej niż PLN),
* pracownik zatrudniony u wnioskodawcy.

W przypadku gdy osoba poręczająca pozostaje w związku małżeńskim, w którym stosunki małżeńskie oparte są na wspólności majątkowej wymagana jest zgoda współmałżonka (w przypadku rozdzielności majątkowej małżeńskiej wymagany jest akt notarialny lub orzeczenie sądu o rozdzielności majątkowej). Natomiast jeżeli poręczycielem jest wdowa/wdowiec lub osoba rozwiedziona lub osoba pozostająca w separacji wymagany jest akt zgonu współmałżonka lub prawomocna sentencja wyroku orzekającego rozwód lub separację lub dokument z Urzędu Stanu Cywilnego. W przypadku powstania ustroju rozdzielności majątkowej na skutek ubezwłasnowolnienia lub upadłości, wymagane jest postanowienie sądu o ubezwłasnowolnieniu lub ogłoszeniu upadłości.

W uzasadnionych sytuacjach, w przypadku poręczycieli, Dyrektor PUP może wyrazić zgodę na inne warunki niż określone w ust. 6, jednakże zapewniające wystarczające prawdopodobieństwo odzyskania przyznanych środków w przypadku takiej konieczności.

Warunkiem zawarcia przedmiotowej umowy jest również zgoda współmałżonka wnioskodawcy pozostającego z nim we wspólności majątkowej oraz współmałżonka poręczyciela pozostającego z nim we wspólności majątkowej potwierdzona jego podpisem złożonym osobiście w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyninie w obecności upoważnionego pracownika Urzędu w dniu podpisania umowy o przyznaniu przedmiotowych środków.

**Poręczycielami mogą być osoby prawne (minimum 2) spełniające następujące warunki:**

1. nie posiadają zadłużeń egzekwowanych przez komornika lub w trybie egzekucji administracyjnej;
2. miesięczny dochód netto **osoby prawnej** z ostatnich 3 miesięcy musi wynosić minimum **9 400** PLN,;
3. nie są dłużnikiem Funduszu Pracy.

Poręczyciele składają oświadczenie o uzyskiwanych dochodach na druku wskazanym przez PUP w Gostyninie i dodatkowo ostatni CIT-8 roczny i ostatni bilans i ostatnią uchwałę o podziale zysku/straty.

Poręczycielem nie może być osoba prawna, która:

- uzyskuje dochody w walucie obcej (innej niż PLN) spoza terytorium RP;

- jest w stanie upadłości/likwidacji;

- posiada powiązania o charakterze osobowym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym z Wnioskodawcą, który ubiega się o refundację.

W przypadku wyboru poręczenia cywilnego regulowanego przez kodeks cywilny poręczenie to jest terminowe i będzie obowiązywać przez 7 lat od dnia podpisania umowy o refundację.

1. W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie blokady środków zgromadzonych na rachunku płatniczym – należy dołączyć:

- zaświadczenie z banku potwierdzające że na rachunku znajduje się kwota środków którą można zablokować, że do ww. rachunku nie ma pełnomocnictw oraz że nie ma przeciwwskazań żeby założyć blokadę środków na ten rachunek. Kwota zablokowanych przez bank środków musi być wyższa o 50% od kwoty otrzymanych środków z tytułu Refundacji, a termin na który zostanie ustanowiona blokada wynosić będzie 7 lat licząc od dnia podpisania umowy o refundację.

Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym musi być dokonana oraz doręczona do PUP w Gostyninie w terminie **10 dni** od dnia podpisania umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

1. W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie zastawu (rejestrowego) na prawach lub rzeczach – należy dołączyć:
* potwierdzenie prawa własności do zastawianej rzeczy lub prawa;
* wycenę rzeczoznawcy zastawionej rzeczy lub prawa;
* zaświadczenie z Centralnego Rejestru Zastawów Sądowych - czy dana rzecz lub prawo majątkowe nie jest obciążone zastawem sądowym;
* zaświadczenie z Centralnego Rejestru Zastawów Skarbowych - czy dana rzecz lub prawo majątkowe nie jest obciążone zastawem skarbowym.

Przedmiotem zastawu nie mogą być objęte rzeczy, które Wnioskodawca zamierza zakupić w ramach „refundacji”. Wartość zastawianej rzeczy lub prawa musi być wyższa o 50% od kwoty otrzymanych środków z tytułu Refundacji, a termin na który zostanie ustanowiony zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach wynosić będzie 7 lat licząc od dnia podpisania umowy o refundację.

1. **W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**, kwota podlegająca egzekucji w formie aktu notarialnego musi być wyższa o 50% od kwoty otrzymanej. Dodatkowo Producent rolny wypełnia oświadczenie majątkowe, którego wzór obowiązuje w PUP w Gostyninie.

Akt notarialny o poddaniu się egzekucji musi być dokonany oraz doręczony do Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyninie w terminie **10 dni** od dnia podpisania umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

W przypadku gdy w umowie z ww. formą zabezpieczenia zaistnieją zmiany dotyczące w szczególności obowiązujących terminów, Podmiot zobowiązany będzie własnym staraniem i na własny koszt zaktualizować oświadczenie o poddaniu się egzekucji w formie aktu notarialnego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w terminie **7 dni** od zawarcia Aneksu do umowy.

W przypadku zabezpieczenia w formie aktu notarialnego konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

Jeśli dodatkową formą zabezpieczenia jest:

* poręczenie cywilne lub weksel z poręczeniem wekslowym wówczas **minimum 1 poręczyciel**

osoba fizyczna – dochód netto z 3 ostatnich miesięcy – co najmniej **4 700 PLN miesięcznie** lub osoba prawna – dochód netto z 3 ostatnich miesięcy – powyżej **9 400 PLN miesięcznie**

Poręczyciele składają oświadczenie o uzyskiwanych dochodach na druku wskazanym

przez PUP w Gostyninie i dodatkowo:

- w przypadku osób fizycznych:

osoby zatrudnione na umowę o pracę - zaświadczenie o zarobkach z zakładu pracy na druku udostępnionym przez PUP przy ogłoszonym naborze;

emeryci/renciści - ostatnią decyzję o emeryturze/rencie;

przedsiębiorcy - ostatni PIT roczny z zastrzeżeniem, że jeśli poręczyciel nie złożył jeszcze PIT-u za poprzedni rok podatkowy musi dodatkowo dostarczyć bilans finansowy za ostatnie trzy miesiące prowadzenia działalności lub inny dokument potwierdzający dochody;

- w przypadku osoby prawnej: ostatni CIT-8 roczny i ostatni bilans i ostatnią uchwałę o podziale zysku/straty.

* blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym, gwarancja bankowa lub zastaw

rejestrowy na prawach lub rzeczach obejmować będzie okres 7 lat licząc od dnia podpisania umowy o refundację. Wartość powyższych form zabezpieczeń musi być wyższa **co najmniej o 30% od kwoty wnioskowanej, a ostateczny procent uzależniony będzie od posiadanego majątku wg oświadczenia majątkowego.**

1. **W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie gwarancji bankowej** kwota gwarantowanych przez bank środków musi być wyższa o 50% od kwoty otrzymanych środków z tytułu Refundacji. Gwarancja bankowa musi być dokonana oraz doręczona do PUP w Gostyninie w terminie **10 dni** od dnia podpisania umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, a termin jej obowiązywania to 7 lat od dnia podpisania umowy o refundację.

 **Koszty ustanowienia poszczególnych form zabezpieczeń ponosi Producent rolny.**

Dodatkowe informacje:

1. Wyposażenie zakupione przez Producenta rolnego w ramach kwoty przyznanej refundacji nie może być zakupione na umowę kupna-sprzedaży od osób pozostających z wnioskodawcą w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa zgodnie z Ustawą z 28 lipca 1983r. o podatku od spadków i darowizn (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1837 z późn. zm..) tj.: małżonek, wstępni (rodzice, dziadkowie, pradziadkowie), zstępni (dzieci, wnuki, prawnuki), pasierb, zięć, synowa, macocha, teść, teściowa, ojczym oraz rodzeństwo. Nadto nie dopuszcza się dokonywania zakupów od firm powiązanych osobowo, organizacyjne lub kapitałowo z Producentem rolnym.
2. Producent rolny jest zobowiązany do rozliczenia i udokumentowania poniesionych kosztów w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy. Dokumentami potwierdzającymi poniesione koszty są: **zapłacone** Faktury VAT, rachunki imienne, umowy kupna-sprzedaży lub inne równoważne dokumenty księgowe.

Ww. dokumenty powinny zawierać:

* 1. określenie rodzaju dokumentu i jego numeru indentyfikacyjnego;
	2. określenie stron (nazwy, adresy) dokonujących operacji gospodarczej;
	3. opis operacji oraz jej wartość, jeżeli to możliwe określoną także w jednostkach naturalnych;
	4. datę dokonania operacji oraz jej wartość, a gdy dokument został sporządzony pod inną datą -także datę sporządzenia dowodu;
	5. podpis wystawcy dokumentu oraz osoby, której wydano lub od której przyjęto składniki aktywów (nie dotyczy faktur VAT i rachunków);
	6. potwierdzenie poniesienia wydatków (np. potwierdzenie przelewu, oświadczenie sprzedającego o uiszczeniu przez Producenta rolnego należności z tytułu dokonanego zakupu lub inny dokument potwierdzający dokonanie zapłaty).
1. W przypadku dokonania zakupu w innym niż RP państwie członkowskim Wspólnoty Europejskiej na podstawie dokumentu sporządzonego w języku obcym, dokumenty wymienione w ust. 2 muszą być przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego, na koszt Producenta rolnego.

W przypadku kwot podanych w innej walucie niż złoty, wyrażone wielkości przelicza się na złote według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski w dniu dokonania zakupu chyba że w danym dniu brak jest takiej informacji wówczas wyrażoną wielkość przeliczamy na złote po ostatnim kursie ogłoszonym przez NBP przed dniem dokonania zakupu.

