

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

Września, dn.

**Powiatowy Urząd Pracy
we Wrześni
ul. Wojska Polskiego 2
62-300 Września**

**WNIOSEK O PRYZNANIE REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA
LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

I DANE WNIOSKODAWCY

- 1. Nazwa wnioskodawcy** (w przypadku osoby fizycznej także imię i nazwisko)

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

- 2. Adres siedziby podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą lub adres zamieszkania**

.....
.....

- 3. Numer telefonu** **4. Adres email**

- 5. PESEL** (w przypadku osoby fizycznej):

- 6. NIP** **7. REGON**

- 8. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:**

- 9. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)**

- 10. Forma prawna prowadzonej działalności**

☐ spółdzielnia	☐ spółka akcyjna	☐ inna (jaka?):
☐ osoba fizyczna	☐ spółka z o.o.	
prowadząca działalność	☐ spółka cywilna	
gospodarczą		

- 11. Sposób opodatkowania**

☐ podatek dochodowy od os.	☐ podatek dochodowy	☐ karta podatkowa
fizycznych na zasadach	od os. prawnych	☐ inny (jaki?): .
ogólnych	☐ ryczałt od przychodów	
	ewidencjonowanych %	

- 12. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:**

.....

II DANE DOTYCZĄCE WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA TWORZONEGO STANOWISKA PRACY

1. Wnioskowana kwota refundacji:
słownie:

2. Liczba wyposażanych lub doposażonych stanowisk pracy dla skierowanych:

- bezrobotnych: ▪ opiekunów: ▪ poszukujących pracy
absolwentów:

3. Wymiar czasu pracy zatrudnionych na wyposażanych lub doposażonych stanowisk pracy:

- bezrobotnych: ▪ opiekunów: ▪ poszukujących pracy
absolwentów:

4. Miejsce wykonywania pracy skierowanych:

- bezrobotnych:
▪ opiekunów:
▪ poszukujących pracy absolwentów:

5. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanych:

- bezrobotnych:
▪ opiekunów:
▪ poszukujących pracy absolwentów:

6. Dane dotyczące zatrudnienia na wyposażanych lub doposażonych stanowiskach.

Lp	Nazwa stanowiska	Liczba stanowisk/ wymiar czasu pracy	Miejsce i rodzaj wykonywanej pracy	Data uruchomienia stanowiska pracy	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy	Proponowane wynagrodzenie miesięczne brutto

7. Kwota kosztów, jakie zostaną poniesione w okresie 24 miesięcy z tytułu zatrudnienia skierowanych osób na refundowane stanowiska pracy (obejmujących wypłatę wynagrodzeń brutto oraz opłacanych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenie społeczne):

.....
słownie:

III PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE ZWROTU REFUNDACJI:

- ☐ Poręczenie cywilne ☐ Akt notarialny
☐ inne

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy, osoby reprezentującej wnioskodawcę)

IV OŚWIADCZENIA PODMIOTU, PRZEDSZKOŁA, SZKOŁY

Jako osoba/-y reprezentujące Wnioskodawcę i osoba/-y zarządzające Wnioskodawcą oświadczam*/oświadczamy*, że:

1. Nie byłem*/Nie byliśmy* w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany/-ni za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. W okresie ostatnich 6 miesięcy nie zmniejszyłem/-liśmy wymiaru czasu pracy i zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełniłem/-liśmy wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia. Zatrudnienie przedstawia się wg tabeli „Stan zatrudnienia pracowników w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku”.
3. Prowadzę/-imy działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, przez ostatnie 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. Prowadzę/-imy działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe przez ostatnie 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku*.
5. Nie zalegam/-y na dzień 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/-y na dzień złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.*
7. Nie zalegam/-y na dzień złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
8. Nie posiadam/-y na dzień złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
9. Odnosnie oświadczeń pkt – 1- 8 jestem świadomy/jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233§6 ustawy z dnia 6 czerwca 1977 – Kodeks karny.
10. Jest mi/nam 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 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
11. **Otrzymałem/-liśmy / nie otrzymałem/-liśmy** 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.
12. Jest mi/nam wiadome, że przyznana refundacja jest dokonywana jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych **w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe – nie stanowi ona pomocy de minimis.**
13. Zapoznałem/-liśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy we Wrześni (klauzula dostępna na stronie www.wrzesnia.praca.gov.pl).

