

WYKAZ DODATKOWYCH ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU O PRYZNANIE REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

I. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1. Oświadczenie wnioskodawcy - **oświadczenie nr 1.**
2. Kalkulacja wydatków związanych z wyposażeniem stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej i źródła ich finansowania - **oświadczenie nr 2.**
3. Wyszczególnienie wyposażeniem pracy - **oświadczenie nr 3.** Do wyszczególnienia proszę dołączyć ofertę cenową planowanego do zakupu sprzętu wskazanego w specyfikacji. W przypadku tworzenia stanowiska pracy, w ramach którego zakupiony będzie sprzęt, do obsługi którego wymagane jest zatrudnienie co najmniej dwóch osób – proszę dołączyć dokument wystawiony przez producenta / sprzedawcę potwierdzający w/w fakt.
4. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc *de minimis* – **oświadczenie nr 4.**
5. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy *de minimis* - **oświadczenie nr 5.**
6. Oświadczenie wnioskodawcy o stanie zatrudnienia – **oświadczenie nr 6.**
7. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące prawa dysponowania nieruchomością, gdzie będzie utworzone stanowisko pracy - **oświadczenie nr 7.**
8. Oświadczenie wnioskodawcy w zakresie niepodlegania wykluczeniu w związku z sankcjami wobec podmiotów i osób, które wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej na Ukrainie - **oświadczenie nr 8.**
9. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych – **oświadczenie nr 9.**
10. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.

II. POZOSTAŁE ZAŁĄCZNIKI:

1. Kserokopia umowy spółki w przypadku podmiotu działającego w formie spółki cywilnej.
2. Kopia pełnomocnictwa do reprezentacji podmiotu będącego osobą fizyczną lub wspólnikiem spółki cywilnej, potwierdzona notarialnie, w przypadku, gdy do reprezentacji wskazana jest osoba inna, niż wynika to z dostępnych dokumentów (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, Krajowy Rejestr Sądowy).
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnienia (świadcstwo pracy, wnioski o rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika itp.).
4. W przypadku tworzenia stanowiska pracy, w ramach którego zakupiony będzie sprzęt, do obsługi którego wymagane jest zatrudnienie dwóch osób – dokument wystawiony przez producenta / sprzedawcę potwierdzający w/w fakt.

5. W przypadku wnioskodawcy pozostającego w związku małżeńskim i **nieposiadającego** ze współmałżonkiem małżeńskiej rozdzielności majątkowej, do zawarcia umowy w sprawie przyznania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, będzie wymagana zgoda współmałżonka.
6. W przypadku wnioskodawcy pozostającego w związku małżeńskim i **posiadającego** ze współmałżonkiem małżeńską rozdzielność majątkową, do wglądu należy przestawić dokument potwierdzający ustanowienie rozdzielności majątkowej.

III. UWAGI:

1. Załączniki stanowią integralną część wniosku.
2. Nie dopuszcza się możliwości modyfikowania treści załączonych oświadczeń.
3. Wraz z kserokopiami dokumentów dołączanych do wniosku należy przedstawić do wglądu oryginały dokumentów.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku (w punktach 3, 4 i 8 proszę właściwie zaznaczyć):

1. w okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. przez ostatnie 6 miesięcy wykonywałem(am) działalność gospodarczą;
3. - w okresie ostatnich 6 miesięcy nie zmniejszyłem(am) wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy;
4. – zmniejszyłem(am) wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia z innych przyczyn niż dotyczących zakładu pracy, i uzupełniłem(am) wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia;
5. **nie zalegam z:**
 - a) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
 - b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
6. nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych;
7. nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

8. w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem(am) ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem sądu za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
9. zapoznałem(am) się z Regulaminem przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

„Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PRZEDSIĘBIORCĘ, ŻŁOBEK LUB KLUB DZIECIĘCY,
LUB PODMIOT ŚWIADCZĄCY USŁUGI REHABILITACYJNE
LUB OSÓB ZARZĄDZAJĄCYCH PRZEDSIĘBIORCĄ, ŻŁOBKIEM LUB KLUBEM DZIECIĘCYM,
LUB PODMIOT ŚWIADCZĄCY USŁUGI REHABILITACYJNE**

W okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

„Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(pieczęć i podpisy osób reprezentujących
wnioskodawcę)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć)

KALKULACJA WYDATKÓW
związanych z wyposażeniem stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej
i źródła ich finansowania

nazwa stanowiska:

Lp.	Wyszczególnienie	Źródła finansowania kosztów			Razem
		Środki własne	Środki PFRON (refundacja)	Inne źródła	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
	RAZEM:				

.....
(pieczęć oraz podpis wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data).....
(pieczęć)**WYSZCZEGÓLNIENIE WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

nazwa stanowiska:

Lp.	Wyszczególnienie	Wydatek nowy / używany	Uzasadnienie celowości zakupu wraz z krótkim opisem funkcjonalności	Cena netto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

8.				
9.				
10.				
Razem:				

.....
 (pieczęć oraz podpis wnioskodawcy)

Do wyszczególnienia proszę dołączyć ofertę cenową planowanego do zakupu wyposażenia. W przypadku tworzenia stanowiska pracy, w ramach którego zakupiony będzie sprzęt, do obsługi którego wymagane jest zatrudnienie co najmniej dwóch osób bezrobotnych – proszę dołączyć dokument wystawiony przez producenta / sprzedawcę potwierdzający w/w fakt.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC *DE MINIMIS*

Oświadczam, że (proszę właściwe zaznaczyć):

1. **Jestem beneficjentem pomocy** / **Nie jestem beneficjentem pomocy** ¹,
w rozumieniu art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu
w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

2. O pomoc *de minimis* ubiegam się w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą
w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu
w sprawach dotyczących pomocy publicznej ² - **TAK** / **NIE**.

3. **Spełniam** / **nie spełniam** warunki(ów) dopuszczalności udzielenia pomocy *de
minimis*.

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 2 i 3, proszę o wskazanie w ramach
jakiego aktu normatywnego:

- a) - rozporządzenia Komisji (UE) 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),

¹ **Beneficjentem pomocy** jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

² **Działalność gospodarcza** – należy przez to rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej. Przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje). Nie ma również znaczenia jak dana działalność jest kwalifikowana w prawie krajowym oraz czy podmiot wpisany jest do krajowego rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej.

- b) □ - 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** (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9, z późn. zm.),
- c) □ – 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** (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014, str. 45, z późn. zm.).

.....
(pieczęć oraz podpis wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS*³

Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, oświadczam, że w okresie minionych 3 lat (proszę właściwie zaznaczyć):

- a) uzyskałem(am) pomoc *de minimis* oraz pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie,
- b) nie uzyskałem(am) pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, proszę o wypełnienie poniższej tabeli:

Lp.	Rodzaj otrzymanej pomocy	Wartość otrzymanej pomocy w walucie PLN	Wartość otrzymanej pomocy w walucie EURO
1.	POMOC <i>DE MINIMIS</i>		
2.	POMOC <i>DE MINIMIS</i> W ROLNICTWIE		
3.	POMOC <i>DE MINIMIS</i> W RYBOŁÓWSTWIE		

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu,
są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....
(pieczęć oraz podpis wnioskodawcy)

³ Oświadczenie składa podmiot, przedszkole lub szkoła spełniający warunki dopuszczalności udzielenia pomocy *de minimis* na podstawie rozporządzenie Komisji (UE) 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 15.12.2023).

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O STANIE ZATRUDNIENIA

Oświadczam, że stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy **w okresie 6 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku wynosił:

Lp.	Miesiąc	Rok	Liczba osób ubezpieczonych	Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	Przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnienia
1.		20.....			
2.		20.....			
3.		20.....			
4.		20.....			
5.		20.....			
6.		20.....			

.....
(pieczęć oraz podpis wnioskodawcy)

W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia należy dołączyć kserokopie dokumentów potwierdzających przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnienia (świadcstwo pracy, wniosek o rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika itp.).

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRAWA DYSPONOWANIA
NIERUCHOMOŚCIĄ, GDZIE BĘDZIE Utworzono Stanowisko Pracy**

Oświadczam, że nieruchomość gdzie tworzone jest stanowisko pracy:

1. **Stanowi moją własność**, co potwierdza *(proszę właściwie zaznaczyć)*:

Akt Notarialny Rep nr z dnia

księga wieczysta o numerze *(proszę podać numer księgi wieczystej nadany w centralnej bazie danych ksiąg wieczystych)*:

				/										/	
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

2. **Została wynajęta** od

.....
(nazwa wynajmującego)

na okres od do

3. **Została wdzierzawiona** od

.....
(nazwa wdzierzawiającego)

na okres od do

4. **Została użyczona** przez

.....
(nazwa użyczającego)

na okres od do

.....
(pieczęć oraz podpis wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY W ZAKRESIE
NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU W ZWIĄZKU Z SANKCJAMI
WOBEK PODMIOTÓW I OSÓB, KTÓRE WSPIERAJĄ
DZIAŁANIA WOJENNE FEDERACJI ROSYJSKIEJ NA UKRAINIE**

Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514), oświadczam, że:

- nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania lub zawarcia umowy, w trybie przepisów w/w ustawy ⁴,
- nie jestem powiązany(a) z osobami lub podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne wynikające z regulacji unijnych i krajowych,
- podmiot, który reprezentuję nie jestem powiązany(a) z osobami lub podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne wynikające z regulacji unijnych i krajowych.

Jednocześnie oświadczam, że w/w informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd przy przedstawianiu w/w informacji.

.....
(pieczęć oraz podpis wnioskodawcy)

⁴ Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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, dalej, jako: rozporządzenie 2016/679, Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Lubelskim informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Tomaszowie Lubelskim, przy ul. Lwowskiej 35 (dalej, jako: PUP);
- 2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: luto@praca.gov.pl lub przesyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”.
- 3) Pani / Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia i aktów wykonawczych do tej ustawy, innych ustaw powiązanych oraz w związku z realizacją zapisów Kodeksu postępowania administracyjnego, na podstawie:
 - a) art. 6 ust.1 lit. c rozporządzenia 2016/679, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
 - b) w uzasadnionych przypadkach, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą;
- 4) Pani / Pana dane osobowe mogą zostać udostępniane innym organom upoważnionym oraz innym instytucjom rynku pracy, na podstawie przepisów prawa;
- 5) w prawnie uzasadnionych przypadkach Pani / Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione;
- 6) Pani / Pana dane osobowe powierzamy do przetwarzania podmiotom współpracującym z PUP w zakresie wsparcia przy realizacji zadań PUP, z którymi PUP zawarł umowę powierzenia przetwarzania, m. in.: obsłudze prawnej, w zakresie obsługi BHP oraz w zakresie medycyny pracy;
- 7) odmowa podania danych osobowych, wskazanych w przepisach ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do tej ustawy skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ww. ustaw;
- 8) Pani / Pana dane osobowe znajdują się w zbiorze danych Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim i przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;

- 9) ma Pani / Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani / Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych;
- 10) Pani / Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich, jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego prawa;
- 11) Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany;
- 12) dane osobowe nie będą wykorzystywane do profilowania;
- 13) Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
- 14) okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu, o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu wynikającego z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt.

Zapoznałem(am) się z treścią Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
(pieczęć oraz podpis wnioskodawcy)