Umowa nr PUP.SZ-IRP.630. …. .202.. . …. z dnia ……...

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, poszukującego pracy opiekuna[1] lub absolwenta

zawarta w Gliwicach, w dniu ..... pomiędzy:

Prezydentem Miasta Gliwice/Starostą Powiatu Gliwickiego, **reprezentowanym przez Dyrektora /Zastępcę Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach,** Pl. Inwalidów Wojennych 12, 44-100 Gliwice,

NIP: 6312262256, REGON: 276753257,

Marka Kuźniewicza – Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach

działającego na podstawie pełnomocnictwa nr …....., z dnia ….....r.[2]

Irenę Matusiak - Zastępcę Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach

działającego na podstawie pełnomocnictwa nr …....., z dnia ….....r.[2]

a:

……..……..
(nazwa podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły, żłobka, klubu dziecięcego, podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne lub producenta rolnego)

z siedzibą: .....……..

NIP: ……..…..; REGON: ……..; KRS: ……; PESEL (dot. osób fizycznych): ……..……..…;

reprezentowanym przez:

.....……..
(Imię i nazwisko/Stanowisko)

Zwanym dalej **Wnioskodawcą**

§ 1

Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach, zwany dalej **Urzędem Pracy**, w związku ze złożonym przez Wnioskodawcę w dniu …….. wnioskiem w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, przyznaje ze środków **Funduszu Pracy,** refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w kwocie …… zł (słownie: ……..złotych 00/100), zwane dalej **„refundacją”** na zasadach ustalonych w niniejszej Umowie.

§ 2

1. **Wnioskodawca** zobowiązany jest do wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zgodnie ze specyfikacją wydatków zawartą we wniosku, o którym mowa w §1 Umowy oraz zatrudnienia na stanowisku: **……..…….. ……** osoby bezrobotnej lub poszukującego pracy opiekuna lub absolwenta,
(ilość osób)

zwaną dalej **„osobą uprawnioną”**, skierowaną przez Urząd Pracy.

2. Miejsce wykonywania pracy skierowanej osoby bezrobotnej: ……
(adres: ulica, miejscowość)

§ 3

1. **Refundacja** kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby uprawnionej nastąpi po:
   1) **Przedłożeniu** w Urzędzie Pracy, w terminie 30 dni od dnia podpisania niniejszej Umowy, rozliczenia wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do Umowy. Rozliczenie powinno zawierać:

1 W rozumieniu osoby poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu lub niewykonującej innej pracy zarobkowej, będącej opiekunem 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 Niepotrzebne skreślić

a) Zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia Umowy na poszczególne wydatki ujęte w szczegółowej specyfikacji, zawartej we wniosku, o którym mowa w § 1 Umowy, poniesionych z uwzględnieniem podatku od towarów i usług. Rozliczenie nie może zawierać wydatków, na których finansowanie Wnioskodawca otrzymał wcześniej środki publiczne. Rozliczeniu nie podlegają koszty poniesione w ramach umów cywilno - prawnych zawartych pomiędzy Wnioskodawcą, a współmałżonkiem oraz osobami zamieszkującymi we wspólnym gospodarstwie domowym.
b) Informacje dotyczącą przysługującego Wnioskodawcy prawa do obniżenia podatku należnego, o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.
c) Kserokopie dokumentów, potwierdzonych za zgodność z oryginałem, potwierdzających dokonanie zakupów wraz z dowodem zapłaty.

2) **Stwierdzeniu** przez Urząd Pracy utworzenia stanowiska pracy, jego wyposażenia lub doposażenia.

3) **Zawarciu,** w terminie 7 dni od spełnienia warunku, o którym mowa w pkt 1, umowy o pracę na okres 24 miesięcy z wybraną w trakcie rekrutacji osobą uprawnioną, skierowaną przez Urząd Pracy. Kserokopie umowy o pracę należy dostarczyć do Urzędu Pracy w terminie 7 dni od jej zawarcia.

4) Pozytywnej weryfikacji w ewidencji ZUS zgłoszenia osoby skierowanej do ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego w związku z zatrudnieniem na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy.

2. Refundacja dokonana zostanie w kwocie brutto udokumentowanych kosztów, nie wyższej niż w wysokości określonej w § 1.

3. Środki finansowe zostaną przekazane na rachunek wskazany przez Wnioskodawcę we Wniosku, o którym mowa w § 1, w terminie 2 miesięcy **od daty spełnienia** Warunków, o których mowa w pkt.1.

4. Refundacja nie będzie dokonana w przypadku nieudokumentowania przez Wnioskodawcę wydatków związanych z wyposażeniem lub doposażeniem stanowiska pracy, niezatrudnieniem osób skierowanych w terminie określonym w pkt 1 ppkt 3., z przyczyn leżących po stronie Wnioskodawcy lub nieprzedstawienia zabezpieczenia, o którym mowa w **§ 9.**

5. Roszczenia Wnioskodawcy z tytułu refundacji należnych świadczeń ulegają przedawnieniu z upływem 12 miesięcy od dnia, w którym roszczenie stało się wymagalne.

6. Wnioskodawca nie może zaliczać do kosztów uzyskania przychodów w ramach prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej odpisów z tytułu zużycia środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, które zostały sfinansowane ze środków Funduszu Pracy lub jakichkolwiek innych środków publicznych.