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy, osoby reprezentującej wnioskodawcę)

* - skreślić gdy nie dotyczy

V. OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO

Oświadczam, że:

1. Nie zalegam na dzień 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.
2. Nie zalegam z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
3. Nie zalegam na dzień złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
4. Nie posiadam na dzień złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. Nie byłem w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
6. W okresie ostatnich 6 miesięcy nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy i zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn - uzupełniłem wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia. Zatrudnienie przedstawia się wg tabeli „Stan zatrudnienia pracowników w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku”.
7. Posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych, przez ostatnie 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku.
8. Przedkładałem dokumenty potwierdzające, że zatrudniałem w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie (*wymienić dokumenty*):
9. Odnosnie oświadczeń pkt – 1- 8 jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233§6 ustawy z dnia 6 czerwca 1977 – Kodeks karny.
10. 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 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym.
11. **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.
12. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy we Wrześni (klauzula dostępna na stronie www.wrzesnia.praca.gov.pl).

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy, osoby reprezentującej wnioskodawcę)

* - skreślić gdy nie dotyczy

VI. OŚWIADCZENIE ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO LUB PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE

Jako osoba/-y reprezentujące Wnioskodawcę i osoba/-y zarządzające Wnioskodawcą oświadczam*/oświadczamy*, że:

1. Nie zalegam/-my na dzień 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.
2. Nie zalegam/-y z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
3. Nie zalegam/-y na dzień złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
4. Nie posiadam/-y na dzień złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. Nie byłem/Nie byliśmy w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany/-i za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
6. W okresie ostatnich 6 miesięcy (lub w okresie swego funkcjonowania, gdy wykonuje działalność krócej niż 6 miesięcy) nie zmniejszyłem/-liśmy wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn - uzupełniłem wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia. Zatrudnienie przedstawia się wg tabeli „Stan zatrudnienia pracowników w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku”.
7. Odnosnie oświadczeń pkt – 1- 6 jesteśmy świadomi/jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233§6 ustawy z dnia 6 czerwca 1977 – Kodeks karny.
8. 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 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis
9. **Otrzymałem/-liśmy / nie otrzymałem/-liśmy** 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.
10. Zapoznałem/-liśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy we Wrześni (klauzula dostępna na stronie www.wrzesnia.praca.gov.pl).

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy, osoby reprezentującej wnioskodawcę)

* - skreślić gdy nie dotyczy

VII. OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO

Jako osoba/-y reprezentujące Wnioskodawcę i osoba/-y zarządzające Wnioskodawcą oświadczam*/oświadczamy*, że:

1. Nie zalegam/-y na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz nie zalegam 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.
2. Nie zalegam/-y z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
3. Nie zalegam/-y na dzień złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
4. Nie posiadam/-y na dzień złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. Nie byłem/Nie byliśmy w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany/-i za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
6. W okresie ostatnich 6 miesięcy (lub w okresie posiadania statusu przedsiębiorstwa społecznego, gdy posiada ten status krócej niż 6 miesięcy) nie zmniejszyłem/-liśmy wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn - uzupełniłem wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia. Zatrudnienie przedstawia się wg tabeli „Stan zatrudnienia pracowników w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku”.
7. Odnosnie oświadczeń pkt – 1- 6 jesteśmy świadomi/jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233§6 ustawy z dnia 6 czerwca 1977 – Kodeks karny.
8. 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 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis
9. **Otrzymałem/-liśmy / nie otrzymałem/-liśmy** 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.
10. Zapoznałem/-liśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy we Wrześni (klauzula dostępna na stronie www.wrzesnia.praca.gov.pl).

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy, osoby reprezentującej wnioskodawcę)

* - skreślić gdy nie dotyczy

Stan zatrudnienia pracowników w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku.

