

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

....., dn.
(miejscowość)

**Powiatowy Urząd Pracy
dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu**

**WNIOSEK
O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA
PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO**

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.),
- 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 bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1380)

I. OZNACZENIE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa Wnioskodawcy lub imię i nazwisko osoby fizycznej
2. Adres siedziby Wnioskodawcy lub adres miejsca zamieszkania w przypadku osoby fizycznej
Telefon e – mail
3. Adres do korespondencji
4. Numer REGON
5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
6. Nr PESEL w przypadku osoby fizycznej
7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności (*dzień, miesiąc, rok*)
8. Krótka charakterystyka prowadzonej działalności
9. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) wraz z opisem, w ramach którego Podmiot planuje utworzenie stanowiska pracy
10. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności (*np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka cywilna, spółka jawna, spółka akcyjna, spółka z o.o.*)

11. Osoby upoważnione do podpisania umowy:

a) Imię i nazwisko..... stanowisko służbowe

W przypadku przedsiębiorcy wpisanego do CEIDG stan cywilny wnioskodawcy to (właściwie zaznaczyć X):

- kawaler / panna żonaty / mężatka rozwiedziony / rozwiedziona wdowiec / wdowa
W przypadku przedsiębiorcy wpisanego do CEIDG będącego w związku małżeńskim (właściwie zaznaczyć X)
 posiadam rozdzielność majątkową nie posiadam rozdzielności majątkowej

b) Imię i nazwisko..... stanowisko służbowe

W przypadku przedsiębiorcy wpisanego do CEIDG stan cywilny wnioskodawcy to (właściwie zaznaczyć X):

- kawaler / panna żonaty / mężatka rozwiedziony / rozwiedziona wdowiec / wdowa
W przypadku przedsiębiorcy wpisanego do CEIDG będącego w związku małżeńskim (właściwie zaznaczyć X)
 posiadam rozdzielność majątkową nie posiadam rozdzielności majątkowej

12. Rachunek bankowy

Nazwa banku

Nr konta

II. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU REFUNDACJI

1. Wnioskowana kwota refundacji:

2. Ogólna ilość wnioskowanych do wyposażenia lub doposażania stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych:

3. Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania:

Lp.	Nazwa poszczególnych stanowisk pracy	Źródła finansowania			
		Środki Funduszu Pracy	Środki własne	Inne źródła	Razem
RAZEM:					

UWAGA:

REFUNDACJA PODLEGA ZWROTOWI WRAZ Z ODSETKAMI USTAWOWYMI W KWOCIE PROPORCJONALNEJ DO POZOSŁATEGO OKRESU NIEZATRUDNIENIA W PRZYPADKU NIE UTRZYMANIA STANOWISKA PRACY PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.

III. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANYCH DO UTWORZENIA STANOWISK PRACY

- oddzielnie dla każdego stanowiska pracy

1. Nazwa wnioskowanego stanowiska pracy

.....

2. Kod oraz nazwa zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności¹

.....

3. Wymiar czasu pracy skierowanego bezrobotnego

4. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego (*proszę podać adres*):

.....

.....

5. Tytuł prawny do lokalu w którym będzie znajdować się stanowisko pracy (*np. lokal własny, lokal wynajmowany*)

.....

6. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinni spełniać skierowani bezrobotni:

- wykształcenie

- staż pracy (doświadczenie zawodowe)

- uprawnienia / umiejętności

- inne wymagania

.....

¹ wykaz dostępny na stronie internetowej: www.psz.praca.gov.pl

8. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii finansowanych z Funduszu Pracy.

Nazwa stanowiska pracy:

Lp.	Specyfikacja wydatków – określenie przedmiotu zakupu	Uzasadnienie zakupu	Stan przedmiotu (nowy / używany)	Ilość sztuk	Wartość ogółem brutto w zł	Kwota do refundacji z Funduszu Pracy brutto w zł	Wkład własny brutto w zł.
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
RAZEM							

IV. DANE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIA

1. Liczba osób w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu złożenia wniosku (z wyłączeniem osób na urlopach macierzyńskich, wychowawczych, odbywających służbę wojskową, młodocianych, przebywających na urlopach bezpłatnych, osób zatrudnionych na umowę o dzieło, umowę zlecenie oraz w ramach innych umów cywilno-prawnych)
2. Czy w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy z pracownikiem (właściwie zakreślić X)
- TAK NIE

Jeżeli TAK, proszę uzupełnić poniższą tabelę

Przyczyna rozwiązania stosunku pracy	Ilość pracowników z którymi rozwiązano stosunek pracy w poszczególnych miesiącach							
	10/2020	09/2020	08/2020	07/2020	06/2020	05/2020	04/2020	
Wypowiedzenie umowy przez pracodawcę								
Wypowiedzenie umowy przez pracownika								
Na mocy porozumienia stron z inicjatywy pracodawcy								
Na mocy porozumienia stron z inicjatywy pracownika								
Z upływem czasu na który była zawarta								
Inne, podać jakie								

V. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI

Jako zabezpieczenie zwrotu przyznanej refundacji proponuję (właściwie zaznaczyć X)

- gwarancja bankowa
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
- zastaw na prawach lub rzeczach
- poręczenie

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 oraz art. 233 § 1 Kodeksu Karnego stwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)