

Załącznik nr 1 do wniosku z dnia .....  
o zawarcie umowy w sprawie refundacji kosztów  
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

.....  
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

## OPIS STANOWISKA PRACY

### I. RODZAJ I WARUNKI PRACY JAKA BĘDZIE WYKONYWANA PRZEZ SKIEROWANĄ OSOBĘ

1	Nazwa stanowiska pracy:	
2	Liczba miejsc pracy: (w przypadku gdy opis dotyczy wielostanowiskowego miejsca pracy - patrz wyjaśnienia w pkt 2 lub 3 VI części wniosku - należy wpisać liczbę osób jaka będzie zatrudniona na takim miejscu pracy, w przeciwnym wypadku <b>wpisać 1</b> ),	
2.1	w tym w niepełnym wymiarze czasu pracy <sup>1</sup> , tj.	w wymiarze ¾ etatu
2.2		w wymiarze ½ etatu
2.3		w wymiarze ..... etatu
3	Ogólny zakres obowiązków	
4	Miejsce wykonywania pracy	
5	System i rozkład czasu pracy <sup>2</sup>	
6	System wynagradzania <sup>3</sup>	
7	Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto	

### II. WYMAGANIA NIEZBĘDNE DO WYKONYWANIA PRACY, JAKIE POWINIEN POSIADAĆ SKIEROWANA OSOBA

1	Poziom wykształcenia <sup>4</sup>	
2	Uprawnienia zawodowe <sup>5</sup>	
3	Umiejętności zawodowe	
4	Doświadczenie zawodowe <sup>6</sup>	
5	Znajomość języków obcych (wpisać nazwę i poziom znajomości)	
6	Inne wymagania	
7	Dane kandydata/w do zatrudnienia na wyżej opisanym stanowisku pracy <sup>7</sup>	

### III. KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE STANOWISKA PRACY I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

Lp.	Wyszczególnienie	Wartość brutto /zł/	Źródło finansowania
1	2	3	4
1	Nakłady poniesione do dnia złożenia wniosku w postaci posiadanych maszyn, urządzeń i innego wyposażenia, które wchodzić będą w skład planowanego do objęcia refundacją stanowiska pracy		
1.1			
1.2			
1.3			
1.4			
1.5			
1.6			
1.7			
1.8			
1.9	Razem (suma od 1.1 do 1.8)		xxxxxxxxxxx
2	Inne poniesione do dnia złożenia wniosku wydatki związane z tym stanowiskiem pracy		
2.1			
2.2			
2.3			
2.4			
2.5			
2.6			
2.7	Razem (suma od 2.1 do 2.6)		xxxxxxxxxxx
3	Dalsze przewidziane do poniesienia wydatki po dniu złożenia wniosku związane z tym stanowiskiem pracy, za wyjątkiem wydatków przewidzianych do zrefundowania z Funduszu Pracy, które należy uwzględnić w wierszu 4.1.		
3.1			
3.2			
3.3			
3.4			
3.5			
3.6			
3.7	Razem (suma od 3.1 do 3.6)		xxxxxxxxxxx
4	Wydatki związane z zakupem wyposażenia stanowiska pracy, które przewidziane są do zrefundowania z Funduszu Pracy		
4.1	Kwota z wiersza 12 kolumny 5 <i>szczegółowej specyfikacji wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy</i> (str. 3 niniejszego załącznika)		środki własne przewidziane do zrefundowania w całości lub w części z Funduszu Pracy
5	RAZEM (suma z wierszy 1.9, 2.7, 3.7 i 4.1)		xxxxxxxxxxx

**IV. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW  
DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

Lp.	Wyszczególnienie (w szczególności środki trwałe, urządzenia, maszyny, w tym środki niezbędne do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami BHP oraz wymogami ergonomii)	ilość	Cena jednostkowa brutto  /zł/	Wartość brutto (kol. 3 x kol. 4)  /zł/	Wnioskowana kwota do zrefundowania z wydatków z kol. 5 /zł/
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12	RAZEM	xxxxx	xxxxxx		

Wnioskowana kwota refundacji wydatków na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy wynosi

..... zł (słownie zł .....  
(kwota z wiersza 12 kolumny 6 szczegółowej specyfikacji ...)

.....).

Zakupy ujęte w szczegółowej specyfikacji wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zostaną zrealizowane w terminie ..... tygodni, licząc od dnia zawarcia umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

.....  
(miejsowość, data, czytelny podpis albo podpis i pieczęć imienna osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy)

## V. PRZYPISY

### 1. Gdy wnioskodawcą jest:

- podmiot prowadzący działalność gospodarczą, producent rolny albo niepubliczne przedszkole lub niepubliczna szkoła na refundowanym stanowisku pracy mogą zatrudnić wyłącznie skierowanego bezrobotnego w pełnym wymiarze czasu pracy lub co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy skierowanego opiekuna osoby niepełnosprawnej, przy czym maksymalna kwota refundacji jest proporcjonalna do wymiaru czasu pracy;
- żłobek lub klub dziecięcy, chcący utworzyć stanowisko pracy związane bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć, na refundowanym stanowisku pracy mogą zatrudnić co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna osoby niepełnosprawnej lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta, przy czym maksymalna kwota refundacji jest proporcjonalna do wymiaru czasu pracy;
- podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, chcący utworzyć stanowisko pracy związane bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usług mobilnych, na refundowanym stanowisku pracy może zatrudnić co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna osoby niepełnosprawnej lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta, przy czym maksymalna kwota refundacji jest proporcjonalna do wymiaru czasu pracy.

Wyjaśnienia dotyczące definicji bezrobotnego, opiekuna osoby niepełnosprawnej i poszukującego pracy absolwenta oraz warunki kierowania tych osób na refundowane stanowiska pracy zawarte są w *Zasadach określających warunki refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy przez Powiatowy Urząd Pracy w Busku-Zdroju*.

2. Podać zgodny z przepisami prawa pracy system czasu pracy, np. *system podstawowy, system równoważny, system zadaniowy* oraz rozkład czasu pracy, np. *praca jednozmianowa w godzinach od .... do .....*
3. Wpisać np. *miesięczny, akordowy, prowizyjny*.
4. Wpisać np. *wyższe, policealne, średnie, średnie ogólne, średnie zawodowe, zasadnicze* lub *brak wymagań*.
5. Jeżeli do wykonywania pracy na refundowanym stanowisku są konieczne konkretne uprawnienia zawodowe należy je dokładnie wskazać, jeżeli nie wpisać *brak wymagań*.
6. Określić w miesiącach lub latach wymagany staż pracy w danym zawodzie lub na danym stanowisku/kach pracy, jeżeli nie ma takich wymagań wpisać *brak wymagań*.
7. Jeżeli wnioskodawca ma kandydata lub kandydatów, których chciałby zatrudnić na refundowanym stanowisku pracy i są oni zarejestrowani w PUP w Busku-Zdroju, należy wpisać imię i nazwisko oraz datę urodzenia tej/tych osoby/ów. W przeciwnym razie należy pozostawić puste pole.

Uwaga - PUP w Busku-Zdroju nie ponosi odpowiedzialności za udostępnienie przez wnioskodawcę danych osobowych pozyskanych w trybie art. 22<sup>1</sup> § 1 Kodeksu Pracy od osób, które nie są zarejestrowane w PUP w Busku-Zdroju. Przed wpisaniem danych osobowych kandydata/ów wnioskodawca, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r., powinien uzyskać zgodę kandydata/ów na zamieszczenie jego/ich danych osobowych w niniejszym załączniku do wniosku.