



Załącznik nr 1 do umowy o organizację subsydiowanego zatrudnienia,
w ramach projektu pn.: „NEED FOR NEET 2”

Wniosek

o organizację subsydiowanego zatrudnienia oraz o przyznanie środków finansowych na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy.

1. Oświadczam, że przed wypełnieniem wniosku zapoznałem się z obowiązującym Regulaminem projektu oraz zasadami realizacji projektu i akceptuję zawarte w nich warunki.

.....
(dane i podpis)

2. Dane Wnioskodawcy:
- a) Nazwa przedsiębiorstwa:..... ,
 - b) Adres siedziby przedsiębiorstwa: ,
 - c) Dane kontaktowe (mail / telefon): ,
 - d) NIP: ,
 - e) Regon: ,
 - f) Dane PKD: ,
 - g) Forma prawna:..... ,
 - h) Forma opodatkowania: ,
 - i) Data rozpoczęcia działalności gospodarczej: ,
 - j) Wielkość przedsiębiorstwa (mikro przedsiębiorca, małe, średnie): ,
 - k) Osoba/-y upoważniona/-e do reprezentowania firmy:..... ,
 - l) Rachunek bankowy (nazwa, numer): ,
 - m) Stan zatrudnienia w dniu składania wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) – wyłącznie pracownicy: ,
 - n) Średni stan zatrudnienia w ciągu ostatnich 12-stu miesiącach (wyliczenie dokonywane jest w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy):..... .
 - o) Potrzeby Pracodawcy rozumiane jako ilość miesięcy w ramach subsydiowanego zatrudnienia
.....
3. Rodzaj prowadzonej działalności - ogólnie oraz pod kątem tworzonego stanowiska (czyż zajmuje się firma, jaki produkt / usługę oferuje):
-
-





4. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w poszczególnych 12 miesiącach, poprzedzających miesiąc złożenia wniosku:

Lp.	m-c/rok	Liczba zatrudnionych pracowników	Lp.	m-c/rok	Liczba zatrudnionych pracowników
1.			7.		
2.			8.		
3.			9.		
4.			10.		
5.			11.		
6.			12.		
Średnia liczba zatrudnionych pracowników na przestrzeni 12 miesięcy:					

5. Dane dotyczące organizacji planowanych miejsc pracy w ramach projektu:

a) Rodzaj stanowisk pracy oraz ilość osób potrzebnych do zatrudnienia – subsydiowane zatrudnienie:

Lp.	Stanowisko	Rodzaj i miejsce wykonywanych zadań + pożądane kwalifikacje zawodowe	Ilość osób	Deklarowany okres zatrudnienia **	Planowana wysokość wynagrodzenia brutto	Planowana wysokość wynagrodzenia brutto/brutto***
1.						
2.						

** deklarowany okres zatrudnienia musi być tożsamy z okresem uwzględnionym w pierwszej umowie o pracę w ramach Projektu.

*** maksymalna kwota do refundacji: 4 000,00 zł.

6. Dane dotyczące kosztów wyposażenia lub doposażenia¹ stanowiska pracy:

Wnioskuję o przyznanie wsparcia w zakresie:

- wyposażenia stanowiska pracy
 - doposażenia stanowiska pracy

Kwalifikowalność VAT dla wydatków Wnioskodawcy związanych z wyposażeniem lub doposażeniem stanowiska pracy		
Wydatki wnioskodawcy zaprezentowane są w kwotach	NETTO	BRUTTO
Dokonanie wyboru poprzez wskazanie jednej z opcji:		
Opcja 1: Wnioskodawca będzie mógł odzyskać lub odliczyć koszt podatku VAT poniesionego w związku z realizacją działań objętych wnioskiem.	Opcja 1 <input type="checkbox"/>	
Opcja 2: Wnioskodawca nie ma prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuje oraz nie będzie w przyszłości wnioskować o refundację jakiegokolwiek części poniesionego w ramach projektu podatku VAT.	Opcja 2 <input type="checkbox"/>	

¹ W przypadku ubiegania się o refundację wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy należy wypełnić *Oświadczenie dotyczące kwalifikowalności podatku VAT*





<p>Opcja 3: Wnioskodawca nie ma prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuję o refundację części poniesionego w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie Wnioskodawca zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku.</p>	<p>Opcja 3 <input type="checkbox"/></p>
---	---

7. Szczegółowa specyfikacja kosztów dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy:

Lp.	Rodzaj zakupu	Uzasadnienie zakupu, parametry, liczba sztuk, itp.	Kwota ogółem (brutto - zł)	Finansowanie w ramach:	
				projektu (max. 2 000,00 zł)	środków własnych
Stanowisko:					
1.					
2.					
3.					
Suma zakupów dla stanowiska:					
Stanowisko:					
1.					
2.					
3.					
Suma zakupów dla stanowiska:					
SUMA WSZYSTKICH ZAKUPÓW:					

W celu uzyskania wsparcia w postaci wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy należy spełnić wszystkie warunki wynikające z zapisów „Standardu udzielania wsparcia związanego z przyznawaniem refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy na rzecz uczestników projektów w ramach Poddziałania 1.2.1 PO WER 2014-2020”.





8. Oświadczam, że:

- nie zmniejszę wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiążę stosunku pracy z Pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez pracodawcę, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, w okresie (*tu wpisujemy całkowity okres zatrudnienia*) od dnia utworzenia stanowiska pracy,
- nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń Pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
- nie zalegam z opłacaniem w terminie innych danin publicznych, w szczególności podatków oraz opłat, do regulowania których jestem zobowiązany jako przedsiębiorca,
- nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- nie byłem karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy Kodeks karny lub ustawy o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- nie otrzymałem decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem,
- nie znajduję się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu Komunikatu Komisji – Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2 w związku z komunikatem Komisji dotyczącym przedłużenia okresu ważności Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 156 z 09.07.2009, str. 3),
- nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- deklaruję utrzymanie zwiększonego średniorocznego stanu zatrudnienia przez min. miesięcy od momentu utworzenia nowego stanowiska pracy,
- zobowiązuje się do informowania o wypadkach wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę z zatrudnionym w ramach projektu Pracownikiem,
- nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy Pracownika i nie rozwiązałem stosunku pracy z Pracownikiem w drodze wypowiedzenia, bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących Pracowników w okresie sześciu miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz od dnia złożenia wniosku do otrzymania refundacji,
- świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku, załącznikach do wniosku oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą.



9. W załączeniu przedkładam:

- kopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis lub oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis, lub oświadczenie o nieotrzymaniu przez Wnioskodawcę pomocy de minimis, w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe;
- *Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;*
- *Oświadczenie dotyczące kwalifikowalności podatku VAT (tylko w przypadku ubiegania się o refundację wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy).*

Data i podpis Wnioskodawcy