



## Powiatowy Urząd Pracy

41-902 Bytom, ul. Łagiewnicka 15  
tel./fax: (32) 281-70-19, (32) 281-33-07, (32) 389-15-36, e-mail: [urząd@pupbytom.com.pl](mailto:urząd@pupbytom.com.pl)

.....  
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

### Powiatowy Urząd Pracy w Bytomiu

#### Dane kontaktowe

tel. 32 81 02 252, 32 81 02 251  
e-mail: [doposazenia@pupbytom.com.pl](mailto:doposazenia@pupbytom.com.pl)

### Wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanych bezrobotnych

Na zasadach określonych w art. 154 Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 243), oraz w Rozporządzeniu 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).

- Wniosek należy składać na obowiązującym druku PUP Bytom. Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny, jednoznaczny. Niedopuszczalne jest modyfikowanie wniosku. **Niekompletne i nieprawidłowo sporządzone wnioski nie będą rozpatrywane.**
- Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.

#### I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Nazwa firmy.....
2. Adres głównego miejsca wykonywania działalności (siedziba) .....
3. Adres miejsca zamieszkania (dot. osób fizycznych oraz wspólników spółki cywilnej) .....
4. Adres do korespondencji: .....
5. Telefon...../Fax...../e-mail.....
6. Rodzaj prowadzonej działalności zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności PKD .....
7. NIP.....REGON.....
8. PESEL (w przypadku osoby fizycznej) .....
9. Forma prawna.....
10. Forma opodatkowania: .....

11. Data rozpoczęcia działalności .....
12. Numer konta.....
13. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji i podpisania umowy .....

.....

14. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku wynosi zgodnie z deklaracjami ZUS DRA, ZUS RCA:

| Miesiąc/Rok                                                    |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełne etaty |  |  |  |  |  |  |

Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełne etaty na dzień złożenia wniosku wynosi .....

W przypadku zmniejszenia zatrudnienia należy podać przyczyny zwolnień.....

.....

## II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI I FINANSOWANIA TWORZONYCH MIEJSC PRACY

1. Wnioskowana kwota refundacji (zaznaczyć tylko jedną opcję)

- ☐ Do 4-krotności przeciętnego wynagrodzenia- należy utrzymać stanowisko pracy przez okres 15 m-cy .....
- ☐ Powyżej 4- krotności przeciętnego wynagrodzenia max. 6 krotność przeciętnego wynagrodzenia należy utrzymać stanowisko pracy przez okres 21 m-cy .....

dla ..... osób bezrobotnych **skierowanych przez tut. Urząd.**

2. Adres siedziby utworzonego stanowiska pracy .....

.....

3. Tytuł prawny do lokalu, w którym będzie utworzone stanowisko pracy .....

.....

.....

4. Kalkulacja wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy oraz źródła ich finansowania (kwoty podaje się w zaokrągleniu do pełnych złotych):

| L. p | Nazwa nowego stanowiska pracy zgodnie z klasyfikacją zawodów* | Koszty utworzenia stanowiska pracy (brutto) | Źródła finansowania |             |                           |             |
|------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|-------------|---------------------------|-------------|
|      |                                                               |                                             | Środki własne       | Środki z FP | Inne źródła (podać jakie) | Suma brutto |
| 1.   |                                                               |                                             |                     |             |                           |             |
| 2.   |                                                               |                                             |                     |             |                           |             |
| 3.   |                                                               |                                             |                     |             |                           |             |
| 4.   |                                                               |                                             |                     |             |                           |             |
| 5.   |                                                               |                                             |                     |             |                           |             |
|      | <b>OGÓŁEM:</b>                                                | X                                           |                     |             |                           |             |

\* klasyfikacja zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy dostępna w portalu Publicznych Służb Zatrudnienia, w zakładce: Klasyfikacja zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy

5. 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

| L.p. | Nazwa stanowiska pracy | Planowany do zakupu sprzęt, środki trwałe, urządzenia, maszyny, wartości niematerialne lub prawne | Ilość szt. | Cena netto | Wysokość stawiki podatkowej Vat w % | Kwota podatku vat | Wartość brutto |
|------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-------------------------------------|-------------------|----------------|
| 1    |                        |                                                                                                   |            |            |                                     |                   |                |
| 2    |                        |                                                                                                   |            |            |                                     |                   |                |
| 3    |                        |                                                                                                   |            |            |                                     |                   |                |
| 4    |                        |                                                                                                   |            |            |                                     |                   |                |
| 5    |                        |                                                                                                   |            |            |                                     |                   |                |
| 6    |                        |                                                                                                   |            |            |                                     |                   |                |
| 7    |                        |                                                                                                   |            |            |                                     |                   |                |

|    |  |  |                   |  |                 |                    |
|----|--|--|-------------------|--|-----------------|--------------------|
| 8  |  |  |                   |  |                 |                    |
| 9  |  |  |                   |  |                 |                    |
| 10 |  |  |                   |  |                 |                    |
| 11 |  |  |                   |  |                 |                    |
| 12 |  |  |                   |  |                 |                    |
| 13 |  |  |                   |  |                 |                    |
| 14 |  |  |                   |  |                 |                    |
| 15 |  |  |                   |  |                 |                    |
| 16 |  |  |                   |  |                 |                    |
| 17 |  |  |                   |  |                 |                    |
| 18 |  |  |                   |  |                 |                    |
| 19 |  |  |                   |  |                 |                    |
| 20 |  |  |                   |  |                 |                    |
| 21 |  |  |                   |  |                 |                    |
| 22 |  |  |                   |  |                 |                    |
| 23 |  |  |                   |  |                 |                    |
| 24 |  |  |                   |  |                 |                    |
| 25 |  |  |                   |  |                 |                    |
| 26 |  |  |                   |  |                 |                    |
|    |  |  |                   |  |                 |                    |
|    |  |  | <b>Suma Netto</b> |  | <b>Suma Vat</b> | <b>Suma Brutto</b> |

**Pouczenie:**

W przypadku gdy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, refundacja obejmuje wydatki na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy bez podatku od towarów i usług tj. w kwocie netto.

6. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych na stanowiskach pracy oraz wymagane kwalifikacje:

| Krótką charakterystyką stanowiska, rodzaj wykonywanych prac (proszę opisać rodzaj wykonywanych pracy) | Ilość bezrobotnych | Wymagane kwalifikacje, umiejętności, doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| .....                                                                                                 | .....              | .....                                                                                                                                     |
| .....                                                                                                 | .....              | .....                                                                                                                                     |
| .....                                                                                                 | .....              | .....                                                                                                                                     |
| .....                                                                                                 | .....              | .....                                                                                                                                     |
| .....                                                                                                 | .....              | .....                                                                                                                                     |

7. System pracy – jednozmianowy, dwuzmianowy, trzymianowy, ciągły (właściwe podkreślić)

8. Wymiar czasu pracy .....

Wysokość wynagrodzenia brutto: .....

## 8. FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU ŚRODKÓW:

(właściwe zakreślić)

- ☐ Poręczenie udzielone przez dwie osoby fizyczne lub prawne,
- ☐ weksel in blanco z deklaracją wekslową – przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.
- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval) -należy wskazać dwie osoby fizyczne,
- ☐ gwarancja bankowa (dołączyć list intencyjny banku potwierdzający, iż jest zainteresowany udzieleniem gwarancji oraz wzór umowy regulującej warunki uzyskania gwarancji bankowej),
- ☐ zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach,
- ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym (dostarczyć dokument z banku potwierdzający kwotę środków zdeponowaną na rachunku bankowym)
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika (wnioskodawca zobowiązany jest do złożenia oświadczeń majątkowych, na formularzu Urzędu oraz sporządzenia aktu notarialnego u notariusza po zawarciu umowy o doposażenie stanowiska pracy-przy zabezpieczeniu w formie aktu notarialnego konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

**PUP dokonując analizy wniosku podejmuje decyzję co do wyboru formy zabezpieczenia zgodnie z wymogami określonymi w Regulaminie w sprawie warunków i trybu dokonywania refundacji.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

DANE PORĘCZYCIELI I WSPÓŁMAŁŻONKÓW PORĘCZYCIELI:

- I. Imię i nazwisko poręczyciela:.....
- Stan cywilny: wolna/wolny, mężatka/zonaty\*
  - Stosunki majątkowe między małżonkami: wspólność majątkowa, rozdzielność majątkowa\*
  - Adres zam. ....
  - Adres do korespondencji.....
  - PESEL .....
  - Dochody miesięczne netto otrzymywane w wysokości ..... z tytułu umowy o pracę, emerytury, renty, prowadzenia działalności gospodarczej\*
  - Nazwa, adres zakładu pracy, nazwa, adres prowadzonej działalności gospodarczej (nie dotyczy emerytów/rencistów)  
.....  
.....
1. Imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela:.....
- Adres do korespondencji.....
  - PESEL .....

