



Pieczęć firmowa wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW DO UBIEGANIA SIĘ O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

(Należy zapoznać się szczegółowo z treścią oświadczenia, uzupełnić odpowiednie, dotyczące wnioskodawcy, pola oraz podpisać oświadczenie przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wnioskodawcy.

Do stanu zatrudnienia wlicza się wszystkie osoby wykonujące pracę na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą, w tym także osoby przebywające na urloпах rodzicielskich, macierzyńskich, ojcowskich wychowawczych itp., urloпах bezpłatnych, odbywający służbę wojskową oraz pracownicy młodociani zatrudnieni w celu przygotowania zawodowego.

Przez zmniejszenie wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy należy rozumieć zmniejszenie wymiaru czasu pracy lub zmniejszenie stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn wymienionych w art. 2 pkt 38 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

Zmniejszenie z innych powodów niż wymienione w art. 2 pkt 38 w/w ustawy, to zmniejszenie wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn. Do zmniejszenia stanu zatrudnienia z innych przyczyn należy także zaliczyć przypadki rozwiązania umowy o pracę z pracownikiem w związku z upływem czasu, na który była zawarta)

A. DANE WNIOSKODAWCY

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

2. Adres siedziby albo adres zamieszkania
w przypadku osoby fizycznej:

3. PESEL, jeżeli dotyczy:

4. NIP:

5. REGON:

B. CZĘŚĆ WSPÓLNA OŚWIADCZENIA

Niniejszym oświadczam/y, że:

- wnioskodawca zapoznał się z ogólnymi warunkami refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zawartymi w art. 154-160 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zwaną dalej ustawą, oraz w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej z dnia 14 lipca 2017 r. z uwzględnieniem, iż przepisy rozporządzenia, jako przepisy przejściowe do czasu wydania nowego rozporządzenia, stosowane są jedynie w zakresie nieuregulowanym ustawą;
- oświadczenia o niekaralności zostały dołączone do wniosku przez wnioskodawcę, wszystkie osoby reprezentujące lub zarządzające wnioskodawcą;
- wnioskodawca na dzień złożenia wniosku nie zalega 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;
- wnioskodawca na dzień złożenia wniosku nie zalega z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
- wnioskodawca na dzień złożenia wniosku nie zalega z opłacaniem innych danin publicznych;
- wnioskodawca na dzień złożenia wniosku nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

B. CD. CZĘŚCI WSPÓLNEJ OŚWIADCZENIA

- wnioskodawca w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku prawomocnie
(Wpisać „został” lub „nie został”)
- ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy;
- objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
(Wpisać „jest” lub „nie jest”)
- w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie została przerwana realizacja zorganizowanego na podstawie ustawy stażu przez wnioskodawcę bez uzasadnionej przyczyny lub nie doszło do przerwania stażu przez starostę z powodu nierealizowania programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania przez wnioskodawcę;
- koszty, które mają być refundowane, nie będą finansowane z innych środków publicznych;
- wnioskodawca akceptuje fakt, iż zgodnie z art. 80 ustawy PUP w Busku-Zdroju publikuje na swojej stronie internetowej wykazy pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy w ramach form pomocy;
- wniosek w przedmiotowej sprawie złożono wyłącznie do Starosty Buskiego - PUP w Busku – Zdroju;
- wnioskodawca niezwłocznie poinformuje PUP w Busku-Zdroju o wszelkich późniejszych przypadkach, które wpływają na zmianę treści niniejszego oświadczenia, wniosku oraz innych dołączonych do niego załączników.

C. CZĘŚĆ OŚWIADCZENIA, KTÓRA DOTYCZY WNIOSKODAWCY SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK JAKO PRZEDSIĘBIORCA

Ponadto oświadczam/y że:

- wnioskodawca przez ostatnie 6 miesięcy wykonywał działalność gospodarczą;
- w okresie ostatnich 6 miesięcy wnioskodawca nie zmniejszył wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia;
- wnioskodawca nie zmniejszy w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia przed podpisaniem umowy.

