



Wpisano do rejestrów wniosków pod numer: **DCAZ.530.** **.2024**

(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

(miejscowość, data)

Starosta Otwocki
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Otwocku

WNIOSEK

- Podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą** w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców
- Producenta rolnego**, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
- Niepublicznego przedszkola lub niepublicznej szkoły**, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe

(zaznaczyć „X” właściwy kwadrat)

o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska(-k) pracy:

- dla skierowanego/(-ych) bezrobotnego/(-ych)**
- dla skierowanego (-ych) opiekuna(-ów) ***

(zaznaczyć „X” właściwy kwadrat)

w wysokości _____ PLN, słownie: _____
(podać kwotę)

Podstawy prawne:

1. ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
2. ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
3. rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej,
4. rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
5. rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
6. rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
7. rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L, Nr 2023/2831 z 15.12.2023),
8. rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 z późn. zm.),
9. ustawa z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”,
10. ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny,
11. regulamin dotyczący refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Otwocku.

*Opiekun - poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonyjący innej pracy zarobkowej opiekun 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.

- ✓ Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie.
- ✓ Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- ✓ Wniosek należy złożyć do właściwego PUP ze względu na siedzibę podmiotu albo ze względu na miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego.
- ✓ Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
- ✓ O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku podmiot powiadamiany jest w formie pisemnej w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo sporządzonego wniosku.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa wnioskodawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi (w przypadku os. fizycznej także imię i nazwisko)
2. Adres siedziby albo adres zamieszkania (z kodem)
3. Adres do korespondencji.....
4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej wnioskodawcę (zgodnie z dokumentami rejestrowymi)
nr telefonu.....
5. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów z Powiatowym Urzędem Pracy w Otwocku
nr telefonu
(jeżeli jest to inna osoba niż wnioskodawca, należy dostarczyć pisemną zgodę tej osoby na zbieranie, wykorzystanie, przetwarzanie i archiwizowanie jej danych osobowych)
6. Adres e-mail
7. PESEL*: _____, REGON*: _____, NIP: _____ - _____ - _____
(*w przypadku osoby fizycznej, jeżeli został nadany) (*jeżeli został nadany)
8. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego:

II. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Miejsce prowadzenia działalności
2. Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej i krótki jej opis
3. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej: ____ - ____ - _____
4. Forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej (np.: *jednoosobowa działalność gospodarcza, spółka jawna, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością itp.*)

5. Podklasa rodzaju działalności PKD w ramach, którego wnioskodawca planuje utworzenie stanowiska pracy: _____

6. Forma opodatkowania (zaznaczyć „X” właściwy kwadrat)

- karta podatkowa
- pełna księgowość
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
- zasady ogólne: opodatkowanie w skali podatkowej
- zasady ogólne: opodatkowanie wg skali liniowej

7. Płatnik podatku VAT: **TAK/ NIE** (niepotrzebne skreślić)

8. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku – liczba osób zatrudnionych przez wnioskodawcę na podstawie umowy o pracę (należy podać liczbę osób) liczba etatów

9. Liczba pracowników zwolnionych* w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku

w drodze wypowiedzenia przez wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników (należy podać liczbę pracowników zwolnionych)

(*w przypadku rozwiązania stosunku pracy z pracownikiem podać przyczynę rozwiązania stosunku pracy.....)

, dołączyć do wniosku kserokopię świadectwa pracy zwolnionego pracownika)

10. Liczba pracowników, którym zmniejszono wymiar czasu pracy w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (należy podać liczbę pracowników, którym zmniejszono wymiar czasu pracy)

Do zatrudnionych zalicza się: osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, osoby młodociane pracujące na podstawie umowy o pracę, osoby przebywające za granicą na podstawie delegacji służbowych, pracowników sezonowych.

Do zatrudnionych nie zalicza się: właścicieli, osób wykonujących pracę nakładczą, uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenia do wykonywania określonej pracy, osoby przebywającej na urlopie macierzyńskich, wychowawczych, bezpłatnych, osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenie lub umowy o dzieło, praktykantów lub studentów odbywających szkolenie zawodowe na podstawie umowy o praktykę lub szkolenie zawodowe.

