

I. DODATKOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**1. Dane Wnioskodawcy:**

1. Pełna nazwa	
2. Siedziba firmy	
3. Adres korespondencyjny <i>(jeżeli inny niż siedziba firmy)</i>	
4. Lokalizacja tworzonego stanowiska pracy	
5. Nr KRS <i>(dotyczy spółek prawa handlowego)</i>	
6. REGON	
7. PESEL <i>(dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, w tym w ramach spółki cywilnej)</i>	
8. Adres zamieszkania <i>(dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, w tym w ramach spółki cywilnej)</i>	
9. Imiona i nazwiska oraz zajmowane stanowiska służbowe osób uprawnionych do podpisywania umowy	
10. Imię i nazwisko osoby do kontaktu z urzędem oraz numer telefonu	

2. Informacje dotyczące rodzaju prowadzonej działalności

Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) oraz jego opis	
Kod PKD wiodący (wraz z opisem)	
Kod/kody PKD (wraz z opisem), związane z tworzonym stanowiskiem pracy	

3. Informacje dotyczące podatku od towarów i usług (VAT) (właściwe zaznaczyć)

Czy Wnioskodawca jest podatnikiem VAT	tak	nie
Podstawa prawna zwolnienia z podatku VAT		
Wnioskodawca jest podatnikiem VAT, lecz w ramach wnioskowanych do finansowania kosztów nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony	tak	nie
Podstawa prawna		

4. Informacje o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON (właściwe zaznaczyć)

Czy Wnioskodawca jest zobowiązany do obowiązkowych wpłat na rzecz PFRON	tak	nie
Podstawa zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON		
Numer identyfikacyjny PFRON		

5. Informacja o zaciągniętych kredytach bankowych (właściwe zaznaczyć)

Czy wnioskodawca korzysta z kredytów bankowych					
				tak	nie
Nazwa banku	Nr i data zawarcia umowy	Kwota przyznana	Termin rozliczenia	Kwota spłacona	Forma zabezpieczenia
Razem					

6. Sprawozdanie ze stanu zatrudnienia za okres 12 miesięcy przed wystąpieniem o zwrot kosztów

Lp.	Miesiąc	Liczba osób		Liczba osób w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	
		ogółem	w tym niepełnosprawnych	ogółem	w tym niepełnosprawnych
1					
2					
3					
4					

5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
Średnia z 12 m-cy					
Uzasadnienie zmian kadrowych w ciągu ostatnich dwunastu miesięcy:					

7. Wielkość przedsiębiorcy (właściwe zaznaczyć)

- ☐ mikroprzedsiębiorca
☐ mały przedsiębiorca
☐ średni przedsiębiorca
☐ inny (duży) przedsiębiorca

8. Forma opodatkowania (właściwe zaznaczyć)

- ☐ karta podatkowa
☐ ryczałt od przychodów ewidencjonowanych %
☐ podatek liniowy (19%)
☐ na zasadach ogólnych – wg skali podatkowej (17% , 32%)
☐ pełna księgowość

II. DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE TWORZONEGO STANOWISKA PRACY

1. Nazwa stanowiska pracy

.....

2. Miesięczne wynagrodzenie zasadnicze brutto bez dodatków (premii):

3. Wymiar czasu pracy godziny pracy, zmianowość

.....

4. Adres, pod którym będzie wykonywana praca

.....

5. Dokładny opis miejsca pracy (*m. in. powierzchnia pomieszczenia, jakie posiada wyposażenie oraz gdzie będą znajdowały się urządzenia zakupione w ramach przyznanej refundacji*)

.....

.....

.....

Jest to: mieszkanie / dom / lokal użytkowy/ mieszkanie w całości dostosowane i przekształcone na lokal usługowy/ garaż/ piwnica / inne:
(właściwe zaznaczyć)

- Prawo do użytkowania lokalu wskazanego jako miejsce pracy (np. umowa najmu, umowa dzierżawy, własność, użyczenie):
- Czy miejsce pracy będzie się znajdowało w miejscu zamieszkania pracodawcy?