§ 4

Wnioskodawca zobowiązuje się do:

1. **Zatrudnienia** na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy, o którym mowa w § 2 Umowy, w ……. wymiarze/wymiaru czasu pracy przez okres co najmniej 24 miesięcy skierowanej osoby uprawnionej. **Do w/w okresu nie wlicza się:**
a) przerw w zatrudnieniu;
b) nieusprawiedliwionej nieobecności.

Za wyjątkiem okresu obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w którym zezwala się na obniżenie wymiaru czasu pracy osób zatrudnianych na refundowanych stanowiskach pracy z jednoczesnym wydłużeniem okresu zatrudnienia. Wydłużony okres zatrudnienia musi łącznie stanowić 24 miesiące pełnego wymiaru czasu pracy.
W przypadku nieobecności pracownika skierowanego przez Urząd Pracy na utworzone stanowisko pracy, z powodu pobierania zasiłku chorobowego, korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego lub przebywania na urlopie rodzicielskim, wychowawczym czy bezpłatnym, której przewidywany okres będzie wynosił ponad 60 dni kalendarzowych, Wnioskodawca zobowiązuje się do **niezwłocznego** powiadomienia o tym Urzędu Pracy. Po otrzymaniu powyższej informacji, Urząd Pracy poczyni starania, zmierzające do skierowania do Wnioskodawcy innej osoby zarejestrowanej jako bezrobotna, w celu jej zatrudnienia na zastępstwo na wakującym stanowisku, na okres usprawiedliwionej nieobecności wcześniej zatrudnionej osoby.

2. **Utrzymania** przez okres co najmniej 24 miesięcy stanowiska pracy utworzonego w związku z przyznaną refundacją.

3. Niezwłocznego poinformowania Urzędu Pracy o dokonaniu obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego, zawartego w wykazywanych wydatkach, lub wystąpienia o zwrot podatku naliczonego.

4. **Zwrotu** na rachunek Urzędu Pracy nr. ……. równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r o podatku od towarów i usług podatku naliczonego, dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji,

w terminie:

a) do 90 dni od dnia złożenia przez Wnioskodawcę deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu – w przypadku gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do urzędu skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy,

b) do 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz Wnioskodawcy – w przypadku gdy z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota do zwrotu,

c) **Dostarczenia** do Urzędu Pracy oświadczenia, zgodnie z **załącznikiem nr 2** do niniejszej Umowy, potwierdzającego brak odliczenia lub odzyskania równowartości podatku od towarów i usług od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji, w celu potwierdzenia warunku, o którym mowa w pkt. 4 niniejszej Umowy. W/w dokument należy dostarczyć do Urzędu Pracy w przypadku, gdy zwrot podatku nie został dokonany. Załącznik nr 2 należy dostarczyć najpóźniej w terminie 30 dni od upływu 24 m-cy trwania zatrudnienia pracownika na utworzonym stanowisku pracy w ramach niniejszej Umowy.

5. **Dostarczenia** kopii umowy o pracę w terminie 7 dni od daty zatrudnienia skierowanej osoby.
6. **Zapewnienia osobie skierowanej wynagrodzenia** odpowiedniego dla proponowanego stanowiska pracy, w wysokości nie mniejszej niż określonej w zgłoszeniu krajowej oferty pracy, załączonej do wniosku, o którym mowa w § 1.
7. **Niezwłocznego informowania na piśmie Urzędu Pracy,** nie później niż w terminie 3 dni, o wszelkich zmianach personalnych na stanowisku na które została przyznana refundacja, w szczególności informowanie Urzędu Pracy o rozwiązaniu umowy o pracę ze skierowaną osobą. Zgłoszenia ustania stosunku pracy należy dokonać poprzez dostarczenie Urzędowi Pracy **załącznika Nr 3** do niniejszej Umowy wraz ze stosownymi dokumentami określonymi w tym załączniku.
8. **Niezwłocznego uzupełniania** zatrudnienia kierowanymi przez **Urząd Pracy** osobami na wyposażonym/doposażonym stanowisku pracy, w przypadku rozwiązania umowy o pracę ze skierowaną przez **Urząd Pracy** osobą do 30 dni od dnia zgłoszenia wakatu powstałego na refundowanym stanowisku. W przypadku braku kandydatów spełniających wymagania Wnioskodawcy, dopuszcza się możliwość kierowania na zwolnione stanowisko pracy kandydatów o niższych kwalifikacjach i ponowną rekrutację przez kolejne 30 dni. W przypadku niedokonania wyboru spośród osób skierowanych w podanych wyżej terminach, **Urząd Pracy** wystąpi o zwrot dofinansowania w trybie § 7 niniejszej Umowy.
9. **Informowania** w formie pisemnej **Urzędu Pracy** o wszelkich okolicznościach mających wpływ na realizację niniejszej Umowy, w szczególności danych adresowych, formy działalności, miejsca prowadzenia działalności, miejsca położenia wyposażonego lub doposażonego stanowiska pracy, w terminie 3 dni od ich zaistnienia.
10. **Przedkładania** na żądanie Urzędu Pracy wszelkich informacji i dokumentów związanych z realizacją niniejszej Umowy, w szczególności dot. zatrudnienia skierowanej osoby uprawnionej np. raportów ZUS RCA oraz ZUS RSA.
11. **Umożliwienia** przeprowadzenia pracownikom **Urzędu Pracy** wizyty sprawdzającej prawidłowość realizacji niniejszej Umowy oraz udzielenia informacji i wyjaśnień w tym zakresie.
12. **Niezbywania** w okresie trwania niniejszej Umowy tj. wydzierżawiania, likwidacji, sprzedaży lub przekazania innemu podmiotowi wyposażenia zakupionego w ramach przyznanej refundacji ani przejęcia refundowanych stanowisk pracy przez inny zakład pracy bez uprzedniej zgody Urzędu Pracy udzielonej na pisemny wniosek Wnioskodawcy wraz z uzasadnieniem.
13. **Przechowywania** dokumentów dotyczących otrzymanej pomocy publicznej przez 10 lat podatkowych od dnia zawarcia niniejszej Umowy w sposób zapewniający poufność i bezpieczeństwo.
14. W przypadku braku skorzystania z prawa obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawa do zwrotu podatku naliczonego w trakcie trwania Umowy, a wystąpienie o jego zwrot po zakończeniu realizacji Umowy, pkt 3 i 4 pozostaje w mocy.
15. Złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o wszelkich zmianach mających wpływ na zawarcie umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, zwłaszcza o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku o refundację jw. do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy, otrzymał taką pomoc.
16. Złożenia powiadomienia o powierzeniu wykonywania pracy w terminie 14 dni od dnia podjęcia pracy przez obywatela Ukrainy do powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Pracodawcy powierzającego wykonywanie pracy. Powiadomienia należy dokonać za pośrednictwem systemu teleinformatycznego – praca.gov.pl.