11. Czy Wnioskodawca w ostatnich dwóch latach współpracował z Powiatowym Urzędem Pracy w Otwocku: **TAK/ NIE** (niepotrzebne skreślić)

Przebieg współpracy (jeżeli TAK, proszę wypełnić poniższą tabelę):

Forma współpracy	liczba osób przyjętych przez Wnioskodawcę <u>w ramach wskazanej formy</u>	liczba osób, którym Wnioskodawca powierzył wykonywanie pracy <u>po zakończonej formie/w trakcie realizacji</u>
Staż		
Prace interwencyjne		
Roboty publiczne		
Wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy		
Bony (szkoleniowy, stażowy, zatrudnieniowy)		
Szkolenia indywidualne		
Dofinansowanie wynagrodzenia dla osoby 50+		

III. DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PRACY, NA KTÓRYCH MAJĄ BYĆ ZATRUDNIENI SKIEROWANI BEZROBOTNI/OPIEKUNOWIE

1. Adres miejsca, w którym będzie doposażone lub wyposażone stanowisko pracy (w przypadku różnych lokalizacji dla poszczególnych stanowisk proszę podać wszystkie z przypisaniem dla poszczególnych stanowisk:

.....

2. Liczba wnioskowanych stanowisk pracy

3. Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do pracy jakie powinni spełniać skierowani bezrobotni/ opiekunowie*:

Nazwa stanowiska **		a)	b)
Kod zawodu			
Wymagania	Wykształcenie	Zaznaczyć „X” właściwy kwadrat:: <input type="checkbox"/> min. podstawowe <input type="checkbox"/> min. gimnazjalne <input type="checkbox"/> min. zawodowe zasadnicze (jakie) <input type="checkbox"/> min. zawodowe branżowe (jakie) <input type="checkbox"/> min. średnie (jakie)..... <input type="checkbox"/> wyższe (jakie)	Zaznaczyć „X” właściwy kwadrat:: <input type="checkbox"/> min. podstawowe <input type="checkbox"/> min. gimnazjalne <input type="checkbox"/> min. zawodowe zasadnicze (jakie) <input type="checkbox"/> min. zawodowe branżowe (jakie) <input type="checkbox"/> min. średnie (jakie)..... <input type="checkbox"/> wyższe (jakie)
	Staż pracy	Zaznaczyć „X” właściwy kwadrat:: <input type="checkbox"/> wymagany: minimum <input type="checkbox"/> nie wymagany	Zaznaczyć „X” właściwy kwadrat:: <input type="checkbox"/> wymagany: minimum <input type="checkbox"/> nie wymagany
	Inne wymagania (umiejętności, uprawnienia)		
Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych/ poszukujących pracy (czym będzie się zajmował)			
a)		b)	

4. Proponowane warunki zatrudnienia skierowanego bezrobotnego/ opiekuna*:

- system pracy: jednozmianowy/ zmianowy*

- godziny pracy

- rodzaj zatrudnienia (zaznaczyć „X” właściwy kwadrat): :

na czas określony 24 miesiące

na czas nieokreślony

inne (opisać)

- wynagrodzenie brutto

- wymiar czasu pracy zatrudnionych opiekunów***

* niepotrzebne skreślić

**refundacja nie będzie przyznawana na łączone stanowiska pracy tzn. w przypadku, gdyby skierowana osoba/ opiekun miałaby wykonywać zadania przypisane do dwóch odrębnych zawodów oraz w przypadku sezonowego charakteru pracy

*** wypełnić tylko w przypadku zatrudnienia opiekuna

IV. CAŁKOWITA KALKULACJA WYDATKÓW DLA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

(Uwaga – kwoty podaje się w zaokrągleniu do pełnych złotych):

L.p.	Rodzaj wydatku	Kwota w zł z podziałem na źródła finansowania			Wartość ogółem (3+4+5)
		Środki Funduszu Pracy	Środki własne	INNE*	
1	2	3	4	5	6
Nazwa stanowiska pracy na które sporządzona jest kalkulacja wydatków: _____					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
Nazwa stanowiska pracy na które sporządzona jest kalkulacja wydatków: _____					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
OGÓLEM:					

* wyjaśnić jakie:

Całkowity koszt brutto wyposażenia:

w tym środki własne Wnioskodawcy:

.....

V. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY FINANSOWANYCH Z FUNDUSZU PRACY

L.p.	Szczegółowa specyfikacja planowanych wydatków w ramach wnioskowanych środków z Funduszu Pracy	Ilość sztuk	Wydatki w kwocie brutto ogółem z <u>Funduszu Pracy</u> (w zł)	Stan rzeczy nowy/używany (właściwe wpisać)	Uzasadnienie zakupu (pod względem ich celowości, niezbędności, przydatności w wykorzystaniu do czego będzie służyć)
Nazwa stanowiska pracy na które sporządzona jest kalkulacja wydatków: _____					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					

Nazwa stanowiska pracy na które sporządzona jest kalkulacja wydatków: _____				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
		SUMA		

Suma wartości brutto powinna być zgodna z kwotą wnioskowaną.

Uwaga!

Wypłata refundacji wydatków poniesionych na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/opiekuna **NIE BĘDZIE DOKONANA** w przypadku:

1/ wydatków poniesionych przed dniem zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy i po rozliczeniu, które musi zostać zakończone przed dniem wydania skierowania do pracy osobie bezrobotnej/ opiekunowi (za poniesienie wydatku uznaje się moment faktycznego dokonania zapłaty tj. dokonania przelewu, zapłaty gotówką, płatność kartą płatniczą);

2/ wydatków odbiegających od zawartych w szczegółowej specyfikacji, mieszczących się w kwocie przyznanej refundacji, jeżeli nie będą uznane przez Urząd za uzasadnione biorąc pod uwagę specyfikę wyposażanego lub doposażonego stanowiska pracy;

3/ środków wydatkowanych na:

- ✓ koszty wysyłki, transportu, przygotowania, pakowania,
- ✓ części zamienne, eksploatacyjne z wyłączeniem elementów startowych,
- ✓ zakup środków obrotowych (np. towarów handlowych, materiałów, surowców),
- ✓ zakup używanego sprzętu komputerowego,
- ✓ zakup używanych maszyn, urządzeń sprzętu i samochodu do kwoty 5 000,00 zł brutto,
- ✓ zakup kasy fiskalnej, drukarki fiskalnej (możliwość częściowego zwrotu kosztu z Urzędu Skarbowego),
- ✓ możliwość uwzględnienia wartości telefonu komórkowego nabytego w ramach doposażenia przekraczającej 1.000,00 zł brutto (niezależnie od kwoty wykazanej na dokumencie księgowym potwierdzającym nabycie urządzenia),
- ✓ możliwość uwzględnienia wartości komputera nabytego w ramach doposażenia przekraczającej 4.000,00 zł brutto (niezależnie od kwoty wykazanej na dokumencie księgowym potwierdzającym nabycie urządzenia), z wyłączeniem doposażenia na specjalistyczne działalności – np.: usługi graficzne, projektowe oraz informatyczne),
- ✓ reklama,
- ✓ koszty wynagrodzenia pracowników i pochodnych od wynagrodzenia składek ZUS,
- ✓ zakup pojazdów przeznaczonych do zarobkowego drogowego transportu towarowego (podmiotom, które we wpisie do ewidencji mają wpisane transport drogowy towarów),
- ✓ opłaty eksploatacyjne (czynsz, dzierżawa, prąd, woda, telefon, paliwo, itp.), opłaty administracyjne,
- ✓ koszty podłączenia wszelkich mediów (np. linii telefonicznych, Internetu) oraz koszty abonamentów,
- ✓ klimatyzacja, alarm,
- ✓ zakup wyposażenia lub doposażenia w ramach leasingu,
- ✓ koszty budowy, modernizacji lub adaptacji lokali i budynków,
- ✓ zakupu lub dzierżawy wieczystej nieruchomości,
- ✓ koszty szkoleń osób bezrobotnych kierowanych na wyposażone lub doposażone stanowisko pracy,
- ✓ zakup akcji, obligacji, udziałów w spółkach,
- ✓ finansowania zakupu od współmałżonka, od osób z pierwszej linii pokrewieństwa oraz od firm, gdzie podmiot, przedszkole, szkoła lub producent rolny jest właścicielem lub współwłaścicielem,
- ✓ finansowania łącznych stanowisk pracy tzn., gdy skierowana osoba bezrobotna wykonywać będzie zadania przypisane do dwóch lub więcej stanowisk pracy np.: magazynier-kierowca, sprzedawca – kierowca, pracownik biurowy - sprzedawca.

