

Wniosek nr CAZ.631.5.

.....
miejscowość i data

.....
(pieczęć lub imię, nazwisko i adres wnioskodawcy)

Starosta Żuromiński

za pośrednictwem Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie

Wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

osoby fizycznej, osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, zamieszkującej lub mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będącej posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych zwanej dalej „**producentem rolnym**” dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy¹;

Uwaga!

Przed wypełnieniem wniosku prosimy zapoznać się z INFORMACJĄ DLA WNIOSKODAWCY zamieszczoną na str. 28-29.

Prosimy o dokładne zapoznanie się z treścią wniosku oraz załączników i wypełnienie ich z należytą uwagą i precyzją. Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, a jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą Wnioskodawcy, należy wpisać „nie dotyczy”.

Wnioskodawcy, któremu przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, refundacja obejmuje wydatki na wyposażenia lub doposażenie stanowiska pracy bez podatku od towarów i usług (więcej informacji str. 28 pkt. 2).

¹ poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej

Na podstawie art. 154-159 oraz art. 459 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 1645)

Wnioskuje o refundację kosztów wyposażenia/doposażenia* stanowisk(a) pracy dla skierowanego(ych) przez PUP w Żurominie

..... bezrobotnego(ych) / poszukującego(ych) pracy*

w wysokości zł **netto/brutto*** / słownie złotych

.....

oraz zobowiązuję się utrzymać stanowisko pracy przez:**

☐ 12 miesięcy

☐ 18 miesięcy.

W przypadku utrzymania stanowiska pracy przez okres 12 miesięcy kwota refundacji nie może stanowić więcej niż 4-krotność przeciętnego wynagrodzenia, a w przypadku zatrudnienia na okres 18 miesięcy – więcej niż 4-krotność, jednak nie więcej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia.

* niewłaściwe skreślić

** zaznaczyć właściwe

I. Dane dotyczące wnioskodawcy:

1. Pełna nazwa lub imię i nazwisko, w przypadku osoby fizycznej:

.....

.....

2. Adres siedziby:

3. Adres miejsca wykonywania działalności:

4. Adres do doręczeń:

5. Adres do doręczeń elektronicznych:

6. Adres e-mail: 7. Nr telefonu:

8. NIP: 9. REGON:

10. Numer PESEL, w przypadku osoby fizycznej*:

11. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:

12. Symbol PKD, związany z tworzonym stanowiskiem pracy:

13. Forma prawna prowadzonej działalności:

.....

14. Opis prowadzonej działalności:

.....

15. Nazwa banku:

nr rachunku bankowego:

[illegible]

16. Wielkość przedsiębiorstwa:

☐ mikroprzedsiębiorstwo ☐ małe przedsiębiorstwo ☐ średnie przedsiębiorstwo

17. Forma opodatkowania – stawka

18. Wysokość stopy procentowej składek na ubezpieczenie wypadkowe:

19. Jestem / nie jestem podatnikiem VAT**

20. Osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu:

Imię (imiona) i nazwisko:

Numer PESEL*: nr telefonu:

Funkcja: podpis:

Imię (imiona) i nazwisko:

Numer PESEL*: nr telefonu:

Funkcja: podpis:

* w przypadku braku należy podać rodzaj, serię i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

**** niewłaściwe skreślić**

II. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji:

(proszę zaznaczyć właściwe X)

1.	Poręczenie*	
2.	Weksel in blanco	
3.	Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)*	
4.	Gwarancja bankowa	
5.	Zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach	
6.	Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym	
7.	Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika	

