



Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w projektach powiatowych urzędów pracy realizowanych w ramach Działania FESL.05.01.

.....
Pieczęć firmowa wnioskodawcy lub nazwa firmy

.....
Numer rej. wniosku

.....
Data wpływu

Powiatowy Urząd Pracy
W

WNIOSEK
o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna - wzór minimalny

POUCZENIE:

1. WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE W JĘZYKU POLSKIM.
2. NIE NALEŻY MODYFIKOWAĆ ANI USUWAĆ ELEMENTÓW WNIOSKU.
3. WYBRANĄ ODPOWIEDŹ ZAZNACZYĆ [X].
4. WSZYSTKIE POZYCJE WE WNIOSKU MUSZĄ ZOSTAĆ WYPEŁNIONE, W PRZYPADKU GDY KTÓRYKOLWIEK PUNKT WNIOSKU NIE DOTYCZY WNIOSKODAWCY, NALEŻY WPISAĆ „NIE DOTYCZY”.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY		
1.	Oznaczenie wnioskodawcy* (* właściwe zaznaczyć)	☐ przedsiębiorca, ☐ żłobek lub klub dziecięcy, ☐ niepubliczne przedszkole lub niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego, niepubliczna szkoła, ☐ producent rolny, ☐ przedsiębiorca lub przedsiębiorstwo społeczne, prowadzący działalność polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych
2.	Nazwa wnioskodawcy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej	

3.	Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej)	
4.	Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL osoby fizycznej)	
5.	Forma prawna prowadzonej działalności (np.: jednoosobowa działalność gospodarcza, spółka jawna, spółka z o.o. itp.).	
6.	Numer rachunku płatniczego firmy	
7.	Imię (imiona) i nazwisko osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy	
8.	Numer(y) PESEL osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy	
9.	Rodzaj(e), seria(e) i numer(y) dokumentu(ów) potwierdzającego(ych) tożsamość (w przypadku braku numeru(ów) PESEL osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy)	
10.	Adres, a w przypadku osoby fizycznej adres do doręczeń	
11.	Adres do doręczeń elektronicznych (w przypadku jego posiadania)	
12.	Adres miejsca wykonywania działalności	
13.	Adres miejsca wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego lub opiekuna	

14.	Adres poczty elektronicznej	
15.	Numer telefonu wnioskodawcy	
16.	Numer NIP	
17.	Numer REGON (w przypadku niepublicznych przedszkoli i niepublicznych szkół oraz producentów rolnych)	
18.	Data rozpoczęcia prowadzenia działalności	
19.	Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) związanej z tworzonym stanowiskiem pracy (jeżeli dotyczy)	
20.	Opis prowadzonej działalności wnioskodawcy	
21.	Status w rejestrze VAT * (* właściwe zaznaczyć)	☐ czynny ☐ zwolniony ☐ niezarejestrowany
Uwaga! W przypadku wnioskodawcy, któremu przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, refundacja jest przyznawana i wypłacana w kwocie netto. W przypadku wnioskodawcy, któremu nie przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, refundacja jest przyznawana i wypłacana w kwocie brutto.		

22.	Dane dotyczące stanu zatrudnienia							
	Miesiąc/rok	stan na dzień złożenia wniosku	1 m-c przed dniem złożenia wniosku	2 m-c przed dniem złożenia wniosku	3 m-c przed dniem złożenia wniosku	4 m-c przed dniem złożenia wniosku	5 m-c przed dniem złożenia wniosku	6 m-c przed dniem złożenia wniosku
	Stan zatrudnienia (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)							
	Liczba ubezpieczonych pracowników ogółem (w osobach)							
	Liczba osób, z którymi rozwiązano stosunek pracy w poszczególnych miesiącach							
	Przyczyna zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub spadku zatrudnienia (należy wpisać podstawę prawną)							
UWAGA: W okresie ostatnich 6 miesięcy Wnioskodawca nie mógł zmniejszyć 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 – zobowiązany był do jego uzupełnienia. Warunek dotyczący niezmnieszenia wymiaru czasu pracy i zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnienia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia jest weryfikowany również na dzień podpisania umowy.								

