

WZ.601. .2026.MR

.....
(pieczęćka Wnioskodawcy)



Starosta Żniński za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy w Żninie (PUP)

W N I O S E K

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska (-k) pracy

Podstawa prawna:

- art. 154 – 160 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
- Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
- Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
- Rozporządzenie Komisji (UE) 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym.
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

Wnioskowana kwota refundacji:zł

Wnioskuję o wyposażenie lub doposażenie stanowiska (-k) pracy dla (liczba osób)

bezrobotnego

poszukującego pracy*.

Deklaruję zatrudnienie /utrzymanie stanowiska pracy przez okres 15 miesięcy.

* poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonyjący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej (opiekun)

I. DANE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa
-
2. Imię i nazwisko (dot. osoby fizycznej).....
3. PESEL (dot. osoby fizycznej), a w przypadku jego braku rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)..... seria.....numer.....
4. NIP.....
5. Forma prawna prowadzonej działalności.....
6. Adres, a w przypadku osoby fizycznej adres do doręczeń.....
-
7. Adres miejsca wykonywania działalności.....
8. Adres do doręczeń elektronicznych (e-doręczenia).....
9. Adres poczty elektronicznej (e-mail)
10. Nr telefonu wnioskodawcy.....
11. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności
12. REGON (w przypadku niepublicznych przedszkoli i niepublicznych szkół).....
13. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) związanej z tworzonym stanowiskiem pracy.....
13. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym*
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> pełna księgowość | <input type="checkbox"/> księga przychodów i rozchodów |
| <input type="checkbox"/> karta podatkowa | <input type="checkbox"/> ryczałt od przychodów ewidencjonowanych |
14. Stan zatrudnienia - liczba pracowników na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
- Pracownik – zgodnie z kodeksem pracy oznacza osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Ilość osób zatrudnionych w niepełnym wymiarze czasu pracy i przy pracach sezonowych stanowi części ułamkowe.
15. Stan zatrudnienia - liczba pracowników na dzień złożenia wniosku zatrudnionych na umowy cywilnoprawne.....
16. Stan zatrudnienia – liczba pracowników, z którymi na dzień złożenia wniosku rozwiązano stosunek

- pracy w okresie ostatnich 6 miesięcy: z przyczyn dotyczących zakładu pracy (wypowiedzenie lub porozumienie stron).....

.....
.....

- inne przyczyny (podać liczbę zwolnionych pracowników, przyczynę zwolnienia, nazwę stanowiska)

.....
.....

- w przypadku rozwiązania umowy o pracę z innych przyczyn określonych wyżej nastąpiło uzupełnienie stanowiska pracy/zatrudnienie (ile osób, nazwa stanowiska).....

.....
.....

17. Liczba pracowników, którym na dzień złożenia wniosku zmniejszono wymiar czasu pracy w okresie ostatnich 6 miesięcy

.....

18. Liczba pracowników zatrudnionych w okresie ostatnich 6 miesięcy, którym zmniejszono wymiar czasu pracy, a następnie uzupełniono wymiar czasu pracy

.....

19. Numer rachunku płatniczego

20. Imię (imiona) i nazwisko osoby (-ób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania wnioskodawcy, a także nr PESEL, a w przypadku jego braku - rodzaj, serię i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (upoważnienie musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw)

.....

21. Imię, nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z PUP

.....

II. CHARAKTERYSTYKA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Opis prowadzonej działalności wnioskodawcy

.....
.....

III. DANE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY, NA KTÓRYM MA BYĆ ZATRUDNIONY*

SKIEROWANY BEZROBOTNY SKIEROWANY POSZUKUJĄCY PRACY

1. Adres miejsca wykonywania pracy przez ww.

2. Proponowane warunki pracy (zmianowość, godziny pracy, wysokość wynagrodzenia brutto)

.....