TAK / NIE (właściwe zaznaczyć)

- Czy w tym miejscu prowadzona jest inna działalność/firma?

TAK / NIE (właściwe zaznaczyć)

Jeżeli TAK, to jaka? (należy wskazać nazwę firmy oraz profil działalności jeżeli jest znany)

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

III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. jestem pracodawcą i prowadzę działalność od co najmniej 12 miesięcy kalendarzowych;
2. zobowiązuję się do zatrudnienia osoby niepełnosprawnej na wyposażonym stanowisku pracy przez okres co najmniej 36 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy;
3. **posiadam/ nie posiadam*** zaległości w zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
4. **zalegam / nie zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych, podatków i innych danin publicznych;
5. **toczy się / nie toczy się*** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i **został /nie został*** zgłoszony wniosek o jej likwidację;
6. **byłam(em) / nie byłam(em)*** karana(y) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary i jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;
7. **zostałam(em) / nie zostałam(em)*** prawomocnie ukarana(y) za wykroczenie lub prawomocnie skazana(y) za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo objęta(y) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 83 ust. 12 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku;
8. **otrzymałam(em) / nie otrzymałam(em)*** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym, uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem;

9. **otrzymałam(em) / nie otrzymałam(em)*** inną pomoc/innej pomocy niż pomoc de minimis dotyczącą/ej tych samych kosztów kwalifikowanych;
10. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis;
11. **pozostaję / nie pozostaję*** w związku małżeńskim; *(dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, w tym w ramach spółki cywilnej)*
12. **pozostaję w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej / posiadam rozdzielność majątkową małżeńską*** *(dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, w tym w ramach spółki cywilnej).*¹
13. **Ubiegam się / Nie ubiegam się* o pomoc de minimis** oraz w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy:
- nie otrzymałam(em)/otrzymałam(em)* pomocy/pomoc* de minimis w wysokości euro;
 - nie otrzymałam(em)/otrzymałam(em)* pomocy/pomoc* de minimis w sektorze rolnym w wysokości euro;
 - nie otrzymałam(em)/otrzymałam(em)* pomocy/pomoc* de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury w wysokości euro,
14. **Ubiegam się / Nie ubiegam się* o pomoc de minimis w rolnictwie** oraz w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy:
- nie otrzymałam(em)/otrzymałam(em)* pomocy/pomoc* de minimis w wysokości euro;
 - nie otrzymałam(em) /otrzymałam(em)* pomocy/pomoc* de minimis w sektorze rolnym w wysokości euro;
 - nie otrzymałam(em) / otrzymałam(em)* pomocy/pomoc* de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury w wysokości euro,
15. **Ubiegam się / Nie ubiegam się* o pomoc de minimis w rybołówstwie** oraz w roku, w którym ubiegam się o udzielenie pomocy i w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych:
- nie otrzymałam(em) / otrzymałam(em)* pomocy/pomoc* de minimis w wysokości euro;
 - nie otrzymałam(em) /otrzymałam(em)* pomocy/pomoc* de minimis w sektorze rolnym w wysokości euro;
 - nie otrzymałam(em) / otrzymałam(em)* pomocy/pomoc* de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury w wysokości euro,
16. przed wypełnieniem wniosku **zapoznałam(em) się** z obowiązującym *Regulaminem udzielania refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych*;
17. przed wypełnieniem wniosku **zapoznałam(am) się** z „Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku dla pracodawców, przedsiębiorców i pełnomocników”, dostępną na stronie www Urzędu: <https://bialystok.praca.gov.pl> oraz w Biuletynie Informacji Publicznej <https://pupbialystok.bip.gov.pl>)
18. **zapoznałam(am)** pozostałe osoby wskazane we Wniosku/załącznikach do Wniosku z „Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku dla pracodawców, przedsiębiorców i pełnomocników”, „Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku pozyskanych w inny sposób, niż od osoby, której dane dotyczą (osoby wskazane we wnioskach i umowach,

