

.....
/pieczętka Wnioskodawcy/

**Powiatowy Urząd Pracy
w Gostyniu
ul. Poznańska 200 G
63 – 800 Gostyń**

Nr sprawy w PUP

WNIOSEK

O REFUNDACJĘ ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY PONOSZONYCH PRZEZ PODMIOTY PROWADZĄCE DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ, NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLA, NIEPUBLICZNE SZKOŁY LUB PRODUCENTÓW ROLNYCH.

Podstawy prawne:

1. ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
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 dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej
3. rozporządzenie 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
4. rozporządzenie 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
5. rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
6. ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

UWAGA!

Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne, podpisane przez osobę nieupoważnioną lub bez kompletu załączników nie będą rozpatrywane.

Podmiot, przedszkole, szkoła lub producent rolny zamierzający wyposażyć lub doposażyć stanowisko pracy dla skierowanego bezrobotnego/opiekuna składa wniosek do starosty właściwego ze względu na siedzibę tego podmiotu lub ze względu na miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego.

- W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o dokładne jego przeczytanie.
- Wniosek zawiera zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia oraz podjęcia przez PUP właściwej decyzji.
- Podmiot, przedszkole, szkoła lub producent rolny zapewnia udostępnienie przedstawicielom PUP dokumentacji przedsięwzięcia na każdym etapie działalności w okresie przed przyznaniem refundacji oraz w okresie trwania umowy.
- Od negatywnego stanowiska Starosty Gostyńskiego nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.
- **Wszystkie pozycje wniosku należy wypełnić dokładnie i czytelnie.**
- **Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji ze środków Funduszu Pracy.**

I.

DANE DOTYCZĄCE
PODMIOTU, PRZEDSZKOLA, SZKOŁY LUB PRODUCENTA ROLNEGO:

Wnioskodawca jest: (właściwie zaznaczyć)

- podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą**
(zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo Przedsiębiorców)
- niepubliczną szkołą**
(prowadzenie działalności na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe)
- niepublicznym przedszkolem**
(prowadzenie działalności na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe)
- producentem rolnym**
(posiadacz gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym lub prowadzący dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992r. o podatku dochodowym od osób prawnych)

Pełna nazwa Wnioskodawcy, siedziba i adres

(w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko, numer ewidencyjny PESEL oraz miejsce zamieszkania i adres):

tel. kom. ┆┆┆┆┆┆┆┆┆┆

tel. stacjonarny ┆┆┆┆┆┆┆┆┆┆

fax ┆┆┆┆┆┆┆┆┆┆

e-mail:

Imię i nazwisko, nazwa stanowiska służbowego, telefon kontaktowy osoby upoważnionej do podpisania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym)**Imię i nazwisko, nazwa stanowiska służbowego**, adres e-mail oraz telefon kontaktowy osoby wyznaczonej do kontaktu z PUP

NIP:

REGON
(jeżeli został nadany):

EKD (PKD):

Forma prawna prowadzonej działalności:

Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:

Rodzaj prowadzonej działalności:

Wielkość przedsiębiorstwa: mikro małe średnie inne

Numer rachunku bankowego Wnioskodawcy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Aktualna liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku

Czy w ostatnich 6 miesiącach przed złożeniem wniosku miało miejsce:

- Zmniejszenie zatrudnienia (*do wglądu uwierzytelnione kopie świadectw pracy zwolnionych osób*)
- Utrzymanie zatrudnienia na tym samym poziomie
- Brak zatrudnienia
- Zwiększenie zatrudnienia

II. CHARAKTERYSTYKA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI:

1. przedmiot działalności - branża, główne produkty lub usługi itd.

2. Opis rynku, na jakim działa podmiot, przedszkole, szkoła lub producent rolny – główni dostawcy i odbiorcy, zawarte umowy itd.

III. DANE DOTYCZĄCE NOWO TWORZONYCH STANOWISK PRACY:

- Adres miejsca tworzenia stanowiska pracy:

- Wnioskowana liczba stanowisk:

- wymiar czasu pracy zatrudnianych skierowanych bezrobotnych/opiekunów:

- Wnioskowana kwota refundacji łącznie:

- Planowany termin uruchomienia stanowiska:

Dane dotyczące tworzonych stanowisk pracy:

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Rodzaj wykonywanej pracy	Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy
1.			
2.			
3.			
4.			

