



Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli
Centrum Aktywizacji Zawodowej
ul. Staszica 1c, 67-100 Nowa Sól
tel. 68 388 03 00, fax 68 388 0301
nowasol.praca.gov.pl; sekretariat@pup-nowasol.pl



Wniosek należy wypełniać czytelnie. Sam fakt złożenia wniosku i pozytywne jego zaopiniowanie przez komisję nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy na refundację kosztów wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy (decyzja należy do Dyrektora PUP, działającego w imieniu Starosty Nowosolskiego). Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.

Wniosek do rozpatrzenia musi być kompletny wraz z wszystkimi wymaganymi załącznikami

Znak sprawy

Data wpływu

WNIOSEK

O UDZIELENIE ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

Podstawa prawna:

- 1) art. 46 ust. 1 pkt 1, 1a), 1b) i 1c) oraz ust. 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- 2) Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej

CZĘŚĆ A Oznaczenie wnioskodawcy (należy zaznaczyć właściwie): podmiotu, producenta rolnego, szkoły lub przedszkola			
Podmiot prowadzący działalność gospodarczą			
Producent rolny o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy			
Niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe			
Żłobek lub klub dziecięcy			
Podmiot prowadzący działalność gospodarczą w zakresie świadczenia usług rehabilitacyjnych			
1. Pełna nazwa lub imię i nazwisko, w przypadku osoby fizycznej		2. Adres siedziby albo adres zamieszkania	
1a. Numer ewidencyjny PESEL, w przypadku osoby fizycznej, jeżeli został nadany		2a. Adres do doręczeń	
3. tel.		4. fax	
5. NIP		6. REGON (jeżeli został nadany)	
7. Rodzaj działalności (numer PKD)		8. Adres e-mail	
9. Nazwa banku oraz numer konta bankowego			
10. Data: rozpoczęcia działalności gospodarczej w przypadku podmiotów prowadzących działalność gospodarczą w tym świadczących usługi rehabilitacyjne; prowadzenia gospodarstwa rolnego w przypadku producenta rolnego; wpisu do ewidencji o której mowa w ustawie Prawo oświatowe w przypadku niepublicznej szkoły, niepublicznego przedszkola, żłobka lub klubu dziecięcego		11. Liczba zatrudnianych pracowników (w osobach)	12. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności (działalność wykonywana samodzielnie, spółka cywilna, spółka jawna, partnerska, komandytowa, komandytowo-akcyjna, spółka z o.o., spółka z o.o. sp. k., spółka akcyjna, szkoła, przedszkole, producent rolny, żłobek, klub dziecięcy)

13. Osoba uprawniona do reprezentowania pracodawcy w PUP oraz do podpisania umowy:		
14. Imię i nazwisko		
15. Seria i numer dowodu osobistego		
Uprawnienie musi wynikać z dokumentów przedłożonych do wniosku (KRS, pełnomocnictwo, upoważnienie notarialne)		
W przypadku wykonywania przez wnioskodawcę działalności samodzielnie lub w formie spółki cywilnej prosimy o przygotowanie informacji o każdym współwłaścicielu wg następującego schematu:		
	16. Wnioskodawca	17. Współmałżonek wnioskodawcy
Imię i Nazwisko		
Adres zamieszkania		
PESEL		
Seria i nr dowodu osobistego		
Tel. kontaktowy		

CZĘŚĆ B Dane dotyczące wnioskowanej pomocy		
18. Liczba wnioskowanych stanowisk pracy:		
- dla skierowanych bezrobotnych		
- dla skierowanych opiekunów		
- dla skierowanych poszukujących pracy absolwentów (dotyczy wyłącznie wnioskodawcy będącego żłobkiem lub klubem dziecięcym lub też podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne)		
19. Wnioskowana kwota refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy.		
20. Słownie:		
21. Miejsce położenia stanowiska pracy, na którym będą pracować skierowane osoby (adres):		
21a. CZY WNISKODAWCA JEST PŁATNIKIEM VAT:	TAK	
	NIE	

CZĘŚĆ C Dane dotyczące zatrudnienia skierowanych bezrobotnych		
22. Rodzaj tworzonego stanowiska pracy (zaznaczyć właściwe, nie dotyczy żłobka, klubu dziecięcego i podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne, a także wnioskowania o zatrudnienie opiekuna lub poszukującego pracy absolwenta):		
a) Stanowisko/a produkcyjno – usługowe; b) Stanowisko/a handlowe; c) Stanowisko/a administracyjne i pozostałe; Uzasadnienie:		
23. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do pracy, jakie powinni spełniać bezrobotni skierowani przez Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli:		
	Konieczne	Mile widziane
a) Poziom i kierunek wykształcenia:	.....	.....
b) Uprawnienia:	.....	.....
c) Umiejętności	.....	.....
d) Doświadczenie zawodowe:	.....	.....
e) Znajomość języków obcych (podać stopień):	.....	.....
f) Inne (jakie?)	.....	.....
24. Proponowane wynagrodzenie (brutto, miesięcznie) / system wynagradzania		
24a System i rozkład czasu pracy (zmianowość, godziny pracy)		
24b Informacja o wymiarze czasu pracy zatrudnianych skierowanych: - bezrobotnych wyłącznie w pełnym wymiarze czasu pracy za wyjątkiem wnioskodawcy będącym żłobkiem, klubem dziecięcym oraz podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne; - opiekunów w co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy - poszukujących pracy absolwentów w co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy		

25. Opis głównych zadań wykonywanych na tworzonej stanowisku pracy (informacja o rodzaju pracy jaka będzie wykonywana na stanowisku):
26. Krótki opis rodzaju prowadzonej działalności:
27. Imię i nazwisko osoby prowadzącej u pracodawcy sprawę kadrowe oraz numer telefonu:

CZĘŚĆ D Kalkulacja wydatków dla poszczególnych miejsc pracy oraz źródła ich finansowania:				
28. Nazwa miejsca pracy (stanowisko)	29. Rodzaj wyposażenia (doposażenia) stanowiska pracy	30. Wysokość środków finansowych (kwota wydatku)	31. Źródło finansowania ¹	31a. Dokument księgowy na podstawie którego nastąpi zakup tj. faktura, rachunek, bądź umowa kupna sprzedaży nie potwierdzona fakturą bądź rachunkiem – wskazać
32. Suma wydatków ogółem:				

¹ Należy wskazać z jakich środków finansowany będzie dany rodzaj kosztu, przy czym przyjmuje się następujące oznaczenia

- WW - wkład własny (w przypadku wykazywania wkładu własnego wniesionego w tworzone miejsce/a pracy pod uwagę będą brane udokumentowane wydatki poniesione na rzecz planowanego tworzenia miejsca pracy w przeciągu maksymalnie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, usług, materiałów reklamowych, bez uwzględniania kosztów pozyskania lokalu),
- FP – fundusz pracy,
- KK – koszty finansowane z kredytu konsumpcyjnego,
- inne – podać jakie.

CZĘŚĆ E Szczegółowa specyfika i harmonogram wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowisk pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii, które podlegałyby refundacji z Funduszu Pracy w ramach wnioskowanej kwoty:

33. Nazwa miejsca pracy (stanowisko)	34. Rodzaj wydatków	35. Kwota wydatków		
		Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
Zakupy jednostkowe do kwoty 10 000 zł włącznie:				
Zakupy jednostkowe powyżej 10 000 zł:				
36. Razem:				

UWAGA! Dokumentami stanowiącymi podstawę rozliczenia są: faktura, rachunek lub paragon z NIP nabywcy (nabywcą musi być firma Pracodawcy). Brak dopełnienia niniejszego warunku może skutkować negatywnymi skutkami dla Pracodawcy (np. nierozliczeniem refundacji). Dopuszcza się do rozliczenia środków zakupu na podstawie umowy kupna sprzedaży nie potwierdzonej fakturą lub rachunkiem w przypadku zakupu samochodu oraz w przypadku, gdy wartość rynkowa nowego przedmiotu przewyższa kwotę przyznanych środków.