Miesiąc	Liczba osób zatrudnionych w ramach umowy o pracę	Łączny wymiar etatów	Liczba osób, z którymi rozwiązano stosunek pracy	Zmniejszony wymiar czasu pracy

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy, osoby reprezentującej wnioskodawcę)

Wyjaśnienie dotyczące zwolnień pracowników lub obniżenia czasu pracy pracownika:

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

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy, osoby reprezentującej wnioskodawcę)

Wymagane załączniki

1. Kalkulacja przewidywanych wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania – załącznik nr 1.
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami BHP oraz wymaganiami ergonomii - załącznik nr 2.
3. Rozeznanie cenowe przyszłych zakupów w celu wyposażenia lub doposażenia stanowiska, opis stanowiska pracy, opis środków trwałych wskazanych w szczegółowej specyfikacji wydatków.
4. Dokument poświadczający formę prawną istnienia Wnioskodawcy w przypadku podmiotów niepodlegających wpisowi do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego (np. kserokopię statutu, regulaminu, uchwały, umowy spółki cywilnej itp.);
5. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu, budynku lub nieruchomości, w którym utworzone będą stanowiska pracy stanowiące przedmiot pomocy (akt własności, wypis z księgi wieczystej, umowa najmu, użyczenia).
6. Dokumenty dotyczące Wnioskodawcy:
 - 6.1 Oświadczenie o uzyskiwanych dochodach i na temat majątku osobistego Wnioskodawcy (nie dotyczy spółek z o.o. oraz spółek akcyjnych),
 - 6.2 Oświadczenie o aktualnych zobowiązaniach oraz charakterystyka stosunków Wnioskodawcy z bankami, instytucjami finansowymi i budżetem państwa (nie dotyczy spółek z o.o. oraz spółek akcyjnych).
 - zeznanie podatkowe (PIT), (CIT) za ostatnie trzy lata, sprawozdanie finansowe.
7. Dokumenty dotyczące zabezpieczenia (w przypadku poręczenia cywilnego):
 - 7.1 Oświadczenie o uzyskiwanych dochodach i aktualnych zobowiązaniach finansowych Poręczyciela,
Dokumenty potwierdzające osiągnięte dochody:
 - poręczyciel zatrudniony na podstawie umowy o pracę – zaświadczenie o zatrudnieniu na czas nieokreślony, a w przypadku umowy na czas określony musi ona być zawarta na okres dłuższy niż umowa w przedmiocie refundacji wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy; zaświadczenie obejmuje wysokość wynagrodzenia brutto za okres ostatnich trzech miesięcy,
 - poręczyciel będący osobą fizyczną prowadzący działalność gospodarczą – zeznanie podatkowe za ostatni rok kalendarzowy złożone do Urzędu Skarbowego,
 - poręczyciel pobierający rentę stałą lub emeryturę – decyzja o przyznaniu świadczenia lub decyzja o ostatniej waloryzacji oraz odcinek wypłaty lub wyciąg z rachunku bankowego, na który jest przelewane świadczenie,
 - poręczyciel prowadzący gospodarstwo rolne – zaświadczenie z Urzędu Gminy potwierdzające fakt posiadania lub dzierżawienia gospodarstwa rolnego oraz określające jego wielkość w hektarach przeliczeniowych i dochód roczny,
 - poręczyciel będący osobą prawną - zeznanie podatkowe za ostatni rok kalendarzowy/obrotowy złożone do Urzędu Skarbowego oraz bilans.
8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
9. 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.
10. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

UWAGA!

Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem (pieczętka i podpis).

Kalkulacja wydatków związanych z wyposażeniem lub doposażeniem dla poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania.

Lp.	Oznaczenie stanowiska pracy	Środki finansowe		
		Środki własne	Środki FP	Inne źródła
1.	I stanowisko:			
2.	II stanowisko:			
3.	III Stanowisko:			
	RAZEM			

Uwaga: Refundacji nie podlegają koszty poniesione przez wnioskodawcę przed dniem zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Szczegółowa specyfikacja 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 BHP oraz wymaganiami ergonomii.

