

**Załącznik nr 1 do Regulaminu  
dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska  
pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radziejowie**

Radziejów, dnia .....

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**Starosta Radziejowski  
za pośrednictwem  
Dyrektora Powiatowego Urzędu  
Pracy w Radziejowie**

**WNIOSEK  
PODMIOTU/ PRZEDSZKOŁA/ SZKOŁY\*  
W SPRAWIE DOKONYWANIA REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB  
DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY**

\* niepotrzebne skreślić

**Podstawa prawna:**

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, art. 46 ust. 1 pkt 1 (tekst i publikator ustawy [www.radziejow.praca.gov.pl](http://www.radziejow.praca.gov.pl));
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702);
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (tekst i publikator ustawy [www.radziejow.praca.gov.pl](http://www.radziejow.praca.gov.pl));
- Rozporządzenie 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 dnia 15.12.2023 r.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (poz. 1543);
- Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781);
- 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 dnia 4.05.2016 r., str. 1).

## **UWAGA**

***WNIOSEK PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM, BEZ UŻYCIA KOREKTORA,  
EWENTUALNE SKREŚLENIA ZAPARAFOWAĆ I WPISAĆ DATĘ DOKONANEJ ZMIANY***

Podmiot ubiegający się o wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy musi prowadzić działalność gospodarczą przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację, z tym że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej.

Przedszkole lub szkoła ubiegająca się o wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy musi prowadzić działalność gospodarczą na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

Podmiot, przedszkole lub szkoła, które zamierza wyposażyć lub doposażyć stanowisko pracy dla skierowanego bezrobotnego może złożyć wniosek o refundację do starosty właściwego ze względu na siedzibę tego podmiotu, przedszkola lub szkoły lub ze względu na miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego.

## I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa Wnioskodawcy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej:

.....  
.....

2. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania: .....

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności: .....

.....  
.....

4. Nr tel. dom.: ....., kom: ....., fax:.....

5. Numer ewidencyjny PESEL, w przypadku osoby fizycznej: .....

6. Numer identyfikacji podatkowej (NIP): .....

7. Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON), jeżeli został nadany: .....

8. Nazwa banku: ..... Numer rachunku bankowego:

.....

9. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy i podpisywania umowy:

Lp.	Nazwisko i imię:	Stanowisko:

## II. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Rodzaj prowadzonej działalności i krótki jej opis: .....

.....  
.....

2. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności: .....

3. Forma opodatkowania i stawka podatku dochodowego\*:

– ryczałt od przychodów ewidencjonalnych .....%

– księga przychodów i rozchodów .....%

– pełna księgowość .....%

– karta podatkowa .....%

– inna .....%

\* właściwe wypełnić

4. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD): .....

5. Forma organizacyjno – prawna prowadzonej działalności: (właściwe zaznaczyć znakiem X):

1.	Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (także wspólnicy spółki cywilnej)	
2.	Spółka jawna	
3.	Spółka partnerska	
4.	Spółdzielnia	
5.	Spółdzielnia socjalna	
6.	Przedsiębiorstwo państwowe	
7.	Jednoosobowa spółka z o. o. Skarbu Państwa	
8.	Spółka z o. o., w której jednostka samorządu terytorialnego posiada 100 % udziałów	
9.	Spółka z o. o., w stosunku do której Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, państwowa lub komunalna jednostka organizacyjna są podmiotami dominującymi	
10.	Inna spółka z o. o.	
11.	Jednoosobowa spółka akcyjna Skarbu Państwa	
12.	Spółka akcyjna, w której jednostka samorządu terytorialnego posiada 100 % udziałów	
13.	Spółka akcyjna, w stosunku do której Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, państwowa lub komunalna jednostka organizacyjna są podmiotami dominującymi	
14.	Inna spółka akcyjna	
15.	Inna forma prawna (podać jaka ?) .....	