Czy obsługa sprzętu planowanego do zakupienia w ramach refundacji wymaga posiadania uprawnień

TAK NIE (właściwe zaznaczyć)

Wymień wymagane uprawnienia:

.....

.....

.....

Uzasadnienie wydatków związanych z doposażeniem lub wyposażeniem stanowisk pracy
(do czego będzie służył dany sprzęt/urządzenie osobie zatrudnionej na wyposażonym stanowisku pracy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY:

(WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ)

- Poręczenie
- Weksel in blanco
- Weksel z poręczeniem wekslowym (awal)
- Gwarancja bankowa
- Zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
- Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
- Poręczenie Samorządowego Funduszu Poręczeń Kredytowych wraz z poręczeniem osoby fizyczne

**V. OŚWIADCZENIE PODMIOTU, NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA
LUB NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY**

Oświadczam, że:

- 1) nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, szkołę, przedszkole albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
- 2) nie obniżałem wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie, o którym mowa w pkt 1;
- 3) prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2021, poz.162 z późn. zm.) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej, (dotyczy podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą); *
- 4) prowadzę działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (dotyczy niepublicznego przedszkola i niepublicznej szkoły);*
- 5) nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 6) nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 7) nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 8) nie byłem/em karany w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
- 9) spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej.
- 10) przedsiębiorstwo nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości,
- 11) wielkość pomocy de minimis, jaką otrzymałem/am w ciągu 3 minionych lat (od dnia złożenia wniosku) wynosi euro,
- 12) wielkość i przeznaczenie pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis wynosi euro.
- 13) Nie jestem / jestem * podatnikiem VAT
- 14) **Zapoznałem się i akceptuję regulamin refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.**
- 15) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gostyniu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, e 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) **RODO**.

*** niepotrzebne skreślić**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (Art. 233 KK) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, co stwierdzam/y własnoręcznym podpisem.

dnia.....

.....
/podpis i pieczęćka Wnioskodawcy/

Oświadczam, że:

- 1) nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, szkołę, przedszkole albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nietyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
- 2) nie obniżałem wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nietyczących pracowników w okresie, o którym mowa w pkt 1;
- 3) nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 4) nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 5) nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 6) nie byłem/em karany w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- 7) posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub 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 przed dniem złożenia wniosku;
- 8) spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej,
- 9) przedsiębiorstwo nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości;
- 10) wielkość pomocy de minimis, jaką otrzymałem/am w ciągu 3 minionych lat (od dnia złożenia wniosku) wynosi euro,
- 11) wielkość i przeznaczenie pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis wynosi euro.
- 12) Nie jestem / jestem * podatnikiem VAT
- 13) **Zapoznałem się i akceptuję regulamin refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.**
- 14) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gostyniu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, e 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) RODO.

* niepotrzebne skreślić

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (Art. 233 KK) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, co stwierdzam/y własnoręcznym podpisem.

dnia.....

.....
/podpis i pieczętka Wnioskodawcy/

DO WNIOSKU OBOWIĄZKOWO NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

- 1) kalkulację wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy; szczegółową specyfikację i harmonogram wszystkich zakupów wyposażenia i doposażenia stanowisk pracy, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowisk pracy z przepisami BHP oraz wymaganiami ergonomii. (zał. Nr 1),
- 2) dokumenty potwierdzające tytuł prawny do lokalu, w którym zostaną utworzone miejsca pracy,
 - lokal własny – akt własności
 - lokal wynajęty – umowa najmu (dzierżawy)

3) kserokopię dokumentu poświadczającego formę prawną: w przypadku podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą:

- umowa spółki cywilnej,

w przypadku przedszkola, szkoły:

- aktualne zaświadczenie o wpisie do jednostek oświatowych
- statut
- dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania i działania w imieniu szkoły

w przypadku producenta rolnego:

- wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis w rolnictwie oraz pomocy de minimis w rybołówstwie lub pomocy de minimis, jaką otrzymał w okresie, o którym mowa w art. 3 ust. 2 rozporządzenia 1408/2013, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
 - informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
 - dokument potwierdzający fakt posiadania statusu producenta rolnego
 - dokumenty potwierdzające zatrudnienie pracownika 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 oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie; (RMUA zatrudnionego pracownika)
- 4) wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
 - 5) inne dokumenty potwierdzające fakty związane z wnioskiem,
 - 6) w przypadku zabezpieczenia w formie aktu notarialnego należy wypełnić oświadczenie majątkowe (str. 8)

Wszystkie kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez podmiot, przedszkole, szkołę lub producenta rolnego.

Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

(Wypełnić w przypadku korzystania z zabezpieczenia w formie aktu notarialnego)

OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE

Wnioskodawca

PESEL/KRS

Imię i nazwisko
współmałżonka

PESEL

Wnioskodawcy *

1. Ruchomości

Rodzaj	Wartość w złotych	Obciążenia

2. Lokaty, oszczędności, papiery wartościowe

Rodzaj	Wartość w złotych

3. Nieruchomości

	Nr KW	Wartość w złotych	Obciążenia

4. Inne źródła dochodu wraz z podaniem kwot

5. Zobowiązania

Rodzaj	Wartość w złotych	Terminy spłaty

6. Ustawowa wspólność majątkowa * (właściwe zaznaczyć „X”)

Pozostaję we wspólnocie majątkowej Pozostaję w rozdzielności majątkowej Jestem niezamężna/nieżonaty

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 KK) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą, co stwierdzam/y własnoręcznym podpisem.

Podpis składającego oświadczenie

Podpis współmałżonka

data

*Nie dotyczy podmiotów wpisanych do KRS

(Wypełnić w przypadku korzystania z poręczenia)

PORĘCZYCIEL 1

Imię i nazwisko:					
Pełny adres zamieszkania:					
Telefon kontaktowy:					
PESEL:		NIP:			
Stan cywilny:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Panna/ Kawaler	Mężatka/ Żonaty	Rozwiedziona/ Rozwiedziony	Wdowa/ Wdowiec	
Małżeńska wspólnota majątkowa: (Dot. osób będących w związku małżeńskim)	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE		
Miejsce pracy (źródło dochodu):					
Nazwa zakładu pracy:					
Pełny adres siedziby firmy:					
Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 miesięcy:					
Współmałżonek Poręczyciela					
Imię i Nazwisko:					
PESEL:					

PORĘCZYCIEL 2

Imię i nazwisko:					
Pełny adres zamieszkania:					
Telefon kontaktowy:					
PESEL:		NIP:			
Stan cywilny:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Panna/ Kawaler	Mężatka/ Żonaty	Rozwiedziona/ Rozwiedziony	Wdowa/ Wdowiec	
Małżeńska wspólnota majątkowa: (Dot. osób będących w związku małżeńskim)	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE		
Miejsce pracy (źródło dochodu):					
Nazwa zakładu pracy:					
Pełny adres siedziby firmy:					
Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 miesięcy:					
Współmałżonek Poręczyciela					
Imię i Nazwisko:					
PESEL:					

Dane dotyczące Wnioskodawcy

Imię i nazwisko:				
Pełny adres zamieszkania:				
PESEL:		NIP:		
Stan cywilny:	<input type="checkbox"/> Panna/ Kawaler	<input type="checkbox"/> Mężatka/ Żonaty	<input type="checkbox"/> Rozwiedziona/ Rozwiedziony	<input type="checkbox"/> Wdowa/ Wdowiec
Małżeńska wspólnota majątkowa: (Dot. osób będących w związku małżeńskim)	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	

Dane dotyczące [współmałżonka](#) Wnioskodawcy
*(uzupełnić w przypadku prowadzenia działalności na podstawie wpisu do ewidencji
gospodarczej)*

Imię i nazwisko:	
PESEL:	

.....
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO WNIOSKU

(oddzielnie dla każdego stanowiska)

**KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE I DOPOSAŻENIE
STANOWISKA PRACY**

Nazwa stanowiska:

.....

Adres miejsca tworzenia stanowiska:

.....

Wyszczególnienie wydatków /nazwa maszyny, urządzenia/	Cena jednostkowa (brutto)	Ilość sztuk	Wartość ogółem (brutto)	Źródło finansowania	
				Środki Funduszu Pracy (brutto)	Środki własne (brutto)
R A Z E M:					

PUP może zrefundować wydatki poniesione od dnia zawarcia umowy o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Uwaga: Podmiot w przypadku zmiany w części dotyczącej kalkulacji wydatków zobowiązuje się do niezwłocznego pisemnego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyniu o powyższym fakcie.

.....
/podpis i pieczęćka Wnioskodawcy/

(oddzielnie dla każdego stanowiska)

Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wszystkich wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, 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 /należy podawać wartości brutto/

Specyfikacja wydatków	Wartość zakupu brutto	Termin zakupu
		PO PODPISANIU UMOWY

.....
/podpis i pieczętka Wnioskodawcy/