II. DANE DOTYCZĄCE WYPOSAŻANYCH LUB DOPOSAŻANYCH STANOWISK PRACY	
1.	Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych lub opiekunów
2.	Opis tworzonych stanowisk
STANOWISKO I	
a)	Nazwa zawodu

b)	Kod zawodu (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 października 2025r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy)	
c)	Nazwa stanowiska	
d)	Rodzaj pracy	
e)	Liczba miejsc pracy	• - Osoba bezrobotna/opiekun
f)	Wymiar czasu pracy	
g)	Opis zadań	

h)	Informacja o wymaganych kwalifikacjach niezbędnych do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun
i)	Informacja o wymaganych umiejętnościach niezbędnych do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun

j)	Informacja o wymaganym doświadczeniu zawodowym niezbędnym do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun

III. 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.

Nazwa stanowiska pracy	Lp.	Należy wpisać: nazwę maszyn, urządzeń, sprzętu bezpośrednio związanych z wyposażeniem /doposażeniem stanowiskiem pracy	Liczba sztuk	Cena jednostkowa	Kwota wydatku netto/brutto** (PLN) ze środków EFS+ (**w zależności czy Wnioskodawca jest, czy nie jest podatnikiem VAT)	Określenie pochodzenia maszyn, urządzeń, sprzętu (nowy/używany)
Stanowisko I						☐ nowy ☐ używany
.....		Uzasadnienie zakupu - opis (do czego będzie służył dany sprzęt/ przedmiot osobie zatrudnionej na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy) w odniesieniu do wykonywanych czynności opisanych w części II pkt 2 ppkt g) wniosku				

					☐ nowy ☐ używany	
		Uzasadnienie zakupu - opis (do czego będzie służył dany sprzęt/ przedmiot osobie zatrudnionej na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy) w odniesieniu do wykonywanych czynności opisanych w części II pkt 2 ppkt g) wniosku				
					☐ nowy ☐ używany	
	Uzasadnienie zakupu - opis (do czego będzie służył dany sprzęt/ przedmiot osobie zatrudnionej na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy) w odniesieniu do wykonywanych czynności opisanych w części II pkt 2 ppkt g) wniosku					

						☐ nowy ☐ używany
	Uzasadnienie zakupu - opis (do czego będzie służył dany sprzęt/ przedmiot osobie zatrudnionej na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy) w odniesieniu do wykonywanych czynności opisanych w części II pkt 2 ppkt g) wniosku					

						☐ nowy ☐ używany
		Uzasadnienie zakupu - opis (do czego będzie służył dany sprzęt/ przedmiot osobie zatrudnionej na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy) w odniesieniu do wykonywanych czynności opisanych w części II pkt 2 ppkt g) wniosku				
						☐ nowy ☐ używany
		Uzasadnienie zakupu - opis (do czego będzie służył dany sprzęt/ przedmiot osobie zatrudnionej na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy) w odniesieniu do wykonywanych czynności opisanych w części II pkt 2 ppkt g) wniosku				

						☐ nowy ☐ używany
		Uzasadnienie zakupu - opis (do czego będzie służył dany sprzęt/ przedmiot osobie zatrudnionej na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy) w odniesieniu do wykonywanych czynności opisanych w części II pkt 2 ppkt g) wniosku				
						☐ nowy ☐ używany
		Uzasadnienie zakupu - opis (do czego będzie służył dany sprzęt/ przedmiot osobie zatrudnionej na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy) w odniesieniu do wykonywanych czynności opisanych w części II pkt 2 ppkt g) wniosku				

						☐ nowy ☐ używany
		Uzasadnienie zakupu - opis (do czego będzie służył dany sprzęt/ przedmiot osobie zatrudnionej na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy) w odniesieniu do wykonywanych czynności opisanych w części II pkt 2 ppkt g) wniosku				
						☐ nowy ☐ używany
		Uzasadnienie zakupu - opis (do czego będzie służył dany sprzęt/ przedmiot osobie zatrudnionej na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy) w odniesieniu do wykonywanych czynności opisanych w części II pkt 2 ppkt g) wniosku				

wartość ogółem		

IV. WNIOSKOWANA KWOTA REFUNDACJI

- a) nie więcej niż 4-krotność przeciętnego wynagrodzenia w przypadku utrzymania stanowiska pracy przez okres co najmniej 12 m-cy
- b) więcej niż 4-krotność, jednak nie więcej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia w przypadku utrzymania stanowiska pracy przez okres co najmniej 18 m-cy

kwota netto (dla Wnioskodawcy będącego podatnikiem VAT):	zł
kwota brutto (dla Wnioskodawcy nie będącego podatnikiem VAT):	zł
W przypadku wnioskodawcy, któremu przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, refundacja	

jest przyznawana i wypłacana **w kwocie netto**.