CZĘŚĆ F Stan zatrudnienia oraz wpływ nowoutworzonych miejsc pracy na sytuację ekonomiczną wnioskodawcy						
37. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku:						
Miesiąc/rok						W przypadku spadku zatrudnienia lub zmniejszenia wymiaru czasu pracy należy podać przyczynę lub sposób rozwiązania stosunku pracy
Liczba pracowników						
38. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu złożenia wniosku:						
39. Przewidywany efekt ekonomiczny związany z utworzeniem dodatkowych miejsc pracy:						
CZĘŚĆ G Proponowana/e forma/y zabezpieczenia zwrotu refundacji (zaznaczyć właściwe oraz przedłożyć do wniosku dokumenty zgodne z załącznikiem nr 3 do wniosku)						
	Poręczenie					
	Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)					
	Weksel in blanco					
	Zastaw rejestrowy na prawa lub rzeczach					
	Gwarancja bankowa					
	Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym					
	Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika					
40. W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem wskazać należy następujące dane:						
Dane niezbędne w celu sporządzenia umowy	Poręczyciel		Współmałżonek poręczyciela			
Imię i nazwisko						
Adres zamieszkania / zameldowania						
PESEL						
Seria i nr dowodu osobistego						
Tel. kontaktowy						
Adres e-mail						
Zakład pracy						
Miesięczny dochód netto						
Stan cywilny						

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą

.....
pieczęć i podpis wnioskodawcy

CZĘŚĆ H

Podpisuje wnioskodawca będący podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą, niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła

Jako wnioskodawca oświadczam, że:

1. Nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikami w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie dokonam takiego rozwiązania stosunku pracy w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
2. Nie obniżyłem wymiaru czasu pracy pracownikowi w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie obniżyłem wymiaru czasu pracy pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji².
3. Prowadzę działalności gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły – prowadzę działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
5. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
6. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. Nie byłem karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. Składając oświadczenia oraz wniosek jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
8. Środki z Funduszu Pracy, o które ubiegam się we wniosku, będą zapewniały zgodność stanowisk pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii.
9. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
10. Pomoc, o którą wnoszę łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzielona w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia.

Ponadto świadomy(a) jestem, że zgodnie z art. 59b ust. 1 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o refundację podawane są do publicznej wiadomości.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania pracodawcy

CZĘŚĆ I

Podpisuje wnioskodawca będący producentem rolnym

Jako wnioskodawca oświadczam, że:

1. Nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem/ami w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie dokonam takiego rozwiązania stosunku pracy w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
2. Nie obniżyłem wymiaru czasu pracy pracownikowi w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie obniżę wymiaru czasu pracy pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji³.
3. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
4. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
5. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. Nie byłem karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. Składając oświadczenia oraz wniosek jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
7. Środki z Funduszu Pracy, o które ubiegam się we wniosku, będą zapewniały zgodność stanowisk pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii.
8. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
9. Pomoc, o którą wnoszę łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzielona w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia.
10. Posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
11. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne KRUS.
12. Potwierdzam zatrudnienie w okresie 6 ostatnich miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy. Na powyższe przedkładałem dokumenty potwierdzające zatrudnienie oraz ubezpieczenie pracownika.

Ponadto świadomy(a) jestem, że zgodnie z art. 59b ust. 1 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o refundację podawane są do publicznej wiadomości.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych
do reprezentowania pracodawcy

CZĘŚĆ J
Podpisuje wnioskodawca będący żłobkiem, klubem dziecięcym lub podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne

Jako wnioskodawca oświadczam, że:

1. Nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem/ami w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie dokonam takiego rozwiązania stosunku pracy w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
2. Nie obniżyłem wymiaru czasu pracy pracownikowi w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie obniżę wymiaru czasu pracy pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji⁴.
3. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
4. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
5. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. Nie byłem karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. Składając oświadczenia oraz wniosek jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
7. Środki z Funduszu Pracy, o które ubiegam się we wniosku, będą zapewniały zgodność stanowisk pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii.
8. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
9. Pomoc, o którą wnoszę łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzielona w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia.