1. Umowa kupna-sprzedaży może dotyczyć zakupu rzeczy.
2. Do umów kupna-sprzedaży, których wartość przekracza 1000 PLN należy dołączyć wypełniony druk deklaracji podatku od czynności cywilno-prawnych potwierdzony pieczątką wpływu do Urzędu Skarbowego lub potwierdzenie zapłaty podatku od czynności cywilnoprawnych jeżeli sprzedający nie jest podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT).
3. W przypadku zakupu auta dokumentami wymaganymi do rozliczenia są: dokument zakupu wraz z kopią tymczasowego dowodu rejestracyjnego/dowodu rejestracyjnego potwierdzającego przerejestrowanie samochodu na nabywcę lub w przypadku zachowania tablic rejestracyjnych dowód rejestracyjny z adnotacją o złożeniu wniosku o rejestrację pojazdu.
4. Producent rolny, w przypadku dokonania zakupów w ramach refundacji, na podstawie umowy kupna – sprzedaży, zobowiązuje się do zawarcia w treści umowy oznaczenia serii, typu lub numeru fabrycznego zakupionej maszyny, urządzenia, narzędzia, chyba że producenci danych narzędzi nie stosują na nich takich oznaczeń.
5. Zakupione maszyny, urządzenia i narzędzia powinny być oznakowane w sposób czytelny i trwały. Oznaczenie powinno zawierać co najmniej: nazwę i adres producenta, oznakowanie CE, oznaczenie serii lub typu, numeru fabrycznego jeśli stosuje się numer fabryczny, rok produkcji maszyny, urządzenia, narzędzia, chyba że producenci danych narzędzi nie stosują na nich takich oznaczeń.
6. Producent rolny przedkłada Staroście dodatkowo do rozliczenia o którym mowa w ust. 2 ocenę techniczną rzeczoznawcy uprawnionego do wykonywania tego rodzaju oceny i wyceny wraz z dokonaną przez niego wyceną na koszt Producenta rolnego, w przypadku:
7. wytworzenia środka trwałego, maszyny, urządzenia, wszelkich narzędzi, innych rzeczy itp. systemem gospodarczym,
8. zakupu sprzętu używanego w tym środków trwałych, maszyn, urządzeń, wszelkich narzędzi, innych rzeczy itp.

 Koszty wyceny rzeczoznawcy ponosi Producent rolny.

W przypadku gdy wartość powyższych rzeczy o których mowa w pkt. 1 i 2 niniejszego ustępu wg ww. wyceny rzeczoznawcy będzie niższa niż faktycznie poniesiony wydatek do rozliczenia zostanie przyjęta wartość do wysokości wynikającej z wyceny rzeczoznawcy. Natomiast w przypadku gdy wg ww. wyceny rzeczoznawcy wartość powyższych rzeczy będzie wyższa niż faktycznie poniesiony wydatek do rozliczenia zostanie przyjęta wartość do wysokości faktycznie poniesionego na to wydatku.

1. Ponadto, koszty zakupu używanego sprzętu lub wytworzonego systemem gospodarczym, o którym mowa w ust. 9 kwalifikują się do finansowania z FP, jeśli są spełnione następujące warunki:
	1. cena zakupionego sprzętu używanego lub wytworzonego systemem gospodarczym nie może przekraczać jego wartości rynkowej i musi być niższa niż koszt podobnego, nowego sprzętu;
	2. sprzęt musi posiadać właściwości techniczne niezbędne do prawidłowego funkcjonowania nowo utworzonego stanowiska pracy i odpowiada stosowanym normom i standardom;
2. Rozliczenie nie może zawierać wydatków, na których finansowanie Producent rolny otrzymał wcześniej środki publiczne.
3. Starosta przed dokonaniem wypłaty refundacji i skierowaniem bezrobotnego, opiekuna stwierdza utworzenie stanowiska pracy, jego wyposażenie lub doposażenie.
4. W rozliczeniu, wykazywane są kwoty wydatków z uwzględnieniem podatku od towarów i usług.
5. Rozliczenie zawiera informację, czy producentowi rolnemu przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.
6. W przypadku przyznania refundacji Producentowi rolnemu w kwocie brutto zostanie on zobowiązany w umowie po otrzymaniu refundacji, do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2025r. poz. 775), podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji w przypadku nabycia prawa do odliczenia podatku VAT w terminie: nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia. Zwrot równowartości podatku od towarów i usług po tym terminie powoduje konieczność zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie. Obowiązek ten ciąży na Producencie rolnym, aż do momentu wygaśnięcia prawnej możliwości odzyskania tego podatku.
7. W przypadku ograniczonej kwoty środków FP w ramach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy PUP może nie uwzględnić wniosków o refundację jeżeli Producent rolny otrzymał już środki w Urzędzie na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, a umowa o refundację jest w trakcie realizacji.
8. Informujemy, że przyjęto zasadę, iż o kolejności rozpatrywania wniosków będzie decydować chwila wpływu do PUP (data i godzina). Taki sposób postępowania zapewni transparentne i obiektywne traktowanie wszystkich wnioskodawców, gwarantując równe szanse przy ograniczonych środkach dostępnych na realizację tej formy pomocy.
9. Środki w ramach refundacji nie mogą być przeznaczone na zakup kasy fiskalnej, kontenerów, garaży itp. pomieszczeń.
10. Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach.
11. **Dyrektor PUP może odrzucić zaproponowaną przez Producenta rolnego formę zabezpieczenia oraz wyznaczyć inną akceptowalną w danym przypadku formę lub formy.**
12. Nie dopuszcza się łączenia stanowisk pracy.
13. Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie zastrzega sobie możliwość odstąpienia od ww. wymogów w uzasadnionych przypadkach.

Informacje powyższe składam uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

 ..................................…………….......................

(data, pieczęć Producenta rolnego i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Producent rolnego)

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

 …………………………………………………

 data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Producenta rolnego

**Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy**

(współmałżonek wypełnia w przypadku gdy wnioskodawca jest osobą fizyczną)

Wyrażam zgodę:

* na ubieganie się przez mojego współmałżonka Pana/Pani o udzielenie

pomocy w kwocie na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy dla

skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna osoby niepełnosprawnej,

* podpisanie przez mojego współmałżonka umowy w tym zakresie.

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

(imię/imiona i nazwisko współmałżonka)

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

adres zamieszkania

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

Adres do doręczeń

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

Nr PESEL, a w przypadku jego braku, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

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

data ważności dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz informacja o posiadaniu statusu bezrobotnego albo poszukującego pracy.

……………………………………………………

( data i czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

........................................................................................... ….………………………, ……….…….

imię(imiona) i nazwisko poręczyciela Miejscowość data

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

adres zamieszkania

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

adres do doręczeń

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

numer PESEL, a w przypadku jego braku – data i miejsce urodzenia, płeć

…………………………………………………………………

rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

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

data ważności dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Oświadczenie poręczyciela (osoby fizycznej)

Oświadczam, że moje przeciętne wynagrodzenie miesięczne /netto/ z ostatnich 3 miesięcy wynosi ...................................................

(kwota)

z tytułu...................................................................................................................................................................................................

źródło dochodu (umowa o pracę na czas określony lub nieokreślony/emerytura/renta/własna działalność gospodarcza)

od……………………… do…………………………

(okres na jaki została zawarta umowa o pracę /renta/data rozpoczęcia działalności gospodarczej)

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

Nazwa i adres pracodawcy (podać dokładny adres zakładu pracy)/ Nazwa i adres siedziby prowadzonej działalności gospodarczej z podaniem NIP-u i Regonu)

……………………………………………………………………………………………………………….…………………………….

**Oświadczam że** nie posiadam/ posiadam aktualne zobowiązania finansowe:

rodzaj zadłużenia: .........................................................................................................................

kwotę zadłużenia: ........................................................................................................... ...............

termin spłaty zadłużenia: ..............................................................................................................

kwotę miesięcznej spłaty zadłużenia: ...... ................................................................................. ....

**Oświadczam, że**\*:

1. nie pozostaję w związku małżeńskim(panna/kawaler/rozwiedziona\*\*/rozwiedziony\*\*/wdowa\*\*/wdowiec\*\*)
2. pozostaję w związku małżeńskim\*\*
3. pozostaję w związku małżeńskim, ale posiadam rozdzielność majątkową małżeńską\*\*
4. posiadam / nie posiadam zadłużeń egzekwowanych przez komornika lub w trybie egzekucji administracyjnej
5. znajduję się/ nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę
6. zakład pracy, w którym obecnie pracuję znajduje się/ nie znajduje się w stanie upadłości /likwidacji
7. jestem/ nie jestem dłużnikiem Funduszu Pracy

,,Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

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

\*niepotrzebne skreślić (czytelny podpis poręczyciela)

\*\*w przypadku gdy osoba poręczająca pozostaje w związku małżeńskim, w którym stosunki małżeńskie oparte są na wspólności majątkowej wymagana jest zgoda współmałżonka (w przypadku rozdzielności majątkowej małżeńskiej wymagany jest Akt notarialny lub orzeczenie sądu o rozdzielności majątkowej). Natomiast jeżeli poręczycielem jest wdowa/wdowiec lub osoba rozwiedziona lub osoba pozostająca w separacji wymagany jest akt zgonu współmałżonka lub sentencja prawomocnego wyroku orzekającego rozwód lub separację lub dokument z Urzędu Stanu Cywilnego W przypadku powstania ustroju rozdzielności majątkowej na skutek ubezwłasnowolnienia lub upadłości, wymagane jest postanowienie sądu o ubezwłasnowolnieniu lub ogłoszeniu upadłości..

***Oświadczenie współmałżonka poręczyciela***

................................................................wyrażam zgodę, aby mój współmałżonek…….………….…………………………..………………

(imię/ imiona i nazwisko współmałżonka poręczyciela) (imię/ imiona i nazwisko współmałżonka)

udzielił poręczenia w przypadku przyznania wyżej wymienionej(-mu)

(Nazwa lub imię i nazwisko wnioskodawcy w przypadku osoby fizycznej)

przez Starostę Gostynińskiego refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna.