W przypadku wnioskodawcy, któremu **nie przysługuje** prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, refundacja jest przyznawana i wypłacana **w kwocie brutto**.

UWAGA:

W przypadku wykorzystania stanowiska pracy w pracy zmianowej wysokość przyznanej refundacji określona jest w umowie i stanowi kwotę nie wyższą niż iloczyn kwoty refundacji oraz liczby skierowanych bezrobotnych lub skierowanych poszukujących pracy opiekunów, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy zatrudnionych na tworzonego stanowisku pracy.

V. KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY, ZAWIERAJĄCA CENY BRUTTO, PODATEK OD TOWARÓW I USŁUG ORAZ CENY NETTO WRAZ ZE ŹRÓDŁAMI ICH FINANSOWANIA

Lp.	Nazwa środków trwałych, wyposażenia i materiałów bezpośrednio związanych z wyposażaniem / doposażaniem stanowiskiem pracy	Liczba sztuk	Cena brutto	Stawka podatku VAT	Kwota VAT	Cena netto	Źródła finansowania		
							Środki z EFS+ netto/brutto** (* w zależności czy Wnioskodawca jest, czy nie jest podatnikiem VAT)	Środki własne	Inne źródła (np. kredyt, leasing itp.)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	wartość ogółem								

UWAGA:

Wykazane w kol. 2 kategorie wydatków, które są jednocześnie finansowane z innych źródeł (np. kredyt, leasing, itp.) nie mogą podlegać refundacji.

Suma wartości netto/brutto z kol. 8 musi być zgodna z wnioskowaną kwotą refundacji wskazaną w części IV wniosku.

VI. PROPONOWANA FORMA(Y) ZABEZPIECZENIA UMOWY*

(* właściwie zaznaczyć)

1.	☐	poręczenie udzielone przez osobę fizyczną
2.	☐	poręczenie udzielone przez osobę prawną
3.	☐	weksel in blanco
4.	☐	weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
5.	☐	gwarancja bankowa
6.	☐	zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
7.	☐	blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
8.	☐	akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Uwaga!

Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach.

Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia, innego niż weksel in blanco lub akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

OSTATECZNĄ DECYZJĘ O PROPONOWANEJ FORMIE ORAZ MOŻLIWOŚCI ŁĄCZENIA FORM ZABEZPIECZENIA PODEJMUJE DYREKTOR POWIATOWEGO URZĘDU PRACY.

Zapoznałem(am) się z Regulaminem przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w projektach powiatowych urzędów pracy realizowanych w ramach Działania FESL.05.01.

Stwierdzam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku i oświadczeniach zawartych w załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

1. Załącznik nr 1 - Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenia o niekaralności, które składa wnioskodawca i wszystkie osoby reprezentujące wnioskodawcę oraz zarządzające wnioskodawcą.
3. Załącznik nr 3a - Oświadczenia wnioskodawcy - wypełnia wnioskodawca, którym jest przedsiębiorcą, w tym żłobek lub klub dziecięcy, lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, niepubliczne przedszkole lub niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego, niepubliczna szkoła.
4. Załącznik nr 3b - Oświadczenia wnioskodawcy - wypełnia wnioskodawca będący producentem rolnym.