D. CZĘŚĆ OŚWIADCZENIA, KTÓRA DOTYCZY WNIOSKODAWCY SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK JAKO NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE LUB NIEPUBLICZNA INNA FORMA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLENGO LUB NIEPUBLICZNA SZKOŁA

Ponadto oświadczam/y, że:

- wnioskodawca przez ostatnie 6 miesięcy wykonywał działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe;
- w okresie ostatnich 6 miesięcy wnioskodawca nie zmniejszył wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia;
- wnioskodawca nie zmniejszy w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia przed podpisaniem umowy;
- wnioskodawca poza działalnością prowadzoną w ramach publicznego systemu edukacji na podstawie

ustawy – Prawo oświatowe działalność/i komercyjną/ej;

(Wpisać „wykonuje” lub „nie wykonuje”)

- stanowisko/a pracy, które ma/ją być objęte wnioskowaną refundacją,
(Wpisać „będzie/będą” lub „nie będzie/nie będą”)
- wykorzystywane wyłącznie przy realizacji zadań określonych w ustawie – Prawo oświatowe.

**E. CZĘŚĆ OŚWIADCZENIA, KTÓRA DOTYCZY WNIOSKODAWCY SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK JAKO
PRODUCENT ROLNY**

Ponadto oświadczam/y, że:

- wnioskodawca przez ostatnie 6 miesięcy posiadał gospodarstwo rolne lub prowadził dział specjalny produkcji rolnej;
- w okresie ostatnich 6 miesięcy wnioskodawca nie zmniejszył wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia;
- wnioskodawca nie zmniejszy w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia przed podpisaniem umowy.

**F. CZĘŚĆ OŚWIADCZENIA, KTÓRA DOTYCZY WNIOSKODAWCY SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK JAKO
PRZEDSIĘBIORCA PROWADZĄCY ŻŁOBEK LUB KLUB DZIECIĘCY**

Ponadto oświadczam/y, że:

- wnioskodawca prowadzi , o którym mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r.
(Wpisać „żłobek” lub „klub dziecięcy”)
o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3;
- wnioskodawca nie zmniejszył wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy lub w okresie swego funkcjonowania, w przypadku gdy wykonuje działalność gospodarczą krócej niż 6 miesięcy;
- wnioskodawca nie zmniejszy w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia przed podpisaniem umowy;
- stanowisko/a pracy, które ma/ją być objęte wnioskowaną refundacją dotyczy stanowiska związanego bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć.

**G. CZĘŚĆ OŚWIADCZENIA, KTÓRA DOTYCZY WNIOSKODAWCY SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK JAKO
PRZEDSIĘBIORCA ŚWIADCZĄCY USŁUGI REHABILITACYJNE**

Ponadto oświadczam/y, że:

- wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych;
- wnioskodawca nie zmniejszył wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy lub w okresie swego funkcjonowania, w przypadku gdy wykonuje działalność gospodarczą krócej niż 6 miesięcy;
- wnioskodawca nie zmniejszy w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia przed podpisaniem umowy;
- stanowisko/a pracy, które ma/ją być objęte wnioskowaną refundacją, będzie/ą związane bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych.

H. CZĘŚĆ OŚWIADCZENIA, KTÓRA DOTYCZY WNIOSKODAWCY SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK JAKO PRZEDSIĘBIORSTWO SPOŁECZNE

Ponadto oświadczam/y, że:

- wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych;
- wnioskodawca nie zmniejszył wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy lub w okresie posiadania statusu przedsiębiorstwa społecznego, w przypadku gdy posiada ten status krócej niż 6 miesięcy;
- wnioskodawca nie zmniejszy w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia przed podpisaniem umowy;
- stanowisko/a pracy, które ma/ją być objęte wnioskowaną refundacją, będzie/ą związane bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych.

I. CZĘŚĆ OŚWIADCZENIA, KTÓRA DOTYCZY WNIOSKODAWCY SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK JAKO PRZEDSIĘBIORCA TWORZĄCY STANOWISKO PRACY DLA DZIENNEGO OPIEKUNA

Ponadto oświadczam/y, że:

- wnioskodawca nie zmniejszył wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy lub w okresie swego funkcjonowania, w przypadku gdy wykonuje działalność gospodarczą krócej niż 6 miesięcy;
- wnioskodawca nie zmniejszy w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia przed podpisaniem umowy;
- wnioskowana refundacja, dotyczy utworzenia stanowiska pracy dziennego opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, sprawującego opiekę nad dzieckiem lub dziećmi niepełnosprawnymi.

J. MIEJSCOWOŚĆ, DATA I PODPIS OSOBY/OSÓB SKŁADAJĄCYCH OŚWIADCZENIE W IMIENIU WNIOSKODAWCY

Złożone oświadczenie zawarte w części B oraz w części jest zgodne z prawdą.
(wpisać odpowiednią literę)

JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy)