……………………………..……….… Września, dn. ……………….………

 (pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**we Wrześni**

**ul. Wojska Polskiego 2**

**62-300 Września**

**WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy\* oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenie społeczne\*.

**I INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

**1. Nazwa pracodawcy** …………………………………………………………………………………….………

**2. Adres siedziby** ………………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Miejsce prowadzenia działalności** ………………………………………………………………………..……

………………………………………………………………………………………………...………….…………

**4. Telefon** ……………..…………… **E – mail**: ……………………… **Skrzynka ePUAP**: …………….……..

**5. Forma organizacyjno – prawna** ………………………………………………….……………………………

**6. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej** …………………………………………….……………………

**7. REGON** ……………………………… **NIP** …………………………………… **PKD** ……………………….

**8. Wielkość przedsiębiorstwa**\*\*

* mikro
* małe
* średnie
* duże

\*\*

1) w kategorii MŚP mikro przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

2) w kategorii MŚP małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

3) w kategorii MŚP średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR., a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.

4) w kategorii MŚP duże przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające więcej niż 250 pracowników i którego roczny obrót przekracza 50 milionów EUR., a/lub całkowity bilans roczny przekracza 43 miliony EUR.

**9. Wysokość składek na ubezpieczenie wypadkowe** (*w %*) ……………………………………………..………

**10. Wypłata wynagrodzenia u Pracodawcy następuje** (właściwe zaznaczyć):

* w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie
* w miesiącu następującym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

**10. Nazwa banku**: ………………………………………………………………………………………..……..…

**11. Numer rachunku bankowego**: ……………………………………………………………..…………………

\*zgodnie ze stanem prawnym na dzień złożenia wniosku

**12. Dane osób reprezentujących Wnioskodawcę uprawnionych do złożenia wniosku i zawarcia umowy o prace interwencyjne**:

…………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………......……….…...….

**13. Osoba do kontaktu ze strony Wnioskodawcy** (*imię, nazwisko, telefonm, e-mail):*

………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………...………..…….….

**II INFORMACJA O PLANOWANYCH PRACACH INTERWENCYJNYCH**

**1. Liczba osób bezrobotnych proponowana do zatrudnienia** ………………………………………………….

**2. Proponowany termin rozpoczęcia prac interwencyjnych**:

od ………………….……….…. do …………..……….….………. tj. …….…..… m-cy (wskazać miesiąc i rok)

**3. Rodzaj wykonywanych prac w okresie obowiązywania umowy o organizację prac interwencyjnych**:

a) nazwa stanowiska (*zgodnie z klasyfikacją zawodów*): …………………………………………..………………………………………………………………………….

b) zakres wykonywanych czynności: …………………………………………………………………………………...…………………………………

**4. Wymagane kwalifikacje osoby bezrobotnej:**

a) wykształcenie: ……………………………………………………………………………………...………………………………

b) specjalność: ……………………………………………………………………...………………………………………………

c) dodatkowe kwalifikacje: ………………………………………………………………………………………………….…………………..

**5. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych:** …………………………………………………………………………………….………………..………………

...……………………………………………………………………………………………...………….…………

**6. Zmianowość:** TAK/NIE

**7. Praca w godzinach:** od ………………...…………. do ……………………………………………………….

**8. Proponowany wymiar czasu:** …………………………………………………………………………………

**9. Proponowane wynagrodzenie** (*zł brutto*): ……………………………………….……………………………

**10. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów** …………………….………….…………….. m – c/os.

**III OŚWIADCZENIA**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego

*„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”*

**oświadczam, że:**

1. Dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Spełniam warunki o dopuszczalności udzielania pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia
30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
3. Jest mi wiadome, że przyznana refundacja stanowi pomoc w ramach zasady de minimis i oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu 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.
4. **Otrzymałem / nie otrzymałem** pomoc/-y de minimis oraz pomoc/-y w rolnictwie lub w rybołówstwie
w ciągu minionych trzech lat.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis wysokość otrzymanej pomocy w ciągu minionych trzech lat wynosi…………………………………… zł ……………………..………………………….euro.

1. Nie zalegam z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. W ciągu ostatnich 365 dni nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem w tej sprawie (zgodnie z art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).
3. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został złożony oraz nie przewiduję złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego; na bieżąco opłacam składki ZUS oraz opłaty z tytułu zobowiązań podatkowych do Urzędu Skarbowego.
4. Zobowiązuję się do nieprzerwanego zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej minimum przez okres objęty refundacją oraz utrzymanie w zatrudnieniu skierowanej osoby bezrobotnej przez okres 3 m-cy po zakończeniu tej refundacji.
5. Zobowiązuję się doprzestrzegania w stosunku do skierowanych bezrobotnych wszelkich uprawnień wynikających z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych.
6. W przypadku zawarcia umowy wyrażam zgodę na podanie do publicznej wiadomości tego faktu zgodnie z wymaganą procedurą art. 59b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej przez okres 30 dni.
7. Przyjmuję do wiadomości, że złożony niekompletny wniosek, bądź zawierający braki formalne będzie rozpatrywany po ich uzupełnieniu.
8. Jeśli nie zostanie zawarta umowa w ciągu 30 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku
w związku z brakiem odpowiednich kandydatów wniosek zostanie wycofany z realizacji bez dodatkowego informowania Pracodawcy.
9. Zapoznałem się klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy we Wrześni (klauzula dostępna na stronie www.września.praca.gov.pl).
10. Zapoznałem się z Zasadami organizacji prac interwencyjnych przez Powiatowy Urząd Pracy
we Wrześni.

………………………..……… ……………………………………………………….

(miejscowość i data) (czytelny podpis osób upoważnionych do reprezentacji Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Dokument poświadczający formę prawną Wnioskodawcy:
* w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Ewidencji Działalności Gospodarczej – wydruk
ze strony internetowej CEIDG <http://prod.ceidg.gov.pl> ;
* w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego – dokument
w formie wydruku ze strony internetowej <http://krs.ms.gov.pl>;
* kserokopie innych dokumentów potwierdzających formę prawną istnienia podmiotu wnioskującego
o refundację, np. kserokopię statutu, regulaminu, uchwały, umowy spółki cywilnej itp.
1. W przypadku podmiotów prowadzących działalność gospodarczą:
* formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia
13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
2. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |
| **Stosuje się do pomocy *de minimis* udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu 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* (Dz. Urz. UE L 2023/2831)** |
| **A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis* 1)** | **A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy****niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis* 2)** |
| 1. **Identyfikator podatkowy NIP podmiotu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu**
2. **Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu**
 | **1a) Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy3) 2a) Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy** |
| 1. **Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę4)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Forma prawna podmiotu5)**

**przedsiębiorstwo państwowe****jednoosobowa spółka Skarbu Państwa****jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679)****spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu****Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594)****jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.)****inna (podać jaka)**1. **Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu**

**(Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.)5) mikroprzedsiębiorca****mały przedsiębiorca średni przedsiębiorca inny przedsiębiorca**1. **Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej**

**Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.)6)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

1. **Data utworzenia podmiotu**

**- -** |
| **Strona 1 z 7** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami7)****Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:**1. **jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników tak nie**

**drugiego przedsiębiorcy?**1. **jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu tak nie**

**zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy?**1. **jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego tak nie**

**przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub zgodnie z jego dokumentami założycielskimi?**1. **jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego tak nie**

**przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi****akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?**1. **przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej tak nie**

**poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?****W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej należy podać:**1. **identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców**
2. **łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej**

**w okresie minionych 3 lat wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom8)** |
| **10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy, lub przekształcenia przedsiębiorcy****Czy podmiot w okresie minionych 3 lat:**1. **powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? tak nie**
2. **przejął innego przedsiębiorcę? tak nie**
3. **powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy? tak nie**
4. **powstał w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy? tak nie**

**W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a lub b należy podać:**1. **identyfikator podatkowy NIP wszystkich**

**połączonych lub przejętych przedsiębiorców**1. **łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej**

**w okresie minionych 3 lat wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom8)****W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c lub d należy podać:**1. **identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem**
2. **łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy**

**istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem w odniesieniu do działalności przejmowanej****przez podmiot8)****Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy *de minimis* uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem była przeznaczona na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:*** + **łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy przed podziałem8)**
	+ **wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)**
	+ **wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)**
 |
| **Strona 2 z 7** |

|  |
| --- |
| **B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc*****de minimis* 9)** |
| 1. **Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem tak nie**

**upadłościowym?**1. **Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni- albo w przypadku, tak nie**

**o którym mowa w art. 4 ust. 7 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023****w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej nie dotyczy do pomocy *de minimis* , będący każdym przedsiębiorcą - znajduje się w sytuacji gorszej****niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-10)?**1. **Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy *de minimis* :**
	1. **podmiot odnotowuje rosnące straty? tak nie**
	2. **obroty podmiotu maleją? tak nie**
	3. **zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub tak nie**

**niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?*** 1. **podmiot ma nadwyżki produkcji11)? tak nie**
	2. **zmniejsza się przepływ środków finansowych? tak nie**
	3. **zwiększa się suma zadłużenia podmiotu? tak nie**
	4. **rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu? tak nie**
	5. **wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się tak nie**

**lub jest zerowa?*** 1. **zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności tak nie**

**w zakresie płynności finansowej? Jeśli tak, należy wskazać jakie:** |
| **Strona 3 z 7** |

|  |
| --- |
| **C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*** |
| **Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis* , prowadzi działalność:**1. **w sektorze produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury12)? tak nie**
2. **w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych tak nie**

**w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?**1. **w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych tak nie**

**wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?**1. **w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa tak nie**

**i akwakultury12)?**1. **Czy wnioskowana pomoc *de minimis* będzie przeznaczona na działalność wskazaną tak nie**

**w pkt 1–4?**1. **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lub 2: czy zapewniona jest tak nie**

**rozdzielność rachunkowa13) uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną****w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy *de minimis* nie dotyczy****(w jaki sposób)?** |
| **Strona 4 z 7** |

**D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc *de minimis***

1. **Czy wnioskowana pomoc *de minimis* zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?**
2. **Jeśli tak, to czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc *de minimis* ?**
3. **Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę14) w odniesieniu do ww. pomocy innej niż *de minimis***

**oraz pomocy *de minimis* na te same koszty.**

tak nie

tak nie

podstawowe

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przeznaczenie****pomocy** | **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wartość otrzymanej pomocy** | **brutto** | **5b** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **nominalna** | **5a** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Forma pomocy** | **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Podstawa prawna udzielenia pomocy** | **informacje****szczegółowe** | **3b** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **informacje** | **3a** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Podmiot udzielający pomocy** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dzień udzielenia pomocy** | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** |  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |

**Strona 5 z 7**

|  |
| --- |
| Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc *de minimis* , należy dodatkowo wypełnić pkt 1–8 poniżej:1. **opis przedsięwzięcia**
2. **koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje**
3. **maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy**
4. **intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2**
5. **lokalizacja przedsięwzięcia**
6. **cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia**
7. **etapy realizacji przedsięwzięcia**
8. **data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia**
 |
| **E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji** |
| **Imię i nazwisko Numer telefonu** **Stanowisko służbowe Data i podpis** |
| **Strona 6 z 7** |

|  |
| --- |
|  |
| 1) W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albokomandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, podaje się informacjedotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności - imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.2) Wypełnia się w przypadku, gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółkiakcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika, akcjonariusza albo komplementariusza lub osoby trzeciej, na którą przeniesiono odpowiedzialność podatkową).3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.).5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis* . Jeżeli nie jest możliwe ustalenie jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702), rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc *de minimis* , do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopyreferencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2004 r. poz. 291), oraz będących osobami fizycznymi, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły prowadzeniadziałalności gospodarczej.10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.11) Dotyczy wyłącznie producentów.12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1, z późn. zm.).13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także na określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza. |
| **Strona 7 z 7** |

|  |
| --- |
| **Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza** |
| Należy podać informacje o dotychczas otrzymanej pomocy, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których udzielana będzie pomoc *de minimis* . Na przykład jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* otrzymał w przeszłości pomoc w związku zrealizacją inwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być udzielona pomoc *de minimis* . |
| **1.** Dzień udzielenia pomocy (kol. 1) – należy podać dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej. |
| **2.** Podmiot udzielający pomocy (kol. 2) – należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy. W przypadku gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa do otrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bezkonieczności wydania decyzji albo zawarcia umowy, należy pozostawić to miejsce niewypełnione. |
| **3.** Podstawa prawna otrzymanej pomocy (kol. 3a i 3b)**Uwaga:** istnieją następujące możliwości łączenia elementów tworzących podstawę prawną otrzymanej pomocy, które należy wpisać w poszczególnych kolumnach tabeli w sposób przedstawiony poniżej. |
| **Podstawa prawna – informacje podstawowe** | **Podstawa prawna – informacje szczegółowe** |  |
| **3a** | **3b** |
| przepis ustawy | brak\* |
| przepis ustawy | przepis aktu wykonawczego |
| przepis ustawy | przepis aktu wykonawczegodecyzja/uchwała/umowa - symbol |
| przepis ustawy | decyzja/uchwała/umowa – symbol |
| \* W przypadku braku aktu wykonawczego, decyzji, uchwały i umowy należy wpisać określenie „brak”.**Kol. 3a** Podstawa prawna – informacje podstawowe – należy podać kolejno: datę i tytuł aktu oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym ustawa została opublikowana, oraz oznaczenie przepisu ustawy będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: artykuł, ustęp, punkt, litera, tiret).**Kol. 3b** Podstawa prawna – informacje szczegółowe – jeżeli podstawą udzielenia pomocy był aktwykonawczy do ustawy, należy podać kolejno: nazwę organu wydającego akt, datę i tytuł aktu oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany, oraz przepis aktu wykonawczego będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: paragraf, ustęp, punkt, litera, tiret).Akt powinien być aktem wykonawczym do ustawy wskazanej w kol. 3a. W przypadku braku aktuwykonawczego będącego podstawą prawną udzielenia pomocy należy wpisać określenie „brak”. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy podać symbol określający ten akt: w przypadku decyzji – numer decyzji, w przypadku uchwały – numer uchwały, w przypadku umowy –numer, przedmiot oraz strony umowy. W przypadku braku decyzji, uchwały lub umowy będącej podstawą prawną udzielenia pomocy należy wpisać określenie „brak”. |
| **Strona 1 z 2** |

|  |
| --- |
| **4.** Forma pomocy (kol. 4) – należy podać kod oznaczający właściwą formę pomocy określony w załącznikunr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościachprzedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych (Dz. U. z 2024r. poz. 161). |
| 1. Wartość otrzymanej pomocy (kol. 5a i 5b) – należy podać wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy *de minimis* :
	1. wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do

obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwotę udzielonej pożyczki lub kwotę odroczonego podatku) oraz* 1. wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów

wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz z właściwymi przepisami unijnymi). |
| **6.** Przeznaczenie pomocy (kol. 6) – należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocyokreślony zgodnie z rozporządzeniem 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. |
| **Strona 2 z 2** |

**z Rezerwy Krajoo Funduszu Szkoleniowego**na kształcenie ustawiczne
pracowników i pracodawcy

……………………………….

(miejscowość, data)

……………………………….

……………………………….

……………………………….

 (pełna nazwa firmy, adres)

**Oświadczenie o braku bezpośrednich lub pośrednich powiązań
z podmiotami wpisanymi na listę sankcyjną MSWiA**

Oświadczam, że:

1. Nie widnieję na liście sankcyjnej MSWiA, o której mowa w art. 1 i art. 2  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 2023 r. poz.129) oraz
w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 i rozporządzeniu Rady (We)
nr 269/2014.
2. Mój beneficjent rzeczywisty (w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu) nie jest wpisany na listę sankcyjną MSWiA, o której mowa
w art. 1 i art. 2 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 2023 r. poz.129 oraz w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006
i rozporządzeniu Rady (WE) nr 269/2014,
3. Moją jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r.
o rachunkowości nie jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE)
nr 765/2006 i rozporządzeniu Rady (WE) nr 269/2014 i nie jest ona wpisana na listę sankcyjną MSWiA, o której mowa w art. 1 i art. 2 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 2023 r. poz.129)\*.

\* dot. spółek handlowych tylko wówczas gdy jest jednostką zależną w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r.
 o rachunkowości

……………………………………….

(pieczęć i podpis kontrahenta)