



.....
(pieczęć podmiotu, niepublicznego przedszkola,
niepublicznej szkoły, producenta rolnego, żłobka,
klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego
usługi rehabilitacyjne)

STAROSTA SOKOŁOWSKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W SOKOŁOWIE PODLASKIM

.....
(data wpływu)

W N I O S E K
o refundację z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia
stanowiska pracy dla skierowanego
bezrobotnego, poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej lub poszukującego pracy absolwenta

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024r., poz. 475 z późn.zm.);
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.);
3. Rozporządzenia 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)
4. Rozporządzenie (UE) Nr 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9. z późn zm)
5. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz.702);
6. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 40);
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r., Nr 121, poz. 810).

I. DANE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA, NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY, PRODUCENTA ROLNEGO, ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO LUB PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE:

1. Nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej

.....

2. Adres siedziby lub adres miejsca zamieszkania.....

.....

3. Adres do korespondencji.....

4. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej

.....

5. Telefon/fax/e-mail

6. Numer ewidencyjny PESEL w przypadku osoby fizycznej lub wspólników spółki cywilnej

.....

7. REGON NIP

8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności gospodarczej

.....

(jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej, spółka, przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)

9. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej – PKD

10. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej

11. Nr rachunku bankowego i nazwa banku

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

.....

12. Dane osób reprezentujących podmiot, niepubliczne przedszkole, niepubliczną szkołę, producenta rolnego, żłobek, klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne:

1. Osoba upoważniona do kontaktu w imieniu podmiotu, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły, producenta rolnego, żłobka, klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne:

.....
(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko, nr telefonu, e-mail)

2. Osoba/y upoważniona/e do podpisania umowy:

.....
(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

13. Stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku¹

Wyszczególnienie	W dniu składania wniosku	Nazwy kolejnych 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku					
Liczba zatrudnionych pracowników							

Starosta nie może zawrzeć umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy z podmiotem, niepublicznym przedszkolem, niepubliczną szkołą, producentem rolnym, żłobkiem, klubem dziecięcym, podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne u którego w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy z pracownikiem, obniżenie wymiaru czasu pracy pracownika, w drodze wypowiedzenia dokonane przez wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników.

W przypadku spadku liczby zatrudnionych pracowników bądź obniżenia wymiaru czasu pracy prosimy o podane przyczyny:

.....

¹ Do zatrudnionych nie zalicza się:

- osób wykonujących pracę nakładczą,
- osób zatrudnionych na podstawie umowy o dzieło lub zlecenia,
- osób przebywających na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym oraz na urlopie bezpłatnym powyżej 30 dni.,
- uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy.

II. DANE DOTYCZĄCE TWORZONYCH MIEJSC PRACY, NA KTÓRYCH ZOSTANĄ ZATRUDNIENI BEZROBOTNI, OPIEKUNOWIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH LUB POSZUKUJĄCY PRACY ABSOLWENCI:

1. Liczba wyposażanych lub doposażonych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych, poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych¹ lub poszukujących pracy absolwentów²:

.....

2. Dane dotyczące deklarowanych do utworzenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych, poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych lub poszukujących pracy absolwentów:

Lp.	Nazwa stanowiska (zgodnie z klasyfikacją zawodów)*	Kod zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów)*	Liczba miejsc pracy	Wymiar czasu pracy	Proponowane wynagrodzenie (brutto zł) dla jednej osoby

*klasyfikacja zawodów dostępna na stronie internetowej: www.psz.praca.gov.pl

3. Miejsce wykonywania pracy (dokładny adres) – w przypadku różnych lokalizacji dla poszczególnych stanowisk proszę podać wszystkie (z przypisaniem do poszczególnych stanowisk):

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

-
1. „Poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej” – oznacza to poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonyującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów;
2. „Poszukujący pracy absolwent” - oznacza to poszukującą pracy osobę, która w okresie ostatnich 48 miesięcy ukończyła szkołę lub uzyskała tytuł zawodowy.

4. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych, poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych lub poszukujących pracy absolwentów:
-
-
-
-
-
-
-
-
5. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinni spełniać skierowani bezrobotni, poszukujący pracy opiekunowie osób niepełnosprawnych lub poszukujący pracy absolwenci (zawód, wykształcenie, doświadczenie zawodowe dodatkowe umiejętności lub wymagania):
-
-
-
-
-
6. Po upływie ustawowo wymaganego okresu zatrudnienia, tj. 24 m-cy deklaruje/nie deklaruje dalsze zatrudnienie osób bezrobotnych, poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych lub poszukujących pracy absolwentów skierowanych przez PUP przez okres
- m-ca/y

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE DOTYCHCZASOWEJ WSPÓŁPRACY Z URZĘDEM PRACY (OKRES OSTATNICH TRZECH LAT):

Forma aktywizacji osób bezrobotnych i poszukujących pracy	2024 rok		2023 rok		2022rok	
	Liczba osób skierowanych	Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu umowy	Liczba osób skierowanych	Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu umowy	Liczba osób skierowanych	Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu umowy
staż						
prace interwencyjne						
roboty publiczne						
refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy						
dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 r. ż.						

IV . KALKULACJA KOSZTÓW I SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY DLA SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH, POSZUKUJĄCYCH PRACY OPIEKUNÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH LUB POSZUKUJĄCYCH PRACY ABSOLWENTÓW 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.

Uwaga! Zakupy mogą być dokonane po podpisaniu umowy.							
L.p.	Szczegółowa specyfikacja dotycząca wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (a)	Zakup nowy/ używany	Liczba sztuk	Cena jednostkowa brutto w zł	Całkowita wartość brutto w zł	Źródła finansowania wyposażonych lub doposażonych stanowisk pracy	
						Środki własne w zł	Środki FP w zł (b)
RAZEM							
(a) – rodzaj oraz nazwy maszyn i urządzeń, sprzętu, narzędzi, oprogramowania itp.							
(b) – nie może przekroczyć 6-krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia, na jedno stanowisko pracy.							

Wnioskowana kwota refundacji:, *słownie*

.....

V. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji, w przypadku niedotrzymania warunków umowy dotyczącej jej przyznania. Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia (właściwe zaznaczyć):

- PORĘCZENIE
- WEKSEL IN BLANCO,
- WEKSEL Z PORĘCZENIEM WEKSLOWYM (AVAL),
- GWARANCJA BANKOWA
- ZASTAW REJESTROWY NA PRAWACH LUB RZECZACH
- BLOKADA ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA RACHUNKU PŁATNICZYM
- AKT NOTARIALNY O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI PRZEZ DŁUŻNIKA

W przypadku wybrania formy zabezpieczenia w postaci poręczenia należy wskazać 2 osoby spełniające warunki określone w zasadach.

1)

.....
(imię i nazwisko poręczyciela, miejsce zatrudnienia – nazwa i adres firmy)

2)

.....
(imię i nazwisko poręczyciela, miejsce zatrudnienia – nazwa i adres firmy)

OŚWIADCZENIE PODMIOTU, NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOŁA, NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY, PRODUCENTA ROLNEGO, ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO LUB PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE :

1. **prowadzi**/ **nie prowadzi*** działalność gospodarczą przez okres **6 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej),
2. **nie zalega**/ **zalega*** w dniu złożenia wniosku z:
 - wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom,
 - opłaceniem należnych składek na: (ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych)
 - opłaceniem innych danin publicznych,
3. **nie posiada**/ **posiada*** nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne,
4. **nie znajdują się**/ **znajduje się*** w stanie likwidacji lub upadłości,
5. **nie był**/ **był*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo 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 ,
6. **spełnia** / **nie spełnia*** warunki 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 (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023),

7. nie rozwiązał/rozwiązał* stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez Wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
 8. nie obniżył/obniżył* wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonane przez Wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
 9. nie zamierza rozwiązać/zamierza rozwiązać stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
 10. nie zamierza obniżyć/zamierza obniżyć* wymiar czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonane przez wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
 11. zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis,
 12. nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia oraz nie jestem powiązany z osobami lub podmiotami względem, których zastosowano środki sankcyjne o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego .
- (dodatkowo w przypadku szkoły/przedszkola)**
1. Przedszkole/szkoła* prowadzi /nie prowadzi* działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.- Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- (dodatkowo w przypadku producenta rolnego)**
1. Producent rolny posiada/nie posiada* gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzi/nie prowadzi* dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
 2. producent rolny zatrudnił/nie zatrudnił* w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy,
 3. spełnia/nie spełnia* warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9, z późn zm.).

*) - właściwe zaznaczyć

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły, producenta rolnego, żłobka, klubu dziecięcego, podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne)

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

W związku z realizacją postanowień 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO”, informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Sokołowie Podlaskim, ul. Oleksiaka Wichury 3, kod pocztowy 08-300, tel. 25 781 71 31, e-mail: sekretariat@pup.sokolowpodl.pl
2. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się pisząc na adres e-mail: iod@pup.sokolowpodl.pl
3. Cel i podstawy przetwarzania: Przetwarzanie Państwa danych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w zw. z art. 4 ust. 5c pkt 5 lub 6 oraz art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia złożonego przez Panią/Pana wniosku, a następnie zawarcia i realizacji umowy.- Dane osobowe osób wskazanych do kontaktu oraz osób upoważnionych do podpisania umowy będą przetwarzane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora danych (art. 6 ust. 1 lit. f RODO). Celem przetwarzania danych jest ułatwienie kontaktu w sprawach związanych ze złożonym wnioskiem oraz zawarciem umowy. Dane osób wskazanych do kontaktu zostały przekazane przez Wnioskodawcę – osobę/podmiot ubiegający się o refundację z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej lub poszukującego pracy absolwenta. Pełna treść klauzuli informacyjnej zgodnie z art.13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) jest dostępna na stronie internetowej pod adresem: <https://sokolowpodlaski.praca.gov.pl/>

.....
/ czytelny podpis/

DO WNIOSKU W SPRAWIE REFUNDACJI ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ LUB POSZUKUJĄCEGO PRACY ABSOLWENTA:

PODMIOT, PRZEDSZKOLE, SZKOŁA, PRODUCENT ROLNY, ŻŁOBEK, KLUB DZIECIĘCY LUB PODMIOT ŚWIADCZĄCY USŁUGI

REHABILITACYJNE DOŁĄCZAJA:

- 1) Kopia dokumentu potwierdzającego prawną formę prowadzenia działalności - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub CEIDG, np. umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty.
 - 2) W przypadku, gdy podmiot, niepubliczne przedszkole, niepubliczną szkołę, producenta rolnego, żłobek, klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne reprezentuje pełnomocnik do wniosku należy dołączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa.
 - 3) Oświadczenie majątkowe - **w przypadku wyboru formy zabezpieczenia zwrotu refundacji w postaci aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika** (załącznik nr 1);
 - 4) Beneficjenci pomocy publicznej dodatkowo do wniosku dołączają:
 - a) Oświadczenie lub zaświadczenie Podmiotu ubiegającego się o pomocy de minimis (załącznik nr 2)
 - b) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub
 - c) Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
 - 5) Krajową ofertę pracy.
- 13) **PRODUCENT ROLNY DOŁĄCZA DODATKOWO:** dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie (kopie: umowy o pracę, zgłoszenia do ubezpieczeń ZUS ZUA, oraz deklaracji ZUS RCA/ZUS RSA).

UWAGA:

Każda kopia dokumentu powinna być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” oraz zawierać datę, podpis i stanowisko służbowe osoby stwierdzającej zgodność treści.

- Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dokonywana podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą, żłobkowi lub klubowi dziecięcemu lub podmiotowi świadczącemu usługi rehabilitacyjne stanowi pomoc de minimis w rozumieniu przepisów 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 (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
- Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dokonywana producentowi rolnemu stanowi pomoc de minimis w sektorze rolnym w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9, z późn zm.) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
- Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dokonywana niepublicznemu przedszkolu lub niepublicznej szkole stanowi pomoc de minimis w rozumieniu przepisów 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 (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia; w przypadku gdy refundacja jest dokonywana jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty – nie stanowi pomocy de minimis.

Wnioski złożone bez kompletu załączników bądź zawierające braki formalne będą rozpatrywane po ich uzupełnieniu