- 1) Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach. Starosta może odmówić przyjęcia zaproponowanego zabezpieczenia, jeżeli uzna, że wskazane zabezpieczenie nie jest wystarczające do pokrycia zobowiązań, które mogą powstać w związku z nieprawidłową realizacją umowy.
- 2) Zabezpieczenie w formie wynikającej z pkt 2 i 7 wymaga wskazania dodatkowego zabezpieczenia.
- 3) Zabezpieczenie refundacji w formie gwarancji bankowej, zastawu rejestrowego na prawach lub rzeczach, blokady środków zgromadzonych na rachunku płatniczym lub aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika będzie stanowić wartość nie mniejszą niż zł.
- 4) W przypadku poręczenia oraz weksla z poręczeniem wekslowym wymagana jest zgoda współmałżonka poręczyciela pozostającego z nim we wspólnocie majątkowej, a w przypadku rozdzielności majątkowej – dostarczenie kserokopii aktu notarialnego.
- 5) Koszty związane z ustanowieniem zabezpieczenia refundacji ponosi Wnioskodawca.

* Oświadczam, że średnie miesięczne dochody brutto poręczyciela za ostatnie 3 miesiące wynoszą nie mniej niż zł oraz, że **jest zatrudniony na czas nieokreślony / określony do dnia / prowadzi działalność gospodarczą / emeryt. Poręczyciel **nie posiada zadłużenia / posiada zadłużenie w kwocie zł, a miesięczna rata zobowiązań wynosi zł.

** niewłaściwe skreślić

III. Informacje o stanie zatrudnienia

1. Liczba zatrudnionych pracowników, w tym z podziałem na wymiar czasu pracy (na dzień złożenia wniosku):
2. W okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku zatrudnienie w zakładzie pracy przedstawiało się następująco (podmiot składający wniosek np. 20.01.2026 r. powinien wykazać stan zatrudnienia na koniec danego miesiąca w okresie lipiec 2025 – grudzień 2025):

Miesiąc i rok	Liczba zatrudnionych pracowników, z podziałem na wymiar czasu pracy ¹	Liczba osób, z którymi rozwiązano stosunek pracy / nie przedłużono umowy / obniżono wymiar czasu pracy	Uzasadnienie zmian w zatrudnieniu (przyczyna ustania stosunku pracy lub obniżenia wymiaru czasu pracy zgodnie z Kodeksem pracy - należy podać odpowiedni art.)

W przypadku rozwiązania lub nie przedłużenia stosunku pracy z pracownikiem bądź zmniejszenia wymiaru czasu pracy pracownikowi w okresie po dniu złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy o refundację, zobowiązuje się o tym fakcie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie.

.....

(podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)

¹ do liczby zatrudnionych nie wlicza się: właścicieli, osób wykonujących pracę na umowę zlecenie lub umowę o dzieło, pracowników młodocianych zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego

IV. Dane dotyczące organizacji planowanych miejsc pracy w ramach wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Nazwa stanowiska pracy i kodu zawodu ²	Liczba stanowisk pracy	Miejsce wykonywania pracy i tytuł prawny do lokalu, w którym będzie znajdowało się stanowisko pracy	Rodzaj wykonywanej pracy oraz opis zadań	Wykształcenie, kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy	Proponowane wynagrodzenie miesięczne brutto oraz wymiar czasu pracy, godz. pracy
1	2	3	4	5	6

² Należy wskazać kod zawodu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 października 2025 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 1534)

V. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, wartości niematerialnych lub prawnych, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii

Lp.	Stanowisko pracy	Szczegółowa specyfikacja elementu wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (należy wskazać nazwę, markę, nowy czy używany)	Harmonogram zakupów	Liczba sztuk	Wartość jednostkowa (brutto)	Wartość ogółem (5x6) (brutto)	Kwota refundacji netto	Kwota refundacji VAT	Kwota refundacji brutto	Środki własne
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Całkowita wartość:										

Wnioskowana kwota refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy wynosi: netto/brutto*

* niewłaściwe skreślić

[illegible]

Planuję / nie planuję* utrzymywać stanowisko/a pracy oraz zatrudniać skierowanego/ych bezrobotnego/ych lub poszukującego/ych pracy niezatrudnionego/ych i niewykonującego/ych innej pracy zarobkowej opiekunów osoby niepełnosprawnej po upływie wymaganych 12/18* miesięcy na okres

.....

(podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania)

* niewłaściwe skreślić

VII. Oświadczenie producenta rolnego:

Oświadczam, że:

1. **nie byłem / byłem*** w okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilno-prawnym 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. **posiadam** gospodarstwo rolne lub **prowadzę** dział specjalny produkcji rolnej przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku,
3. **nie zmniejszałem / zmniejszałem*** w okresie ostatnich 6 miesięcy wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn **uzupełniłem / nie uzupełniłem*** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia,
4. **nie zalegam / zalegam*** z 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 Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
5. **nie zalegam / zalegam*** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
6. **nie zalegam / zalegam*** z opłacaniem innych danin publicznych,
7. **nie posiadam / posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
8. **nie posiadam / posiadam*** zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym,
9. **nie jestem** w stanie likwidacji lub upadłości,
10. **posiadam** zatrudnionego i ubezpieczonego, 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,

* niewłaściwe skreślić

- 11. spełniam warunki**, określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 1645), do otrzymania wnioskowanej refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy oraz 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9, z późn. zm.)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania)

Załączniki wymagane do wniosku:

1. Zaświadczenie o wielkości gospodarstwa lub zaświadczenie o prowadzeniu działów specjalnych produkcji rolnej.
2. Kopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu, w którym ma znajdować się refundowane stanowisko pracy potwierdzona za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wnioskodawcy.
3. Pełnomocnictwo osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy, jeżeli nie wynika bezpośrednio z dokumentów.
4. Klauzula informacyjna (załącznik nr 1 do wniosku).
5. Oświadczenie oraz klauzula informacyjna współmałżonka (załącznik nr 2 do wniosku), a w przypadku rozdzielności majątkowej ze współmałżonkiem – kserokopia aktu notarialnego.
6. Oświadczenie osób reprezentujących wnioskodawcę i/lub osób zarządzających wnioskodawcą, iż w okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie były prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilno-prawnym 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 oraz klauzula informacyjna (załącznik nr 3).
7. Kopie dokumentów potwierdzających zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.
8. W przypadku otrzymania pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie należy dołączyć wszystkie kopie zaświadczeń potwierdzających otrzymanie pomocy w okresie 3 minionych lat lub oświadczenie o pomocy de minimis (załącznik nr 4). Jeżeli Wnioskodawca nie otrzymał w/w pomocy należy wypełnić oświadczenie o pomocy de minimis (załącznik nr 4).
9. Formularz informacji przy ubieganiu się o pomoc de minimis:
 - załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 8 grudnia 2025 r. (Dz. U. poz. 1752),
 - oświadczenie o ewentualnych powiązaniach wnioskodawcy z innymi przedsiębiorstwami (załącznik nr 5 do wniosku),
 - oświadczenie o ewentualnym łączeniu, przejęciu lub powstaniu wnioskodawcy w wyniku podziału (załącznik nr 6 do wniosku).
10. Oświadczenie dotyczące figurowania w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA (załącznik nr 7).

11. Oferty handlowe od sprzedawcy ze wskazaniem nazwy i marki oraz ceny zakupu.

Formularze dostępne na stronie Powiatowego Urzędu Pracy:

<https://zuomin.praca.gov.pl/> w zakładce dokumenty do pobrania

Wnioski prosimy składać w Powiatowym Urzędzie Pracy w Żurominie, ul. Lidzbarska 27A, pok. nr 7, w godzinach od 7³⁰ do 14⁰⁰ (tel. 65 73 163, 65 74 106 wew. 27).

Załącznik nr 1 do wniosku

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

W związku z stosowaniem 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, str. 1 ze zm.) - art. 14 RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie, adres: 09-300 Żuromin ul. Lidzbarska 27A, nr telefonu 23 6573163, 6574106, 6574049, e-mail: wazu@praca.gov.pl

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora, Inspektorem Ochrony Danych – Panem Piotrem Laskowskim adres e-mail: p.laskowskiiodo@wp.pl lub pisemnie na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie, Inspektor Ochrony Danych, ul. Lidzbarska 27A, 09-300 Żuromin.

3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:

- **refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**, na podstawie wniosku w związku z realizacją zadań określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r.

o rynku pracy i służbach zatrudnienia i aktach wykonawczych do ustawy oraz w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO;

- zawarcia i wykonania umowy, w tym kontaktowania się w związku z jej realizacją zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO;

- wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w tym m.in. dochodzenia roszczeń, archiwizowania danych - na wypadek potrzeby wykazania faktów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach konkretnego postępowania, podmioty publiczne, minister właściwy do spraw pracy, członkowie Powiatowej Rady Rynku Pracy w Żurominie, komornicy, jednostki prowadzące działalność pocztową oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych (w tym dostawcy oprogramowania i systemów informatycznych).

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 klauzuli celu przetwarzania przez okres 10 lat.
6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.
8. W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
- prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO,
 - prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,
 - prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO,
 - prawo do ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 RODO,
 - prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO,
 - prawo do sprzeciwu, na podstawie art. 21 RODO.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Źródło pochodzenia danych osobowych: wnioskodawca ubiegający się o przyznanie środków o których mowa w pkt 3 klauzuli.

Przyjmuję do wiadomości niniejszą klauzulę

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 2 do wniosku

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

.....

(miejscowość i data)

Oświadczenie współmałżonka

.....

.....

.....

.....

(imię, nazwisko i adres)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązania przez mojego współmałżonka / moją współmałżonkę* wynikającego z umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych osobowych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 ze zm.) w zakresie związanym z realizacją wniosku oraz umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy. Oświadczam, że załączyłam/em podpisaną klauzulę informacyjną w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla poręczycieli, ich współmałżonków oraz współmałżonków wnioskodawców, z której treścią się zapoznałam/em.

.....

(czytelny podpis współmałżonka)

* niewłaściwe skreślić

Klauzula informacyjna dla poręczycieli, ich współmałżonków oraz współmałżonków wnioskodawców w związku z przetwarzaniem danych osobowych

W związku ze stosowaniem 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 4.05.2016 str. 1 ze zm.) – art. 14 RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie, adres: 09-300 Żuromin ul. Lidzbarska 27A, nr telefonu 23 6573163, 6574106, 6574049, e-mail: wazu@praca.gov.pl
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora, Inspektorem Ochrony Danych – Panem Piotrem Laskowskim adres e-mail: p.laskowskiiodo@wp.pl lub pisemnie na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie, Inspektor Ochrony Danych, ul. Lidzbarska 27A, 09-300 Żuromin.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - poręczenia osoby fizycznej jako formy zabezpieczenia zwrotu przyznanych **środków refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**, na podstawie wniosku w związku z realizacją zadań określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia i aktach wykonawczych do ustawy oraz w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO;
 - zawarcia i wykonania umowy, w tym kontaktowania się w związku z jej realizacją zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
 - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w tym m.in. dochodzenia roszczeń, archiwizowania danych – na wypadek potrzeby wykazania faktów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach konkretnego postępowania, podmioty publiczne, minister właściwy do spraw pracy, członkowie Powiatowej Rady Rynku Pracy w Żurominie, komornicy, jednostki prowadzące działalność pocztową oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych (w tym dostawcy oprogramowania i systemów informatycznych).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji

wskazanego w pkt 3 klauzuli celu przetwarzania przez okres 10 lat.

6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.
8. W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
 - prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO,
 - prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,
 - prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO,
 - prawo do ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 RODO,
 - prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO,
 - prawo do sprzeciwu, na podstawie art. 21 RODO.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Źródło pochodzenia danych osobowych: wnioskodawca ubiegający się o przyznanie środków o których mowa w pkt 3 klauzuli.

Przyjmuję do wiadomości niniejszą klauzulę

.....

(data i czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

Załącznik nr 3 do wniosku

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

.....

(miejscowość i data)

Oświadczenie osoby reprezentującej wnioskodawcę / osoby zarządzającej wnioskodawcą

Ja, niżej podpisany(a)

zamieszkały(a)

reprezentujący(a)

.....

.....

oświadczam, że

nie byłem / byłem* w okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilno-prawnym 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 odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data i podpis osoby reprezentującej/zarządzającej wnioskodawcą)

* niewłaściwe skreślić

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

W związku z stosowaniem 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, str. 1 ze zm.) - art. 14 RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie, adres: 09-300 Żuromin ul. Lidzbarska 27A, nr telefonu 23 6573163, 6574106, 6574049, e-mail: wazu@praca.gov.pl

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora, Inspektorem Ochrony Danych – Panem Piotrem Laskowskim adres e-mail: p.laskowskiiodo@wp.pl lub pisemnie na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie, Inspektor Ochrony Danych, ul. Lidzbarska 27A, 09-300 Żuromin.

3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:

- **refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**, na podstawie wniosku w związku z realizacją zadań określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r.

o rynku pracy i służbach zatrudnienia i aktach wykonawczych do ustawy oraz w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO;

- zawarcia i wykonania umowy, w tym kontaktowania się w związku z jej realizacją zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO;

- wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w tym m.in. dochodzenia roszczeń, archiwizowania danych - na wypadek potrzeby wykazania faktów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach konkretnego postępowania, podmioty publiczne, minister właściwy do spraw pracy, członkowie Powiatowej Rady Rynku Pracy w Żurominie, komornicy, jednostki prowadzące działalność pocztową oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych (w tym dostawcy oprogramowania i systemów informatycznych).

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 klauzuli celu przetwarzania przez okres 10 lat.

6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

7. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

8. W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:

- prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO,
- prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,
- prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO,
- prawo do ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 RODO,
- prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO,
- prawo do sprzeciwu, na podstawie art. 21 RODO.

9. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. Źródło pochodzenia danych osobowych: wnioskodawca ubiegający się o przyznanie środków o których mowa w pkt 3 klauzuli.

Przyjmuję do wiadomości niniejszą klauzulę

.....

(data i czytelny podpis osoby reprezentującej wnioskodawcę / osoby zarządzającej wnioskodawcą)

Załącznik nr 4 do wniosku

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

.....

(miejscowość i data)

Oświadczenie o pomocy de minimis

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, oświadczam, że:

.....

.....

(nazwa i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc, nr NIP)

w okresie trzech minionych lat*:

☐ nie uzyskał(a) pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie;

☐ uzyskał(a) pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie w łącznej kwocie:

w PLN

w EUR

Jeżeli w okresie od dnia złożenia niniejszego oświadczenia do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Żurominie o refundację uzyskam pomoc de minimis, zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy.

.....

(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania)

* zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 5 do wniosku

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Oświadczenie o ewentualnych powiązaniach wnioskodawcy z innymi przedsiębiorcami

.....
.....

(Imię i nazwisko, adres zamieszkania albo nazwa i siedziba wnioskodawcy)

Powiązania z innymi przedsiębiorcami

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu? ☐ tak ☐ nie

b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie

c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi? ☐ tak ☐ nie

d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie

e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach

podatkowych wszystkim powiązanym z
podmiotem przedsiębiorcom

Dane osoby upoważnionej do podpisania:

.....

Imię i nazwisko

.....

data i podpis

.....

stanowisko służbowe

Załącznik nr 6 do wniosku

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Oświadczenie o ewentualnym łączeniu, przejęciu lub powstaniu wnioskodawcy
w wyniku podziału

.....
.....
(Imię i nazwisko, adres zamieszkania albo nazwa i siedziba wnioskodawcy)

Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia
z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy

Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch
poprzedzających lat podatkowych:

a) powstał wskutek połączenia się innych
przedsiębiorców?

☐ tak ☐ nie

b) przejął innego
przedsiębiorcę?

☐ tak ☐ nie

c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?

☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich
połączonych lub przejętych przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis
udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz
w dwóch poprzedzających latach podatkowych
wszystkim połączonym lub przejętym
przedsiębiorcom⁸⁾

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP
przedsiębiorcy przed podziałem

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

Dane osoby upoważnionej do podpisania:

.....

Imię i nazwisko

.....

data i podpis

.....

stanowisko służbowe

Załącznik nr 7 do wniosku

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a)

zamieszkały(a)

PESEL

Oświadczam, iż w związku z ubieganiem się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie w/w wsparcia** na podstawie art. 51 Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, gdzie zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji będących pod kontrolą publiczną.

Ponadto oświadczam, iż **nie jestem związany/związana z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajdują się na takiej liście.**

Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA:

www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami

.....

data i podpis składającego oświadczenie

Weryfikacja przeprowadzona w Powiatowym Urzędzie Pracy w Żurominie:

Wyżej wymieniona osoba nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIPMSWiA:
www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

.....

data i podpis pracownika urzędu pracy

INFORMACJA DLA WNIOSKODAWCY:

1. Wniosek

Wnioskodawca zamierzający wyposażyć lub doposażyć stanowisko pracy może złożyć do Starosty właściwego ze względu na siedzibę firmy lub ze względu na miejsce wykonywania pracy przez skierowanego wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy może złożyć wnioskodawca, który w okresie ostatnich 6 miesięcy nie zmniejszył wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia.

Powyższy warunek weryfikowany będzie również na dzień podpisania umowy.

2. Wysokość refundacji i VAT

Wysokość refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy jest określona w umowie i stanowi: nie więcej niż 4-krotność przeciętnego wynagrodzenia w przypadku utrzymania stanowiska pracy przez okres co najmniej 12 miesięcy lub więcej niż 4-krotność, jednak nie więcej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia w przypadku utrzymania stanowiska pracy przez okres co najmniej 18 miesięcy.

Przeciętne wynagrodzenie – oznacza to przeciętne wynagrodzenie w poprzednim kwartale, od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r.

o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych i jest przyjmowane w wysokości obowiązującej w dniu zawarcia umowy.

W przypadku wykorzystania stanowiska pracy w pracy zmianowej wysokość przyznanej refundacji określona w umowie stanowi kwotę nie wyższą niż iloczyn kwoty, o której mowa wyżej oraz liczby skierowanych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy zatrudnionych na tym stanowisku.

W przypadku, gdy Wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, refundacja obejmuje wydatki na wyposażenia lub doposażenie stanowiska pracy bez podatku od towarów i usług, tj. w kwocie netto. W przypadku, gdy Wnioskodawca, który zawarł umowę o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, nabędzie prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, obowiązany jest do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy.

Zwrot równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy dokonywany jest w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia. Zwrot równowartości podatku od towarów i usług po terminie powoduje konieczność zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie.

3. Planowanie zakupów w ramach wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Wydatki muszą być zaplanowane w sposób racjonalny, oszczędny i efektywny. Zakupy, których ceny będą zawyżone lub zaplanowane w sposób niegospodarny i ekonomicznie nieuzasadniony – nie będą zaakceptowane. Refundacji nie podlegają koszty poniesione przez Wnioskodawcę przed zawarciem umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy.

4. Rozpatrywanie wniosków

O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Starosta powiadamia wnioskodawcę w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku. Wniosek o refundację może być przez Starostę uwzględniony w przypadku, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony, a Starosta dysponuje środkami na jego sfinansowanie.

Ważne!

Pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formach pomocy przysługuje:

- 1) bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny,
- 2) bezrobotnym powyżej 50. roku życia,
- 3) bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych,
- 4) bezrobotnym niepełnosprawnym,
- 5) długotrwale bezrobotnym,
- 6) bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia,
- 7) bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.

Przyjmuję do wiadomości

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)