Kod zawodu i nazwa stanowiska pracy (art.18 ^{3a} KP)	Liczba wyposażonych lub doposażonych stanowisk pracy	Rodzaj pracy oraz opis zadań jakie ma wykonywać skierowany bezrobotny/poszukujący pracy na refundowanym stanowisku	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub szukający pracy

nazwa stanowiska/zawodu/specjalności powinna być zgodna z Klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy dostępną na stronie internetowej Urzędu www.znin.praca.gov.pl lub na stronie www.psz.praca.gov.pl

3. Uzasadnienie potrzeby utworzenia nowego miejsca pracy

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

(oddzielnie dla każdego stanowiska)

IV. KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY

Nazwa stanowiska (art.18^{3a} KP):

Lp.	Wyszczególnienie rodzaju wydatków	Źródło finansowania	Cena netto	Podatek od towarów i usług (VAT)*	Cena brutto
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
RAZEM					

*W przypadku wnioskodawcy będącego płatnikiem podatku VAT refundacja obejmuje wydatki na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy bez podatku od towarów i usług. Natomiast w przypadku wnioskodawcy niebędącego płatnikiem podatku VAT refundacja obejmuje wydatki w kwocie brutto.

(oddzielnie dla każdego stanowiska)

- V. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY, W SZCZEGÓLNOŚCI NA ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH, URZĄDZEŃ, MASZYN, WARTOŚCI NIEMATERIALNYCH I PRAWNYCH, W TYM ŚRODKÓW NIEZBĘDNYCH DO ZAPEWNIENIA ZGODNOŚCI STANOWISKA PRACY Z PRZEPISAMI BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY ORAZ WYMAGANIAMI ERGONOMII

Nazwa stanowiska (art.18^{3a} KP):

Lp.	Wyszczególnienie zakupów	Cena netto	Podatek od towarów i usług (VAT)*	Cena brutto	Planowany zakup stanowi rzecz nową/używaną**
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
RAZEM					

*W przypadku Wnioskodawcy niebędącego płatnikiem podatku VAT, podatek od towarów i usług będzie podlegał zwrotowi w przypadku nabycia prawa do jego odzyskania od zakupionych w ramach wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy towarów i usług.

** niewłaściwe skreślić

VII. PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA UMOWY O REFUNDACJĘ*

1. Formy zabezpieczenia:

- poręczenie
- weksel in blanco
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- gwarancja bankowa
- blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym wnioskodawcy;
- zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

3. W przypadku zaznaczenia formy zabezpieczenia umowy o refundację w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia w formie:

- poręczenia
- weksla z poręczeniem wekslowym (aval)
- gwarancji bankowej
- blokady środków zgromadzonych na rachunku płatniczym wnioskodawcy;
- zastawu rejestrowego na prawach lub rzeczach

4. Poręczenia może udzielić osoba fizyczna lub osoba prawna.

Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w niniejszym wniosku oraz ich zgodność ze stanem faktycznym.

Przyjmuję do wiadomości, że dane zawarte w niniejszym wniosku zostaną uwzględnione w umowie w przypadku jej podpisania.

Zobowiązuję się do powiadomienia PUP o wszelkich zmianach dotyczących informacji zawartych we wniosku.

* właściwie zaznaczyć znakiem „x

Wykaz załączników niezbędnych do rozpoznania wniosku:

1. Oświadczenie Wnioskodawcy o spełnieniu warunków niezbędnych do otrzymania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (załącznik nr 1);
2. Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymaniu lub nieotrzymaniu pomocy de minimis (załącznik nr 2);
3. Oświadczenie osoby reprezentującej, zarządzającej podmiotem (załącznik nr 3);
4. Oświadczenie poręczyciela będącego osobą fizyczną (załącznik nr 4 i 5);
5. Oświadczenie poręczyciela będącego osobą prawną (załącznik nr 6 i 7);
6. Klauzula informacyjna (załącznik nr 8);
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (druk do pobrania);
8. Oświadczenie o sytuacji majątkowej w przypadku wyboru formy zabezpieczenia umowy refundacji- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika (druk do pobrania);
9. Dokument potwierdzający uprawnienia do występowania w obrocie prawnym: np. umowa spółki, akt notarialny;
10. Pełnomocnictwo do podejmowania zobowiązań w imieniu Wnioskodawcy, jeżeli zostało udzielone, a nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę;
11. W przypadku rolnika/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 potwierdzające jego ubezpieczenie np. umowa o pracę, raporty ZUS P RCA;
12. Zaświadczenie o niezaleganiu z KRUS (jeśli dotyczy);
13. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości (ZAS-W).