6. Wielkość przedsiębiorcy\* (według stanu na ostatni dzień roku poprzedzającego rok złożenia wniosku – właściwe zaznaczyć znakiem X):

1.	Mikroprzedsiębiorca	
2.	Przedsiębiorca mały	
3.	Przedsiębiorca średni	

\* w rozumieniu Komisji (WE) nr 364/2004 z dnia 25 lutego 2004 r. zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 70/2001 i rozszerzającego jego zakres w celu włączenia pomocy dla badań i rozwoju:

- **średnie przedsiębiorstwo:** zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro;
- **małe przedsiębiorstwo:** zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro;
- **mikroprzedsiębiorstwo:** zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.

7. Należę do kategorii przedsiębiorców, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r., poz. 236 z późn. zm.):\*

- 1) niezależnych (samodzielnych);
- 2) partnerskich;
- 3) powiązanych (spółka).

\* właściwe podkreślić

**III. LICZBA ZATRUDNIONYCH<sup>1</sup> PRACOWNIKÓW<sup>2</sup> W POSZCZEGÓLNYCH  
6 MIESIĄCACH BEZPOŚREDNIO POPRZEDZAJĄCYCH DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU  
W PRZELICZENIU NA PEŁEN WYMIAR CZASU PRACY:**

X	W dniu złożenia wniosku	6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników <sup>2</sup> )						Średni stan zatrudnienia w ostatnich 6 miesiącach wynosi ... osób
Miesiąc i rok								
Liczba zatrudnionych pracowników <sup>2</sup>								

UWAGA: PRZY OBLICZANIU ŚREDNIEGO STANU ZATRUDNIENIA Z OSTATNICH 6 MIESIĘCY  
UWZGLĘDNIĆ NALEŻY INFORMACJE ZAWARTE W SPRAWOZDANIU ZUS P DRA. WYLICZENIA  
NALEŻY DOKONYWAĆ ZE WSKAZANIEM DO 2 MIEJSC PO PRZECINKU.

W okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, obniżyłem / nie obniżyłem\*/ \*\* wymiar/-u czasu pracy pracownika i rozwiązałem / nie rozwiązałem\*, stosunek/-ku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez Wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie zmniejszę wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez wnioskodawcę na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji. (w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia proszę podać przyczyny):

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

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie**

Oświadczam, że nie zmniejszę wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia lub na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników – w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

.....  
 (Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, przedszkola lub szkoły)

**UWAGA!!!**

Wniosek może być uwzględniony jeżeli w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji podmiot, przedszkole lub szkoła nie zmniejszyła wymiaru czasu pracy pracownika oraz stosunek pracy z pracownikiem nie został rozwiązany za wypowiedzeniem dokonany przez podmiot, przedszkole lub szkołę, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników.

W przypadku rozwiązania stosunku pracy przez pracownika niezbędne jest załączenie do wniosku kserokopii świadectwa pracy wraz z podaniem pracownika o zwolnienie.

<sup>1</sup> Zatrudnienie - oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

<sup>2</sup> Pracownik - zgodnie z kodeksem pracy oznacza osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Ilość osób zatrudniona w niepełnym wymiarze czasu pracy i przy pracach sezonowych stanowi części ułamkowe.

**IV. DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PRACY,  
NA KTÓRYCH MAJĄ BYĆ ZATRUDNIONE SKIEROWNE OSOBY BEZROBOTNE**

1. Liczba stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych: .....

2. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

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

3. Miejsce pracy skierowanych bezrobotnych: .....

.....  
 .....

4.

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Ilość stanowisk (miejsc) pracy	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy jakie powinien spełniać skierowany bezrobotny, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 36 ust. 5e Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)	Proponowane wynagrodzenie
1.				
2.				
3.				
4.				

5. Zmianowość: .....

6. Okres zatrudnienia skierowanego/yh bezrobotnego/yh: (właściwe zaznaczyć znakiem X):

1.	<b>do 24 miesięcy</b> w pełnym wymiarze czasu pracy	
2.	<b>od 25 miesięcy do 30 miesięcy</b> w pełnym wymiarze czasu pracy	
3.	<b>od 31 miesięcy do 36 miesięcy</b> w pełnym wymiarze czasu pracy	
4.	<b>powyżej 36 miesięcy</b> w pełnym wymiarze czasu pracy	

.....  
 (Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu,  
 przedszkola lub szkoły)

**V. KALKULACJA WYDATKÓW DLA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY  
ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA (ODDZIELNIE DLA KAŻDEGO STANOWISKA):**

Nazwa stanowiska: .....

