

13. Informacja o obecnej i przewidywanej sytuacji finansowej pracodawcy: (należy podać informacje o posiadanym majątku trwałym, obciążeniach tego majątku, zadłużeniach w bankach i instytucjach finansowych oraz o zobowiązaniach finansowych wobec jednostek sektora publicznego)

.....

.....

II. INFORMACJA O STANIE ZATRUDNIENIA.

1. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku wynosi
w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
2. W okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku zatrudnienie w zakładzie przedstawiało się następująco:

Lp.	Miesiąc /rok	Liczba pracowników	Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

1. Wnioskowana kwota refundacji
2. Liczba wyposażanych stanowisk pracy dla skierowanych niepełnosprawnych
3. Kalkulacja wydatków na wyposażenie stanowiska pracy oraz źródła ich finansowania:

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota w zł z podziałem na źródła finansowania			Razem
		Środki własne	Środki Funduszu Pracy	Inne*	
Nazwa stanowiska pracy					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
RAZEM					

*wyjaśnić jakie:

4. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia stanowiska pracy, w ramach wnioskowanej kwoty refundacji:

Lp.	Specyfikacja zakupów	Kwota brutto w zł
ŚRODKI TRWAŁE		
MATERIAŁY		
	RAZEM:	

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

Nazwa stanowiska pracy	Liczba stanowisk pracy	Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego niepełnosprawnego	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie	Adres miejsca wykonywania pracy

6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla poszczególnych niepełnosprawnych według stanowisk pracy:

Nazwa stanowiska pracy	Koszt zatrudnienia skierowanego			Koszt zatrudnienia skierowanego niepełnosprawnego poniesiony przez okres 36 miesięcy
	Wynagrodzenie brutto	Obowiązkowa składka na ubezpieczenia społeczne	Ogółem (wynagrodzenie + składki)	

IV. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA SPŁATY ŚRODKÓW W PRZYPADKU NIEDOTRZYMANIA WARUNKÓW UMOWY:

- hipoteka
 poręczenie osób fizycznych wg prawa cywilnego:

1)
/imię i nazwisko poręczyciela, PESEL, adres zameldowania, nr dowodu osobistego/
.....

2)
/imię i nazwisko poręczyciela, PESEL, adres zameldowania, nr dowodu osobistego/
.....

- przelewu wierzytelności na zabezpieczenie
 weksel z poręczeniem wekslowym (aval):

.....
..
/imię i nazwisko poręczyciela wekslowego, adres zameldowania, nr dowodu osobistego/
.....

- gwarancja bankowa
 zastaw na prawach lub rzeczach
 blokada rachunku bankowego
 blokada rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej
 akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Prawdziwość informacji zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem. Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 k.k., który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.

.....
(Data)

.....
(Pieczęćka i podpis osoby/osób
uprawnionej/yh do reprezentowania)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu który reprezentuję, że:

- 1) nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
- 2) prowadzę działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów prawo przedsiębiorców, co najmniej przez okres 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku (nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej);
- 3) nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 4) nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 5) nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 6) w okresie trzech poprzedzających lat otrzymałem/am / nie otrzymałem/am* pomoc de minimis zgodnie z rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023)
W przypadku otrzymania pomocy de minimis w okresie w/w należy do wniosku dołączyć zaświadczenie o uzyskanej pomocy.
Wg powyższego otrzymałem/am pomoc de minimis w wysokości:
.....złotych, co stanowi euro.
- 7) W okresie trzech lat otrzymałem/am / nie otrzymałem/am* pomoc de minimis w sektorze rolnym zgodnie z rozporządzeniem 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.
Wg powyższego otrzymałem/am pomoc w wysokości:
..... złotych, co stanowieuro.
- 8) W okresie trzech lat podatkowych otrzymałem/am / nie otrzymałem/am* pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury zgodnie z rozporządzeniem 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.
Wg powyższego otrzymałem/am pomoc w wysokości:
..... złotych, co stanowieuro.
- 9) otrzymałem/am / nie otrzymałem/am* pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być objęta pomoc de minimis, w wysokości:
..... złotych, co stanowieuro.
- 10) jestem / nie jestem* podatnikiem podatku od towarów i usług;
- 11) zobowiązuję się do zatrudnienia przez okres 36 miesięcy osoby skierowanej na wyposażone stanowisko pracy;
- 12) spełniam warunki określone w rozporządzeniu MPiPS z dnia 11 marca 2011 r. w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1706);
- 13) spełniam / nie spełniam warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis;

- 14) spełniam / nie spełniam warunki określone w rozporządzeniu 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;
- 15) spełniam / nie spełniam warunki określone w rozporządzeniu 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;
- 16) nie toczy się wobec pracodawcy postępowanie upadłościowe lub nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- 17) zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam taką pomoc.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, tj. RODO) uprzejmie informujemy, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pucku z siedzibą przy ul. Elizy Orzeszkowej 7, 84-100 Puck. Mogą się Państwo z nami skontaktować w sposób tradycyjny pisząc na wskazany adres, telefonicznie – dzwoniąc pod numerem: +048 (58) 673-24-73 lub elektronicznie za pośrednictwem poczty e-mail kierując wiadomość na adres: gdpu@praca.gov.pl.

Chcąc zapewnić bezpieczeństwo Państwa danych osobowych Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, do którego w sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych należy zgłaszać się na adres: iod@puck.praca.gov.pl.

Celem przetwarzania danych, jaki realizuje Administrator jest **przyznawanie środków w ramach Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) na zwrot kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej**. W związku z powyższym Państwa dane osobowe są przetwarzane w rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. b), c) oraz e) RODO, na podstawie przepisów prawa, które określa Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej. W ramach określonego celu nie występuje profilowanie.

Państwa dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do rozpatrzenia wniosku oraz zgodnie z przepisami prawa¹, a w przypadku przyznania dofinansowania przez czas obowiązywania umowy oraz okres 10 lat po jej rozliczeniu, w związku z realizacją obowiązków ciążących na Administratorze. Jednocześnie informujemy, że podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wyżej określonego celu.

Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty świadczące nadzór nad oprogramowaniem przetwarzającym dane, w tym podmioty świadczące obsługę poczty elektronicznej². Dane nie będą transferowane poza Polskę.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiadają Państwo prawo do dostępu oraz prostowania podanych danych, prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

Z przedstawionych praw mogą Państwo skorzystać kontaktując się z Administratorem na powyższe dane kontaktowe.

W przypadku uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługują Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
(Data)

.....
(Pieczęć i podpis osoby/osób
uprawnionej/ych do reprezentowania)

* niepotrzebne skreślić

¹ Przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji określa Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach

² Dotyczy wyłącznie w przypadku nawiązania kontaktu poprzez elektroniczną skrzynkę pocztową (e-mail)

Załączniki:

1. Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy zarejestrowanego w centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
2. Zaświadczenia lub oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rybołówstwie, pomocy de minimis w sektorze rolnym i pomocy publicznej w przypadku jej otrzymania.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
4. Kserokopia umowy spółki, gdy działalność jest prowadzona w formie spółki cywilnej.
5. Kserokopia dokumentu określającego tytuł prawny do nieruchomości/budynku/lokalu, w którym mają zostać wyposażone stanowisko pracy.
6. Odpowiednio: bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatnie 2 lata obrotowe – w przypadku podmiotów sporządzających bilans, w pozostałych przypadkach – roczne rozliczenie podatkowe za ostatnie 2 lata wraz z dowodem przyjęcia przez urząd skarbowy lub poświadczony przez audytora albo z dowodem nadaniem do urzędu skarbowego (W przypadku pracodawcy działającego przez okres krótszy niż dwa lata należy przedstawić dokumenty za okres co najmniej 12 miesięcy).
7. Oświadczenia o otrzymywanych przez poręczycieli i współmałżonków poręczycieli wynagrodzeniach lub dochodach osób prowadzących działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne.
8. Informacja o posiadanym majątku – w przypadku formy zabezpieczenia aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, z którego można dochodzić należności.
9. Druk zgłoszenia oferty pracy.

Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji.

Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie. Wniosek może zostać uwzględniony tylko, jeśli jest kompletny i prawidłowo sporządzony.