

.....  
pieczęć pracodawcy

.....  
miejsowość data

## WNIOSEK

### **o zawarcie umowy dotyczącej refundacji pracodawcy lub przedsiębiorcy przez okres 3 miesięcy części kosztów poniesionych na wynagrodzenia i obowiązkowe ubezpieczenia społeczne oraz doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy.**

Na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 19 marca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014–2020 (Dz.U. 2015 poz. 488),

1. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY					
nazwa pracodawcy					
ADRES I SIEDZIBA PRACODAWCY					
ulica				bud.	lok.
miejsowość		kod pocztowy			
powiat		województwo			
telefon		telefon komórkowy			
e-mail		NIP			
strona www		REGON			
PKD <sup>1</sup>					

<sup>1</sup> W pierwszej kolejności należy podać PKD działalności wiodącej

Projekt RPDS.08.02.00-02-0231/16 „Wbrew przeciwnościom – aktywni na rynku pracy”

Lider:



Partner:



Fundacja  
Wałbrzych 2000  
Strona 1 z 10





## 2. LICZBA ZATRUDNIONYCH PRACOWNIKÓW\* W OSTATNICH 12 MIESIĄCACH POPRZEDZAJĄCYCH DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU:

Forma zatrudnienia	Ogólna liczba pracowników w dniu złożenia wniosku	12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku należy podać miesiąc i rok											
Umowa o pracę – liczba zatrudnionych pracowników													
Umowa o pracę – liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełne etaty (RJR)													
Umowa zlecenie													

\* Do liczby pracowników nie należy wliczać: właściciela firmy, młodocianych, zatrudnionych w ramach umów cywilnoprawnych (np. w ramach umów zlecenie, o dzieło), na urloпах macierzyńskich lub wychowawczych, przebywających na urloпах bezpłatnych.

Projekt RPDS.08.02.00-02-0231/16 „Wbrew przeciwnościom – aktywni na rynku pracy”



W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać przyczyny i sposób rozwiązania stosunku pracy oraz na jakim stanowisku był zatrudniony zwolniony pracownik:

### 3. DANE DOTYCZĄCE OFEROWANEGO STANOWISKA PRACY

Nazwa stanowiska	
Rodzaj wykonywanej pracy	
Preferowane wykształcenie (proszę podać poziom i kierunek)	
Niezbędne minimalne kwalifikacje i umiejętności	
Proponowane wynagrodzenie	

Projekt RPDS.08.02.00-02-0231/16 „Wbrew przeciwnościom – aktywni na rynku pracy”

Lider:



Partner:





Miejsce wykonywania pracy		
Zmianowość	jedna zmiana/dwie zmiany/trzy zmiany*	
Dni tygodnia i godziny pracy	OD:	DO:
Charakter pracy: w tym	TAK	NIE
praca szkodliwa lub uciążliwa dla zdrowia		
praca w niedziele i święta		
praca w porze nocnej		
Planowany termin rozpoczęcia zatrudnienia		
Termin wypłaty wynagrodzenia		
Termin zapłaty składek na ubezpieczenie społeczne		

\* proszę zaznaczyć wybraną formę

Projekt RPDS.08.02.00-02-0231/16 „Wbrew przeciwnościom – aktywni na rynku pracy”

Lider:



Partner:



#### 4. WNISKOWANA KWOTA KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISK/KA PRACY

L.p.	Nazwa i liczba stanowisk	Wnioskowana kwota refundacji
1		
2		
łączna kwota kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk/a pracy podlegająca refundacji		

#### 5. KWALIFIKOWALNOŚĆ VAT

dla wydatków Wnioskodawcy związanych z doposażeniem lub wyposażeniem stanowiska pracy

##### Wydatki wnioskodawcy rozliczane w kwotach

<b>NETTO</b>		Wnioskodawca będzie mógł odzyskać lub odliczyć koszt podatku VAT poniesionego w związku z realizacją działań objętych wnioskiem.
		Wnioskodawca nie ma prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuje oraz nie będzie w przyszłości wnioskować o refundację jakiegokolwiek części poniesionego w ramach projektu podatku VAT.
<b>BRUTTO</b>		Wnioskodawca nie ma prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuje o refundację części poniesionego w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie Wnioskodawca zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku.

Projekt RPDS.08.02.00-02-0231/16 „Wbrew przeciwnościom – aktywni na rynku pracy”

Lider:



Partner:



## 6. ZESTAWIENIE WYDATKÓW DOTYCZĄCYCH DOPOSAŻENIA LUB WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

Stanowisko	L.p	Specyfikacja wydatków dotyczących tworzonego stanowiska pracy.	Ilość sztuk	Kwota z podziałem na źródła finansowania (brutto)		Razem (brutto / netto*)	Uzasadnienie
				Środki pochodzące z Projektu	Środki własne		
	1.						
	2.						

\* Niepotrzebne skreślić

Projekt RPDS.08.02.00-02-0231/16 „Wbrew przeciwnościom – aktywni na rynku pracy”

Lider:



Partner:



Fundacja  
Wałbrzych 2000

	3						
	4						
	5						
			<b>Razem</b>				

Projekt RPDS.08.02.00-02-0231/16 „Wbrew przeciwnościom – aktywni na rynku pracy”





	Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
	Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
	Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
	Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
	Oświadczam, że skierowany uczestnik projektu otrzyma wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom,
<b>JESTEM</b>	przedsiębiorcą w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w prawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
<b>NIE JESTEM</b>	
	Spełniam/y warunki, o których mowa w art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (WE) Nr 1407/2013 oraz w art. 3, ust. 2 rozporządzenia Komisji (WE) Nr 1408/2013,
	Oświadczam, że zapoznałem/am się Wytycznymi w zakresie udzielania wsparcia pracodawcom, z wyłączeniem praktyk/staży w Projekcie „Wbrew przeciwnościom – aktywni na rynku pracy”
	Po upływie okresu subsydiowania zatrudnienia gwarantuję dalsze zatrudnienie uczestnika/ów projektu skierowanych przez DP przez okres .....miesiący

.....  
Miejscowość i data

.....  
pieczętka i podpis wnioskodawcy

Projekt RPDS.08.02.00-02-0231/16 „Wbrew przeciwnościom – aktywni na rynku pracy”

Lider:



Partner:



Fundacja  
Wałbrzych 2000  
Strona 9 z 10



## ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

1. Oświadczenie pracodawcy dotyczące otrzymania lub nie otrzymania pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku o udzielenie pomocy publicznej.

2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis:

- a) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. 2010, Nr 53, poz. 311 ze zm.);
- b) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz.U. 2010, Nr 121, poz. 810).

**UWAGA!**

Odpowiedni formularz wymieniony w lit. „a” i „b” składa wnioskodawca stosownie do zakresu działalności, będący beneficjentem pomocy publicznej

3. Oświadczenie dotyczące kwalifikowalności podatku VAT składane w związku z aplikowaniem do Projektu „Wbrew przeciwnościom – aktywni na rynku pracy”.

4. pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w jego imieniu.

W przypadku, gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres. Pełnomocnictwo z czytelnym podpisem pracodawcy należy przedłożyć w oryginale. Jeżeli pełnomocnictwo nie jest sporządzane w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem, należy go podpisać w obecności uprawnionego pracownika Powiatowego Urzędu Pracy, w celu stwierdzenia własnoręczności podpisu. **Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w dokumencie rejestracyjnym.**

**UWAGA : Wymienione załączniki stanowią integralną część wniosku. Wniosek niekompletny nie będzie realizowany.**

Projekt RPDS.08.02.00-02-0231/16 „Wbrew przeciwnościom – aktywni na rynku pracy”

Lider:



Partner:



Fundacja  
Wałbrzych 2000  
Strona 10 z 10