

Załączniki do wniosku o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy osobie niepełnosprawnej:

1. Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego formę prawną prowadzenia działalności (aktualny wpis do centralnej ewidencji działalności gospodarczej CEIDG, aktualny wpis do KRS, umowa spółki cywilnej, dokument potwierdzający wpis do ewidencji szkół i placówek oświatowych, itp.);
2. Aktualne zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami (ważne 30 dni);
3. Aktualne zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu z opłatami (ważne 30 dni);
4. W przypadku pracodawców opłacających składki do KRUS, aktualne zaświadczenie z KRUS o niezaleganiu z opłatami (ważne 30 dni);
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (w przypadku pracodawców prowadzących działalność gospodarczą);
6. Dokumenty poświadczające prawo do lokalu, w którym tworzone będą w ramach refundacji stanowiska pracy: umowa najmu, dzierżawy, akt własności, ewentualnie zgłoszenie identyfikacyjne / aktualizacyjne NIP-2 lub NIP-8 – w sytuacji, gdy dokumenty rejestracyjne nie potwierdzają tej lokalizacji (kserokopia, oryginał do wglądu);
7. W przypadku, gdy osobą wskazaną do kontaktów bądź osobą umocowaną do reprezentowania firmy nie jest Wnioskodawca należy do wniosku dołączyć upoważnienie, w którym Wnioskodawca umocowuje osobę do złożenia wniosku wraz z załącznikami oraz dokonywania wszelkich ustaleń związanych ze złożonym wnioskiem;
8. Bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatnie dwa lata obrotowe w przypadku podmiotów sporządzających sprawozdanie, w pozostałych przypadkach – roczne rozliczenie podatkowe wraz z dowodem przyjęcia przez urząd skarbowy lub poświadczone przez audytora albo z dowodem nadania do urzędu skarbowego za okres ostatnich dwóch lat;
9. Aktualne zaświadczenie z banku o posiadanych środkach finansowych, obrotach na rachunku za ostatni rok, ewentualnym zadłużeniu i prawnej formie zabezpieczenia oraz lokatach terminowych;
10. Załącznik do wniosku Wn-W:
 - a) w przypadku pracodawców prowadzących działalność gospodarczą: nr 1, nr 2, nr 3, nr 4, nr 5 oraz ewentualnie nr 6 i nr 7.
 - b) w przypadku pracodawców nieprowadzących działalności gospodarczej: nr 2, nr 3, nr 4, nr 5 oraz ewentualnie nr 6 i nr 7.

Wszystkie dokumenty składane w kopii muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC DE MINIMIS
O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS¹**

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń
(art. 297 § 1 Kodeksu karnego), oświadczam, iż:²**

- Nie otrzymałem(am)** pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w ciągu minionych 3 lat.
- Otrzymałem(am)** pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w ciągu minionych 3 lat w wysokości:

zł

euro

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie lub dostarczyć otrzymane zaświadczenia o pomocy de minimis.

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy		Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Przeznaczenie pomocy
				PLN	EURO		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć Pracodawcy

¹ W przypadku spółki cywilnej oświadczenie wypełnia każdy wspólnik z osobna oraz spółka.

² Zaznaczyć właściwe.

Pouczenie:

1. Podmiot udzielający pomocy – zdefiniowany w art. 2 pkt 12 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2026 r. poz. 500), dalej „ustawa”, tj. organ administracji publicznej lub inny podmiot, który jest uprawniony do udzielenia pomocy publicznej.
2. Pomoc de minimis w rozumieniu art. 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) – pomoc przyznana przez jedno państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu, która nie przekracza 300 000 euro w okresie trzech lat. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia opodatkowania podatkiem dochodowym. Pułap ten stosuje się bez względu na formę i cel pomocy de minimis. Podmioty udzielające pomocy wydają beneficjentowi pomocy zaświadczenie stwierdzające, że udzielona pomoc publiczna jest pomocą de minimis. Beneficjent powinien wykazać w oświadczeniu każdą pomoc otrzymaną we wskazanym w oświadczeniu okresie, co do której Beneficjent otrzymał zaświadczenie stwierdzające udzielenie pomocy de minimis.
3. Należy podać pełną podstawę prawną udzielenia pomocy (nazwę aktu prawnego).
4. Dzień nabycia przez Beneficjenta prawa do skorzystania z pomocy (dzień podpisania umowy lub wydania decyzji, na podstawie których nastąpiło udzielenie pomocy), a w przypadku, gdy udzielenie pomocy w formie ulgi podatkowej następuje na podstawie aktu normatywnego – na zasadach wymienionych w art. 2 pkt 11 ustawy.
5. W przypadku pomocy de minimis nie podaje się numeru.
6. Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowej oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta do konkurentów. Katalog form pomocy znajduje się w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 450).
7. Należy podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji, obliczony zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej w różnych formach (Dz. U. z 2018 r. poz. 461).
8. Należy podać wartość pomocy w euro ustaloną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy – równowartość pomocy w euro ustala się według kursu średniego walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy (do obliczeń wykorzystujemy kurs euro podany z dokładnością do czterech miejsc po przecinku, po przeliczeniu na złote zaokrąglamy do dwóch miejsc po przecinku).

INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE DO WNIOSKU Wn-W

1. Wnioskującym jest:¹

- Pracodawca **nieprowadzący działalności gospodarczej** – niebędący beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 poz. 468);
- Pracodawca **prowadzący działalność gospodarczą** – beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

2. Nazwa pracodawcy:

.....

3. Adres miejsca zamieszkania (w przypadku osoby fizycznej):

.....

4. Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej):

5. Adres do doręczeń elektronicznych (e-doręczenia):

6. Oznaczenie formy prawnej:¹

- Jednoosobowa działalność gospodarcza
- Spółka cywilna
- Spółka jawna
- Spółka partnerska
- Spółka komandytowa
- Spółka komandytowo-akcyjna
- Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
- Spółka akcyjna
- Stowarzyszenie
- Spółdzielnia
- Inna (wpisać jaka)

7. Data rozpoczęcia działalności:

8. Osoba wyznaczona przez Pracodawcę do kontaktu w sprawie wniosku:

Imię i Nazwisko:

Stanowisko lub wskazanie pełnionej funkcji:

Numer telefonu:

9. Osoba / osoby upoważniona / upoważnione do podpisania umowy:

Imię i nazwisko:

¹ zaznaczyć właściwy kwadrat

20. Uzasadnienie zakupu planowanych wydatków (**niezbędności**) wyszczególnionych we **wniosku Wn-W** (należy opisać sposób wykorzystania poszczególnego wyposażenia, środków trwałych, materiałów itd. w wyposażonym stanowisku pracy pod kątem ich celowości, niezbędności i przydatności w wykorzystaniu do pracy na refundowanym stanowisku oraz określić czy zakupiona będzie nowa czy używana rzecz):

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Świadomy, iż poświadczenie nieprawdy, zgodnie z art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 383 z późn. zm.) podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5, jako Pracodawca oświadczam, że:

1. **jestem / nie jestem**¹ płatnikiem podatku od towarów i usług – VAT;
2. **zobowiązuję się** do niezwłocznego poinformowania Urzędu o wszelkich zwrotach z tytułu odliczenia podatku akcyzowego oraz innych zwrotów związanych z wydatkami objętymi refundacją kosztów wyposażenia stanowiska pracy;
3. **jestem / nie jestem**¹ zobowiązany do składania sprawozdań finansowych zgodnie z przepisami o rachunkowości;
4. **jestem / nie jestem**¹ zakładem pracy chronionej;
5. **nie ubiegam / ubiegam**¹ się o środki finansowe na to samo przedsięwzięcie z innego źródła;
6. **prowadzę / nie prowadzę**¹ działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów prawo przedsiębiorców co najmniej przez 12 miesięcy bezpośrednio przed złożeniem wniosku (do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu jej zawieszenia) – **wypełnia tylko pracodawca prowadzący działalność gospodarczą**;
7. **oświadczam**, że znam i spełniam warunki Rozporządzenia MPIPS z dnia 11 marca 2011 r. w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1706);
8. **oświadczam**, że zapoznałem(am) się z Regulaminem w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej ze środków PFRON w 2026 roku;
9. **zobowiązuję się** pisemnie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie o wszystkich zmianach danych zawartych w składanym wniosku oraz dołączonych do niego załącznikach do dnia spisania umowy w sprawie wyposażenia stanowiska dla osoby niepełnosprawnej;
10. **nie zalegam / zalegam**¹ w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
11. **nie zalegam / zalegam**¹ w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych (np. opłat lokalnych, podatków, itp.);
12. **nie posiadam / posiadam**¹ w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
13. **nie byłem(am) / byłem(am)**¹ karany(a) 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.

¹ Zaznaczyć właściwe

o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2024 r. poz. 1822);

14. **nie jestem / jestem**¹ zobowiązany(a) do zwrotu udzielonej mi wcześniej pomocy publicznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2026 r. poz. 500);
15. **nie jestem / jestem**¹ objęty(a) postępowaniem wyjaśniającym w sprawie dotyczącej naruszenia praw pracowniczych;
16. **nie zostałem(am) / zostałem(am)**¹ wpisany(a) na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514);
17. **nie zostałem(am) / zostałem(am)**¹ skazany(a) w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych;
18. **oświadczam**, że jest mi wiadome, że przyznane środki stanowią pomoc de minimis i oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w – **dotyczy tylko pracodawcy prowadzącego działalność gospodarczą**:
 - a) rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2381 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, 15.12.2023, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2023/2831/oj>), gdyż w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotowi gospodarczemu: przekraczających 300 000 EURO lub
 - b) rozporządzeniu 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. 9-17, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2013/1408/2024-12-16>), gdyż w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej producentowi rolnemu przekraczających 50 000 EURO;
19. **w przypadku otrzymania** pomocy de minimis po dniu złożenia wniosku, a przed podpisaniem umowy, zobowiązuje się do złożenia dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis – **dotyczy tylko pracodawcy prowadzącego działalność gospodarczą**;
20. **zobowiązuję się** do zatrudniania na wyposażonym stanowisku pracy osoby niepełnosprawnej przez okres co najmniej 36 miesięcy;
21. **jest mi wiadome**, że pomoc de minimis przyznana na podstawie niniejszego wniosku łącznie z inną pomocą ze środków publicznych niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym również z budżetu Unii Europejskiej udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych nie może spowodować przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy – **dotyczy tylko pracodawcy prowadzącego działalność gospodarczą**.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęćka Pracodawcy

.....
(pieczęć firmowa)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT

Świadomy, iż poświadczenie nieprawdy, zgodnie z art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 383 z późn. zm.) podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5, jako Pracodawca **oświadczam, że:**

1. Status podatkowy:*

- Jestem czynnym podatnikiem podatku VAT.
- Jestem podatnikiem podatku VAT zwolnionym podmiotowo lub przedmiotowo.
- Nie jest podatnikiem VAT.

2. Możliwość odliczenia VAT:*

- Posiadam prawo do odliczenia podatku VAT od przedmiotowego zakupu/usługi.
- Nie posiada prawa do odliczenia podatku VAT od przedmiotowego zakupu/usługi.

3. Uzasadnienie braku możliwości odliczenia (wypełnić w przypadku, gdy pracodawca jest podatnikiem podatku VAT, ale nie ma możliwości odliczenia podatku):

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczętka Pracodawcy

*Zaznaczyć właściwe.

Klauzula informacyjna

W trybie art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., s. 1, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2016/679/2016-05-04>) dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie, ul. Daszyńskiego 2, 38-100 Strzyżów reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Strzyżowie.
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzyżowie – tel.: 17 2768485, e-mail: iod@strzyzow.praca.gov.pl, adres: Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie, ul. Daszyńskiego 2.
3. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celu realizacji zadań wynikających z przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 913 z późn. zm.), a także w celu wykonania obowiązków wynikających z przepisów innych ustaw.
4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowią przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych oraz przepisy art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w celu korzystania ze świadczeń i usług realizowanych przez powiatowy urząd pracy, a w przypadku zawierania umów warunkiem ich zawarcia. Ewentualną konsekwencją odmowy podania przez Panią/Pana danych osobowych jest odmowa przyznania uprawnień, o które się Pani/Pan ubiega, ich utrata lub pozbawienie, jeżeli z odmową podania danych osobowych taki skutek wiąże obowiązujące przepisy ustaw, a w przypadku zawierania umów odmowa ich zawarcia. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez upoważnione osoby, które są zaangażowane w realizację ww. zadań.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty upoważnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa do udostępnienia im danych osobowych, m.in. Urząd Skarbowy, Wojewódzki Urząd Pracy, Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Państwowa Inspekcja Pracy, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych a także inne podmioty na podstawie zawartych umów takie jak: banki, Poczta Polska SA, podmioty świadczące usługi szkoleniowe, audytowe, niszczenia dokumentów, itp.
7. Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe pozyskane od wszystkich podmiotów zobowiązanych na podstawie ustawy do udostępnienia tych danych tutejszemu Urzędowi.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom w państwach znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a) dostępu do treści swoich danych osobowych,
 - b) sprostowania danych osobowych, jeżeli są nieprawidłowe,
 - c) usunięcia danych osobowych lub ograniczenia przetwarzania tych danych, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych – tylko wówczas, gdy usunięcie lub ograniczenie przetwarzania danych lub wniesiony sprzeciw nie będzie uniemożliwiać realizacji swoich zadań przez organy publiczne i nie będzie sprzeczne z przepisami prawa,
 - d) cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – tylko wówczas, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a RODO,
 - e) wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, że dane osobowe nie są przetwarzane w sposób prawidłowy.
10. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegać decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i ust. 4 RODO.
11. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt 3, w tym przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku archiwizacji danych wynikającego z przepisów obowiązującego prawa, m.in. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164 z późn. zm.).

Zapoznałem/am się

.....
(data i podpis)

III WSPÓLNIK

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Nazwa prowadzonej działalności:
4. Adres miejsca wykonywania działalności:
5. Adres do doręczeń:
6. Adres do doręczeń elektronicznych (e-Doręczenia):
7. Numer PESEL:
8. Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:¹
9. Numer NIP:
10. Numer REGON:

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć wspólnika

IV WSPÓLNIK

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Nazwa prowadzonej działalności:
4. Adres miejsca wykonywania działalności:
5. Adres doręczeń:
6. Adres do doręczeń elektronicznych (e-Doręczenia):
7. Numer PESEL:
8. Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:¹
9. Numer NIP:
10. Numer REGON:

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć wspólnika