5. Załącznik nr 3c - Oświadczenia wnioskodawcy - wypełnia wnioskodawca, którym jest żłobek lub klub dziecięcy, przedsiębiorca świadczący usługi rehabilitacyjne lub zamierzający zatrudnić dziennego opiekuna.
6. Załącznik nr 3d - Oświadczenia wnioskodawcy - wypełnia wnioskodawca, którym jest przedsiębiorstwo społeczne.
7. Załącznik nr 4 - Oświadczenie w zakresie niepodlegania wykluczeniu w związku z sankcjami wobec podmiotów i osób, które wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej na Ukrainie.
8. Załącznik nr 5 - Oświadczenie o niekaralności karą zakazu dostępu do środków publicznych.
9. Załącznik nr 6 - Oświadczenie o pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.
10. Załącznik nr 7 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
11. Załącznik nr 8 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie - wypełnia wnioskodawca będący producentem rolnym.
12. Dokument potwierdzający numer rachunku płatniczego firmy.
13. Zgłoszenie krajowej oferty pracy na wyposażane lub doposażane stanowisko pracy dla skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy opiekuna – formularz zgodny ze wzorem stosowanym w danym Powiatowym Urzędzie Pracy.
- 14.



Załącznik nr 1 do wniosku

**Klauzula informacyjna
dotycząca przetwarzania danych osobowych
w ramach projektu pn. „.....”**

Stosownie do art. 13 i 14 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 (RODO) informujemy, że:

Administratorem Państwa danych jest	Powiatowy Urząd Pracy w
Dane kontaktowe administratora	Z Administratorem można się skontaktować: 1) Osobiście - w siedzibie administratora: 2) telefonicznie: 3) pisemnie: na adres siedziby administratora lub na adres poczty elektronicznej: Odrębnymi administratorami danych osobowych w ramach programu regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus są: 1) Instytucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Śląskiego, ul. Ligonía 46, 40-037 Katowice, 2) Instytucja Pośrednicząca - Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, ul. Sokolska 29, 40-086 Katowice
Inspektor Ochrony Danych	W Powiatowym Urzędzie Pracy w został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: lub pisemnie na adres siedziby Powiatowego Urzędu Pracy. Odrębni administratorzy danych osobowych przetwarzający dane osobowe w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus wyznaczili również swoich Inspektorów Ochrony Danych, a kontakt z nimi możliwy jest: 1) Instytucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Śląskiego: e-mail: daneosobowe@slaskie.pl lub na adres siedziby administratora, 2) Instytucja Pośrednicząca - Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach: e-mail: iod@wup-katowice.pl lub na adres siedziby administratora. Z Inspektorami Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
Cele przetwarzania, podstawa prawna przetwarzania, okres przechowywania danych	Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją projektu "....." w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, analiz, ekspertyz, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników, rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno – promocyjnych, wykrywania nieprawidłowości, nakładania korekt finansowych, odzyskiwania środków wypłaconych w związku z realizacją projektu, rozliczania finansowego projektu na etapie weryfikacji wniosków o płatność.

	Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub art. 9 ust. 2 lit. g RODO - ciążących na Urzędzie Pracy w szczególności zadań wynikających z: a) ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej, c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.), d) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93, e) ustawy z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, f) ustawy z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, g) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. h) rozporządzenia z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych Dane osobowe będą przechowywane na zasadach określonych w art. 82 rozporządzenia ogólnego, bez uszczerbku dla toczącego się postępowania administracyjnego / sądowoadministracyjnego, zasad regulujących trwałość projektu, zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów. Następnie okres przechowywania wynikał będzie z przepisów prawa dotyczących archiwizacji, instrukcji kancelaryjnej i archiwalnej, może także wynikać ze szczególnych przepisów mających zastosowanie do załatwienia danej sprawy, np. dotyczących zasad udzielania pomocy publicznej.
Źródło pochodzenia danych osobowych	Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą.
Odbiorcy danych	Odbiorcami Państwa danych mogą być: a) pracownicy i współpracownicy administratora, b) Instytucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Śląskiego, c) Instytucja Pośrednicząca - Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, d) podmioty, które wykonują zadania w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, e) instytucje audytowe, f) organy Komisji Europejskiej, minister właściwy do spraw finansów publicznych, minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, prezes zakładu ubezpieczeń społecznych, g) podmioty, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym,

