Kłobuck, dnia .....

.....
/pieczęć niepublicznego przedszkola,
niepublicznej szkoły /

Nr telefonu .....

Dyrektor Powiatowego Urzędu
Pracy w Kłobucku

W N I O S E K składany przez <u>NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE, NIEPUBLICZNĄ SZKOŁĘ</u>

w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Na zasadach określonych w:
- ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- rozporządzeniu 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,
- ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
- rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,
- ustawie z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe.

UWAGA:
WNIOSEK NIEKOMPLETNIE WYPEŁNIONY I BEZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW BĘDZIE ROZPATRZONY NEGATYWNIE.

Pouczenie:

- **Każde pole we wniosku i załącznikach do wniosku prosimy wypełnić w sposób czytelny.**
- **W sytuacji kiedy pole nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy".**
- **Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.**
- **Wniosek powinien być złożony do właściwego PUP ze względu na siedzibę Wnioskodawcy lub miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego lub opiekuna.**
- **Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.**
- **O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnia wniosku niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła powiadamiane jest w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo sporządzonego wniosku oraz innych niezbędnych do jego uwzględnienia dokumentów.**
- **W przypadku negatywnego rozpatrzenia przez komisję wniosku nie przysługuje Wnioskodawcy odwołanie.**

I. OZNACZENIE NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA, NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY

1. Pełna nazwa niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły (nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej):

.....

.....

.....

2. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania:

.....

.....

3. Nazwa i siedziby filii zakładów, punktów:

.....

.....

4. Adres siedziby gdzie będzie wyposażone lub doposażone stanowisko pracy i zatrudniony bezrobotny/opiekun:

.....

.....

5. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentacji i zawarcia umowy:

.....

.....

.....

6. REGON .....NIP…….....

7. PESEL (dotyczy osoby fizycznej).....

8. Oznaczenie:

a) formy prawnej prowadzonej działalności gospodarczej:

.....

b) formy opodatkowania:.....

9. Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc:

- ☐ mikroprzedsiębiorca
- ☐ przedsiębiorca mały
- ☐ przedsiębiorca średni
- ☐ inny przedsiębiorca .....

10. Data rozpoczęcia prowadzonej działalności gospodarczej:.....

11. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

.....

.....

.....

12. Krótki opis prowadzonej działalności gospodarczej:.....

.....

.....

.....

……

……

13. Stan zatrudnienia na dzień składania wniosku:

Informacje o liczbie osób zatrudnionych (tj. wykonujących pracę na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego)				**Liczba osób wykonujących pracę w ramach umów cywilnoprawnych (zlecenie, o dzieło)/inne**
Pełny wymiar czasu pracy	**½ etatu**	**¼ etatu**	**Inny wymiar**	

Uwaga: do stanu zatrudnienia nie wlicza się osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracą nakładczą oraz korzystających z urlopów wychowawczych i urlopów bezpłatnych.

14. Liczba pracowników, którym zmniejszono wymiar czasu pracy w okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku ogółem:.....

W przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy podać jego **przyczynę**, o ile zmniejszono jego wymiar oraz **liczbę** pracowników (należy zaznaczyć właściwe pole):

- ☐ z przyczyn dotyczących niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły.....*
- ☐ z przyczyn niedotyczących niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły (proszę podać jaka)

.....

.....

*Niepubliczne przedszkola lub niepubliczne szkoły, które w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, obniżyły wymiar czasu pracy pracownika lub zamierzają obniżyć ten wymiar w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji, dołączają oświadczenie o obniżeniu lub zamiarze obniżenia wymiaru czasu pracy pracownika (OŚWIADCZENIA NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA, NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY – Załącznik nr 1 do wniosku).

15. Liczba pracowników, z którymi rozwiązano stosunek pracy w okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku ogółem:.....:

W przypadku rozwiązania stosunku pracy podać **liczbę** pracowników oraz jego **przyczynę** (należy zaznaczyć właściwe pole):

- ☐ w drodze wypowiedzenia dokonanego przez niepubliczne przedszkole, niepubliczną szkołę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników .....**
- ☐ inna przyczyna (proszę podać jaka).....

.....

.....

.....

****PUP nie może zawrzeć umowy o refundację z niepublicznym przedszkolem, niepubliczną szkołą, w których nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**

9. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuję się do dostarczenia informacji o posiadanym numerze konta bankowego, na który zostaną przelane środki.

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI I FINANSOWANIA PLANOWANYCH STANOWISK PRACY

1. Niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła zamierza wyposażyć lub doposażyć stanowisko/a pracy dla (zaznaczyć właściwe):
   - ☐ bezrobotnego
   - ☐ opiekuna*

***skierowany poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej,(oznacza to członków rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 04.11.2016r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodziny "Za życiem", opiekujących się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności) z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów**

2. Proponowana liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych/opiekunów o jaką ubiega się podmiot .....
   a. termin uruchomienia stanowiska pracy .....
   b. termin zatrudnienia skierowanego bezrobotnego/opiekuna .....

3. Dane dotyczące tworzonego/ych stanowisk/a pracy:
   a. nazwa zawodu i kod zawodu (według klasyfikacji zawodów i specjalności):

.....

   b. proponowane miesięczne wynagrodzenie (kwota brutto):.....
   c. proponowany wymiar czasu pracy dla skierowanego/ych opiekuna/ów.....**

****Niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła jest zobowiązany do zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy skierowanego/ych przez tut. Urząd bezrobotnego/ch/ w pełnym wymiarze czasu pracy, skierowanego/ych opiekuna/ów co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy przez okres co najmniej 24 miesięcy.**

Lp.	**Krótka charakterystyka stanowiska. Informacja o rodzaju pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego/opiekuna na wyposażonym stanowisku pracy**	**Liczba miejsc pracy**	**Informacje o wymaganych kwalifikacjach, umiejętnościach i doświadczeniu zawodowym niezbędnym do wykonywania pracy, jakie powinni posiadać skierowani bezrobotni/ opiekunowie określone w przepisach wydanych na podst. art. 35 ust. 5 ustawy**
1.	Stanowisko nazwa ..... i opis		

4. Wnioskowana kwota* (brutto) refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy:

.....

(wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji wydatków przedstawionej w tabeli w pkt.5)

***Kwota refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy jest proporcjonalna do wymiaru czasu pracy skierowanego opiekuna.**

5. Kalkulacja wszystkich wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy oraz źródła ich finansowania.

(oddzielnie dla każdego stanowiska)

Nazwa stanowiska, nazwa maszyny, urządzenia, osprzętowania itp.	**Ilość sztuk**	**Cena jednostkowa brutto**	**Wartość ogółem (suma kolumn 5 i 6)**	**Źródło finansowania**		
				Środki własne** (brutto)	**Środki F.P. Refundacja** (brutto)	**Inne źródła**
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
Stanowisko						
RAZEM :						

**** Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku konieczne będzie udokumentowanie kwoty wkładu własnego.**

UWAGA!

W przypadku gdy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego wnioskodawca zobowiązany jest do dokonania zwrotu na wskazane przez Urząd konto równowartości odliczonego lub zwróconego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji.

6. 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.

Lp.	**Specyfikacja wydatków** **Nazwa stanowiska** (nazwa maszyn, urządzeń, osprzętowania)	**Kwota z Funduszu Pracy w zł**
	Stanowisko nazwa ..... *Wyszczególnić wydatki wraz z opisem ich wykorzystania na w/w stanowisku*	
1.	....	.....
2.	....	.....
3.	....	.....
4.	....	……
5.	....	……
6.	..... …… ……	……
7.	…… ……	……
	RAZEM	

III. PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI

1. Proponuję formę zabezpieczenia przyznanej refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy:
   - poręczenie (umowa poręczenia),
   - weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
   - gwarancja bankowa,
   - zastaw na prawach lub rzeczach
   - blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
   - akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

.....

(wpisać jaka będzie forma zabezpieczenia)

Przy wyborze poręczenia zgodnie z prawem cywilnym lub weksla z poręczeniem wekslowym (aval) w przypadku jednego wyposażonego lub doposażonego stanowiska pracy wymaga się dwóch poręczycieli do kwoty 30 000,00zł a trzech poręczycieli do kwoty 40 000,00zł. Miesięczna kwota wynagrodzenia u każdego z poręczycieli winna wynosić nie mniej niż 3 800,00 zł netto (średnia z ostatnich trzech miesięcy).

2. W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem proponuję co najmniej dwóch poręczycieli:

1). Poręczyciel: data urodzenia ……., stan cywilny: kawaler/panna, wdowa/wdowiec, rozwiedziony/rozwiedziona, żonaty/mężatka*

uzyskuje dochód z tytułu:

A. umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony*, określony*- do dnia ……...

B. emerytury, renty stałej*, czasowej do kiedy*……....

C. z tytułu prowadzenia własnej działalności gospodarczej*

z przeciętnym wynagrodzeniem miesięcznym netto (średnia z ostatnich 3 miesięcy) w wysokości:

...../m-c (słownie złotych: .....).

Posiada/nie posiada* aktualne zobowiązania finansowe (np. zadłużenia bankowe, ZUS, US i inne)

w wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia:..... .

2). Poręczyciel: data urodzenia……., stan cywilny: kawaler/panna, wdowa/wdowiec, rozwiedziony/rozwiedziona, żonaty/mężatka*

uzyskuje dochód z tytułu:

A. umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony*, określony*- do dnia ……..……...

B. emerytury, renty stałej*, czasowej do kiedy*……....

C. z tytułu prowadzenia własnej działalności gospodarczej*

z przeciętnym wynagrodzeniem miesięcznym netto (średnia z ostatnich 3 miesięcy w wysokości:

...../m-c (słownie złotych: .....).

Posiada/nie posiada* aktualne zobowiązania finansowe (np. zadłużenia bankowe, ZUS, US i inne)

w wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia:..... .

3). Poręczyciel: data urodzenia……., stan cywilny: kawaler/panna, wdowa/wdowiec, rozwiedziony/rozwiedziona, żonaty/mężatka*

uzyskuje dochód z tytułu:

A. umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony*, określony*- do dnia ……..……...

B. emerytury, renty stałej*, czasowej do kiedy*……....

C. z tytułu prowadzenia własnej działalności gospodarczej*

z przeciętnym wynagrodzeniem miesięcznym netto (średnia z ostatnich 3 miesięcy w wysokości:

...../m-c (słownie złotych: .....).

Posiada/nie posiada* aktualne zobowiązania finansowe (np. zadłużenia bankowe, ZUS, US i inne)

w wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia:..... .

Uwaga: W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanych dochodów oraz aktualne zobowiązania finansowe poręczycieli, należy dostarczyć w terminie wskazanym przez PUP zgodnie ze wskazaniami określonymi w kryteriach i zasadach w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Pouczenie: *(W dniu podpisania umowy współmałżonek wnioskodawcy, poręczyciele oraz ich współmałżonkowie są zobowiązani do osobistego zgłoszenia się w PUP w celu podpisania umowy* w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy *oraz dokumentów dotyczących wskazanej formy poręczenia (np. umów poręczenia, weksla in blanco, oświadczeń i innych dokumentów).*

Oświadczam, że powyższe dane oraz załączone dokumenty do niniejszego wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywych informacji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku moich danych osobowych podanych we wniosku w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy .

*TAK * NIE**
***zaznaczyć właściwe**

..... ….....
/miejscowość, data/ / Pieczęć i podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły - Właściciel/e/, Dyrektor/

Oświadczam, że pozostaję z moim współmałżonkiem/ką/ we wspólnocie majątkowej i wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez niego/nią/ zobowiązań wynikających z umowy w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku.

.....
podpis współmałżonka Wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenia – **Załącznik nr 1, nr 2 do wniosku.**
2. Aktualne zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w opłacaniu składek - zaświadczenie jest ważne przez okres 1 miesiąca licząc od dnia wystawienia przez ZUS.
3. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie jakie Podmiot otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych, albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;

   informacje niezbędne do udzielania pomocy de minimis, dotyczące w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis - formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. zgodnie z Ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

   W przypadku ubiegania się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – Załącznik do rozporządzenia Rady ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. wraz z oświadczeniem dot. „jednego przedsiębiorstwa".
4. Dokumenty potwierdzające zabezpieczenie wnioskowanych środków w zależności od wyboru formy zabezpieczenia (należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku).
5. Oświadczenie współmałżonka podmiotu o pozostawaniu we wspólności majątkowej i zaciągnięciu zobowiązań wynikających z umowy przez współmałżonka (w przypadku rozwodu – do wglądu odpis skróconego aktu małżeństwa lub wyroku sądowego, w przypadku rozdzielności majątkowej do wglądu dokument potwierdzający rozdzielność majątkową-akt notarialny) - należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.
6. Oświadczenie współmałżonka poręczyciela o wyrażeniu zgody na poręczenie zobowiązań wynikających z umowy przez współmałżonka (w przypadku rozwodu – do wglądu odpis skróconego aktu małżeństwa lub wyroku sądowego, w przypadku rozdzielności majątkowej do wglądu dokument potwierdzający rozdzielność majątkową - akt notarialny) - należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.
7. Oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach potwierdzone przez zakład pracy oraz oświadczenie poręczyciela o posiadanych aktualnych zobowiązaniach finansowych na druku PUP - należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.
8. Dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia podmiotu:
   a. w przypadku spółki cywilnej należy przedłożyć kserokopię umowy spółki cywilnej,
   b. kserokopia dokumentu potwierdzającego pełnomocnictwo osoby do reprezentacji Podmiotu - nie jest wymagane jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania Podmiotu w dokumencie rejestracyjnym.
9. Dokument potwierdzający posiadanie konta bankowego podmiotu - należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku
10. Weksel in blanco (po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku - przy podpisaniu umowy).
11. Klauzula informacyjna potwierdzona przez podmiot.
12. Klauzula informacyjna potwierdzona przez poręczycieli, współmałżonków poręczycieli, współmałżonka podmiotu - należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.

Wszystkie wymagane dokumenty powinny być aktualne, a złożone kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez stosowny organ wydający lub należy przedłożyć kserokopie wraz z oryginałami do potwierdzenia przez pracownika urzędu przyjmującego dokument.

Załącznik nr 1 do wniosku

Kłobuck, dnia .....

.....
(pieczęć niepublicznego przedszkola,
niepublicznej szkoły)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA, NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY

(Dotyczy wniosku w sprawie przyznania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy)

Oświadczam/y/, że:

1) nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez niepubliczne przedszkole, niepubliczną szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku i nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez niepubliczne przedszkole, niepubliczną szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
2) □ nie obniżyłem wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
   □ obniżyłem wymiar czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15 gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2020 o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych,
3) □ nie zamierzam obniżyć wymiaru czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji oraz zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia w dniu złożenia wniosku o wypłatę refundacji,
   □ zamierzam obniżyć wymiar czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15 gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2020 o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia w dniu złożenia wniosku o wypłatę refundacji,
   1) prowadzę działalność gospodarczą, na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
   2) nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
   3) nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
   4) nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

5) nie toczy się w stosunku do podmiotu postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego. Stan ekonomiczny firmy nie uzasadnia złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego;
6) zaznajomiłem się i spełniam warunki dotyczące refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego określone w ustawie z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz warunki zawarte w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej;
7) zaznajomiłem się i spełniam warunki o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18.12.2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Uni Europejskiej do pomocy de minimis;
8) zaznajomiłem się i spełniam warunki określone w art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
9) zapoznałem/am/ się z otrzymanymi kryteriami i zasadami w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
10) zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis oraz innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc;
11) zobowiązuję się do informowania Urzędu o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku do dnia podpisania umowy a w przypadku otrzymania pomocy publicznej lub pomocy de minimis w tym okresie do niezwłocznego złożenia stosownego zaświadczenia lub oświadczenia o uzyskanej pomocy informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą;
12) brałem/am/ czynny udział w postępowaniu oraz znana jest mi moja sytuacja faktyczna i prawna;
13) zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia skierowanej osoby przez okres co najmniej 30 dni po upływie okresu 24 miesięcy.

Oświadczam, że powyższe dane oraz informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczam, że nie byłem/am/ karany/a/ w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – kodeks karny lub ustawy z dnia 28.10.2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
Jestem świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…….....
(data i czytelny podpis)

Załącznik nr 2 do wniosku

....
(pieczęć niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły) (miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA, NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY O WIELKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że w roku w którym ubiegam się o pomoc w PUP oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych

- otrzymałem(am) środki stanowiące/ nie otrzymałem (am) środków stanowiących * pomoc de minimis,
- otrzymałem(am) środki stanowiące/ nie otrzymałem (am) środków stanowiących * pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołóstwie,

Zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 1 oraz ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, w przypadku otrzymania pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie należy wypełnić poniższe zestawienie lub dołączyć kopię wszystkich zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołóstwie

L.p.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
	RAZEM		

Oświadczam, że powyższe dane oraz informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* niewłaściwe skreślić

……..
(data, podpis i pieczęć)

KLAUZULA INFORMACYJNA
WNIOSKODAWCY

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia 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.), dalej jako „RODO", Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku informuje, iż:

1. *Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest* ***Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku,*** *ul. Długosza 114, 42-100 Kłobuck. Administrującym danymi osobowymi w imieniu PUP w Kłobucku jest Dyrektor PUP w Kłobucku - tel. kontaktowy 343174400, e-mail kakl@praca.gov.pl.*
2. *Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych -* ***iod@pup.kłobuck.pl****.*
3. *Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g RODO.*
4. *Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.*
5. *Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z rozporządzeniem z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt PUP Kłobuck, chyba, że odrębne przepisy przewidują dłuższy okres przechowywania.*
6. *Posiada Pan/Pani prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych.*
7. *Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - jeśli zdaniem Pana/Pani, przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.*
8. *Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy. W przypadku nie podania danych zawarcie umowy nie będzie możliwe.*
9. *Pana/Pani dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.*
10. *Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu, przez Administratora danych osobowych.*

.....
(data i czytelny podpis osoby otrzymującej klauzulę informacyjną)