.....
(pieczętka i podpis Głównego księgowego lub innej
lub osoby prowadzącej dokumentację finansową)

.....
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy
lub osoby (-ób) uprawnionej (-ych)
do reprezentowania wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

1. spełniam nie spełniam warunki(-ów) dot. refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
2. wykonywałem nie wykonywałem działalność (-ci) gospodarczą (-ej) przez okres ostatnich 6 miesięcy (do wskazanego okresu wykonywania działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej);
3. wykonuję nie wykonuję działalność (-ci) na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez okres ostatnich 6 miesięcy, a refundacja będzie nie będzie wsparciem finansowym z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w Ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe;
4. jestem nie jestem posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym lub prowadzę nie prowadzę dział (-u) specjalny (-ego) produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych, zamieszkującej niezamieszkującej lub mającej niemającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
5. prowadzę żłobek klub dziecięcy podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne nie dotyczy;
6. posiadam nie posiadam status (-u) przedsiębiorstwa społecznego nie dotyczy;
7. spełniam nie spełniam nie dotyczy warunki (-ów) rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis;
8. spełniam nie spełniam nie dotyczy warunki (-ów) rozporządzenia Komisji (UE) 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;
9. zmniejszyłem (-am) nie zmniejszyłem(-am) wymiar (-u) czasu pracy pracowników z przyczyn dot. zakładu pracy;

10. zmniejszyłem (-am) nie zmniejszyłem (-am) wymiar (-u) czasu pracy pracownika z innych przyczyn i uzupełniłem wymiar czasu pracy nie uzupełniłem wymiar (-u) czasu pracy;
11. zmniejszyłem (-am) nie zmniejszyłem (-am) stan (-u) zatrudnienia z przyczyn dot. zakładu pracy;
12. zmniejszyłem (-am) nie zmniejszyłem (-am) stan (-u) zatrudnienia z innych przyczyn i uzupełniłem (-am) nie uzupełniłem (-am) stan (-u) zatrudnienia;
13. zalegam nie zalegam na dzień złożenia wniosku 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;
14. zalegam nie zalegam na dzień złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
15. zalegam nie zalegam na dzień złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
16. posiadam nie posiadam na dzień złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
17. byłem nie byłem w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo 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.
18. spełniam nie spełniam warunki (-ów) dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis;
19. podlegam nie podlegam obowiązkowi zwrotu pomocy publicznej wynikającego z wcześniejszej decyzji Komisji (UE) uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem;
20. jestem nie jestem wykluczony z możliwości otrzymania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy na podstawie Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

21. otrzymałem nie otrzymałem środki (-ów) publiczne (-ych) w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc z Funduszu Pracy;
22. zatrudnię nie zatrudnię na wyposażonym (-ych) lub doposażonym (-ych) stanowisku (-ach) pracy skierowanego (-ych) bezrobotnego (-ych) / poszukującego (-ych) pracy przez okres 15 miesięcy;
23. jestem nie jestem płatnikiem podatku VAT
- W okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy:
24. zamierzam nie zamierzam obniżyć wymiar (-u) czasu pracy pracownika z przyczyn dotyczących zakładu pracy;
25. zmniejszę nie zmniejszę wymiar (-u) czasu pracy pracownika z innych przyczyn i
 uzupełnię nie uzupełnię wymiar (-u) czasu pracy;
26. zmniejszę nie zmniejszę stan (-u) zatrudnienia z przyczyn dot. zakładu pracy;
27. zmniejszę nie zmniejszę stan (-u) zatrudnienia z innych przyczyn i
 uzupełnię nie uzupełnię stan (-u) zatrudnienia.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Ponadto oświadczam, że

1. pozostaję nie pozostaję w związku małżeńskim;
2. pozostaję w związku małżeńskim mając rozdzielność majątkową z małżonkiem (dokument o rozdzielności majątkowej - do wglądu).

.....
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy
lub osoby upoważnionej)

.....
(podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

* właściwe zaznaczyć znakiem „x”

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

1. Oświadczam, że w ciągu 3 minionych lat otrzymałem(-am) / nie otrzymałem(-am) środków stanowiących pomoc(-y) de minimis/ w tym pomoc(-y) de minimis w rolnictwie i rybołówstwie.

W przypadku otrzymania ww. pomocy należy uzupełnić poniższą tabelę.

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
Razem:.....					