¹ Po przyjęciu wniosku do realizacji niezbędne będzie okazanie do wglądu dokumentu potwierdzającego rozdzielność majątkową małżeńską

opiekunowie stażu)", dostępnymi na stronie www Urzędu: <https://bialystok.praca.gov.pl> oraz w Biuletynie Informacji Publicznej <https://pupbialystok.bip.gov.pl>

19. Dane zawarte we Wniosku Wn-W, załącznikach do Wniosku oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą.

(*właściwe zaznaczyć)

.....
(Data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

IV. ZAŁĄCZNIKI

1. Dokument potwierdzający formę prawną Wnioskodawcy:
 - 1) aktualny wydruk z CEIDG lub z Krajowego Rejestru Sądowego;
 - 2) w przypadku spółki cywilnej – kserokopia umowy spółki wraz z jej zmianami, jeżeli takie były;
 - 3) kserokopia koncesji lub zezwolenia na prowadzenie działalności - gdy wymaga tego przepis prawa.
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego prawo do użytkowania lokalu, w którym zostanie utworzone stanowisko pracy dla osoby niepełnosprawnej (np. umowa najmu, umowa dzierżawy, akt notarialny lub odpis z księgi wieczystej, umowa użyczenia), jeżeli adres tworzonego miejsca pracy nie wynika z dokumentów rejestrowych;
3. Zdjęcia lokalu/miejsca wskazanego jako miejsce wykonywania pracy/przechowywania refundowanych narzędzi, urządzeń, sprzętu.
4. Odpowiednio: bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatnie dwa lata obrotowe- w przypadku podmiotów sporządzających bilans, w pozostałych przypadkach - roczne rozliczenia podatkowe za ostatnie dwa lata, wraz z dowodem przyjęcia przez urząd skarbowy lub poświadczony przez audytora albo z dowodem nadania do urzędu skarbowego; w przypadku Wnioskodawcy działającego przez okres krótszy niż dwa lata należy przedstawić dokumenty za okres co najmniej 12 miesięcy;
5. Aktualne zaświadczenie z banku o posiadanych środkach finansowych, obrotach na rachunku za ostatni rok, ewentualnym zadłużeniu i prawnej formie zabezpieczenia oraz lokatach terminowych;
6. Pełnomocnictwo, w przypadku gdy wniosek podpisany jest przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wnioskodawcy;
7. Oferty handlowe na zakup wyposażenia (w przypadku zakupu mebli oferta handlowa powinna dodatkowo zawierać ich zdjęcie lub wizualizację; oferty dotyczące zestawów powinny zawierać również szczegółowe informacje dotyczące elementów składowych danego zestawu; w przypadku zakupu sprzętu używanego - taka informacja musi być zawarta w ofercie, dodatkowo oferta powinna zawierać jego zdjęcie; możliwe jest dołączenie ofert handlowych pochodzących ze sklepów internetowych);
8. W przypadku ubiegania się o pomoc *de minimis*:
 - wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie Wnioskodawca otrzymał w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy, albo
 - oświadczenia o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo
 - oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie oraz

- uzupełniony *Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis* stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis*;

9. W przypadku ubiegania się o pomoc *de minimis* w rolnictwie:

- wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomocy *de minimis*, jakie Wnioskodawca otrzymał w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy, albo
- oświadczenia o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo
- oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie oraz
- uzupełniony *Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę* stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

10. W przypadku ubiegania się o pomoc *de minimis* w rybołówstwie:

- wszystkie zaświadczenia pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomocy *de minimis*, jakie Wnioskodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych, albo
- oświadczenia o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo
- oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie oraz
- uzupełniony *Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę* stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.