

.....
(pełna nazwa i adres podmiotu)

Białogard dnia

.....

.....
(telefon)

.....
(nazwa banku, konto bankowe)

**STAROSTA BIAŁOGARDZKI
POWIATOWY URZĄD PRACY
W BIAŁOGARDZIE**

.....

.....
(data wpływu wniosku do PUP)

.....
(pozycja rejestru zgłoszeń)

W N I O S E K

o refundację z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, skierowanego poszukującego pracy lub skierowanego opiekuna osoby niepełnosprawnej

1.
(nazwa i adres podmiotu)

.....

w imieniu którego działa
(imię i nazwisko, stanowisko)

NIP REGON PKD

PESEL

oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności gospodarczej

.....

data rozpoczęcia działalności gospodarczej

w n o s i

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy na zorganizowanie

..... miejsc pracy dla osób skierowanych w kwocie

słownie:

2. Na stanowisku pracy będzie wykonywana praca w zakresie:

.....
(nazwa stanowiska , rodzaj pracy, miejsce wykonywania pracy)
.....
.....
.....
.....

Wymagane kwalifikacje i inne wymagania w stosunku do bezrobotnych lub opiekunów, którzy będą skierowani na zorganizowane miejsca pracy :

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

Wymiar czasu pracy zatrudnianych skierowanych opiekunów

3. Kalkulacja wydatków doposażenia/wyposażenia poszczególnych stanowisk pracy w ramach:

a. wnioskowanej refundacji :

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

b. środków własnych :

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

c. innych źródeł finansowania :

.....
.....

6. Forma zabezpieczenia zwrotu refundacji .

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Niniejszym oświadczam, że otrzymałem/łam/ informator oraz zostałem/am/ szczegółowo poinformowany/na/ o zasadach i przepisach dotyczących udzielania i rozliczania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, skierowanego poszukującego pracy lub skierowanego opiekuna osoby niepełnosprawnej .
Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji poniesionych kosztów na stanowisko pracy.**

.....
(data)

.....
(czytelny podpis podmiotu)

Z a ł ą c z n i k i :

1. Dokumenty potwierdzające o nie zaleganiu z opłatą składek ZUS
2. Dokumenty potwierdzające o nie zaleganiu z opłacaniem podatków
3. Oświadczenie podmiotu
4. Oświadczenie podmiotu o pomocy de minimis (wraz z ewentualnymi zaświadczeniami o otrzymanej pomocy de minimis)
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
6. Upoważnienie BIG InfoMonitor S.A.
7. Zgłoszenie oferty pracy
8. Ankieta