

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 prowadzenia 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. 2024, poz 1706 tj.)
- i) Spełniam / nie spełniam * warunki określone w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 13.12.2023r.) w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 z późn.zm), w rozporządzeniu Komisji nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 w sprawie stosowania Traktatu do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 z późn. zm.)
- 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 ostatnich 3 lat, tj. od dnia 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 2022 r., 2023 r., 2024 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