

....., dnia .....

(miejscowość)

.....  
(pieczęć producenta rolnego)

**STAROSTA KOSZALIŃSKI**  
**za pośrednictwem**  
**Powiatowego Urzędu Pracy**  
**w Koszalinie**

**W N I O S E K**  
**o refundację ze środków Funduszu Pracy**  
**producentowi rolnemu**  
**kosztów wyposażenia lub doposażenia ..... stanowisk/a pracy**  
(liczba stanowisk)

**I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa/imię i nazwisko (w przypadku osoby fizycznej)\* Wnioskodawcy .....
2. Adres siedziby/adres miejsca zamieszkania\* .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Adres do korespondencji .....
5. Telefon.....e-mail.....
6. Forma prawna .....
7. Data rozpoczęcia działalności .....NIP.....
8. Numer wpisu do KRS/PESEL(w przypadku osoby fizycznej)\*.....
- REGON.....PKD.....
9. Rodzaj prowadzonej działalności.....
10. Jestem / nie jestem płatnikiem podatku VAT\*
- Liczba osób zatrudnionych na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (oprócz właściciela): .....
11. Osoba odpowiedzialna za kontakt ze strony Wnioskodawcy:  
.....tel. ....
12. Dane osób reprezentujących Wnioskodawcę uprawnionych do podpisania umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk/a pracy i składania oświadczeń  
.....
13. **Wnioskowana kwota** .....
- Słownie zł** .....

## II. INFORMACJA DOTYCZĄCA TWORZONYCH STANOWISK PRACY:

(w przypadku ubiegania się o więcej niż o 1 stanowisko pracy należy wypełnić odrębną informację dla każdego stanowiska)

.....  
(NAZWA STANOWISKA)

1. Rodzaj pracy wykonywanej przez skierowanych bezrobotnych/opiekunów na utworzonych stanowiskach pracy oraz wymagania stawiane kandydatom:

Nazwa stanowiska	Zawód	Wymagane wykształcenie, kwalifikacje, umiejętności, doświadczenie zawodowe i uprawnienia	Charakterystyka i rodzaj wykonywanej pracy

*Urząd nie ma możliwości skierowania na tworzone stanowisko osób nie posiadających kwalifikacji lub doświadczenia w pracy na tym stanowisku.*

UWAGA ! Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli Pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

2. Proponowane wynagrodzenie brutto: .....

3. Wymiar czasu pracy .....(co najmniej połowa wymiaru czasu pracy gdy dotyczy opiekuna, w przypadku osoby bezrobotnej wpisać pełen etat)

4. Miejsce/adres wykonywania pracy na utworzonym w ramach refundacji stanowisku:

.....

5. Godziny pracy na tworzonym stanowisku pracy.....

Praca w godzinach :

I zmiana od godz..... do godz.....

II zmiana od godz..... do godz.....

III zmiana od godz..... do godz.....

4. System wynagradzania: miesięczny, godzinowy, premiowy, akordowy, prowizyjny, inny\*

5. Rodzaj umowy o pracę:

- na czas nieokreślony,

- na czas określony\* (umowa musi być zawarta na okres co najmniej 24 miesięcy)



#### IV. PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU OTRZYMANEJ REFUNDACJI

(właściwie zakreślić)

##### 1. Poręczenie osoby fizycznej:

- w przypadku ubiegania się o refundację w kwocie do 40 000 zł poręczenie musi być dokonane przez co najmniej 2 osoby i zostanie uznane wtedy, gdy udokumentują one miesięczny dochód netto wynoszący minimum 20% kwoty wnioskowanej;
- w przypadku ubiegania się o refundację powyżej kwoty 40 000 zł poręczenie musi być dokonane przez co najmniej 3 osoby.

KAŻDY Z PORĘCZYCIELI MUSI UDOKUMENTOWAĆ MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO NIE MNIEJSZY NIŻ 3 900 ZŁ.

PRZY AKCEPTACJI ZŁOŻONEGO PORĘCZENIA URZĄD DOKONUJE OCENY SYTUACJI MAJĄTKOWEJ PORĘCZYCIELI W TYM M.I.N. WYSOKOŚCI DOCHODÓW ORAZ AKTUALNYCH ZOBOWIĄZAŃ FINANSOWYCH.

##### 2. Gwarancja bankowa

##### 3. Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika w trybie art. 777 § 1 pkt 5 Kodeksu postępowania cywilnego

- w przypadku zabezpieczenia w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia w formie poręczenia osoby fizycznej, która udokumentuje dochód netto nie mniejszy niż 3 900 zł.

##### 4. Zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach

##### 5. Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym

.....  
(numer rachunku, na którym ma zostać ustanowiona blokada)

.....  
(nazwa oraz adres oddziału banku)

Urząd zastrzega sobie prawo wyboru formy zaproponowanego zabezpieczenia. Wnioskodawca ponosi koszty zabezpieczenia.

#### V. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

Oświadczam, że:

1. dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
2. w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku byłem / nie byłem\* ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
3. w dniu złożenia wniosku **nie zalegam** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych;
4. w dniu złożenia wniosku nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
5. w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem/em karana/y za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 t.j. z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r. poz.659 t. j. z późn. zm.);
6. posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
7. w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie oraz na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników;

8. w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie obniżyłem wymiaru czasu pracy pracownika;
9. w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji **nie obniżę** wymiaru czasu pracy pracownika, nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie oraz na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników;
10. przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że Urząd będzie realizował ofertę pracy na bazie osób bezrobotnych figurujących w ewidencji PUP Koszalin zgodnie z wymaganiami określonymi we wniosku, a w przypadku realizacji refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w ramach programów/projektów rynku pracy mogą zaistnieć dodatkowe wymogi w stosunku do kierowanych osób bezrobotnych,
11. **otrzymałem / nie otrzymałem\*** innych środków publicznych na finansowanie wnioskowanych wydatków.
12. spełniam wszystkie przesłanki do udzielenia pomocy *de minimis* w sektorze produkcji rolnej w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 ze zm.),
13. uzyskana pomoc, łącznie z inną otrzymaną pomocą ze środków publicznych w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy,
14. w okresie trzech minionych lat **otrzymałem / nie otrzymałem\*** środków stanowiących pomoc *de minimis* w sektorze produkcji rolnej **w wysokości.....zł, co stanowi równowartość .....euro.**
15. **otrzymałem / nie otrzymałem\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* w sektorze produkcji rolnej.  
Otrzymałem pomoc publiczną w wysokości .....  
Pomoc została przeznaczona na: .....
16. Zapoznałem/łam/ się z treścią informacji dotyczącej udzielania producentom rolny refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/opiekuna z Funduszu Pracy dostępną na stronie [www.koszalin.praca.gov.pl](http://www.koszalin.praca.gov.pl) oraz w siedzibie Urzędu.
17. **znajduję się / nie znajduję się\*** na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji objętych sankcjami na podstawie *Ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>), **jestem / nie jestem\*** powiązany osobowo lub kapitałowo z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są ww. środki sankcyjne, i które figurują na ww. Liście
18. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

*Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu do celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy oraz na podawanie do wiadomości publicznej przez Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie danych dotyczących wnioskodawcy zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do jego rozpatrzenia i realizacji wymogów art.59b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy(Dz. U. z 2024 r. poz.475 t.j. ze zmianami); przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania moich danych osobowych zgodnie z 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.*

## UWAGI:

- Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku, informuje pisemnie producenta rolnego o sposobie jego rozpatrzenia.
- Sam fakt złożenia wniosku **nie gwarantuje jego pozytywnego rozpatrzenia.**
- Wnioski wypełnione **nieczytelnie** lub **niekompletne**, podpisane przez **nieupoważnioną osobę i nie zawierające** wszystkich wymaganych informacji **zostaną rozpatrzone negatywnie.**
- Złożenie wniosku jest jednoznaczne z **wyrażeniem zgody na przeprowadzenie wizji lokalnej** w miejscu, w którym planowane jest utworzenie stanowiska pracy w ramach refundacji.
- W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku dane w nim zawarte będą stanowiły podstawę zawarcia i realizacji umowy, a **niniejszy wniosek będzie stanowił integralną część umowy.**
  
- Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że w ramach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, Urząd będzie kierował bezrobotnych/opiekunów zgodnie z wymaganiami określonymi w złożonym wniosku.
- Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

- *niepotrzebne skreślić*

....., dnia .....

miejsowość

.....  
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania producenta rolnego)

### Załączniki:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybolóstwie.
2. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.

### WYPEŁNIA PUP

1. Wniosek spełnia/nie spełnia wymogi/gów formalne/nych.
2. Podmiot spełnia/ nie spełnia warunki/ków do udzielenia pomocy de minimis.
3. Można/nie można udzielić pomocy.

.....  
Podpis pracownika PUP