Powyższa lista nie jest zamknięta. W uzasadnionych przypadkach Starosta może wyliczyć z objęcia refundacją wydatki, które nie są w sposób ścisły i bezpośredni związane z tworzonym stanowiskiem pracy.

Rozliczenie kosztów dokonywane jest w oparciu o przedstawione:

- 1) faktury VAT, rachunki wraz z dowodami zapłaty lub
- 2) umowy kupna - sprzedaży wraz z opłatą od czynności cywilno-prawnych, które mogą dotyczyć wyłącznie zakupu używanych maszyn, urządzeń, sprzętu i samochodu o cenie jednostkowej każdego z nich powyżej 5 000,00 zł. Cena zakupionej maszyny, urządzenia, sprzętu i samochodu nie może przekroczyć jej/jego wartości rynkowej, musi być niższa niż koszt podobnego nowego sprzętu.

Pracodawca zobowiązany jest do dołączenia do umowy kupna – sprzedaży, **dokumentu potwierdzającego wartość rynkową** nowej maszyny, urządzenia, sprzętu lub samochodu o identycznych lub podobnych parametrach (np.: katalog, oferta e-sklepu itp.) oraz **informację/ oświadczenie** wystawioną/-e przez sprzedającego – „że używana maszyna, urządzenie, sprzęt lub samochód nie zostały zakupione z pomocy krajowej lub wspólnotowej”.

W sytuacji dokonania zakupu używanej maszyny, urządzenia, sprzętu lub samochodu, Powiatowy Urząd Pracy w Otwocku może zażądać wyceny rzeczoznawcy. Koszt wyceny ponosi Wnioskodawca. W przypadku, gdy wycena biegłego wskazuje wartość niższą od ceny podanej przez Wnioskodawcę we wniosku, do rozliczenia przyjęta będzie kwota wynikająca z wyceny rzeczoznawcy.

Zakupy dokonane w ramach faktury VAT marża będą traktowane przez Powiatowy Urząd Pracy w Otwocku jako zakup używanych maszyn, urządzeń, sprzętu i samochodu.

W przypadku zakupów realizowanych za pośrednictwem osób trzecich (płatność za pobraniem, system PayU, PayPal itp.) wymagane jest dostarczenie informacji od sprzedawcy o zapłacie za zakupiony towar/usługę z podaniem daty zapłaty.

VI. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA EWENTUALNEGO ZWROTU REFUNDACJI

(wskaż proponowaną formę zabezpieczenia ZAZNACZAJĄC właściwy kwadrat znakiem X):

Wnioskodawca jest zobowiązany złożyć dokumenty dotyczące zabezpieczenia razem z wnioskiem o przyznanie refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanego bezrobotnego/ opiekuna zgodnie z poniższą informacją

WEKSEL Z PORĘCZENIEM WEKSLOWYM (AVAL)

- **ZAWSZE 2 PORĘCZYCIELI (niezależnie od dochodu)**, posiadających stałe źródło dochodów wynoszące dla każdego z nich:
- w przypadku tworzenia 1 stanowiska pracy nie mniej niż 120% minimalnego wynagrodzenia za pracę,
- w przypadku tworzenia 2 i więcej stanowisk pracy co najmniej przeciętne miesięczne wynagrodzenie w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale licząc od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej „Monitor Polski”,

należy załączyć w dniu składania wniosku:

- oświadczenie **poręczyciela** o uzyskanych dochodach – wypełnić **załącznik nr 7 do wniosku**
- oświadczenie współmałżonka poręczycieli – wypełnić **załącznik nr 7 do wniosku**.

GWARANCJA BANKOWA

- jest jednostronnym zobowiązaniem banku-gwaranta, dotyczące świadczenia pieniężnego na rzecz urzędu w przypadku niedopełnienia przez wnioskodawcę warunków umowy w sprawie przyznania **refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/ opiekuna**

należy załączyć w dniu składania wniosku:

- **promesę** wystawioną przez bank o możliwości udzielenia gwarancji na kwotę 150% wnioskowanej kwoty refundacji.