	h) minister właściwy ds. pracy prowadzący rejestr centralny, i) podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa: sąd, komornik, prokuratura, j) podmioty przetwarzające dane na zlecenie i w imieniu administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego może przetwarzać dane osobowe zgromadzone w związku z realizacją projektu wykonując zadania związane z koordynacją realizacji programów. Dane kontaktowe Administratora i IOD: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: IOD@mfi.pr.gov.pl Pełną informację o zasadach przetwarzania danych zawiera dokument Ogólne zasady przetwarzania danych osobowych w ramach Funduszy Europejskich 2021-2027 są dostępne na stronie: https://funduszeue.slaskie.pl/web/guest/strony/dane-osobowe
Prawa osoby, której dane dotyczą	Osoby, których dane osobowe przetwarza Powiatowy Urząd Pracy w mają prawo do: 1) dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii; 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe; 3) żądania usunięcia danych - z zastrzeżeniem wyjątków określonych w art. 17 ust. 3 RODO; 4) żądania ograniczenia przetwarzania danych, gdy osoby te kwestionują prawidłowość danych, przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych, Powiatowy Urząd Pracy nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, lub gdy osoby te wniosły sprzeciw wobec przetwarzania danych – do czasu stwierdzenia nadrzędnych interesów administratora nad podstawą takiego sprzeciwu; 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją osób, których dane są przetwarzane; 6) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
Zautomatyzowane podejmowanie decyzji	Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
Przekazywanie danych do państwa trzeciego	Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.

Zapoznałem(am) się z informacjami zawartymi w niniejszej klauzuli informacyjnej.

Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

.....
Data i czytelny podpis osoby, której dane dotyczą



Załącznik nr 2 do wniosku

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

OBOWIĄZEK ZŁOŻENIA ODRĘBNEGO OŚWIADCZENIA O NIEKARALNOŚCI SPOCZYWA NA:

**WNIOSKODAWCY I WSZYSTKICH OSOBACH REPREZENTUJĄCYCH WNIOSKODAWCĘ ORAZ
ZARZĄDZAJĄCYCH WNIOSKODAWCĄ**

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

nie byłem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem w okresie ostatnich 2 lat za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, 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.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy/
osoby reprezentującej wnioskodawcę/
osoby zarządzającej wnioskodawcą



Załącznik nr 3a do wniosku

.....
Pieczęć firmowa wnioskodawcy lub nazwa firmy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

(wypełnia wnioskodawca, którym jest przedsiębiorca, w tym żłobek lub klub dziecięcy, lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, niepubliczne przedszkole lub niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego, niepubliczna szkoła)

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

1. **wykonywałem(am)** działalność gospodarczą przez ostatnie 6 miesięcy, a w przypadku niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły – **prowadziłem(am)** przez ten okres działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe;
2. **nie zmniejszyłem(am)** 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(am)** odpowiednio wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia;
3. **nie 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 z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
4. **nie zalegam** z opłacaniem innych danin publicznych;
5. **nie posiadam** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
6. **zobowiązuję się** do złożenia dodatkowego oświadczenia dotyczącego niezmnieszenia 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 – uzupełnienia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia na dzień podpisania umowy;
7. **zobowiązuje się** do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy taką pomoc otrzymam.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy



Załącznik nr 3b do wniosku

.....
Pieczęć firmowa wnioskodawcy lub nazwa firmy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

(wypełnia wnioskodawca będący producentem rolnym)

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

1. **posiadałem(am)** przez ostatnie 6 miesięcy gospodarstwo rolne lub **prowadziłem(am)** dział specjalny produkcji rolnej;
2. **zatrudniałem(am)** w okresie ostatnich 6 miesięcy w każdym miesiącu co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy
3. **nie zmniejszyłem(am)** 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(am)** odpowiednio wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia;
4. **nie 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 z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
5. **nie zalegam** z opłacaniem innych danin publicznych;
6. **nie posiadam** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
7. **zobowiązuję się** do złożenia dodatkowego oświadczenia dotyczącego niezmnieszenia 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 – uzupełnienia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia na dzień podpisania umowy;
8. **zobowiązuje się** do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy taką pomoc otrzymam.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy



Załącznik nr 3c do wniosku

.....
Pieczęć firmowa wnioskodawcy lub nazwa firmy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