Lp.	Wyszczególnienie rodzaju wydatków (zakupów)	Źródło finansowania			Razem koszty w zł
		środki własne w zł	środki FP w zł	Inne (jakie?) w zł	
RAZEM:					

Ogółem wnioskowana kwota refundacji w związku z wyposażeniem lub doposażeniem stanowiska(-isk) pracy dla skierowanego(-ych) bezrobotnego(-nych) wynosi: .....  
(słownie w złotych: .....)

**VI. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW**

**dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych , urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bhp oraz wymaganiami ergonomii (oddzielnie dla każdego stanowiska pracy)**

Nazwa stanowiska: .....

Lp.	Szczegółowa specyfikacja wydatków – wyszczególnienie zakupów	Kwota kosztów w złotych poniesiona ze środków wnioskowanych
RAZEM:		



c) nazwisko i imię (imiona): .....

dowód osobisty: seria i numer: .....

źródło dochodu: .....  
(zatrudnienie, emerytura, renta stała, działalność gospodarcza, gospodarstwo rolne, itp.)

nazwa i adres zakładu pracy: .....

.....

.....

- Weksel in blanco
- Weksel z poręczeniem wekslowym (awal)
- Gwarancja bankowa
- Zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
- Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu o poddaniu się egzekucji przez dłużnika jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

#### **Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.), tj.: „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, a załączone do wniosku dokumenty przedstawiają stan faktyczny na dzień złożenia wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do dokonania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05. 2016 r., str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu  
gospodarczego, niepublicznego przedszkola lub niepublicznej  
szkoły)

.....  
(Podpis głównego księgowego lub innej osoby prowadzącej dokumentację  
finansową)



## **Załączniki:**

1. Pełnomocnictwo do podejmowania zobowiązań w imieniu wnioskodawcy, jeżeli zostało udzielone, a nie wynika z innych dokumentów załączonych przez wnioskodawcę.
2. Tytuł prawny do lokalu, w którym ma być utworzone stanowisko pracy.
3. Wydruk ze strony <http://www.stat.gov.pl/regon> dotyczące numeru REGON i NIP.
4. Oświadczenie stwierdzające brak zaległości w opłatach na rzecz ZUS lub KRUS, oraz stwierdzające brak zaległości w regulowaniu należności podatkowych (US).
5. Deklaracje rozliczeniowe ZUS P DRA za ostatnie 6 miesięcy poprzedzające dzień złożenia wniosku, potwierdzające stan zatrudnienia.
6. Oświadczenie Wnioskodawcy o spełnianiu warunków niezbędnych do otrzymania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego (*załącznik nr 1 do Wniosku*).
7. Zgłoszenie wolnego miejsca zatrudnienia.
8. Zgodę współmałżonka Wnioskodawcy (*załącznik nr 2 do Wniosku*) – **(własnoręczność podpisu współmałżonka wnioskodawcy lub poręczycieli winna być potwierdzona przez właściwy organ, zgodnie z obowiązującymi przepisami.) Współmałżonek Wnioskodawcy może uzyskać potwierdzenie własnoręczności podpisu w Kancelarii Notarialnej, u wójta bądź burmistrza.** Zgoda współmałżonka Wnioskodawcy nie jest wymagana, jeżeli w małżeństwie obowiązuje rozdzielność majątkowa; albo:
- 8a. Oświadczenie o niepozostawaniu w związku małżeńskim (*załącznik nr 4 do wniosku*) – osoby które miały wcześniej współmałżonka przedstawiają kopię dokumentu potwierdzającego rozwód, separację lub akt zgonu albo w przypadku ustanowionej rozdzielności majątkowej kopię dokumentu potwierdzającego ten stan – oryginał do wglądu.
9. Dokumenty dotyczące zabezpieczenia:

### ***Poręczycielami mogą być:***

- *osoby fizyczne zatrudnione na czas nieokreślony, lub określony – jednakże dłuższy o co najmniej 12 miesięcy niż wierzytelność podmiotu ubiegającego się o refundację;*
- *osoba nie przekraczająca 66 lat w chwili podpisywania poręczenia;*
- *renciści; osoby otrzymujące świadczenie przedemerytalne (okres przyznania świadczenia powinien być dłuższy o co najmniej 12 miesięcy od wierzytelności),*
- *emeryci;*
- *osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, które są przedsiębiorcami dłużej niż rok;*
- *osoby fizyczne, które są właścicielami gospodarstwa rolnego o powierzchni powyżej 11 ha przeliczeniowych.*
- *osoby prawne*

### ***Poręczycielami nie mogą być:***

- *osoby będące już poręczycielem środków uzyskanych z Funduszu Pracy, EFS lub osoby korzystające z tych środków – do chwili wygaśnięcia umowy;*
- *pracownicy Wnioskodawcy.*

### ***Dokumenty jakie powinni dołączyć do wniosku Poręczyciele to:***

- *zgodę współmałżonka poręczyciela na poręczenie (załącznik nr 3 do wniosku) – własnoręczność podpisu współmałżonka wnioskodawcy lub poręczycieli winna być potwierdzona przez właściwy organ, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zgoda współmałżonka na poręczenie nie jest wymagana, jeżeli w małżeństwie obowiązuje rozdzielność majątkowa. **Jeżeli w małżeństwie obowiązuje wspólność majątkowa poręczycielem może być tylko jeden ze współmałżonków!!!;***

albo oświadczenie o niepozostawaniu w związku małżeńskim (*załącznik nr 5 do wniosku*), osoby które miały wcześniej współmałżonka przedstawiają kopię dokumentu potwierdzającego rozwód, separację lub akt zgonu albo w przypadku ustanowionej rozdzielności majątkowej kopię dokumentu potwierdzającego ten stan – oryginał do wglądu.

### **Ponadto jeżeli:**

### ***Poręczyciel jest osobą zatrudnioną w zakładzie pracy do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty:***

- *zaświadczenie o zatrudnieniu i zarobkach poręczyciela (załącznik 6 do wniosku), potwierdzone w zakładzie pracy. Poręczyciel powinien być zatrudniony na czas nieokreślony lub określony – jednakże dłuższy o co najmniej 12 miesięcy niż wierzytelność podmiotu ubiegającego się o refundację;*

### **Z zaświadczenia bierzemy pod uwagę dochód netto.**

### ***Poręczyciel jest emerytem/rencistą do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty:***

- *decyzję o przyznaniu/waloryzacji renty/emerytury (renta powinna być przyznana na stałe, lub na czas określony jednakże dłuższy niż wynikające z umowy zobowiązanie);*
- *ostatni odcinek z renty/emerytury lub jeżeli renta/emerytura jest przesyłana na konto wtedy należy przedstawić ostatni wyciąg z konta.*

**Poręczycielem jest osoba, która prowadzi własną działalność gospodarczą do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty:**

- dokumenty potwierdzające istnienie firmy, tj. aktualny dokument poświadczający formę prawną istnienia jednostki.
- wydruk ze strony <http://www.stat.gov.pl/regon> dotyczące numeru REGON i NIP;
- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego stwierdzające dochód w ubiegłym roku;

Osoba prowadząca własną działalność gospodarczą, żeby mogła zostać poręczycielem, musi prowadzić działalność dłużej niż 1 rok.