§ 5

1. Urząd Pracy w trakcie trwania Umowy o refundacje dokonuje oceny prawidłowości wykonania Umowy, w szczególności poprzez:
   a) Weryfikacje zaświadczeń oraz raportów ZUS o okresie podlegania obowiązkowi opłacania składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia skierowanej osoby,
   b) Weryfikacje oświadczeń, o którym mowa w Załączniku nr 1 i Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy,
   c) Żądanie zwrotu podatku VAT.

2. Urzędowi Pracy przysługuje w każdym czasie prawo do wizyty monitorującej w miejscu wyposażonego lub doposażonego stanowiska pracy w celu zbadania prawidłowość wykorzystania przyznanego dofinansowania, w trakcie której Wnioskodawca jest zobowiązany do:
   a) Udostępnianie obiektów, urządzeń i składników majątkowych związanych z zakresem wizyty,
   b) Zapewnienie wglądu do dokumentacji związanej z prawidłowym wykonaniem Umowy,
   c) Przedkładania na żądania Urzędu niezbędnych dokumentów i udzielania wyjaśnień.

§ 6

Urząd Pracy zobowiązuje się do:

1. **Skierowania** do Wnioskodawcy na wyposażone lub doposażone stanowisko pracy osób uprawnionych, spełniających wymagania Wnioskodawcy określone w ofercie pracy stanowiącej załącznik do wniosku, o którym mowa w **§ 1.**
2. **Uzupełnienia** zatrudnienia na utworzonym stanowisku pracy, z zastrzeżeniem § 4 pkt 8.
3. **Dokonania** refundacji w terminie 60 dni od spełnienia przez **Wnioskodawcę** warunków, o których mowa w § 3 pkt 1, w łącznej kwocie wskazanej w § 1, jednak nie wyższej od faktycznie poniesionych i udokumentowanych kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy.

§ 7

1. Wnioskodawca, który otrzymał refundację jest zobowiązany dokonać zwrotu całości refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia uzyskania środków, w terminie 30 dni od otrzymania wezwania, jeżeli:
   a) we wniosku o refundację, złożył niezgodne z prawdą oświadczenia, zaświadczenia lub informacje,
   b) naruszył inne istotne warunki Umowy.
2. Wnioskodawca będący podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą, przedszkolem, szkoła, producentem rolnym, który otrzymał refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, jest zobowiązany dokonać zwrotu w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania, przyznanej refundacji w wysokości proporcjonalnej do okresu niezatrudniania na utworzonych stanowiskach pracy skierowanych bezrobotnych lub opiekunów, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia uzyskania środków, w przypadku niespełnienia następujących warunków:
   a) nie zatrudniał na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy przez okres co najmniej 24 miesięcy skierowanego:
      – bezrobotnego - w pełnym wymiarze czasu pracy (za wyjątkiem obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, podczas którego zezwala się na obniżenie wymiaru czasu pracy osób zatrudnianych na refundowanych stanowiskach pracy z jednoczesnym wydłużeniem okresu zatrudnienia); wydłużony okres zatrudnienia musi łącznie stanowić 24 miesiące pełnego wymiaru czasu pracy, lub
      – opiekuna - w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy,
   b) nie utrzymał przez okres co najmniej 24 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją.
3. Wnioskodawca będący żłobkiem lub klubem dziecięcym z miejscami integracyjnymi i podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne w miejscu zamieszkania, w tym usługi mobilne, który otrzymał refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, związanego bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć, jest zobowiązany dokonać zwrotu w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania, przyznanej refundacji w wysokości proporcjonalnej do okresu niezatrudniania na utworzonych stanowiskach pracy skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy opiekunów lub absolwentów, w przypadku niespełnienia następujących warunków:
   a) nie zatrudniał na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy przez okres co najmniej 24 miesięcy skierowanego:
      – bezrobotnego - w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy, lub

- opiekuna - w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy, lub
- poszukującego pracy absolwenta - w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy

b) nie utrzymał przez okres co najmniej 24 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją.

§ 8

Refundacja stanowi pomoc de minimis w rozumieniu Rozporządzenia Komisji UE Nr 1407/2013 z 18.12.2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352, z 24.12.2013r) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia. Pomoc publiczna udzielana w oparciu o niniejszą Umowę jest zgodna z art. 107 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej i dlatego jest zwolniona z wymogu notyfikacji wynikającego z art. 108 Traktatu.

§ 9

1. Formą zabezpieczenia ewentualnego zwrotu otrzymanego zgodnie z niniejszą Umową środków jest:

a) blokada środków na rachunku bankowym (blokada lokaty bankowej) na okres co najmniej 36 miesięcy wraz z pełnomocnictwem dla Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach do dysponowania środkami na niej zgromadzonymi, sporządzonym zgodnie z **załącznikiem nr …..** do niniejszej Umowy.

lub

b) gwarancja bankowa na okres minimum 36 miesięcy, która winna zawierać zasady dotyczące wypłaty przez bank zobowiązania Wnioskodawcy na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach w terminie 36 m-cy od dnia podpisania niniejszej Umowy oraz wysokość kwoty zabezpieczenia tj. ……. zł (słownie: ……00/100), będącej sumą wartości wnioskowanych środków i ewentualnych należnych odsetek ustawowych. Koszty gwarancji bankowej ponosi Wnioskodawca.
Procedura dotycząca dochodzenia zwrotu z gwarancji bankowej została określona w **załączniku nr …..** do niniejszej Umowy.

lub

c) akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika.
Akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika mogą wystawić wyłącznie osoby fizyczne. Osoby te winny posiadać odpowiednie zabezpieczenie w majątku własnym oraz dołączyć do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oświadczenie wyszczególniające te składniki. Urząd zastrzega sobie prawo do weryfikacji przedłożonego oświadczenia.

W przypadku zawarcia umowy o refundację przez spółkę, w akcie o dobrowolnym poddaniu się egzekucji osoba fizyczna przyjmuje na siebie odpowiedzialność solidarną wraz ze spółką, która zawiera umowę o refundację.

Akt ten winien zawierać zapis o nadaniu klauzuli wykonalności w terminie minimum 36 miesięcy od dnia podpisania niniejszej Umowy oraz dotyczący kwoty zabezpieczenia, tj. …..... zł. (słownie: …..złotych00/100), będącej sumą wnioskowanej kwoty i ewentualnych odsetek ustawowych. Koszty notarialnego sporządzenia w/w aktu ponosi Wnioskodawca.

lub

d) weksel z poręczeniem wekslowym (aval) oraz poręczenie cywilne zawarte w oświadczeniach stanowiących **załączniki nr ……. i nr ….....**, do niniejszej Umowy.

2. W przypadku wydłużenia okresu obowiązywania Umowy Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach może żądać wydłużenia okresu zabezpieczenia ewentualnego zwrotu otrzymanych środków – dotyczy to każdej formy zabezpieczenia.

3. Wnioskodawca zobowiązany jest do dostarczenia potwierdzenia zabezpieczenia ewentualnego zwrotu otrzymanego zgodnie z niniejszą Umową środków w przypadku zabezpieczenia określonego par. 9 ust. 1 pkt a)-c) – najpóźniej w terminie złożenia rozliczenia, tj w terminie do 30 dni od podpisania umowy, w przypadku zabezpieczenia określonego w par. 9 ust. 1 pkt. d) – w dniu podpisywania umowy.

4. Brak dostarczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach potwierdzenia zabezpieczenia ewentualnego zwrotu powoduje rozwiązanie niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 10

W szczególnie uzasadnionych przypadkach losowych i sytuacjach niezależnych od Wnioskodawcy (w tym stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu), termin rozliczenia refundacji, o którym mowa w § 2 pkt 1, termin uzupełniania zatrudnienia kierowanymi przez Urząd Pracy osobami na wyposażonym/doposażonym stanowisku pracy, w przypadku rozwiązania umowy o pracę ze skierowanymi przez Urząd Pracy osobami, o których mowa w § 4 pkt.8, jak również możliwość obniżenia wymiaru czasu pracy osób zatrudnianych na refundowanych stanowiskach pracy z jednoczesnym wydłużeniem okresu zatrudnienia, o którym mowa w § 4 pkt.1, mogą ulec przedłużeniu w drodze Aneksu do niniejszej Umowy. Przedłużenie takie może nastąpić **wyłącznie** na pisemny uzasadniony wniosek, złożony przez Wnioskodawcę w Urzędzie Pracy przed upływem w/w terminów.

§ 11

W przypadku śmierci Wnioskodawcy w okresie od dnia zawarcia niniejszej Umowy, do upływu 24 miesięcy zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy na wyposażonym stanowisku pracy skierowanego bezrobotnego i utrzymania stanowiska pracy, istnieje możliwość poprowadzenia przedsiębiorstwa przez ewentualnie powołanego zarządcę sukcesyjnego lub właściciela przedsiębiorstwa w spadku. Okres ten wlicza się do okresu zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy skierowanego bezrobotnego i utrzymania stanowiska pracy. Nieustanowienie zarządcy sukcesyjnego lub właściciela przedsiębiorstwa w spadku będzie skutkować zwrotem wypłaconej refundacji proporcjonalnie do okresu, jaki pozostał do 24 miesięcy zatrudnienia lub utrzymania stanowiska pracy. Od kwoty podlegającej zwrotowi nie nalicza się odsetek ustawowych.

§ 12

Wygaśniecie niniejszej Umowy następuje po spełnieniu wszystkich jej warunków.

§ 13

W zakresie nieunormowanym niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy:

1. Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2023r., poz. 735);
2. Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j Dz. U. z 2021r., Poz. 743.);
3. Rozporządzenia Komisji UE Nr 1407/2013 z 18.12.2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352, z 24.12.2013r.);
4. Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2021 r., Poz. 243, z późń. zm.);
5. Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2022r. poz. 1360 t.j.);
6. Ustawy z dnia 28 kwietnia 1936 r. - Prawo wekslowe (Dz. U. z 2022r. poz. 282 t.j.);
7. Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo bankowe (Dz. U. z 2022r. poz. 2324 t.j.).

§ 14

W przypadku sporów powstałych na tle realizacji niniejszej Umowy, Strony ustalają, że właściwym dla ich rozstrzygnięcia będzie Sąd Rejonowy w Gliwicach.

§ 15

Umowa została sporządzona w 2 egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Wnioskodawca, jeden egzemplarz pozostaje w Urzędzie Pracy.

....

(podpis Wnioskodawcy) (pieczęć Urzędu Pracy)

….....

(podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń i zaciągania zobowiązań)

Potwierdzam odbiór jednego egzemplarza niniejszej Umowy oraz oświadczam, że znana jest mi jej treść, zapoznałem się z nią, i co do warunków i postanowień w niej zawartych nie wnoszę żadnych uwag.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Podpis poręczycieli:

I. Imię i Nazwisko, adres, PESEL

….....
(podpis)

II. Imię i Nazwisko, adres, PESEL

….....
(podpis)

Załącznik nr 1

do Umowy nr PUP.SZ-IRP.630. …… . 202.. . ……., z dn. ….....

Gliwice, dn. …….....

…….……
nazwa Wnioskodawcy (pieczęć firmowa)

Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach

ROZLICZENIE KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

INSTRUKCJA PRZYGOTOWANIA ROZLICZENIA:

Do niniejszego zestawienia należy załączyć:

1. **Czytelne kopie**, potwierdzone przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem, **faktur, rachunków uproszczonych, umów kupna – sprzedaży** dokumentujących poniesione koszty (oryginały należy zachować i przedstawiać do wglądu na każde żądanie Urzędu Pracy).
2. Do umowy kupna - sprzedaży Wnioskodawca winien dołączyć: oświadczenie sprzedającego-kupującego zgodnie ze wzorem znajdującym się na stronie www.gliwice.praca.gov.pl; potwierdzenie zapłaty podatku od czynności cywilnoprawnych w Urzędzie Skarbowym. W przypadku zakupu środka transportu należy załączyć kserokopię dowodu rejestracyjnego z danymi nowego właściciela zakupionego pojazdu.
3. **Potwierdzenia dokonania płatności: przelewem** (nie dotyczy rachunków zapłaconych gotówką lub kartą płatniczą); potwierdzenia płatności dokonanych przez platformy płatnicze np. PAYU, winne zawierać opis Wnioskodawcy jakiej faktury/rachunku dotyczą.
4. W przypadku wydatkowania niepełnej kwoty dofinansowania, Wnioskodawca powinien załączyć do rozliczenia środków potwierdzenie przelewu niewykorzystanych środków (zwrotu na rachunek bankowy Urzędu Pracy).
5. Jeżeli występują jakiekolwiek różnice między pozycjami wnioskowanymi, a faktycznie zakupionymi, Wnioskodawca dokonuje stosownych wyjaśnień na druku rozliczenia otrzymanych środków. Brak możliwości zakwalifikowania kosztu zakupu ubezpieczeń do zakupionych maszyn, urządzeń oraz lokali.
6. **Kompletne rozliczenie wydatkowanych środków, przygotowane wg powyższej instrukcji należy złożyć w biurze podawczym** (parter Urzędu Pracy).

Lp	Wykaz wydatków zgodnie z nazwą wykazaną w specyfikacji	Kwota wnioskowana zgodnie ze specyfikacją zawartą we wniosku	Faktycznie poniesiony koszt zakupu (zł)		Nr faktury/rachunku/um. kupna - sprzedaży i data sprzedaży	Rodzaj dowodu zapłaty/data
			Kwota brutto	w tym VAT		
	RAZEM:					

Wyjaśnienia do różnic pomiędzy kwotą wnioskowaną a wydatkowaną: …….....
…….....
…….
…….
…….
…….....
…….
…….....
…….
…….....
…….
…….....
…….
…….....
……

Zwracam się zatem z prośbą o uwzględnienie w/w wyjaśnień oraz akceptację zmian w specyfikacji wydatków.

……
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1.Oświadczam, że powyższe zakupy nie zostały dokonane od w ramach ustroju wspólności majątkowej lub wspólnego gospodarstwa domowego.

2. **Oświadczam, że:** [3]

☐ **nie przysługuje mi** prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług i **nie przysługuje** mi zwrot jego równowartości.

☐ **przysługuje mi** prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług i **przysługuje** mi zwrot jego równowartości oraz:

☐ **nie będę ubiegał się** o zwrot równowartości podatku VAT za wymienione w tabeli zakupy dokonane w ramach otrzymanego dofinansowania;

☐ **będę ubiegał się** o zwrot równowartości podatku VAT (zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług – t.j. Dz. U. z 2020r, poz. 106 ze zm.) dotyczącego zakupów wymienionych w tabeli dokonanych w ramach przyznanej dotacji i **zobowiązuję się do zwrotu w terminie**:

1. nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu – w przypadku gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do urzędu skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy,
2. 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku, w przypadku gdy z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu**,** za dany okres rozliczeniowy wynika kwota zwrotu.

PRZYJĄŁEM/AM DO WIADOMOŚCI, ŻE W PRZYPADKU ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA NIEZGODNEGO ZE STANEM FAKTYCZNYM, MOGĄ ZOSTAĆ WYCIĄGNIĘTE WOBEC MNIE KONSEKWENCJE WYNIKAJĄCE Z PRZEPISÓW PRAWA POWSZECHNIE OBOWIĄZUJĄCEGO.

……
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

3 Właściwe zaznaczyć x

Załącznik nr 2

do Umowy nr PUP.SZ-IRP.630. …….. . 202.. . ……., z dn. ….....

Gliwice, dn. …….....

A. DANE PODMIOTU UZYSKUJĄCEGO REFUNDACJE

……..
Nazwa podmiotu

.....
Adres podmiotu

…….....
NIP

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA DOTYCZĄCE PODATKU VAT[4]

Oświadczam, że:

- jestem czynnym podatnikiem VAT i do chwili obecnej nie wykazałem/am w deklaracji podatkowej kwoty podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanego dofinansowania, jako podatku naliczonego;

- nie jestem czynnym podatnikiem VAT.

…….
(data i podpis podmiotu)

……
(data i podpis osoby prowadzącej księgowość firmy)

B. Sprawdzenie poprawności podanego NIP oraz statusu uczestnika projektu jako podatnika VAT na Portalu Podatkowym Ministerstwa Finansów http://www.finanse.mf.gov.pl/web/wp/pp

- poprawność podanego NIP została potwierdzona
- komunikat o statusie VAT uczestnika: zwolniony, czynny, niezarejestrowany (niepotrzebne skreślić).

……
(data i podpis beneficjenta)

4 Oświadczenie składane jest po upływie 24 miesięcy od zatrudnienia pracownika na utworzonym stanowisku pracy

Załącznik nr 3

do Umowy nr PUP.SZ-IRP.630. …… . 202.. . ……., z dn. ….....

Gliwice, dn. …….....

……..…….
Nazwa Wnioskodawcy (pieczęć firmowa)

Do Powiatowego Urzędu Pracy
w Gliwicach

W związku z realizacją umowy o refundację kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, poszukującego pracy opiekuna lub absolwenta, informuję, iż z dniem .....…… nastąpiło rozwiązanie Umowy o pracę zawartej z Panem/ią:

….....

zatrudnionym/ą od ..... do .....……

na stanowisku: .....….....….....……

W związku z powyższym zwracam się z prośbą o wszczęcie rekrutacji w celu uzupełnienia w/w stanowiska zgodnie z ofertą pracy złożoną do wniosku.

Załączniki:

- kserokopia świadectwa pracy

.....
(podpis i pieczątka Wnioskodawcy)

Załącznik nr …...

do Umowy nr PUP.SZ-IRP.630. …… . 202.. . ……., z dn. ….....

Gliwice, dnia ….....

….....
(imię i nazwisko właściciela rachunku/nazwa firmy)

….....
(adres zamieszkania/adres siedziby)

….....
(nr dowodu tożsamości)

…….....
PESEL/NIP firmy

Pełnomocnictwo do dysponowaniem rachunkiem bankowym

Jako zabezpieczenie spłaty wierzytelności wynikającej z **Umowy nr PUP.SZ-IRP.630. …. . 202.. . …..,** ***z dnia …..r.*** o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, poszukującego pracy opiekuna lub absolwenta zawartej w dniu …..…..... pomiędzy Prezydentem Miasta Gliwice/Starostą Powiatu Gliwickiego, reprezentowanym przez: **Marka Kuźniewicza/Dyrektora/ Irenę Matusiak/Zastępcę Dyrektora*** Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach, Pl. Inwalidów Wojennych 12, 44-100 Gliwice, NIP: 6312262256, REGON: 276753257, działającego na podstawie pełnomocnictwa nr **…….., z dnia ……** a **Panem/ią …….., zam. ……**, niniejszym oświadczam, że nieodwołalnie i w pierwszej kolejności upoważniam Miasto Gliwice reprezentowane przez **Dyrektora/Zastępcę Dyrektora*** Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach, Pl. Inwalidów Wojennych 12, 44-100 Gliwice, do dysponowania rachunkiem bankowym nr **……..** prowadzonym przez **…….. w ……..., ul. ……** w szczególności poprzez zablokowanie kwoty **…… zł (słownie: ……00/100)** wraz z należnymi odsetkami i upoważniam Miasto Gliwice reprezentowane przez **Dyrektora/Zastępcę Dyrektora*** Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach do żądania przelewu zablokowanej kwoty na **rachunek bankowy nr ……** jednocześnie zobowiązuję się do nieustanawiania innych pełnomocników do dysponowania tym samym rachunkiem bankowym do czasu wygaśnięcia niniejszego pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo obowiązuje do czasu wygaśnięcia zobowiązania wynikającego z **Umowy nr PUP.SZ-IRP.630. …. . 202.. . …..,** o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego zawartej w dniu ….....r. pomiędzy Prezydentem Miasta Gliwice/Starostą Powiatu Gliwickiego, reprezentowanym przez **Marka Kuźniewicza/Dyrektora/Irenę Matusiak/Zastępcę Dyrektora*** Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach, Pl. Inwalidów Wojennych 12, 44-100 Gliwice, NIP: 6312262256, REGON: 276753257, działającego na podstawie pełnomocnictwa **nr …… z dnia…….**a **Panem/ią……zam. ul. …….**

….....
(podpis notarialnie poświadczony)

*Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr …...

do Umowy nr PUP.SZ-IRP.630. …… . 202.. . ……., z dn. ….....

Gliwice, dn. .....r.

DEKLARACJA WEKSLOWA

do weksla własnego in blanco

Jako zabezpieczenie roszczeń Miasta Gliwice związanych z umową nr PUP.SZ-IRP.630. …… .202.. . …..., ……. z dnia …….. o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, poszukującego pracy opiekuna lub absolwenta na kwotę ……..….. , w załączeniu składamy do dyspozycji Miasta Gliwice weksel własny „in blanco" z klauzulą „bez protestu" wystawiony przez

……..……...prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą
(imię i nazwisko)

……...z siedzibą ……

NIP ….…….…… PESEL …….

oraz poręczony przez:

1. ……. zam……..
   ……. PESEL ……..……...
2. ……. zam……..
   ……. PESEL ……..……...

Jednocześnie oświadczamy, że w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez …….....……... zobowiązań wynikających z umowy nr PUP.SZ-IRP.630. …...… .202…. . …...… z dnia ……..…..…… Miasto Gliwice ma prawo wypełnić weksel in blanco w każdym czasie do wysokości kwoty przyznanych środków *powiększonej o odsetki ustawowe liczone od dnia przekazania środków do dnia zwrotu*[5]. Miasto Gliwice ma prawo do opatrzenia tego weksla klauzulą bez protestu oraz datą płatności wg własnego uznania zawiadamiając nas o tym listem poleconym według wskazanych adresów. List ten powinien być wysłany przynajmniej na 7 dni przed terminem płatności weksla.

Dwukrotne awizo pod wskazanym adresem będzie uważane za skuteczne doręczenie z upływem 14 dnia od pierwszego awizowania. Wystawca, oraz poręczyciel/e zobowiązują się do informowania Wierzyciela o każdorazowej zmianie adresu z tym skutkiem, że list skierowany według ostatnich danych i pod ostatnio znany adres będzie uważany za doręczony.

Jako miejsce płatności wskazujemy Miasto Gliwice i przyjmujemy do wiadomości, że wierzytelność Miasta Gliwice może być dochodzona w drodze postępowania sądowego. Niniejsza deklaracja jest bezwarunkowa i nieodwołalna, a wygasa jedynie w przypadku, gdy warunki w/w umowy zostaną przez Wystawcę dotrzymane. Jednocześnie Wystawca wyraża zgodę na zniszczenie weksla w przypadku wygaśnięcia wierzytelności.

Podpis wystawcy weksla:

…….…..

Podpis poręczyciela:

1. **……..**
2. **……..**

Deklarację podpisały w/w osoby
w mojej obecności

……..
podpis/pieczątka Pracownika PUP Gliwice

5 Skreślić jeżeli nie dotyczy

Załącznik nr …...

do Umowy nr PUP.SZ-IRP.630. …… . 202... ……., z dn. ….....

Gliwice, dn. .....r.

DEKLARACJA WEKSLOWA
do weksla własnego in blanco

Jako zabezpieczenie roszczeń Miasta Gliwice związanych z umową nr PUP.SZ-IRP.630. …… .202... ….., ……. z dnia …….. o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, poszukującego pracy opiekuna lub absolwenta na kwotę ……..….. , w załączeniu składamy do dyspozycji Miasta Gliwice weksel własny „in blanco" z klauzulą „bez protestu" wystawiony przez

……..……
(nazwa osoby prawnej)

z siedzibą …….

NIP ….……..…… KRS …….. reprezentowanej przez ……..

oraz poręczony przez:

1. ……. zam…….
……. PESEL ……..……...
2. ……. zam……..
……. PESEL ……..……...

Jednocześnie oświadczamy, że w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez …….....…….. zobowiązań wynikających z umowy nr PUP.SZ-IRP.630. …… .202... …… z dnia …… Miasto Gliwice ma prawo wypełnić weksel in blanco w każdym czasie do wysokości kwoty przyznanych środków *powiększonej o odsetki ustawowe liczone od dnia przekazania środków do dnia zwrotu*[6]. Miasto Gliwice ma prawo do opatrzenia tego weksla klauzulą bez protestu oraz datą płatności wg własnego uznania zawiadamiając nas o tym listem poleconym według wskazanych adresów. List ten powinien być wysłany przynajmniej na 7 dni przed terminem płatności weksla.

Dwukrotne awizo pod wskazanym adresem będzie uważane za skuteczne doręczenie z upływem 14 dnia od pierwszego awizowania. Wystawca, oraz poręczyciel/e zobowiązują się do informowania Wierzyciela o każdorazowej zmianie adresu z tym skutkiem, że list skierowany według ostatnich danych i pod ostatnio znany adres będzie uważany za doręczony.