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

adres zamieszkania

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

adres do doręczeń

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

numer PESEL, a w przypadku jego braku –– rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz informacje o posiadaniu statusu bezrobotnego albo poszukującego pracy .

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

data ważności dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

…………………………………………….. (czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

........................................................................................... ….………………………, ……….…….

 dane jednostki organizacyjnej: nazwa osoby prawnej Miejscowość data

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

adres siedziby prowadzonej działalności gospodarczej

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

adres do doręczeń

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

numer NIP/ numer REGON/ numer KRS

1 ………………………………………………………………

2 ………………………………………………………………

dane osoby/osób reprezentującej/cych osobę prawną (imię/imiona i nazwisko) – funkcja w jednostce organizacyjnej

1 ………………………………………………………………

2 ………………………………………………………………

numer PESEL osoby/osób reprezentującej/cych osobę prawną,

1 ………………………………………………………………

2 ………………………………………………………………

rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby/osób reprezentującej/cych osobę prawną

1 ………………………………………………………………

2 ………………………………………………………………

adres do doręczeń osoby/osób reprezentującej/cych osobę prawną

1 ..........................................................................................

2 ……………………………………………………………….

data ważności dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby/osób reprezentującej/cych osobę prawną

**Oświadczenie poręczyciela (osoby prawnej)**

Oświadczam, że miesięczny dochód netto osoby prawnej wynosi ……………

(kwota)

z tytułu..........................................................................................................................................................................................................

źródło dochodu

………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………

(data powstania jednostki organizacyjnej/ data wpisu do KRS)

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Pełna nazwa i adres osoby prawnej (podać dokładny adres z podaniem NIP-u i Regonu)

……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………….

**Oświadczam że w/w osoba prawna** nie posiada/ posiada aktualne zobowiązania finansowe:

rodzaj zadłużenia: .........................................................................................................................

kwotę zadłużenia: ........................................................................................................... ...............

termin spłaty zadłużenia: ..............................................................................................................

kwotę miesięcznej spłaty zadłużenia: ...... ................................................................................. ....

**Oświadczam, że w/w osoba prawna**\*:

1. posiada/ nie posiada zadłużeń egzekwowanych przez komornika lub w trybie egzekucji administracyjnej
2. znajduje się/ nie znajduje się w stanie upadłości/likwidacji
3. jest/ nie jest dłużnikiem Funduszu Pracy
4. zalega/nie zalega z opłatami wobec ZUS i Urzędu Skarbowego
5. posiada/ nie posiada powiązania o charakterze osobowym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym z Producentem rolnym, który ubiega się o refundację.

,,Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

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

\*niepotrzebne skreślić (pieczęć firmowa podmiotu, czytelny podpis osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania

 oraz jego/ich pieczątka funkcyjna)

Załącznik nr 1

………………………….... …………………………….

(pieczęć firmowa Producenta rolnego) (miejscowość i data)

ZOBOWIĄZANIE WNIOSKODAWCY

(ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O REFUNDACJĘ ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA

STANOWISKA PRACY-WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZATRUDNIENIA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO)

W związku ze złożonym wnioskiem o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy ww. wnioskodawca zobowiązuje się, w razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia stosownej umowy:

* 1. do terminowego przedłożenia rozliczenia i udokumentowania poniesionych kosztów na wyposażenie lub doposażenie stanowisk/a pracy oraz do zatrudnienia na tym/ych stanowisku/ach skierowanego/ych bezrobotnego/ych.
	2. do zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku/stanowiskach pracy w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego/ych bezrobotnego/ych przez okres:
* co najmniej 18 miesięcy w przypadku ubiegania się o refundację w kwocie większej niż 4 – krotność przeciętnego wynagrodzenia, jednak nie większej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia.
* co najmniej 12 miesięcy w przypadku ubiegania się o refundację w kwocie nie większej

 niż 4 –krotność przeciętnego wynagrodzenia.

* 1. do utrzymania przez okres:
* co najmniej 18 miesięcy w przypadku ubiegania się o refundację w kwocie większej niż 4 – krotność przeciętnego wynagrodzenia, jednak nie większej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia.
* co najmniej 12 miesięcy w przypadku ubiegania się o refundację w kwocie nie większej

 niż 4 –krotność przeciętnego wynagrodzenia

 stanowisk/a pracy utworzonego/ych w związku z przyznaną refundacją.

………....…….....…………………………...

(data i pieczęć Wnioskodawcy oraz czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Producenta rolnego)

Załącznik nr 2

………………………….... …………………………….

(pieczęć firmowa Producenta rolnego) (miejscowość i data)

ZOBOWIĄZANIE WNIOSKODAWCY

(ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O REFUNDACJĘ ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA

STANOWISKA PRACY-WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZATRUDNIENIA SKIEROWANEGO OPIEKUNA)

W związku ze złożonym wnioskiem o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy ww. wnioskodawca zobowiązuje się, w razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia stosownej umowy:

1. do terminowego przedłożenia rozliczenia i udokumentowania poniesionych kosztów na wyposażenie lub doposażenie stanowisk/a pracy oraz do zatrudnienia na tym/ych stanowisku/ach skierowanego/ych opiekuna/ów.
2. do zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku/stanowiskach pracy w wymiarze czasu pracy ……………. etat/u skierowanego/ych opiekuna/ów przez okres
* co najmniej 18 miesięcy w przypadku ubiegania się o refundację w kwocie większej niż 4 – krotność przeciętnego wynagrodzenia, jednak nie większej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia.
* co najmniej 12 miesięcy w przypadku ubiegania się o refundację w kwocie nie większej

 niż 4 –krotność przeciętnego wynagrodzenia.

1. do utrzymania przez okres
* co najmniej 18 miesięcy w przypadku ubiegania się o refundację w kwocie większej niż 4 – krotność przeciętnego wynagrodzenia, jednak nie większej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia.
* co najmniej 12 miesięcy w przypadku ubiegania się o refundację w kwocie nie większej

 niż 4 –krotność przeciętnego wynagrodzenia

stanowisk/a pracy utworzonego/ych w związku z przyznaną refundacją.

……....…….....…………………………...

(data i pieczęć wnioskodawcy oraz czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Producenta rolnego)

Załącznik nr 3

……………………………........... …………………………….

(pieczęć firmowa Producenta rolnego) (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

(ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O REFUNDACJĘ ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA

STANOWISKA PRACY)

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

.................................................................................................................................................... (pełna nazwa i adres Producenta rolnego)

zwany dalej „ Producentem rolnym ”

1. nie zalega w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłaceniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. nie zalega w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
3. nie posiada w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. nie zmniejszył/ nie obniżył wymiaru czasu pracy pracownika i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących producenta rolnego oraz nie rozwiązał stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
5. nie zmniejszy/nie obniży wymiaru czasu pracy pracownika i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących producenta rolnego oraz nie rozwiąże stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
6. zmniejszył wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia z innych przyczyn niż te leżące po stronie producenta rolnego, lecz uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia do stanu najwyższego, jaki występował w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
7. posiada gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzi dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
8. zatrudnia i zatrudniał w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy i załączam stosowne dokumenty potwierdzające jego zatrudnienie i ubezpieczenie.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

……………..…………………………………

(data, pieczęć wnioskodawcy i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Producenta rolnego )

Załącznik nr 4

…………………………....................... …………………………….

(pieczęć firmowa Producenta rolnego) (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

(ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O REFUNDACJĘ ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA

STANOWISKA PRACY)

1. **Czy pomiędzy wnioskodawcą a innym przedsiębiorstwem/ami istnieją powiązania polegające na tym, że:**
2. jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków?

Tak

Nie

1. jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego,

Tak

Nie

zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej?

1. jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami

Tak

Nie

w jej akcie założycielskim lub umowie spółki?

1. jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem

Tak

Nie

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. 1 lit. a)-d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia, o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2025r. poz. 468.) oraz numery NIP wszystkich powiązanych z wnioskodawcą przedsiębiorstw.

1. **Czy wnioskodawca w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:**
2. powstał wskutek połączenia się co najmniej dwóch przedsiębiorstw ? Tak Nie
3. przejął inne przedsiębiorstwo?

Tak

Nie

1. powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorstwa na co najmniej dwa przedsiębiorstwa?

Tak

Nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt. 2 lit. a)-b), należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia, o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz numery NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorstw.

**W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt. 2 lit. c) należy dołączyć zaświadczenia, o których mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, dotyczące pomocy de minimis udzielonej przedsiębiorstwu przed podziałem w odniesieniu do przejmowanej przez wnioskodawcę działalności. Jeśli taki podział jest niemożliwy należy dołączyć wszystkie zaświadczenia udzielone przedsiębiorstwu przed podziałem. Jednocześnie w obu przypadkach należy podać numer NIP przedsiębiorstwa przed podziałem.**

………………………………………………… (data, pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Producenta rolnego)

Załącznik nr 5

……………………………........... ……………………………. (pieczęć firmowa Producenta rolnego) (miejscowość i data)

Oświadczenie Producenta rolnego o wielkości pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomocy de minimis

1. *Ww. Producent rolny oświadcza że* w okresie 3 minionych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku korzystał/ nie korzystał *z pomocy de minimis w rolnictwie w rozumieniu przepisów rozporządzenia 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 ze zm.)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data otrzymania pomocy | Nazwa podmiotu który udzielał pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Wymiar udzielonejpomocy | Forma udzielonej pomocy | Przeznaczenie uzyskanej pomocy |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

1. Ww. podmiot oświadcza że w okresie 3 minionych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **nie otrzymał**/**otrzymał** pomocy *de minimis* w wysokości……………................................... w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) NR 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 15.12.2023.).

/3 minione lata należy rozumieć w ten sposób, że jeśli na przykład pomoc de minimis była udzielona w dniu 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlegała pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 5 stycznia 2021 r. Zgodnie z art. 3 ust. 2 lit. c) rozporządzenia Rady (EWG, EURATOM) nr 1182/71 z dnia 3 czerwca 1971 r. określającego zasady mające zastosowanie do okresów, dat i terminów (Dz. Urz. WE L 124 z 8.06.1971 r.), „okres wyrażony w tygodniach, miesiącach lub latach rozpoczyna się na początku pierwszej godziny pierwszego dnia okresu i wygasa wraz z upływem ostatniej godziny dnia ostatniego tygodnia, miesiąca lub roku, który jest takim samym dniem tygodnia lub przypada na tę samą datę, co dzień, w którym okres się rozpoczyna. Jeżeli w okresie wyrażonym w miesiącach lub latach dzień, w którym powinien wygasnąć okres, nie wystąpił w tym miesiącu, okres kończy się wraz z upływem ostatniej godziny ostatniego dnia tego miesiąca”./;

1. Producent rolny oświadcza, że nie uzyskał innej pomocy de minimis w rolnictwie/uzyskał inną pomoc w rolnictwie, w okresie 3 minionych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku.
2. Ww. Producent rolny oświadcza, że nie otrzymał/ otrzymał innej /inną pomoc/y publicznej/ą niezależnie od jej formy i źródeł pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z Unii Europejskiej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych (w przypadku otrzymania ww. pomocy Producent rolny dołącza do wniosku dokumenty potwierdzające jej otrzymanie).
3. Ww. Producent rolny został poinformowany, że refundacji nie udziela się, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i jej źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy.

...…..........................................

(data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Producenta rolnego)

Załącznik nr 6

……………………………............ …………………………….

(pieczęć firmowa Producenta rolnego) (miejscowość i data)

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany/a właściciel/osoba uprawniona do reprezentowania

…...............................................................................................................................................

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

( pełna nazwa i adres Producenta rolnego )

oświadczam, że

1. nie jest wpisany/a na „Listę osób i podmiotów objętych sankcjami” zamieszczoną w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w związku ze stosowaniem ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025r. poz. 514.);
2. nie posiada powiązań o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym z osobami lub podmiotami wpisanymi na w/w listę sankcyjną;
3. zobowiązuje się do niezwłocznego zgłoszenia wszelkich zmian w zakresie w/w oświadczeń.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

…………………………………………….

(data, pieczęć Producenta rolnego czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Producenta rolnego)

Załącznik nr 7

Gostynin, dnia ………………….

**O Ś W I A D C Z E N I E O N I E K A R A L N O Ś C I**

Ja niżej podpisany (a)……………………………………………zajmowane stanowisko

 (imię, nazwisko)

reprezentujący podmiot ubiegający się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy tj.

………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa podmiotu)

………………………………………………………………………………………………………………

 Oświadczam, że jako wnioskodawca/ osoba reprezentująca wnioskodawcę ubiegająca się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy/ osoba nim zarządzająca\* w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/byłam\* prawomocnie skazany/a\* za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie *ustawy* z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie *ustawy* z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 633.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

 ……………………………..

 (data i podpis)

\*niepotrzebne skreślić

**UWAGA**: Obowiązek złożenia oświadczenia o niekaralności spoczywa na wszystkich członkach organu wieloosobowego np. zarządu w spółce kapitałowej. Brak jest możliwości, aby prezes zarządu składał sam oświadczenie za wszystkich członków zarządu.

POWIATOWY

 URZĄD PRACY

 W GOSTYNINIE

 Załącznik nr 8

Gostynin, dnia.........................

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

(pieczęć firmowa Producenta rolnego)

**Do Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyninie**

**WNIOSEK**

O ZMIANY WYDATKÓW W SZCZEGÓŁOWEJ SPECYFIKACJI

W nawiązaniu do: wniosku o refundację z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy złożonego dnia…………………..\*/ umowy nr **/2025**

zawartej w dniu…………………… dotyczącej refundacji Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy\*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wprowadzenie zmian w szczegółowej

specyfikacji wydatków, które wykazane są w tabeli stanowiącej **załącznik nr 1**

do powyższego wniosku.

\*wybrać poprawne ( w przypadku dokonywania zmian przed podpisaniem umowy, zmiany dot. wniosku, natomiast po podpisaniu umowy zmiany dot. umowy, której wniosek stanowi integralną część)

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

(pieczęć Producenta rolnego i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Producenta rolnego)

Załącznik nr 1 - Tabela wprowadzanych zmian do szczegółowej specyfikacji wydatków

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zakupu** | **Kwota zakupu** | **Rodzaj zakupu** | **Kwota zakupu** | **Uzasadnienie** |
| z zatwierdzonej przez PUP | z zatwierdzonej przez | po zmianie | po zmianie | (szczegółowy opis proponowanej zmiany) |
| szczegółowej specyfikacji | PUP szczegółowej |  |  |  |
| wydatków | specyfikacji wydatków |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |

……………………………………………

(pieczęć Producenta rolnego i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Producenta rolnego)

**Wypełnia Pracownik PUP :**

* Brak uwag do zmian w szczegółowej specyfikacji wydatków.
* Uwagi do zmian w szczegółowej specyfikacji wydatków. Uzasadnienie :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………… ………………………………………….

pieczątka i podpis pracownika PUP pieczątka i podpis Kierownika IRP

* + Akceptuję zmiany w szczegółowej specyfikacji wydatków
	+ Nie akceptuję zmian w szczegółowej specyfikacji wydatków Uwagi………………………………………………….………

…………………………………………………………………

……………………………………… pieczątka i podpis Dyrektora PUP lub osoby upoważnionej

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

1. Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

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

1. Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

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

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

1. Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc\*):

działalność w rybołówstwie

1. Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dzień udzieleniapomocy1) | Podstawa prawna2) | Wartość pomocy3) | Forma pomocy4) | Przeznaczenie pomocy5) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Objaśnienia:

1) Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.

2) Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.

3) Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.

4) Forma pomocy - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.

5) Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

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

(imię i nazwisko) (data i czytelny podpis)

\*) Niepotrzebne skreślić

(wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie )

**- W przypadku refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego**

1. Czy w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyninie znajdują się minimum 3 osoby bezrobotne posiadające wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie oraz spełniające inne wymagania pracodawcy do pracy na stanowisku dotyczącym doposażenia lub wyposażenia, o którego utworzenie ubiega się wnioskodawca?

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

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

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

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

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

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

/podpis doradcy do spraw zatrudnienia/doradcy zawodowego/

**- W przypadku refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego opiekuna**

1. Czy w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyninie znajdują się minimum 3 opiekunowie posiadający wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie oraz spełniający inne wymagania pracodawcy do pracy na stanowisku dotyczącym doposażenia lub wyposażenia, o którego utworzenie ubiega się wnioskodawca?

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

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

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

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

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

/ podpis doradcy do spraw zatrudnienia/ doradcy zawodowego /

Wniosek opiniujemy pozytywnie/ negatywnie z powodu…………............................................................

……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

 Podpisy członków komisji:

Przewodniczący komisji: - ............................................................................................

Data i czytelny podpis

Członek komisji: - ........................................................................................................

Data i czytelny podpis

Członek komisji: - ........................................................................................................

Data i czytelny podpis

Członek komisji: - ……...............................................................................................

Data i czytelny podpis

Członek komisji: - ........................................................................................................

Data i czytelny podpis

Decyzja Starosty Gostynińskiego/ Osoby upoważnionej do załatwiania spraw w imieniu Starosty Gostynińskiego

**Wyrażam zgodę /Nie wyrażam zgody/ na zawarcie umowy.**

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

(data i podpis)



**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**- osoby fizyczne tj. wnioskodawcy, poręczyciele i ich współmałżonkowie oraz współmałżonkowie wnioskodawców, osoby reprezentujące wnioskodawcę i poręczycieli**

Zgodnie z ogólnym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1, z późn. zm.) dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie, ul. Płocka 66/68, 09-500 Gostynin, dane kontaktowe: 24/269-71-56, adres mail: sekretariat@gostynin.praca.gov.pl

2. W sprawach związanych z Pani/a danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez: e-mail: iod@gostynin.praca.gov.pl, listownie z dopiskiem „dla IOD” na adres korespondencyjny: Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie, ul. Płocka 66/68, 09-500 Gostynin.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. „b” ”ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia2016 r. /RODO/ tj. przetwarzanie jest niezbędne do zawarcia, wykonania i zabezpieczenia wykonania umowy lub do podjęcia działań przed zawarciem umowy, w celu przyznania Wnioskodawcy wsparcia w zakresie wynikającym z ustawyz dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620) oraz zastosowania niezbędnego poręczenia osoby fizycznej jako formy zabezpieczenia zwrotu środków przyznanych Wnioskodawcy.

4. Ponadto Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1lit. „c” RODO, zgodnie

z którym przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na urzędzie pracy wynikających w szczególności z:

• ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620)

 • ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1071),

 • ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1568 z póżn. zm.),

 • ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1530 z póżn.zm.),

 • innych aktów prawnych, które w sposób bezpośredni lub pośredni odnoszą się do zakresu

i sposobu wykonywania przez urząd pracy, obowiązków i zadań wynikających z przepisów prawa, w tym związanych z zawarciem umowy z Wnioskodawcą ubiegającym się o wsparcie, zabezpieczeniem i dochodzeniem zwrotu przyznanego wsparcia, ewentualnym prowadzeniem postępowań administracyjnych, egzekucyjnych, kontrolnych.

5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, podmioty przetwarzające na zlecenie i w imieniu administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w celu świadczenia określonych w umowie usług np.: pocztowych, usług teleinformatycznych, dostarczania lub utrzymania systemów informatycznych, usług prawnych i doradczych.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu wskazanego w pkt. 3 i 4, a następnie przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 164 z późn. zm.) zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt.

7. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do swoich danych osobowych oraz ich kopii, żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, prawo do przenoszenia danych, żądania usunięcia swoich danych osobowych, żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w zakresie unormowanym w rozporządzeniu RODO

8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza rozporządzenie RODO.

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym do zawarcia umowy oraz zabezpieczenia przyznanych środków, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620). Odmowa podania danych osobowych uniemożliwi udzielenie wsparcia dla Wnioskodawcy z Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyninie.

 Otrzymałam/em jeden egzemplarz

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

 Data i czytelny podpis

1. Opiekun - poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej [↑](#footnote-ref-1)