**Poręczycielem jest rolnik do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty:**

- dokument z gminy o dochodach lub o wielkości ha przeliczeniowych;

**GOSPODARSTWO ROLNE PORECZYCIELA POWINNO WYNOŚĆ POWYŻEJ 11 HA PRZELICZENIOWYCH**

**Wyboru formy zabezpieczenia dokonuje Urząd, kierując się jego skutecznością.**

13. Wzór formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – załączniki do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;

14. Oświadczenie o sytuacji majątkowej Wnioskodawcy oraz Poręczycieli (*załącznik nr 7 do Wniosku*).

***Kserokopie załączanych dokumentów do wniosku powinny być opatrzone adnotacją:  
„oświadczam, że dokument jest zgodny z oryginałem”.***

***Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Wnioski bez kompletu załączników nie będą rozpatrywane merytorycznie. Brak kompletu dokumentów spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia***

Wiarygodność powyższego wniosku wraz z załącznikami potwierdzam własnoręcznym podpisem – pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2024r., poz. 17 z późn. zm.), tj.: „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....  
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, przedszkola lub szkoły)

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY  
(dla podmiotu, przedszkola i szkoły)**

**Oświadczam, że:**

**Nie zatailem prawdy, a poniżej zamieszczone dane i informacje są prawdziwe.**

1. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. Nie zalegam w dniu składania wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
3. Nie posiadam w dniu składania wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. W okresie ostatnich trzech lat otrzymałem pomoc de minimis w wysokości: *(podać kwotę w złotych i w euro, dla potwierdzenia przedstawić kopie zaświadczeń o udzielonej pomocy de minimis, oryginały do wglądu, jeżeli nie otrzymano ww. pomocy wpisać: nie dotyczy, w okresie ostatnich trzech lat nie otrzymałem ..... pomocy de minimis):*.....  
.....  
.....
5. Otrzymałem dotychczas pomoc publiczną w wysokości *(podać kwotę w złotych i w euro, a jeżeli nie otrzymano ww. pomocy należy wpisać: nie dotyczy, nie otrzymałem dotychczas pomocy publicznej):*.....  
.....  
.....
6. Prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r., poz. 236 z późn. zm.) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, z tym że do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej (w przypadku podmiotu).
7. Prowadzę działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r., poz. 737 z późn. zm.) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (w przypadku przedszkola lub szkoły).
8. Nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
9. W stosunku do mnie nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
10. Nie byłem w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku karany (-a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r., poz. 659).

11. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące obecnie zatrudnionym pracownikom na podobnych lub tych samych stanowiskach.
12. Spełniam warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (tekst i publikator ustawy [www.radziejow.praca.gov.pl](http://www.radziejow.praca.gov.pl)), do otrzymania wnioskowanej refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy.
13. Nie byłem w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku (zgłoszenia ofert(-y) pracy) skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
14. Jest mi wiadome, że wykazy pracodawców i osób, z którymi zawarto umowy w przypadkach, o których mowa w art. 46 ust. 1 pkt. 1 i 1a., ust. 1a, art. 47 ust. 1, art. 51 ust. 1 – 4, art. 53 ust. 1, art. 53a ust. 1, art. 56, art. 57 ust. 1, 2 i 4 i art. 59 ust. 1 – 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst i publikator ustawy [www.radziejow.praca.gov.pl](http://www.radziejow.praca.gov.pl)), są podawane do wiadomości publicznej przez Powiatowy Urząd Pracy poprzez wywieszenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni.

Wykazy zawierają:

- 1) nazwę Pracodawcy albo imię i nazwisko osoby, z którą zawarto umowę;
- 2) wskazanie rodzaju instrumentu rynku pracy;
- 3) liczbę utworzonych stanowisk pracy, stażu i przygotowania zawodowego w miejscu pracy.

15. Jestem świadomy faktu, iż prawo do wystąpienia o przyznanie refundacji nie ma charakteru roszczeniowego.

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.), tj.: „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do dokonania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05. 2016 r., str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

**Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.**

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania)



<b>II DANE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA PRACY</b>			
<b>11. Nazwa zawodu</b> ..... .....	<b>12. Nazwa stanowiska</b> ..... ..... .....	<b>14. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia,</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>13. Kod zawodu</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<b>15. Wnioskowana liczba kandydatów</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>16. Adres miejsca pracy</b> ..... ..... .....	<b>17. Dodatkowe informacje</b> <input type="checkbox"/> możliwość zakwaterowania <input type="checkbox"/> możliwość wyżywienia <input type="checkbox"/> inne .....	<b>18. Rodzaj umowy</b> <input type="checkbox"/> o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> o pracę na czas określony <input type="checkbox"/> o pracę na okres próbny <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> umowa o dzieło <input type="checkbox"/> umowa na zastępstwo <input type="checkbox"/> umowa o pracę tymczasową	<b>19. Wymiar czasu pracy</b> <input type="checkbox"/> pełny etat <input type="checkbox"/> 3/4 etatu <input type="checkbox"/> 1/2 etatu <input type="checkbox"/> inne (ilość godzin pracy).....
<b>20. Rozkład pracy w godz.</b> <input type="checkbox"/> jedna zmiana – godz..... <input type="checkbox"/> dwie zmiany – godz..... <input type="checkbox"/> trzy zmiany – godz..... <input type="checkbox"/> ruch ciągły <input type="checkbox"/> inne.....			
<b>21. System wynagrodzenia</b> <input type="checkbox"/> miesięczny <input type="checkbox"/> godzinowy <input type="checkbox"/> akordowy <input type="checkbox"/> prowizyjny	<b>22. Wysokość wynagrodzenia (brutto)</b> ..... <b>brutto</b> w przypadku umowy cywilno-prawnej – stawka godzinowa.	<b>23. Data rozpoczęcia zatrudnienia</b> od ..... do ..... okres zatrudnienia w przypadku umowy o pracę albo okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilno-prawnej	<b>24. Data ważności oferty (nie dłużej niż 30 dni)</b> .....

### III DANE DOTYCZĄCE OCZEKIWAŃ WOBEC KANDYDATA

25. Wykształcenie (poziom/kierunek) .....	
26. Doświadczenie zawodowe.....	
27. Umiejętności.....	
28. Uprawnienia.....	
29. Znajomość j. obcych ( stopień znajomości).....	
30. Oczekiwania mile widziane.....	
31. Inne.....	
32. Charakterystyka lub rodzaj wykonywania pracy..... .....	
33. Preferowana forma kontaktu z pracodawcą: 1) kontakt osobisty w godz. .... 2) telefoniczne umówienie spotkania..... 3) inne.....	34. Jakie dokumenty ma złożyć potencjalny kandydat: <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> świadectwo pracy <input type="checkbox"/> list motywacyjny <input type="checkbox"/> inne.....

#### IV DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA Z OFERTĄ PRACY

35. Okres aktualności oferty pracy: od..... do .....
36. Sposób i częstotliwość kontaktów: co najmniej raz na 3 dni / w wyznaczonym \* terminie.....
37. Informacja o działaniach urzędu podjętych na rzecz pracodawcy/ dodatkowe informacje dot. realizacji oferty pracy:.....
38. Jestem / nie jestem \*zainteresowany przekazaniem oferty pracy do innych powiatowych urzędów pracy, w celu jej upowszechnienia (proszę podać jakich).....
39. Jestem/ nie jestem zainteresowany upowszechnieniem oferty prac w wybranych państwach EOG – proszę podać w jakich.....
40. Jestem / nie jestem\* zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG ( w przypadku zainteresowania zatrudnieniem obywatela EOG proszę wypełnić załącznik nr 1 )
41. W przypadku ubiegania się o zezwolenie na pracę cudzoziemca wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na rekrutację kandydatów zgodnie z § 6 ust. 1 pkt.7 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 grudnia 2017r. w sprawie wydawania zezwolenia na pracę cudzoziemca oraz wpisu oświadczenia o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi do ewidencji oświadczeń (Dz. U. 2022 poz. 1558).

\* niewłaściwe skreślić

....., dnia .....