2. Oświadczam, że otrzymałem (-am) / nie otrzymałem (-am) * pomoc (-y) publiczną (-ej) w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

.....
(data, pieczętka i podpis Wnioskodawcy
lub osoby upoważnionej)

* właściwe zaznaczyć znakiem „ x”

OŚWIADCZENIE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ/ ZARZĄDZAJĄCEJ WNIOSKODAWCĄ*

OŚWIADCZAM, ŻE;

byłem nie byłem w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo 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 odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis osoby reprezentującej/zarządzającej)

Oświadczenie składa oddzielnie każda z osób reprezentujących/zarządzających wnioskodawcą.
W przypadku, gdy choćby jedna z osób reprezentujących/zarządzających wnioskodawcą była prawomocnie skazana wówczas wnioskodawca nie może ubiegać się o refundację kosztów wyposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy

(dla poręczyciela będącego osobą fizyczną)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja, niżej podpisany(a).....

zam.....

(adres do korespondencji jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

.....

dokument potwierdzający tożsamość.....seria.....numer.....

PESEL.....

1. Oświadczam, że moje średnie miesięczne dochody netto (średnia liczona z ostatnich 3 miesięcy)

wynoszą:

a) z tytułu zatrudnienia na umowę o pracę na czas określony na okres (do kiedy).....

.....w kwocie.....zł;

b) z tytułu zatrudnienia na czas nieokreślony w kwocie.....zł;

c) inne źródło dochodu (podać jakie)kwota.....zł.

2. Ponadto oświadczam, że*:

 pozostaję nie pozostaję w związku małżeńskim; pozostaję w związku małżeńskim mając rozdzielność majątkową z małżonkiem (do wglądu); poręczałem nie poręczałem w tutejszym Urzędzie umowy(-ów) cywilnoprawne(-ych), które jeszcze nie wygasły.

3. Aktualne zobowiązania finansowe (z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, z tytułu przyznaných limitów kredytowych, inne zobowiązania) wynoszą ogółem.....zł.

4. Miesięczna spłata zadłużenia wynosizł.

5. Miesięczny dochód netto po odliczeniu miesięcznej spłaty zadłużeniazł.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis poręczyciela)

*właściwe zaznaczyć znakiem „x”

Dane współmałżonka poręczyciela:

1) Imię i Nazwisko.....

2) Adres zamieszkania.....

3) PESEL.....

Jestem świadomy udzielonego poręczenia przez mojego współmałżonka.

.....
(podpis współmałżonka poręczyciela)

Uwaga! Zaświadczenie o dochodach poręczyciela należy dostarczyć do PUP w przypadku pozytywnego rozpoznania wniosku (przed podpisaniem umowy). Przedmiotowe zaświadczenie winno być wystawione w terminie do 30 dni przed dniem podpisania umowy.

(dla poręczyciela będącego osobą fizyczną)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja, niżej podpisany(a).....

zam.....

(adres do korespondencji jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

.....

dokument potwierdzający tożsamość.....seria.....numer.....

PESEL.....

1. Oświadczam, że moje średnie miesięczne dochody netto (średnia liczona z ostatnich 3 miesięcy)

wynoszą:

a) z tytułu zatrudnienia na umowę o pracę na czas określony na okres (do kiedy)

.....w kwocie.....zł;

b) z tytułu zatrudnienia na czas nieokreślony w kwocie.....zł;

c) inne źródło dochodu (podać jakie)kwota.....zł.

2. Ponadto oświadczam, że*:

 pozostaję nie pozostaję w związku małżeńskim; pozostaję w związku małżeńskim mając rozdzielność majątkową z małżonkiem (do wglądu); poręczałem nie poręczałem w tutejszym Urzędzie umowy(-ów) cywilnoprawne(-ych), które jeszcze nie wygasły.

3. Aktualne zobowiązania finansowe (z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, z tytułu przyznanych limitów kredytowych, inne zobowiązania) wynoszą ogółem.....zł.

4. Miesięczna spłata zadłużenia wynosizł.

5. Miesięczny dochód netto po odliczeniu miesięcznej spłaty zadłużeniazł.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis poręczyciela)

*właściwe zaznaczyć znakiem „x”

Dane współmałżonka poręczyciela:

1) Imię i Nazwisko.....

2) Adres zamieszkania.....

3) PESEL.....

Jestem świadomy udzielonego poręczenia przez mojego współmałżonka.

.....
(podpis współmałżonka poręczyciela)

Uwaga! Zaświadczenie o dochodach poręczyciela należy dostarczyć do PUP w przypadku pozytywnego rozpoznania wniosku (przed podpisaniem umowy). Przedmiotowe zaświadczenie winno być wystawione w terminie do 30 dni przed dniem podpisania umowy.

(dla poręczyciela będącego osobą prawną)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Formularz należy wypełnić czytelnie odpowiadając na każde z punktów. Jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą osoby wypełniającej należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”.

1. Pełna nazwa
2. Adres siedziby
3. Adres do korespondencji:
4. Nr telefonu
5. Adres do doręczeń elektronicznych (e-doręczenia).....
6. Adres poczty elektronicznej (e-mail)
7. REGONNIP
8. Nr KRS
9. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności
10. Data rozpoczęcia działalności
11. Rodzaj prowadzonej działalności (przeważający)
12. Osoba/osoby upoważnione do podpisania oświadczenia i umowy / imię i nazwisko, stanowisko służbowe (upoważnienie musi wynikać z dokumentów rejestracyjnych podmiotu lub stosownego pełnomocnictwa)
-
13. Informacja o dochodach, przychodach (średniomiesięczne dochody, przychody z ostatnich 3 miesięcy):
14. Aktualne miesięczne zobowiązania z tytułu:
 - wysokość miesięcznych obciążeń z tytułu zaciągniętych kredytów/pożyczek/leasingu(należy podać rodzaj zobowiązania oraz wysokość miesięcznych rat):
.....
.....
 - nieuregulowane zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa, ZUS/KRUS (należy podać rodzaj zobowiązania oraz wysokość miesięcznych rat):
.....

- inne zobowiązania (należy podać rodzaj zobowiązania i jego wysokość):.....
.....

13. Oświadczamy, że*:

- poręczaliśmy nie poręczaliśmy w tutejszym Urzędzie umowy(-ów) cywilnoprawne(-ych), które jeszcze nie wygasły,
 jesteśmy nie jesteśmy w stanie likwidacji lub upadłości,
 istnieją nie istnieją żadne przeszkody prawne ani regulacyjne, które uniemożliwiałyby udzielenie poręczenia.

Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczętka i podpis poręczyciela
lub osoby (-ób) upoważnionej (-ych)

*właściwe zaznaczyć znakiem „x”

Uwaga!

Przed podpisaniem umowy należy dostarczyć:

- akt założycielski/statut lub umowę spółki;
- odpis z KRS;
- uchwałę organu uprawnionego (zarządu/rady nadzorczej/walnego zgromadzenia) do podejmowania decyzji o udzieleniu poręczenia (na piśmie z dokładnymi informacjami o udzielanym poręczeniu), jeżeli jest wymagana wewnętrznymi regulacjami;
- jeżeli statut lub umowa spółki wymaga dodatkowych zgód np. rady nadzorczej, właściciela jeśli statut lub umowa spółki tego wymaga;
- informacja na temat beneficjentów rzeczywistych osoby prawnej np. w przypadku gdy osoba prawna poręcza za wspólnika, członka zarządu lub współmałżonka ww. osób;
- pełnomocnictwo jeżeli osoba podpisująca poręczenie działa na podstawie pełnomocnictwa;
- sprawozdania finansowe - bilans, rachunek zysków i strat;
- zaświadczenia z ZUS i Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w opłatach;
- wykaz aktywnych zobowiązań;
- oświadczenie, że nie istnieją żadne przeszkody prawne ani regulacyjne, które uniemożliwiłyby jej udzielenie poręczenia;

Przedmiotowe dokumenty powinny być wystawione w terminie do 30 dni przed dniem podpisaniem umowy.

W przypadku przyznania Wnioskodawcy refundacji konieczne jest podpisanie umowy przez poręczycieli.

(dla poręczyciela będącego osobą prawną)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Formularz należy wypełnić czytelnie odpowiadając na każde z punktów. Jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą osoby wypełniającej należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”.

1. Pełna nazwa
2. Adres siedziby
3. Adres do korespondencji:
4. Nr telefonu
5. Adres do doręczeń elektronicznych (e-doręczenia).....
6. Adres poczty elektronicznej (e-mail)
7. REGONNIP
8. Nr KRS
9. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności
10. Data rozpoczęcia działalności
11. Rodzaj prowadzonej działalności (przeważający)
12. Osoba/osoby upoważnione do podpisania oświadczenia i umowy / imię i nazwisko, stanowisko służbowe (upoważnienie musi wynikać z dokumentów rejestracyjnych podmiotu lub stosownego pełnomocnictwa)
.....
13. Informacja o dochodach, przychodach (średniomiesięczne dochody, przychody z ostatnich 3 miesięcy):
14. Aktualne miesięczne zobowiązania z tytułu:
 - wysokość miesięcznych obciążeń z tytułu zaciągniętych kredytów/pożyczek/leasingu (należy podać rodzaj zobowiązania oraz wysokość miesięcznych rat):
.....
.....
 - nieuregulowane zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa, ZUS/KRUS (należy podać rodzaj zobowiązania oraz wysokość miesięcznych rat):

.....
.....

- inne zobowiązania (należy podać rodzaj zobowiązania i jego wysokość):

.....
.....

13. Oświadczamy, że*:

- poręczaliśmy nie poręczaliśmy w tutejszym Urzędzie umowy(-ów) cywilnoprawne(-ych), które jeszcze nie wygasły,
- jesteśmy nie jesteśmy w stanie likwidacji lub upadłości,
- istnieją nie istnieją żadne przeszkody prawne ani regulacyjne, które uniemożliwiłyby udzielenie poręczenia.

Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczętka i podpis poręczyciela
lub osoby (-ób) upoważnionej (-ych)

*właściwe zaznaczyć znakiem „x”

Uwaga!

Przed podpisaniem umowy należy dostarczyć:

- akt założycielski/statut lub umowę spółki;
- odpis z KRS;
- uchwałę organu uprawnionego (zarządu/rady nadzorczej/walnego zgromadzenia) do podejmowania decyzji o udzieleniu poręczenia (na piśmie z dokładnymi informacjami o udzielanym poręczeniu), jeżeli jest wymagana wewnętrznymi regulacjami;
- jeżeli statut lub umowa spółki wymaga dodatkowych zgód np. rady nadzorczej, właściciela jeśli statut lub umowa spółki tego wymaga;
- informacja na temat beneficjentów rzeczywistych osoby prawnej np. w przypadku gdy osoba prawna poręcza za wspólnika, członka zarządu lub współmałżonka ww. osób;
- pełnomocnictwo jeżeli osoba podpisująca poręczenie działa na podstawie pełnomocnictwa;
- sprawozdania finansowe - bilans, rachunek zysków i strat;
- zaświadczenia z ZUS i Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w opłatach;
- wykaz aktywnych zobowiązań;
- oświadczenie, że nie istnieją żadne przeszkody prawne ani regulacyjne, które uniemożliwiłyby jej udzielenie poręczenia;

Przedmiotowe dokumenty powinny być wystawione w terminie do 30 dni przed dniem podpisaniem umowy.

W przypadku przyznania Wnioskodawcy refundacji konieczne jest podpisanie umowy przez poręczycieli.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Żninie(adres ul. Składowa 4, 88-400 Żnin, adres e-mail: tozn@praca.gov.pl, numer telefonu: 52 303 11 12).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@znin.praca.gov.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
3. Państwa dane przetwarzane będą w celu realizacji zadań w szczególności weryfikacji uprawnień i danych, zapewnienia pomocy określonej w ustawie, prowadzenia postępowań kontrolnych i egzekucyjnych, realizacji obowiązków sprawozdawczych gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z Ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o służbach zatrudnienia i rynku pracy, Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, Kodeksem postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r., Ustawą z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych oraz aktami wykonawczymi.
W przypadku dobrowolnego udostępniania przez Państwa danych osobowych innych niż wynikające z obowiązku prawnego, podstawę legalizującą ich przetwarzanie stanowi wyrażona zgoda na przetwarzanie swoich danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Udostępnione dobrowolne dane będą przetwarzane w celu realizacji zadań.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych 10 lat.
5. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.

6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
 - e) w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do usunięcia danych;
 - f) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
8. Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na rozpoznanie sprawy.
9. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.