Jako miejsce płatności wskazujemy Miasto Gliwice i przyjmujemy do wiadomości, że wierzytelność Miasta Gliwice może być dochodzona w drodze postępowania sądowego. Niniejsza deklaracja jest bezwarunkowa i nieodwołalna, a wygasa jedynie w przypadku, gdy warunki w/w umowy zostaną przez Wystawcę dotrzymane. Jednocześnie Wystawca wyraża zgodę na zniszczenie weksla w przypadku wygaśnięcia wierzytelności.

Podpis wystawcy weksla:

…….…..

Podpis poręczyciela:

1. ……..

2. ……..

Deklarację podpisały w/w osoby
w mojej obecności

……..
podpis/pieczątka Pracownika PUP Gliwice

6 Skreślić jeżeli nie dotyczy

Załącznik nr ….....
do Umowy nr PUP.SZ-IRP.630. …… . 202... ……., z dn. ….....

Gliwice, dn. .....

Oświadczenie poręczyciela

Poręczyciel….....….....….....

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

zam. .....….....….....

legitymujący się **dokumentem tożsamości (nazwa i nr)** ……..... PESEL .....….....

udzielam poręczenia w rozumieniu art. 876 – 887 kodeksu cywilnego za zobowiązania z tytułu uzyskania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w kwocie …..... (słownie ……...) przez

.....….....….....…….

(nazwa/imię i nazwisko Wnioskodawcy)

na zasadach przyjętych w umowie nr **PUP.SZ-IRP.630. …. . 202... …..,** z dnia ....., zawartej pomiędzy w/w Wnioskodawcą, a Prezydentem Miasta Gliwice reprezentowanym przez **Dyrektora/Zastępcę Dyrektora**[a] Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach, Pl. Inwalidów Wojennych 12, 44-100 Gliwice, NIP: 6312262256, REGON: 276753257.

Oświadczam, że zobowiązuję się niniejszym poręczeniem do zwrotu refundacji wraz z odsetkami ustawowymi[7], w **terminie 30 dni od dnia doręczenia** wezwania z Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach do zapłaty, w przypadku gdyby .....….....

(nazwa/imię i nazwisko Wnioskodawcy)

nie dokonał/a zwrotu w terminie i w przypadkach określonych w w/w umowie o dofinansowanie.

.....

(podpis Poręczyciela)

7 Skreślić jeżeli nie dotyczy

Załącznik nr ….....
do Umowy nr PUP.SZ-IRP.630. …… . 20... ……., z dn. ….....

Gliwice, dn. .....

Oświadczenie poręczyciela

Poręczyciel….....….....….....

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

zam. .....….....….....

legitymujący się **dokumentem tożsamości (nazwa i nr)** ……..... PESEL .....….....

udzielam poręczenia w rozumieniu art. 876 – 887 kodeksu cywilnego za zobowiązania z tytułu uzyskania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w kwocie …..... (słownie ……...) przez

.....….....….....…….

(nazwa/imię i nazwisko Wnioskodawcy)

na zasadach przyjętych w umowie nr **PUP.SZ-IRP.630. …. . 20... …..,** z dnia ....., zawartej pomiędzy w/w Wnioskodawcą, a Prezydentem Miasta Gliwice reprezentowanym przez **Dyrektora/Zastępcę Dyrektora**[3] Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach, Pl. Inwalidów Wojennych 12, 44-100 Gliwice, NIP: 6312262256, REGON: 276753257.

Oświadczam, że zobowiązuję się niniejszym poręczeniem do zwrotu refundacji wraz z odsetkami ustawowymi[8], w **terminie 30 dni od dnia doręczenia** wezwania z Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach do zapłaty, w przypadku gdyby .....….....

(nazwa/imię i nazwisko Wnioskodawcy)

nie dokonał/a zwrotu w terminie i w przypadkach określonych w w/w umowie o dofinansowanie.

.....

(podpis Poręczyciela)

8 Skreślić jeżeli nie dotyczy

Załącznik nr …...

do Umowy nr PUP.SZ-IRP.630. …… . 202... ……., z dn. ….....

Gliwice, dn. .....r.

ZAŚWIADCZENIE
dla banku udzielającego bezwarunkowej gwarancji bankowej

1. Wnioskodawca …….

2. Numer wniosku/data ……

3. Kwota refundacji ……

4. Kwota gwarancji – kwota refundacji i odsetek ustawowych za 36 miesięcy ……..

5. Termin obowiązywania gwarancji ……..

6. Możliwość przedłużenia terminu obowiązywania gwarancji ……

7. Obowiązek informacyjny realizowany przez PUP Gliwice:

Urząd Pracy informuje, że zobowiązuje się do poinformowania banku o:

- zakończeniu umowy, a tym samym możliwości zakończenia gwarancji bankowej,
- przedłużeniu umowy i konieczności przedłużenia gwarancji bankowej – o konieczności przedłużenia gwarancji bankowej PUP informuje bank nie później niż w terminie 30 dni przed zakończeniem gwarancji bankowej,
- nieprawidłowej realizacji warunków umowy,
- rozwiązaniu umowy z Wnioskodawcą i wezwaniu go do zwrotu refundacji, poprzez przesłanie do wiadomości banku wezwania do Wnioskodawcy.

8. Termin wypłaty gwarancji przez bank – w terminie do 30 dni od otrzymania wezwania do zwrotu kwoty refundacji, wysłanego do przedsiębiorcy i do wiadomości Banku.

.....
(podpis i pieczątka Wnioskodawcy)