### Zgoda współmałżonka wnioskodawcy

Ja niżej podpisany/a .....,  
imię ojca ....., zam.....,  
.....,  
legitymujący się dowodem osobistym seria: ..... numer: ..... wydanym przez:  
....., PESEL..... niniejszym  
wyrażam zgodę na pozyskanie środków z Europejskiego Funduszu Społecznego w celu  
zrefundowania kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska(-isk) pracy dla  
skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych) przez mojego męża/żonę .....  
przyznanych przez Starostę Radziejowskiego, którego z mocy upoważnienia reprezentuje  
Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Radziejowie w kwocie .....  
(słownie: .....).

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2024 r.,  
poz. 17 z późn. zm.), tj.: „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub  
w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze  
pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do dokonania refundacji  
kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L  
119 z dnia 4.05. 2016 r., str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.  
z 2019 r., poz. 1781). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania  
danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
własnoręczny podpis współmałżonka Wnioskodawcy\*

Własnoręczny podpis Pan(-i) .....

został złożony w obecności .....

(pieczętka oraz imię i nazwisko)

\* własnoręczność podpisu współmałżonka wnioskodawcy lub poręczycieli winna być potwierdzona przez właściwy organ, zgodnie z  
obowiązującymi przepisami. Współmałżonek Wnioskodawcy może uzyskać potwierdzenie własnoręczności podpisu w Kancelarii  
Notarialnej, u wójta bądź burmistrza.



**Załącznik nr 3 do wniosku**

....., dnia.....

**Zgoda współmałżonka Poręczyciela na poręczenie**

Ja niżej podpisany/a .....

imię ojca..... zamieszkały/a .....

.....  
seria i numer dowodu osobistego: ..... wydany przez

....., PESEL..... niniejszym

wyrażam zgodę na zawarcie umowy poręczenia przez moją żonę/mojego

męża.....

( imię i nazwisko poręczyciela)

zobowiązującą ją/jego względem Starosty Radziejowskiego, którego z mocy upoważnienia

reprezentuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Radziejowie, do dokonania zwrotu

refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska(-isk) pracy dla skierowanego(-

ych) przez PUP w Radziejowie bezrobotnego(-ych) w kwocie .....

wraz z odsetkami ustawowymi, naliczonymi od dnia ich wypłaty, na wypadek gdyby

..... zobowiązania nie wykonał/a.

(imię i nazwisko wnioskodawcy – dłużnika)

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.), tj.: „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do dokonania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05. 2016 r., str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
własnoręczny podpis współmałżonka Poręczyciela\*

Własnoręczny podpis Pan(-i) .....

został złożony w obecności .....

(pieczętka oraz imię i nazwisko)

\* własnoręczność podpisu współmałżonka wnioskodawcy lub poręczycieli winna być potwierdzona przez właściwy organ, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Współmałżonek Wnioskodawcy może uzyskać potwierdzenie własnoręczności podpisu w Kancelarii Notarialnej, u wójta bądź burmistrza.

**Załącznik nr 4 do wniosku**

Radziejów dnia .....r.

**Oświadczenie Wnioskodawcy o niepozostawaniu w związku małżeńskim**

Ja,.....  
legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr .....,  
wydany przez .....,  
imię ojca ....., PESEL.....  
oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim.

Osoby, które miały wcześniej współmałżonka przedstawiają kopię dokumentu potwierdzającego rozwód albo separację lub akt zgonu (oryginał do wglądu).

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.), tj.: „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do dokonania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05. 2016 r., str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
*(własnoręczny podpis)*

Radziejów dnia ..... r.

**Oświadczenie Poręczyciela o niepozostawaniu w związku małżeńskim**

Ja,.....  
legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr .....  
wydany przez .....  
imię ojca ....., PESEL.....  
oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim.

Osoby, które miały wcześniej współmałżonka przedstawiają kopię dokumentu potwierdzającego rozwód albo separację lub akt zgonu (oryginał do wglądu).

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.), tj.: „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do dokonania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05. 2016 r., str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
*(własnoręczny podpis)*

**Zaświadczenie o zarobkach i zatrudnieniu Poręczyciela**

**Niniejszym zaświadcza się, że:**

Pan/Pani: .....

Urodzona/y dnia: .....

Imię ojca: .....

zamieszkały/a: .....

.....

seria i nr dowodu osobistego.: .....

wyd. przez: .....

PESEL .....

jest zatrudniony/a na czas określony/nieokreślony

od dnia ..... do dnia .....

.....

na stanowisku: .....

.....

Średnie miesięczne wynagrodzenie wyżej wymienionej osoby

z ostatnich 6 miesięcy brutto wynosi: .....

.....

słownie: .....

.....

netto wynosi: .....

.....

słownie: .....

.....

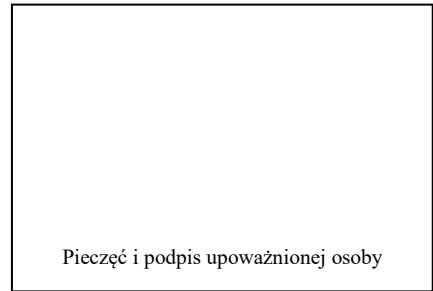
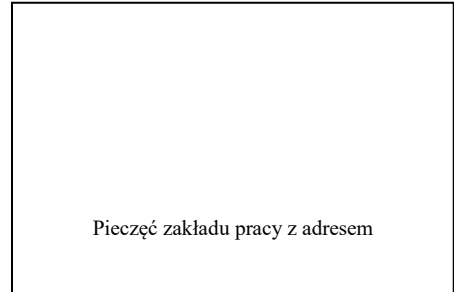
**Wynagrodzenie powyższe:**

- **nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów**
- **jest obciążone kwotą ..... zł z tytułu .....**  
.....

Wyżej wymieniony nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym. Zakład nasz nie znajduje się w trakcie likwidacji bądź upadłości. Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w wypadku podania danych niezgodnych z prawdą. Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Miejscowość.....data .....

**Zaświadczenie ważne jest 1 miesiąc od daty wystawienia.**



**Oświadczenie Poręczyciela/Wnioskodawcy\***

Ja, niżej podpisany(a) .....  
imię ojca ....., zamieszkały(a) .....  
legitymujący(a) się dowodem osobistym seria i nr ..... wydanym dnia .....  
przez ....., PESEL ..... tel.....

**Oświadczam, że:**

1.
  - a) Jestem/ nie jestem\*) zatrudniony(a) w .....  
.....  
(podać pełną nazwę zakładu pracy i jego adres)
  - b) Na podstawie umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony/ na czas określony\*) do dnia  
.....
  - c) Jestem/nie jestem\*) w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.
2. Jestem/nie jestem\* emerytem/rencistą\* i otrzymuję świadczenie .....
3. Prowadzę/nie prowadzę\*) gospodarstwo(a) rolne(go) o pow. ....ha
4. Prowadzę/nie prowadzę\*) przedsiębiorstwo: usługowe/produkcyjne/handlowe\*)  
.....
5. Mój przeciętny miesięczny dochód netto wynosi .....  
i jest/nie jest\*) obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów kwotą  
..... z tytułu .....
6. Mam/nie mam\*) do spłacania kredyt/pożyczkę w kwocie ..... zł  
spłacany do dnia ..... w ratach .....o wysokości.....zł każda.
7. Poręczyłem(am)/nie poręczyłem(am) pożyczkę(i)/ kredyt(u). Wysokość poręczenia  
wynosi..... i jest ważne do .....
8. Zalegam/nie zalegam\*) z tytułu zobowiązań podatkowych i opłat skarbowych, innych  
w wysokości..... z tytułu.....

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.), tj.: „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do dokonania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych zgodnie z Rozporządzeniem 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 dnia 4.05. 2016 r., str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
Data i czytelny podpis (imię i nazwisko) Poręczyciela/Wnioskodawcy

\* należy wskazać właściwą odpowiedź poprzez podkreślenie poprawnej odpowiedzi

## OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.), tj.: „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że .....

.....  
nie posiada wymagalnych nieuregulowanych zobowiązań publicznoprawnych wobec ZUS, KRUS oraz Urzędu Skarbowego.

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania)