



Powiatowy Urząd Pracy
w Rybniku

**WNIOSEK O PRYZNANIE REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA
STANOWISKA PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO LUB POSZUKUJĄCEGO
PRACY, O KTÓRYM MOWA W ART.147 UST.1 PKT 3
USTAWY O RYNKU PRACY I SŁUŻBACH ZATRUDNIENIA**

I. Dane dotyczące pracodawcy:

1. Nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej:
.....
2. Adres siedziby lub adres zamieszkania:.....
3. Adres do korespondencji
4. Adres do doręczeń elektronicznych wpisany do Bazy Adresów Elektronicznych.....
.....
5. Adres e-mail.....
6. Osoba upoważniona do kontaktów z PUP :tel.
7. PESEL : NIP :
KRS: PKD : REGON :
8. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności :
9. Forma prawna prowadzonej działalności:
10. Czy Wnioskodawca jest płatnikiem VAT? TAK ☐ NIE ☐
11. Czy Wnioskodawcy będącemu płatnikiem VAT w ramach wnioskowanych środków
dotyczących wyposażenia stanowiska pracy, przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku
należnego o podatek naliczony lub prawo do zwrotu podatku naliczonego? TAK ☐ NIE ☐

Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 § 1 KK)
oświadczam, że w okresie ostatnich 6 miesięcy zatrudnienie w zakładzie przedstawiało się
następująco:

Lp.	miesiąc/rok	liczba pracowników	wymiar czasu pracy w przeliczeniu na pełny etat
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

W przypadku spadku stanu zatrudnienia w ww. okresie prosimy o podanie przyczyny:

II. Oferta pracy dla skierowanych bezrobotnych

1. Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych lub skierowanych opiekunów:.....
2. Wymiar czasu pracy zatrudnianych skierowanych opiekunów:.....
3. Nazwa stanowiska pracy:.....
4. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna:
.....
5. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun:
 wykształcenie:
 zawód/kierunek/specjalność:
 uprawnienia:
 inne:
6. Zmianowość (godziny pracy):
 (należy określić dla każdej zmiany oddzielnie)
7. Miejsce wykonywania pracy (adres)
.....
8. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego bezrobotnego zł/m-c.

III. Całkowity koszt wyposażenia i doposażenia stanowiska wynosi:

IV. Wnoszę o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy w wysokości:

V. Zabezpieczeniem udzielonej refundacji będzie:

- ☐ weksel in blanco z poręczeniem co najmniej dwóch osób (w przypadku większej ilości stanowisk co najmniej jedna osoba na jedno stanowisko pracy)
- ☐ gwarancja bankowa

.....
podpis wnioskodawcy



pieczęć zakładu pracy

Wymagane załączniki do wniosku:

1. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
2. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania;
3. Klauzula informacyjna według art. 13 Rodo dla pracodawców/przedsiębiorców (w przypadku spółek dla każdego wspólnika oddzielnie);
4. Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy (CEIDG, KRS, umowa spółki);
5. Zaświadczenie z ZUS o nie zaleganiu w opłatach – wystawione nie wcześniej niż w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku;
6. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych – wystawione nie wcześniej niż w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku;
7. Oświadczenie – podmiotu / przedszkola lub szkoły / producenta rolnego / żłobka lub klubu dziecięcego / podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne* (*niepotrzebne skreślić)
8. Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis;
9. Oświadczenie lista sankcyjna;
10. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
11. Zaświadczenia o dochodach od poręczycieli – w przypadku wyboru zabezpieczenia w formie weksla in blanco;
12. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie – dotyczy tylko producentów rolnych.

**WSZYSTKIE DOKUMENTY SKŁADANE W KSEROKOPII MUSZĄ BYĆ POTWIERDZONE
„ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM” PRZEZ PRACOWNIKA PUP W RYBNIKU
LUB POŚWIADCZONE NOTARIALNIE**

**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 WYMAGANIAM I ERGONOMII.**

Lp	Nazwa wyposażenia/doposażenia	Wartość brutto	VAT możliwy do zwrotu/obniżenia	Uwagi pracownika PUP
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Rybnik, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

[illegible]

Rybnik, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA WEDŁUG ART. 13 RODO DLA PRACODAWCÓW, PRZEDSIĘBIORCÓW

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 z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), zwanego dalej „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku informuje, iż:

1.Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku z siedzibą przy ul. Jankowickiej 1, 44-200 Rybnik; e-mail:

kancelaria@rybnik.praca.gov.pl;

2.Może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) za pośrednictwem e-maila: iod@rybnik.praca.gov.pl;

3.Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c), e) RODO, bowiem przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, ponadto przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne do wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej ADO w szczególności na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, art. 35a ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. Ponadto w związku z wnioskiem o zastosowanie danej formy pomocy i zawarcie z Powiatowym Urzędem Pracy w Rybniku umowy cywilnoprawnej dodatkową podstawą prawną przetwarzania Państwa danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) RODO.