BLOKADA RACHUNKU BANKOWEGO

należy załączyć w dniu składania wniosku:

- kserokopię umowy rachunku lokaty terminowej lub
- zaświadczenie z banku zawierające informacje o aktualnym stanie środków finansowych na rachunku lokaty, okresie trwania lokaty,
- w przypadku współwłaściciela lokaty, jego pisemną zgodę na powyższą formę zabezpieczenia. Wymagana wysokość środków na rachunku lokaty musi wynosić minimum 150% wnioskowanej kwoty refundacji. Lokata powinna być **odnawialna**.

AKT NOTARIALNY O DOBROWOLNYM PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI PRZEZ DŁUŻNIKA + WEKSEL Z PORĘCZENIEM WEKSLOWYM (AVAL)

należy załączyć w dniu składania wniosku:

- „Oświadczenie o sytuacji majątkowej wnioskodawcy” - wypełnić **załącznik nr 8 do wniosku** (nieruchomość nieobciążona, np.: kredytem, której właścicielem jest wyłącznie wnioskodawca, z uwzględnieniem wspólności majątkowej małżeńskiej; w przypadku wskazania jako składnika majątku pojazdu obowiązkowo polisa AC; w przypadku współwłaściciela majątku nieruchomego/ ruchomego, jego pisemną zgodę na powyższą formę zabezpieczenia),
- „Oświadczenie **poręczyciela** o uzyskanych dochodach” wypełniony **załączniki nr 7 do wniosku (2 poręczycieli)**.

AKT NOTARIALNY O DOBROWOLNYM PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI PRZEZ DŁUŻNIKA + GWARANCJA BANKOWA

należy załączyć w dniu składania wniosku:

- „Oświadczenie o sytuacji majątkowej wnioskodawcy” - wypełnić **załącznik nr 8 do wniosku** (nieruchomość nieobciążona, np.: kredytem, której właścicielem jest wyłącznie wnioskodawca, z uwzględnieniem wspólności majątkowej małżeńskiej; w przypadku wskazania jako składnika majątku pojazdu obowiązkowo polisa AC; w przypadku współwłaściciela majątku nieruchomego/ ruchomego, jego pisemną zgodę na powyższą formę zabezpieczenia),
- **promesę** wystawioną przez bank o możliwości udzielenia gwarancji na kwotę 150% wnioskowanej kwoty refundacji.

AKT NOTARIALNY O DOBROWOLNYM PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI PRZEZ DŁUŻNIKA + BLOKADA RACHUNKU BANKOWEGO

należy załączyć w dniu składania wniosku:

- „Oświadczenie o sytuacji majątkowej wnioskodawcy” - wypełnić **załącznik nr 8 do wniosku** (nieruchomość nieobciążona, np.: kredytem, której właścicielem jest wyłącznie wnioskodawca, z uwzględnieniem wspólności

majątkowej małżeńskiej; w przypadku wskazania jako składnika majątku pojazdu obowiązkowo polisa AC; w przypadku współwłaściciela majątku nieruchomego/ ruchomego, jego pisemną zgodę na powyższą formę zabezpieczenia),

- **kserokopię umowy rachunku lokaty terminowej lub zaświadczenie z banku zawierające informacje o aktualnym stanie środków finansowych na rachunku lokaty, okresie trwania lokaty;** w przypadku współwłaściciela lokaty, jego pisemną zgodę na powyższą formę zabezpieczenia. Wymagana wysokość środków na rachunku lokaty musi wynosić minimum 150% wnioskowanej kwoty refundacji. Lokata powinna być **odnawialna**.

Powyższe formy zabezpieczenia odbywają się na podstawie złożonych w/w dokumentów po podpisywaniu umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby bezrobotnej/ opiekuna a przed wypłatą kwoty z tytułu wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

**WSZELKIE KOSZTY Z USTANOWIENIEM ZABEZPIECZENIA PONOSI
WNOSKODAWCA**

VII. INFORMACJE POZOSTAŁE

1. Stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego „Regulaminu dotyczącego refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Otwocku”.
2. Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy w Otwocku przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na życzenie niezbędne dokumenty.
3. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/ podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Otwocku zawartych we „Wniosku o przyznanie refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanego bezrobotnego/ opiekuna” niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
4. Świadomy/ (-a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji podanych oraz załączonych do niniejszego wniosku. Informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

DO WNIOSKU OBOWIĄZKOWO NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

1. Oświadczenie wnioskodawcy (oświadczenie wg wzoru urzędu **załącznik nr 1** (podmiot prowadzący działalność gospodarczą)/ lub **załącznik nr 2** (niepubliczne przedszkole/ niepubliczna szkoła) / lub **Załącznik nr 3**(producent rolny).