Oświadczam, że znana jest mi treść załącznika nr 5 do wniosku zawierającego informację o przetwarzaniu moich danych osobowych w niniejszej sprawie oraz mam świadomość, że informacja ta jest dostępna również na stronie internetowej Urzędu pod adresem: <https://bytom.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(data)

.....  
(podpis poręczyciela)

.....  
(data)

.....  
(podpis współmałżonka poręczyciela)

\*niewłaściwe skreślić

- II. Imię i nazwisko poręczyciela: .....
- Stan cywilny: wolna/wolny, mężatka/zonaty\*
  - Stosunki majątkowe między małżonkami: wspólność majątkowa, rozdzielność majątkowa\*
  - Adres zam.....
  - Adres do korespondencji.....
  - PESEL .....
  - Dochody miesięczne netto otrzymywane w wysokości ..... z tytułu umowy o pracę, emerytury, renty, prowadzenia działalności gospodarczej\*
  - Nazwa, adres zakładu pracy, nazwa, adres prowadzonej działalności gospodarczej (nie dotyczy emerytów/rencistów)
- .....
- .....

1. Imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela:.....
- Adres do korespondencji.....
  - PESEL .....

Oświadczam, że znana jest mi treść załącznika nr 5 do wniosku zawierającego informację o przetwarzaniu moich danych osobowych w niniejszej sprawie oraz mam świadomość, że informacja ta jest dostępna również na stronie internetowej Urzędu pod adresem: <https://bytom.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(data)

.....  
(podpis poręczyciela)

.....  
(data)

.....  
(podpis współmałżonka poręczyciela)

## **POUCZENIE**

1. Dochód miesięczny poręczyciela nie niższy niż 3 800,00 zł netto.
2. Poręczycielami nie mogą być osoby prowadzące działalność gospodarczą rozliczające się z podatku w formie karty podatkowej oraz ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych.
3. Umowa o pracę poręczyciela na czas nieokreślony lub określony min. 3 lata licząc od dnia złożenia wniosku.

\*niewłaściwe skreślić

### **III. Dane współmałżonka wnioskodawcy:**

*(dotyczy wnioskodawcy, który jest osobą fizyczną)*

- Imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy: .....
- Stosunki majątkowe między małżonkami: wspólność majątkowa, rozdzielność majątkowa\*
- Adres do korespondencji: .....
- PESEL: .....

\*niewłaściwe skreślić

Oświadczam, że znana jest mi treść załącznika nr 5 do wniosku zawierającego informację o przetwarzaniu moich danych osobowych w niniejszej sprawie oraz mam świadomość, że informacja ta jest dostępna również na stronie internetowej Urzędu pod adresem: <https://bytom.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(data)

.....  
(podpis współmałżonka wnioskodawcy)

\*niewłaściwe skreślić



**Opinia Powiatowego Urzędu Pracy:**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na podpisanie .....

.....

.....

.....

.....

umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego/skierowanych bezrobotnego/bezrobotnych.

.....

(pieczęć, podpis PUP)

### **Załączniki do wniosku:**

1. Dokumenty poświadczające formę prawną wnioskodawcy (wypis z CEIDG, wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego, umowa spółki, umowa najmu lokalu itp.).
2. Oferty cenowe zakupów (faktury proforma, zamówienia itp.).
3. Oświadczenia wnioskodawcy:
  - oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska (zał. nr 1),
  - oświadczenie wnioskodawcy dotyczące pomocy de minimis (zał. nr 3).
4. Oświadczenie poręczyciela (zał. nr 4).
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024r. dostępny na stronie internetowej [bytom.praca.gov.pl](http://bytom.praca.gov.pl)
6. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych-pracodawca (zał. nr 5).
7. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych- poręczyciel, współmałżonek poręczyciela, współmałżonek wnioskodawcy (zał. nr 6).
8. Oświadczenie dotyczące sankcji wobec Federacji Rosyjskiej (zał. nr 7).

**III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (podmiotu, przedszkola, szkoły)**

**Oświadczam, że:**

**1. Zapoznałem/łam się z przepisami:**

- *Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia*
- *Regulaminu tut. Urzędu w sprawie warunków i trybu refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego – akceptuję jego warunki*

**2. Wykonywałem\*/nie wykonywałem** działalności gospodarczej przez ostatnie 6 m-cy.

**3. Zmniejszałem/ nie zmniejszałem\*** wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy.

**4. Zmniejszyłem** wymiar czasu **pracy/stan zatrudnienia** \* z innych przyczyn niż wymienione w pkt. 3 i **uzupełniłem/nie uzupełniłem** \* wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia.

**5. Zalegam/ nie zalegam\*** w dniu 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 Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wypłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

**6. Zalegam/ nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.

**7. Posiadam/ nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

**8. Byłem/ nie byłem\*** 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.

**9. Jestem/ nie jestem\*** płatnikiem podatku VAT.

**10. Będę/Nie będę\*** odliczał podatku VAT za zakupy dokonane w ramach uzyskanej refundacji.

**11. Znana jest mi treść załącznika nr 5 do wniosku zawierającego informację o przetwarzaniu moich danych osobowych w niniejszej sprawie oraz mam świadomość, że informacja ta jest dostępna również na stronie internetowej Urzędu pod adresem:**  
<https://bytom.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>

**12. Zobowiązuje się do zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy skierowanego bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy i utrzymania stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją przez okres co najmniej:**

- ☐ 15 m-cy- max wnioskowana kwota refundacji nie więcej niż 4-krotność przeciętnego wynagrodzenia,
- ☐ 21 m-cy max wnioskowana kwota refundacji powyżej 5-krotności wynagrodzenia nie więcej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia.

13. W przypadku braku zarejestrowania osób bezrobotnych o wymaganych kwalifikacjach w trakcie realizacji umowy, celem uzupełnienia zwolnionego stanowiska pracy zobowiązuje się przeszkolić na własny koszt skierowaną przez Urząd osobę bezrobotną w zakresie szczegółowych kwalifikacji wymaganych na danym stanowisku.

W/w oświadczenia składam będąc świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wiarygodność podanych we wniosków danych oraz prawdziwość załączonych dokumentów potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć, podpis wnioskodawcy, osoby reprezentującej wnioskodawcę oraz osoby zarządzającej wnioskodawcą)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* zaznaczyć właściwy kwadrat

**Oświadczenie osoby reprezentującej/zarządzającej\* podmiot/pracodawcę\***

Oświadczam, że reprezentując/zarządzając\* podmiot ubiegający się o refundację kosztów utworzenia stanowiska pracy w okresie ostatnich 2 lat **byłem(am)/nie byłem(am)** \* prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 06.06.1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10.09.1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz.U. z 2024 r. poz. 628 z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

\*niepotrzebne skreślić

Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie\*\*)

\*\* każda z osób reprezentujących/zarządzających jest zobowiązana złożyć niniejsze oświadczenie osobno

.....  
(pieczęć firmowa)

Bytom, dnia .....

**Oświadczenie o otrzymanej/nieotrzymanej pomocy de minimis**

W zakresie wynikającym z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

Jako Pracodawca oświadczam, że:

1. **Otrzymałem(am)/nie otrzymałem (am)\*** pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie ostatnich 3 lat.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie.

| L.P.    | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy w euro | Wartość pomocy w zł |
|---------|--------------------------|-----------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| 1       |                          |                 |                         |                       |                     |
| 2       |                          |                 |                         |                       |                     |
| 3       |                          |                 |                         |                       |                     |
| 4       |                          |                 |                         |                       |                     |
| 5       |                          |                 |                         |                       |                     |
| 6       |                          |                 |                         |                       |                     |
| ŁĄCZNIE |                          |                 |                         |                       |                     |

2. **Otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć, podpis wnioskodawcy)

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

**O Ś W I A D C Z E N I E   P O R Ę C Z Y C I E Ł A**

Ja niżej podpisany(na) oświadczam, że:

- poręczałem(łam)/nie poręczałem(łam)\* umów cywilno-prawnych przyznających dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej, refundację kosztów doposażenia stanowiska pracy lub przyznających środki na założenie, przystąpienie do spółdzielni socjalnej które nie zostały zakończone (w przypadku poręczania umów należy podać rodzaj poręczanej umowy oraz datę jej zakończenia)
- posiadam/nie posiadam\* zobowiązań finansowych (proszę wymienić rodzaj zobowiązania i podać kwotę, okres obowiązywania oraz aktualne ich wykorzystanie)

.....  
.....  
.....  
wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi

- **zaznajomilem (-łam) się z przepisami** Ustawy z dnia 20 marca 2025r.o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- **zaznajomilem (-łam) się z treścią i akceptuję warunki** Regulaminu tut. Urzędu w sprawie warunków i trybu dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

.....  
(data i podpis poręczyciela)

**Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że dane zawarte w w/w oświadczeniu są zgodne z prawdą i aktualne na dzień .....**

.....  
\*\* (data i podpis poręczyciela)

\*niewłaściwe skreślić.

\*\*oświadczenie należy złożyć w obecności pracownika Urzędu w dniu podpisywania deklaracji wekslowej.

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

**O Ś W I A D C Z E N I E   P O R Ę C Z Y C I E Ł A**

Ja niżej podpisany(na) oświadczam, że:

- poręczałem(łam)/nie poręczałem(łam)\* umów cywilno-prawnych przyznających dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej, refundację kosztów doposażenia stanowiska pracy lub przyznających środki na założenie, przystąpienie do spółdzielni socjalnej które nie zostały zakończone (w przypadku poręczania umów należy podać rodzaj poręczanej umowy oraz datę jej zakończenia)
- posiadam/nie posiadam\* zobowiązań finansowych (proszę wymienić rodzaj zobowiązania i podać kwotę, okres obowiązywania oraz aktualne ich wykorzystanie)

.....  
.....  
.....  
wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi

- **zaznajomilem (-łam) się z przepisami** Ustawy z dnia 20 marca 2025r.o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- **zaznajomilem (-łam) się z treścią i akceptuję warunki** Regulaminu tut. Urzędu w sprawie warunków i trybu dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

.....  
(data i podpis poręczyciela)

**Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że dane zawarte w w/w oświadczeniu są zgodne z prawdą i aktualne na dzień .....**

.....  
\*\* (data i podpis poręczyciela)

\*niewłaściwe skreślić.

\*\*oświadczenie należy złożyć w obecności pracownika Urzędu w dniu podpisywania deklaracji wekslowej



**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

dla wnioskodawcy ubiegającego się  
o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk(a) pracy

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 *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*, dalej jako: RODO, informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Bytomiu (41-902), przy ul. Łagiewnickiej 15 (dalej jako: PUP). Z administratorem danych można się skontaktować również pod adresem e-mail: [urząd@pupbytom.com.pl](mailto:urząd@pupbytom.com.pl).
- 2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [iod@pupbytom.com.pl](mailto:iod@pupbytom.com.pl) lub przysyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”;
- 3) Dane osobowe pozyskane we wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku i wykonania umowy w zakresie refundacji kosztów wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy (przyjęcie i rozpatrzenie wniosku oraz zawarcie, realizacja i rozliczenie umowy, archiwizacja dokumentacji i ew. ustalenie, dochodzenie lub obrona przed ewentualnymi roszczeniami).
- 4) Podstawę prawną przetwarzania danych stanowią:
  - a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze - w związku z zapisami ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, a także ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
  - b) art. 6 ust. 1 lit. e RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, które zostało powierzone Administratorowi. Zadanie dotyczy udzielenia refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, zgodnie z regułami dokonywania wydatków publicznych, tj. w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów oraz optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów, a także w sposób umożliwiający terminową realizację zadań, o czym mówi art. 44 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
- 5) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów obowiązującego prawa, innych instytucji rynku pracy oraz podmiotów realizujących usługi, które są niezbędne do bieżącego funkcjonowania, z którymi PUP zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych, zgodnie z art. 28 RODO – dostawca usług hostingowych, obsługa prawna oraz ochrony danych, wsparcie techniczne ze strony wykonawcy systemu Syriusz. W prawnie uzasadnionych przypadkach Pani/Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione. Administrator nie będzie przekazywał Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej, jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego prawa.
- 6) Niniejszy wniosek jest przechowywany przez PUP przez okres 10 lat od dnia rozpatrzenia, a w przypadku zawarcia umowy przez okres 10 lat od udzielenia pomocy.
- 7) Posiada Pani/Pan:
  - prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, zgodnie z art. 15 RODO,
  - prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 16 RODO,

- prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, zgodnie art.18 RODO, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
  - prawo do usunięcia danych osobowych, zgodnie z art. 17 RODO, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 17 ust. 1 oraz 3 RODO;
  - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane przetwarzane są w sposób niezgodny z obowiązującym prawem.
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym powierzonego Administratorowi, o którym mowa w pkt. 4 niniejszej informacji.
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, jak również w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych, decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

dla poręczycieli i ich współmałżonków oraz współmałżonków wnioskodawcy w ramach

wniosku o refundację z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk(a) pracy

Zgodnie z art. 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, dalej jako: RODO, informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Bytomiu (41-902), przy ul. Łagiewnickiej 15 (dalej jako: PUP). Z administratorem danych można się skontaktować również pod adresem e-mail: [urząd@pupbytom.com.pl](mailto:urząd@pupbytom.com.pl).
- 2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [iod@pupbytom.com.pl](mailto:iod@pupbytom.com.pl) lub przysyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”.
- 3) Dane osobowe obejmują Pani/Pana dane, które zostały wskazane w oświadczeniu poręczyciela/współmałżonka poręczyciela o uzyskiwanych dochodach i przetwarzane są w celu zastosowania poręczenia osoby fizycznej jako formy zabezpieczenia zwrotu przyznanej wnioskodawcy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy lub przyznanych środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia umowy i zastosowania zabezpieczenia w formie poręczenia.
- 4) Pani/Pana dane będą przetwarzane w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. e RODO, tj. w zakresie niezbędnym do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, które zostało powierzone Administratorowi. Zadanie dotyczy zabezpieczenia umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy lub udzielonych jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, które zostały określone w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktach wykonawczych do tej ustawy.
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów obowiązującego prawa, innych instytucji rynku pracy oraz podmiotów realizujących usługi, które są niezbędne do bieżącego funkcjonowania, z którymi PUP zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych, zgodnie z art. 28 RODO – dostawca usług hostingowych, obsługa prawna oraz ochrony danych, wsparcie techniczne ze strony wykonawcy systemu Syriusz.
- 6) Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (tj. poza obszar Unii Europejskiej, Norwegię, Lichtenstein i Islandię), jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego prawa.
- 7) W prawnie uzasadnionych przypadkach Pani/Pana dane mogą zostać upublicznione.
- 8) Wniosek jest przechowywany przez PUP przez okres 10 lat od dnia jego rozpatrzenia, a w przypadku zawarcia umowy przez okres 10 lat od udzielenia pomocy.
- 9) Posiada Pani/Pan:
  - prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 15 RODO,
  - prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 16 RODO,
  - prawo do usunięcia danych osobowych, zgodnie z art. 17 RODO jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 17 ust. 1 oraz 3 RODO
  - prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, zgodnie art. 18 RODO, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
  - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 21 RODO,
  - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane przetwarzane są w sposób niezgodny z obowiązującym prawem.
- 10) Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym powierzonego Administratorowi, o którym mowa w pkt. 4 niniejszej informacji.
- 11) Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, jak również w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych, decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

**Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy/.poręczycieli/współmałżonków poręczycieli w ramach wniosku o refundację z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk(a) pracy.**

Zapoznałem się z treścią umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zawartą z wnioskodawcą.

1. *Imię i nazwisko:* .....

.....  
(data i podpis)

2. *Imię i nazwisko:* .....

.....  
(data i podpis)

3. *Imię i nazwisko:* .....

.....  
(data i podpis)

4. *Imię i nazwisko:* .....

.....  
(data i podpis)

**Wnioskodawca**

.....  
.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....  
.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wnioskodawcy**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Zgodnie z art. 7 ust. 1 ww. ustawy wykluczeniu podlega:

1. wnioskodawca wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
2. wnioskodawca którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
3. wnioskodawca, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

.....  
Podpis wnioskodawcy