(wypełnia wnioskodawca, którym jest żłobek lub klub dziecięcy, przedsiębiorca świadczący usługi rehabilitacyjne lub zamierzający zatrudnić dziennego opiekuna)

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

1. **nie zmniejszyłem(am)** w okresie ostatnich 6 miesięcy lub w okresie swego funkcjonowania, w przypadku gdy wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą krócej niż 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(am)** odpowiednio wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia;
2. **nie 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 z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
3. **nie zalegam** z opłacaniem innych danin publicznych;
4. **nie posiadam** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
5. **zobowiązuję się** do złożenia dodatkowego oświadczenia dotyczącego niezmnieszenia 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 – uzupełnienia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia na dzień podpisania umowy;
6. **zobowiązuje się** do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy taką pomoc otrzymam.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy



Załącznik nr 3d do wniosku

.....
Pieczęć firmowa wnioskodawcy lub nazwa firmy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

(wypełnia wnioskodawca, którym jest przedsiębiorstwo społeczne)

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

1. **nie zmniejszyłem(am)** w okresie ostatnich 6 miesięcy lub w okresie posiadania statusu przedsiębiorstwa społecznego, w przypadku gdy posiada ten status krócej niż 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(am)** odpowiednio wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia;
2. **nie 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 z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
3. **nie zalegam** z opłacaniem innych danin publicznych;
4. **nie posiadam** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
5. **zobowiązuję się** do złożenia dodatkowego oświadczenia dotyczącego niezmnieszenia 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 – uzupełnienia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia na dzień podpisania umowy;
6. **zobowiązuje się** do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy taką pomoc otrzymam.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy



Załącznik nr 4 do wniosku

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

Oświadczam, że:

- **ja oraz podmiot, który reprezentuję nie podlegamy** wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 51 Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, zmienionego Rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014¹;
- **ja oraz podmiot, który reprezentuję nie jesteśmy związani** z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują w wykazach, o których mowa w Rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających, Rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy, rejestrze osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA oraz **nie znajdujemy się** w ww. wykazach;
- przed złożeniem oświadczenia **zapoznałem(am) się** z wykazami, o których mowa w Rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014, Rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 oraz rejestrze osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

Wiarygodność informacji podanych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd przy przedstawianiu ww. informacji.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy

¹ Art. 51 ust. 1 Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści, w ramach programu Unii, programu Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) 2024/2509 na rzecz:

a) osoby prawnej, podmiotu lub organu z siedzibą w Rosji;

b) osoby prawnej, podmiotu lub organu, w przypadku których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu.

Weryfikacja oświadczenia – wypełnia pracownik PUP

Wyżej wymieniony wnioskodawca **figuruje / nie figuruje*** w wykazach, o których mowa w Rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z 17 marca 2014 r., Rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. oraz w rejestrze osób/ podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami

.....
Data weryfikacji i podpis pracownika

*niewłaściwe skreślić



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 5 do wniosku

.....
Pieczęć firmowa wnioskodawcy lub nazwa firmy

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI KARĄ ZAKAZU DOSTĘPU DO ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

Oświadczam, iż wobec mnie **nie została** orzeczona kara zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych².

Wiarygodność informacji podanych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd przy przedstawianiu ww. informacji.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy

² Art. 5 ust. 3 Do środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) zalicza się:

pkt 1: środki pochodzące z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, Europejskiego Funduszu Rybackiego, Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, z wyłączeniem środków, o których mowa w pkt 5 lit. a i b;

pkt 4: środki na realizację wspólnej polityki rolnej.



Załącznik nr 6 do wniosku

.....
Pieczęć firmowa wnioskodawcy lub nazwa firmy

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE³

Oświadczam, iż w okresie trzech minionych lat **uzyskałem (am) / nie uzyskałem (am)*** pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

W przypadku korzystania z pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w tym okresie, należy sporządzić zestawienie według poniższego wzoru lub dołączyć kopię wszystkich zaświadczeń o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Łącznie:					

Wiarygodność informacji podanych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd przy przedstawianiu ww. informacji.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy

*** niewłaściwe skreślić**

³ Pomoc de minimis w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) nr 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); 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.); 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 28.06.2014, str.45, z późn. zm.)