

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU Wn-W**  
**o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby**  
**niepełnosprawnej ze środków PFRON**

**I. Dane dotyczące wnioskodawcy:**

Pełna nazwa wnioskodawcy .....

.....

Adres siedziby firmy .....

Nr telefonu ..... fax .....

Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności .....

REGON .....

Rodzaj przeważającej działalności .....

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

*Dane Pracodawcy lub osoby umocowanej do zawierania umów cywilno-prawnych:*

Nazwisko i imię .....

Imię ojca.....miejsce zamieszkania.....

.....

Nr i seria dowodu osobistego.....wydany przez.....

..... PESEL .....

Jestem / nie jestem płatnikiem podatku VAT\*   niepotrzebne skreślić

**II. Wnioskowana kwota refundacji kosztów wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy ze środków PFRON : ..... słownie .....**

**III. Forma zabezpieczenia zwrotu refundacji w przypadku naruszenia warunków umowy**  
(proszę zaznaczyć właściwe)

- poręczenie cywilne,
- blokada rachunku bankowego,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

**IV. Opis przedsięwzięcia**

1. Opis czynności , rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana na wyposażonym stanowisku:  
.....  
.....
2. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do pracy, jakie powinni spełniać bezrobotni skierowani przez powiatowy urząd pracy,  
.....  
.....
1. zmianowość ....., godziny pracy od ..... do .....
2. Proponowane wynagrodzenie brutto .....
3. Liczba zatrudnionych w poszczególnych 12-stu miesiącach poprzedzających złożenie wniosku:

Rok	miesiąc																			
Stan zatrudnienia																				

.....  
/data złożenia wniosku/

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

## V. Oświadczenia Pracodawcy

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że w dniu składania wniosku:**

- a) Jestem / nie jestem \* pracodawcą w rozumieniu przepisów Kodeksu pracy
- b) Posiadam / nie posiadam \* żadnych nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- c) Zalegam / nie zalegam \* z opłacaniem innych danin publicznych (podatki, opłaty lokalne),
- d) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku byłem / nie byłem \* karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6.06.1997r. - Kodeks karny;
- e) Jestem / nie jestem \* zobowiązany do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej na podstawie decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem;
- f) Zostałem / nie zostałem \* w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jestem / nie jestem \* objęty postępowaniem wyjaśniającym;
- g) Figuruję / nie figuruję \* w Rejestrze Dłużników Niewypłacalnych ani nie orzeczono zakazu prowadzenie działalności gospodarczej oraz nie toczy się postępowanie w tym przedmiocie;
- h) Spełniam / nie spełniam \* warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 marca 2011 r. w sprawie kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej (Dz. U. 2015, poz 93 tj. z późn.zm)
- i) Spełniam / nie spełniam \* warunki określone w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 379 z 28.12.06r.) w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz. Urz. UE L 193 z 25.07.07r.)
- j) Prowadzę / nie prowadzę \* działalność gospodarczą przez okres co najmniej 12 miesięcy przed złożeniem wniosku;
- k) Zawiesiłem / nie zawiesiłem \* działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- l) Korzystałem / nie korzystałem \* z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych;
- m) Prowadzę / nie prowadzę działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego;
- n) Dane wskazane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,

.....  
/data/

.....  
(pieczęć i podpis Pracodawcy lub osoby umocowanej do zawierania umów)

**VI. Oświadczenie o pomocy de minimis ( podmiot który otrzymał pomoc de minimis dodatkowo składa zaświadczenia o jej otrzymaniu)**

Oświadczam, że

.....  
.....

( imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, siedziba i adres podmiotu  
ubiegającego się o pomoc)

Otrzymałem / am w okresie 3 lat budżetowych / obrotowych, tj. od dnia 01.01.2021 r. do dnia poprzedzającego dzień złożenia wniosku, pomoc de minimis, pomoc de minimis w rybołówstwie, pomocy de minimis w rolnictwie:

.....  
(wpisać TAK lub NIE)

**Jeżeli otrzymano pomoc należy podać jej wartość: ..... euro .**

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Data i podpis

## VII. Obowiązujące załączniki:

1. Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy.
2. Formularz informacji o otrzymanej pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc de minimis
3. Kserokopia dokumentu określająca tytuł prawny do lokalu (akt własności lokalu – akt notarialny i aktualny wypis z księgi wieczystej lub aktualny numer księgi wieczystej, umowa najmu, dzierżawy, użyczenia, akt notarialny i aktualne zaświadczenie z Urzędu Gminy o wielkości użytków rolnych). Potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracodawcę lub pracownika PUP,
4. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o braku zobowiązań z tytułu podatków,
5. Zaświadczenie z ZUS o nie zaleganiu w odprowadzaniu składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy i FGŚP,
6. Aktualne zaświadczenie z banku o posiadanych środkach finansowych, obrotach na rachunku za ostatni rok, zdolności kredytowej, ewentualnym zadłużeniu i prawnej formie zabezpieczenia oraz lokatach terminowych.
7. Kserokopia zaświadczenia nadania numeru NIP potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracodawcę lub pracownika PUP.
8. Inne dokumenty np. numer KRS, umowa spółki (za zgodność z aktualnym stanem), pełnomocnictwa
9. Kserokopia sprawozdania finansowego za okres 3 ostatnich lat obrotowych 2019 r., 2020 r., 2021 r. (sporządzone zgodnie z przepisami o rachunkowości)
  - Bilans, Rachunek zysków i strat, lub
  - Rozliczenie roczne dochodu i PIT 36,37, lub
  - PIT 28
9. Dokumenty dotyczące zabezpieczenia umowy przez poręczyciela.
10. Oświadczenie współmałżonka poręczyciela
11. Zabezpieczenie w formie aktu notarialnego:
  - aktualny wypis z księgi wieczystej lub aktualny numer z księgi wieczystej
  - oświadczenie