Ponadto świadomy(a) jestem, że zgodnie z art. 59b ust. 1 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o refundację podawane są do publicznej wiadomości.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania pracodawcy

Wykaz wymaganych załączników składanych łącznie z wnioskiem:

- 1) Zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis jakie podmiot otrzymał w ciągu minionych 3 lat albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie - załącznik nr 1;
- 2) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - załącznik nr 2;
- 3) Proponowana forma zabezpieczenia – odpowiedni dokument wynikający z załącznika nr 3;
- 4) Podpisane oświadczenie pracodawcy – załącznik nr 4;
- 5) Informacja o przetwarzaniu danych osobowych podpisana przez pracodawcę oraz współmałżonka pracodawcy – załącznik nr 5.

Wykaz wymaganych dokumentów składanych łącznie z wnioskiem:

- 1) **Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem dokumentu poświadczającego formę prawną przedsiębiorstwa (do wyboru, zgodnie rodzajem prowadzonej działalności):**
 - a) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (dostarczają tylko podmioty które nie są ujęte w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej),
 - b) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego,
 - c) umowa spółki cywilnej potwierdzona w Urzędzie Skarbowym,
 - d) w szczególnych przypadkach koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności,
 - e) zaświadczenie o wpisie do ewidencji, o której mowa w ustawie Prawo oświatowe, wpis powinien być aktualny tzn. nie starszy niż 3 miesiące,
 - f) statut szkoły lub placówki,
 - g) oświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego.
- 2) **Forma użytkowania lokalu (miejsca pracy):**
 - a) lokal własny – akt własności,
 - b) lokal wynajęty – umowa najmu/ dzierżawy.
- 3) W przypadku producenta rolnego: dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzającego jego ubezpieczenie.
- 4) Odpowiednio (dostarczone dokumenty mają wpływ na ocenę wniosku pod kątem osiągniętych wskaźników ekonomicznych i mają decydujący wpływ na ocenę sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy, a także dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej. Dlatego ważne jest rzetelne przedstawienie dokumentacji); wnioskodawca wybiera jedną z wymienionych niżej form udokumentowania sytuacji ekonomicznej a) lub b), w każdym przypadku c):
 - a) sprawozdanie finansowe w przypadku podmiotów je sporządzających (gdą występują: informacja dodatkowa, bilans, rachunek zysków i strat, sprawozdanie z przepływów pieniężnych, zestawienie zmian w kapitale własnym) za ostatnie trzy lata obrotowe lub w przypadku prowadzenia działalności przez okres krótszy niż 3 lata za okres jej prowadzenia oraz w przypadku osób prawnych deklarację CIT,
 - b) w pozostałych przypadkach za ostatnie trzy lata obrotowe lub w przypadku prowadzenia działalności przez okres krótszy niż 3 lata za okres jej prowadzenia - roczne rozliczenie podatkowe, wraz z dowodem przyjęcia przez urząd skarbowy albo z dowodem nadania do urzędu skarbowego a także ewidencję środków trwałych jeżeli jest prowadzona,
 - c) za rok w którym podmiot ubiega się o pomoc przedstawić należy podsumowanie komputerowej księgi przychodów i rozchodów (lub jej kserokopię) za ostatni miesiąc zawierające informację o przychodach, kosztach i dochodzie narastająco od początku roku potwierdzone przez biuro rachunkowe lub osobę uprawnioną,
 - d) odpowiednio w zależności od rodzaju opodatkowania podatkiem dochodowym: informację finansową dla podmiotów prowadzących księgę przychodów i rozchodów lub analityczne sprawozdanie finansowe przedsiębiorcy płacącego podatek od ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych (druki w załączeniu).
- 5) Dokumenty potwierdzające wniesiony wkład własny, jeżeli został wykazany we wniosku.
- 6) Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

Wypełnia PUP w Nowej Soli

Opinia pośrednictwa pracy:

.....
.....
.....

Informacja odnośnie kandydatów zarejestrowanych w tut. urzędzie spełniających wymogi kwalifikacyjne wnioskodawcy:

.....
.....

Dodatkowe uwagi:

.....
.....

.....
miejsce i data

.....
pieczęć i podpis