4.Dane osobowe są przetwarzane w celu wykonywania przez ADO zadań ustawowych w tym w zakresie aktywności zawodowej, wspierania zatrudnienia oraz rynku pracy w szczególności w celu skorzystania ze wsparcia, np. prac interwencyjnych, staży, refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody, składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych, a także w celu ustalenia, dochodzenia roszczeń, w tym egzekwowania zwrotu należności z tytułu niewykonania umów;

5.Pani/Pana dane osobowe są udostępniane następującym odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO: bank, dostawca oprogramowania, dostawca usług poczty elektronicznej, operator pocztowy, inne podmioty którym należy powierzyć przetwarzanie danych, osoby bezrobotne, poszukujące pracy.

6.Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;

7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane maksymalnie przez okres wynikający z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt, z przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, z przepisów rozporządzenia Komisji (UE) NR 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, z 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, z przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury;

8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich aktualizacji, sprostowania, usunięcia danych przetwarzanych bezpodstawnie lub ograniczenia przetwarzania;

9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia w każdym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania dotyczących jej/jego danych. ADO nie wolno wtedy przetwarzać tych danych chyba, że wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania nadrzędnych wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub podstaw do ustalenia, dochodzenia, obrony roszczeń.

10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli sądzi Pani /Pan, że przetwarzanie jej/jego danych narusza przepisy prawa;

11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do realizacji celów określonych w pkt 4 w tym rozpatrzenia wniosku o przyznanie formy pomocy zgodnie z ustawą z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, art. 35a ust. 2 pkt 2, ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. Odmowa udostępnienia przez Panią/Pana danych spowoduje niemożność rozpatrzenia wniosku lub zastosowania innej formy pomocy.

12. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez ADO, w tym profilowaniu.

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Rybniku: www.rybnik.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych.

.....
(data i podpis pracodawcy/przedsiębiorcy)

Zaświadczenie

.....
pieczętka zakładu

.....
miejscowość, data

Zaświadcza się, że Pani/ Pan
zamieszkała/y/
jest zatrudniona/y/ w
na stanowisku
na podstawie umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony / określony
od dnia do dnia
Wyżej wymieniony/a/ nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.
Zakład nie znajduje się w stanie likwidacji ani upadłości.
Średnie miesięczne wynagrodzenie w/w (z ostatnich 3 m-cy)
wynosi brutto :
i nie jest obciążone sądowymi lub administracyjnymi tytułami wykonawczymi.
Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy
w Rybniku.

.....
pieczętka i podpis pracodawcy

Zaświadczenie

.....
pieczętka zakładu

.....
miejscowość, data

Zaświadcza się, że Pani/ Pan
zamieszkała/y/
jest zatrudniona/y/ w
na stanowisku
na podstawie umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony / określony
od dnia do dnia
Wyżej wymieniony/a/ nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.
Zakład nie znajduje się w stanie likwidacji ani upadłości.
Średnie miesięczne wynagrodzenie w/w (z ostatnich 3 m-cy)
wynosi brutto :
i nie jest obciążone sądowymi lub administracyjnymi tytułami wykonawczymi.
Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy
w Rybniku.

.....
pieczętka i podpis pracodawcy

Imię Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

.....

Nr d.o.....

PESEL.....

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Oświadczam, iż uzyskuję następujące dochody:

Źródło dochodu	Kwota dochodu

2. Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję* we wspólnocie majątkowej małżeńskiej.

3. Niniejszym oświadczam, że ja i moja współmałżonka / mój współmałżonek* posiadamy / nie posiadamy* aktualnych zobowiązań finansowych.

Aktualne zobowiązania finansowe wynoszą, miesięczna spłata
zadłużenia w wysokości

Prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym
podpisem.

.....

/ data i podpis /

*niewłaściwe skreślić