



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



**WNIOSEK O PRYZNANIE REFUNDACJI KOSZTÓW
DOPOSAŻENIA LUB WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY
w ramach projektu pn. *Od Aktywizacji do Zatrudnienia***

Doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy ma na celu stworzenie stanowiska pracy dla Uczestnika Projektu pn. *Od Aktywizacji do Zatrudnienia*. Zaplanowane koszty doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy muszą być bezpośrednio związane z nowoutworzonym stanowiskiem pracy, na którym zostanie zaangażowany Uczestnik Projektu.

Wsparcie w postaci doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy w ramach projektu realizowane jest na podstawie rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, wydanego na podstawie art. 27 ust. 4 Ustawy wdrożeniowej.

Nr wniosku	
Data wpływu	
Podpis osoby przyjmującej wniosek	

Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.

Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.

Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.

Nazwa wnioskodawcy (przedsiębiorca)	
Adres wnioskodawcy (miejscowość z kodem pocztowym, ulica nr, nr telefonu)	
Dane osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy(imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko, nr telefonu)	
Miejsce prowadzenia działalności	
NIP	
PKD	
REGON	
Data rozpoczęcia działalności gospodarczej	
Krótki opis prowadzonej działalności	

Podatnik VAT	☐ TAK ☐ NIE
Kategoria przedsiębiorcy	☐ mikro ☐ małe ☐ średnie ☐ pozostałe

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln EUR,

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EUR,

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EUR,

Nazwa stanowiska pracy:	Liczba stanowisk pracy	Wymagania stawiane Uczestnikom Projektu	
		wykształcenie	dotatkowe kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany Uczestnik Projektu:

Adres miejsca, w którym będzie doposażone lub wyposażone stanowisko pracy (miejscowość z kodem pocztowym, ulica nr)	
Proponowane warunki pracy (wymiar czasu pracy, zmianowość, godziny pracy)	
Przewidywany termin zatrudnienia	

Kalkulacja wraz ze specyfikacją planowanych 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 bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii
(ODDZIELNIE NA KAŻDE STANOWISKO)

.....
(nazwa stanowiska)

L.P.	Wyszczególnienie zakupów	Opis zakupów	Koszt [brutto PLN]	Koszt [netto PLN]	Vat
SUMA					
Kwota wnioskowana bez względu na status podatkowy należy wpisać kwotę netto					

Przyznanie i wypłata refundacji wydatków poniesionych na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy dla skierowanego Uczestnika projektu **BĘDZIE DOKONANA zgodnie z zapisami Regulaminu doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy w projekcie pn.: Od Aktywizacji do Zatrudnienia.**

Zabezpieczenie przyznanej refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy dla skierowanego Uczestnika projektu zostało określone w **Regulaminie doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy w projekcie pn.: „Od Aktywizacji do Zatrudnienia”.**

Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, realizator projektu proponuje formę zabezpieczenia przyznanej refundacji.

Składając niniejszy wniosek oświadczam, że:

1. Mam świadomość, że wsparcie w postaci doposażenia stanowiska pracy udzielane jest na podstawie rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania *pomocy de minimis* oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, wydanego na podstawie art. 27 ust. 4 Ustawy wdrożeniowej. Wsparcie w postaci doposażenia stanowiska pracy przyznawane jest wyłącznie na zasadach *pomocy de minimis*.
2. Całkowita kwota pomocy *de minimis* przyznanej mi przez państwo członkowskie nie przekroczyła 200 000 EUR w okresie w okresie bieżącego roku podatkowego i dwóch poprzednich lat podatkowych.
3. Całkowita kwota pomocy *de minimis* przyznanej mi przez państwo członkowskie nie przekroczyła 100 000 EUR w okresie bieżącego roku podatkowego i dwóch poprzednich lat podatkowych (jeśli dotyczy – w przypadku prowadzenia działalności zarobkowej w zakresie drogowego transportu towarów).
4. Nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. Prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 roku poz. 646).
6. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłatą w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych i innych danin publicznych.
7. Nie byłem w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku skazany za przestępstwa 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.
8. Firma nie znajduje się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu Komunikatu Komisji – Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004r., str.2).
9. Nie podlegam obowiązkowi zwrotu pomocy publicznej wynikającemu z wcześniejszej decyzji Komisji (WE) uznającej pomoc za niezgodną z prawem we wspólnym rynku.
10. Zapoznałem się z warunkami Regulaminu doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy w projekcie pn.: „Od Aktywizacji do Zatrudnienia”.
11. Wszelkie podane informacje we wniosku o udzielenie doposażenia oraz załącznikach odpowiadają prawdzie.

.....
Data

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Podmiotu

Załączniki:

1. Oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis*
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*
3. Dokument poświadczający formę prawną firmy (CEIDG/KRS/Umowa spółki cywilnej - w przypadku przedsiębiorców działających w formie spółki cywilnej).

Załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy
w ramach projektu pn.: „Od Aktywizacji do Zatrudnienia”



**Fundusze
Europejskie**
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
(nazwa i adres podmiotu)

.....
(miejsce i data)

Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)*** środków stanowiących pomoc de minimis

w wysokości

Ja, niżej podpisany oświadczam, że jestem świadomy/ma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Podmiotu

* Niepotrzebne skreślić