Lp.	Nazwa stanowiska rodzaj pracy	Rodzaj wydatków	Ilość	Kwota wydatkowanych środków			Planowany zakup stanowi rzecz używaną		Miejsce zakupu
				Kwota ogółem	Środki podlegające refundacji	Środki własne	TAK	NIE	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RAZEM									

**Oświadczenie o uzyskiwanych dochodach i na temat majątku osobistego
Wnioskodawcy**

1. Dane osobowe Wnioskodawcy

imię i nazwisko

imiona rodziców PESEL

data urodzenia.....stan cywilny.....

adres stałego zamieszkania

adres zameldowania.....

nr telefonu.....adres email:

nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość:

seria numer wydany w dniu

przez

2. Sytuacja rodzinna Wnioskodawcy: liczba osób w gospodarstwie domowym, stopień pokrewieństwa, wiek, uzyskiwane dochody miesięczne netto – bez dochodów Wnioskodawcy, tytuł uzyskiwania:

.....

.....

.....

3. Dane współmałżonka Wnioskodawcy:

imię i nazwisko

imiona rodziców PESEL

data urodzenia.....stan cywilny.....

adres stałego zamieszkania

adres zameldowania.....

nr telefonu.....adres email:

nazwa dokument potwierdzający tożsamość:

seria numer wydany w dniu

przez

4. Stosunki majątkowe między współmałżonkami (wspólność majątkowa, rozdzielność majątkowa, intercyza):**5. Zobowiązania finansowe współmałżonka** (z tytułu kredytów, pożyczek, umów leasingu, poręczeń i innych, kwota zadłużenia, wysokość miesięcznych zobowiązań):**6. Inne przedsiębiorstwa stanowiące własność lub współwłasność Wnioskodawcy:**

L.p.	Nazwa, adres	Organ rejestrujący, numer rejestru	Data rejestracji	Wartość sprzedanych towarów i usług w ostatnim roku	Zysk netto za ostatni rok

7. Funkcje sprawowane w innych przedsiębiorstwach/organizacjach i związane z tym dochody Wnioskodawcy:**8. Średni miesięczny dochód netto Wnioskodawcy uzyskany z innych niż wymienione źródeł:**

.....

9. Średnie miesięczne wydatki gospodarstwa domowego Wnioskodawcy z tytułu:

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| - czynszu | - opłat za wodę |
| - opłat za energię i gaz | - kredytów/pożyczek |
| - opłat telekomunikacyjnych | - innych zobowiązań |

10. Przysługujące Wnioskodawcy wierzytelności (nazwy dłużników, kwoty należności, terminy wymagalności):

Lp.	Nazwa dłużnika	Kwota należności	Termin wymagalności	Zabezpieczenie należności

11. Nieruchomości stanowiące własność lub współwłasność Wnioskodawcy (np. dom, mieszkanie własnościowe, gospodarstwo rolne, działka budowlana, rekreacyjna, nieruchomości przeznaczone na działalność gospodarczą):

Lp.	Rodzaj	Położenie	Numer księgi wieczystej	Wartość i dane dot. wyceny	Współwłaściciele	Obciążenia nieruchomości (rodzaj, wartość, na czyją rzecz)

12. Inny posiadany majątek Wnioskodawcy (np. nieruchomości, papiery wartościowe) – rodzaj, wycena własna (lub wg wartości rynkowej), ewentualne obciążenia:

Lp.	Rodzaj	Wartość i dane dot. wyceny	Współwłaściciele	Obciążenia (rodzaj, wartość, na czyją rzecz)

13. Posiadane ubezpieczenia na życie Wnioskodawcy (wartość polisy, nazwa ubezpieczyciela):

.....
.....

14. Osoby/instytucje mogące udzielić pisemnych referencji Wnioskodawcy:

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy, osoby reprezentującej wnioskodawcę)

**Oświadczenie o aktualnych zobowiązaniach oraz charakterystyka stosunków
Wnioskodawcy
z bankami, instytucjami finansowymi i budżetem państwa**

1. **Rachunki osobiste w bankach** (nazwy i siedziby oddziałów banków prowadzących rachunki oraz numery rachunków):
.....
.....
2. **Rachunki bieżące/walutowe* przedsiębiorcy prowadzone są w bankach** (nazwy, siedziby oddziałów banków prowadzących rachunki oraz numery rachunków):
.....
.....
3. **Zadłużenia w bankach, instytucjach finansowych** (np. firmach leasingowych) **i u innych pożyczkodawców** (kwoty, wysokość miesięcznych rat, nazwy kredytodawców i pożyczkodawców):
.....
.....
4. **Udzielone poręczenia innym pożyczkobiorcom/kredytobiorcom*:**
.....
.....
5. **Wystawione weksle** - podać tytuł, w związku z którym wystawiono weksel np. zaciągnięcie kredytu, pożyczki, poręczenie, w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą:
.....
.....
6. **Zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa i ZUS/ KRUS***
w tym:
- bieżące
- zaległe

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy, osoby reprezentującej wnioskodawcę)

* zaznaczyć właściwe

**Oświadczenie o uzyskiwanych dochodach
i aktualnych zobowiązaniach finansowych
Poręczyciela**

1. Dane osobowe Poręczyciela:

Imię i nazwisko

PESEL

stan cywilny.....

adres stałego zamieszkania.....

adres zameldowania (jeśli inny niż adres zamieszkania)

nr telefonu.....adres email:.....

nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość:.....

seria numer wydany w dniu

przez

2. Dane współmałżonka Poręczyciela (jeśli dotyczy):

imię i nazwisko

PESEL

stan cywilny.....

adres stałego zamieszkania

adres zameldowania (jeśli inny niż adres zamieszkania)

nr telefonu.....adres email:.....

seria numer wydany w dniu

przez

3. Stosunki majątkowe między współmałżonkami (wspólność majątkowa, rozdzielność majątkowa, intercyza):**4. Uzyskiwane dochody przez Poręczyciela ze wskazaniem źródła dochodu (nazwa pracodawcy, zleceniodawcy, działalności i kwota dochodu (miesięczna lub roczna):**

- a) ze stosunku pracy
- b) renta/emerytura
- c) umowa zlecenia/ o dzieło.....
- d) prowadzona działalność gospodarcza.....
- e) inne (dywidenda, najem ryczałtowy, działalność gospodarcza nieewidencjonowana, stosunek powołania do pełnienia funkcji itp.).....

5. Średnie miesięczne wydatki gospodarstwa domowego Poręczyciela z tytułu:

- czynszu
- opłat za energię i gaz
- opłat telekomunikacyjnych
- opłat za wodę
- inne

6. Aktualne zobowiązania finansowe Poręczyciela inne niż w pkt 7 z podaniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia:
- kredyty i pożyczki.....
 - leasing -
 - alimenty -
 - zobowiązania zasądzone wynikające z wyroków sądowych, ugód
 - wystawione weksle –
 - inne poręczenia –
 - należności na rzecz ZUS, Urzędu Skarbowego -
 - inne
7. Oświadczam, że nie posiadam nieuregulowanych należności w związku z realizacją umów finansowych z Funduszu Pracy Powiatu Wrzesińskiego.
8. Oświadczam, że *mój współmałżonek / moja współmałżonka* * nie posiada nieuregulowanych należności w związku z realizacją umów finansowanych z Funduszu Pracy Powiatu Wrzesińskiego. *(właściwe podkreślić)

.....
(data i podpis Poręczyciela)

* zaznaczyć właściwe

Klauzula informacyjna dla poręczycieli

Zgodnie z art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy we Wrześni reprezentowany przez Dyrektora PUP, ul. Wojska Polskiego 2, 62-300 Września.
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi oraz realizacją praw osoby której dane dotyczą można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych – iod@pupwrzesnia.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zabezpieczenia przyznanych wnioskodawcy jednorazowo środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej:
 - 1) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, którą stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
 - 2) na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku ze świadczonymi przez nich usługami wsparcia prawnego, informatycznego, ochrony danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt, tj. przez 50 lat.
6. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - 1) żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych na zasadach art. 15 RODO,
 - 2) prawo do ich sprostowania w dowolnym momencie na zasadach art. 16 RODO,
 - 3) prawo do ograniczenia przetwarzania danych na zasadach art. 18 RODO,
 - 4) prawo do przenoszenia danych na zasadach art. 20 RODO.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie jego danych osobowych naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem prawnym wskazanym w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz warunkiem zawarcia umowy. W przypadku niepodania danych osobowych Administrator odmówi realizacji celu wskazanego w pkt. 3.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

.....
/miejscowość, data, imię i nazwisko/

**Oświadczenie o uzyskiwanych dochodach
i aktualnych zobowiązaniach finansowych
Poręczyciela**

1. Dane osobowe Poręczyciela:

Imię i nazwisko

PESEL

stan cywilny.....

adres stałego zamieszkania.....

adres zameldowania (jeśli inny niż adres zamieszkania)

nr telefonu.....adres email:.....

nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość:.....

seria numer wydany w dniu

przez

2. Dane współmałżonka Poręczyciela (jeśli dotyczy):

imię i nazwisko

PESEL

stan cywilny.....

adres stałego zamieszkania

adres zameldowania (jeśli inny niż adres zamieszkania)

nr telefonu.....adres email:.....

seria numer wydany w dniu

przez

3. Stosunki majątkowe między współmałżonkami (wspólność majątkowa, rozdzielność majątkowa, intercyza):**4. Uzyskiwane dochody przez Poręczyciela ze wskazaniem źródła dochodu (nazwa pracodawcy, zleceniodawcy, działalności i kwota dochodu (miesięczna lub roczna):**

- f) ze stosunku pracy
- g) renta/emerytura
- h) umowa zlecenia/ o dzieło.....
- i) prowadzona działalność gospodarcza.....
- j) inne (dywidenda, najem ryczałtowy, działalność gospodarcza nieewidencjonowana, stosunek powołania do pełnienia funkcji itp.).....

5. Średnie miesięczne wydatki gospodarstwa domowego Poręczyciela z tytułu:

- czynszu
- opłat za energię i gaz
- opłat telekomunikacyjnych
- opłat za wodę
- inne

6. Aktualne zobowiązania finansowe Poręczyciela inne niż w pkt 7 z podaniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia:
- kredyty i pożyczki.....
 - leasing -
 - alimenty -
 - zobowiązania zasądzone wynikające z wyroków sądowych, ugód
 - wystawione weksle –
 - inne poręczenia –
 - należności na rzecz ZUS, Urzędu Skarbowego -
 - inne
7. Oświadczam, że nie posiadam nieuregulowanych należności w związku z realizacją umów finansowych z Funduszu Pracy Powiatu Wrzesińskiego.
8. Oświadczam, że *mój współmałżonek / moja współmałżonka* * nie posiada nieuregulowanych należności w związku z realizacją umów finansowanych z Funduszu Pracy Powiatu Wrzesińskiego. *(właściwe podkreślić)

.....
(data i podpis Poręczyciela)

* zaznaczyć właściwe

Klauzula informacyjna dla poręczycieli

Zgodnie z art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

9. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy we Wrześni reprezentowany przez Dyrektora PUP, ul. Wojska Polskiego 2, 62-300 Września.
10. W sprawach związanych z danymi osobowymi oraz realizacją praw osoby której dane dotyczą można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych – iod@pupwrzesnia.pl lub pisemnie na adres Administratora.
11. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zabezpieczenia przyznanych wnioskodawcy jednorazowo środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej:
 - 3) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, którą stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
 - 4) na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
12. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku ze świadczonymi przez nich usługami wsparcia prawnego, informatycznego, ochrony danych osobowych.
13. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt, tj. przez 50 lat.
14. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - 5) żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych na zasadach art. 15 RODO,
 - 6) prawo do ich sprostowania w dowolnym momencie na zasadach art. 16 RODO,
 - 7) prawo do ograniczenia przetwarzania danych na zasadach art. 18 RODO,
 - 8) prawo do przenoszenia danych na zasadach art. 20 RODO.
15. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie jego danych osobowych naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
16. Podanie danych osobowych jest wymogiem prawnym wskazanym w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz warunkiem zawarcia umowy. W przypadku niepodania danych osobowych Administrator odmówi realizacji celu wskazanego w pkt. 3.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

.....
/miejscowość, data, imię i nazwisko/

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i>	
Stosuje się do pomocy <i>de minimis</i> 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 <i>de minimis</i> (Dz. Urz. UE L 2023/2831)	
A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> ¹⁾	A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> ²⁾
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu 2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu 3) 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
4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę⁴⁾ 5) 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) 6) 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 7) 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⁾ 8) Data utworzenia podmiotu - -	
Strona 1 z 7	

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

- a) jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub zgodnie z jego dokumentami założycielskimi? ☐ tak ☐ nie
- d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej należy podać:

- a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców
- b) 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:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę? ☐ tak ☐ nie
- c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- d) powstał w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a lub b należy podać:

- a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców
- b) 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:

- a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem
- b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem w odniesieniu do działalności podejmowanej 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)

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*⁹⁾

- 1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? ☐ tak ☐ nie
- 2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni- albo w przypadku, 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 do pomocy *de minimis*, będący każdym przedsiębiorcą - znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-¹⁰⁾? ☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
- 3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy *de minimis* :
- a) podmiot odnotowuje rosnące straty? ☐ tak ☐ nie
- b) obroty podmiotu maleją? ☐ tak ☐ nie
- c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług? ☐ tak ☐ nie
- d) podmiot ma nadwyżki produkcji¹¹⁾? ☐ tak ☐ nie
- e) zmniejsza się przepływ środków finansowych? ☐ tak ☐ nie
- f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu? ☐ tak ☐ nie
- g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu? ☐ tak ☐ nie
- h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa? ☐ tak ☐ nie
- i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej? ☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

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 akwakultury ¹²⁾ ? | ☐ tak | ☐ nie |
| 2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? | ☐ tak | ☐ nie |
| 3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? | ☐ tak | ☐ nie |
| 4) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury ¹²⁾ ? | ☐ tak | ☐ nie |
| 5) Czy wnioskowana pomoc <i>de minimis</i> będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1–4? | ☐ tak | ☐ nie |
| 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lub 2: czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa ¹³⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy <i>de minimis</i> (w jaki sposób)? | ☐ tak | ☐ nie |
| | ☐ nie dotyczy | |

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?

☐

tak

☐

nie

2) Jeśli tak, to czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc *de minimis* ?

☐

tak

☐

nie

3) Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę¹⁴⁾ w odniesieniu do ww. pomocy innej niż *de minimis* oraz pomocy *de minimis* na te same koszty.

Dzień udzielenia pomocy	1	Podmiot udzielający pomocy	2	Podstawa prawna udzielenia pomocy		Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
				informacje podstawowe	informacje szczegółowe		nominalna	brutto	
l.p.	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	1	2	3a	3b	4	5a	5b	6	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

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

--

- ¹⁾ W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-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 informacje dotyczące 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* wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-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 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 stopy referencyjnej (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 prowadzenia działalności 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) nr 104/2000 (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.

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 z realizacją 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, bez konieczności 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 wykonawczego decyzja/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 akt wykonawczy 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 aktu wykonawczego 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”.

4. Forma pomocy (kol. 4) – należy podać kod oznaczający właściwą formę pomocy określony w załączniku nr 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 zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 161).

5. Wartość otrzymanej pomocy (kol. 5a i 5b) – należy podać wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy *de minimis* :

- a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwotę udzielonej pożyczki lub kwotę odroczonego podatku) oraz
- b) 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 pomocy określony 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.

.....
(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 2025 r. poz.514 z późn. zm.) 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 2025 r. poz.514 z późn. zm. 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 2025 r. poz. z późn. zm. 514)*.

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

.....
(pieczęć i podpis kontrahenta)