2. Dokumenty poświadczające podstawę i formę prawną działania:

a) podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą:

- dokumenty rejestrowe, np. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wpis do rejestru sądowego lub inne (aktualne, tj. nie starsze niż 3 miesiące), dokumenty założycielskie wraz ze zmianami

b) niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły:

- zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych (aktualne, tj. nie starsze niż 3 miesiące), dokumenty założycielskie wraz ze zmianami, dodatkowo w przypadku osób prawnych i jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej dokumenty organu prowadzącego takie, jak w przypadku *podmiotu* wymienione w pkt 2 lit. a)

c) producenta rolnego:

- dokumenty potwierdzające posiadanie gospodarstwa rolnego – zaświadczenie z urzędu gminy/ miasta potwierdzające własność, posiadanie samoistne lub dzierżawienie gospodarstwa rolnego oraz określające jego wielkość w hektarach lub hektarach przeliczeniowych (aktualne, tj. nie starsze niż 3 miesiące) oraz dodatkowo w przypadku dzierżawców umowa dzierżawy gospodarstwa rolnego, dokumenty potwierdzające prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej

- dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie **6 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie,

- w przypadku osób prawnych i jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej dokumenty takie, jak w przypadku *podmiotu* wymienione w pkt 2 lit. a).

3. Dokumenty potwierdzające tytuł prawny do lokalu, w którym zostanie utworzone miejsce pracy.

4. Zaświadczenie o nadaniu numeru REGON.

5. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY – załącznik 4 (oświadczenie wg wzoru urzędu, wypełnia: podmiot prowadzący działalność gospodarczą, niepubliczne przedszkole/ niepubliczna szkoła).

6. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY – załącznik 5 (oświadczenie wg wzoru urzędu, wypełnia: producent rolny).

7. FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ (wypełnia producent rolny) – załącznik nr 6 (na formularzu wg wzoru Urzędu).

8. FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS – załącznik 10 (na formularzu wg wzoru Urzędu).

9. DOKUMENTY DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA zwrotu wnioskowanej refundacji (ich rodzaj jest określany w zależności od rodzaju składanego zabezpieczenia). **Dokumenty dotyczące zabezpieczenia składane są razem z wnioskiem(np.: załącznik nr 7(x2), załącznik nr 8 do wniosku).**

10. **UMOWA RACHUNKU BANKOWEGO** wnioskodawcy wskazanego we wniosku lub zaświadczenie o numerze rachunku wydane przez bank – kserokopia potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez wnioskodawcę.
11. **PEŁNOMOCNICTWO** notarialne osoby wskazanej we wniosku jako uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy, zaciągania w jego imieniu zobowiązań i podpisywania umów – w przypadku, gdy pełnomocnictwo nie wynika z dokumentów rejestrowych wnioskodawcy.
12. **Inne dokumenty wskazane przez urząd** związane z wnioskiem o refundację (np.: dokument potwierdzający rozdzielenie majątkową wnioskodawcy/poręczyciela, sentencja wyroku sądowego o rozwodzie wnioskodawcy/poręczyciela, akt zgonu współmałżonka wnioskodawcy/poręczyciela).
13. **OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY załącznik nr 9** (oświadczenie wg wzoru urzędu – nie dotyczy osób prawnych).
14. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY – załącznik 11** (oświadczenie wg wzoru urzędu).

Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy w Otwocku **nie dokona refundacji** w przypadku, **gdy wnioskodawca:**

- 1) **rozwiąże stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników,** w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
- 2) **obniży wymiar czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników,** w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczone „za zgodność z oryginałem” przez Wnioskodawcę

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, IŻ W PRZYPADKU UJAWNIENIA BRAKÓW FORMALNYCH LUB MERYTORYCZNYCH NINIEJSZY WNIOSEK NIE ZOSTANIE UWZGLĘDNIONY.

.....
/data/

.....
/czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy/

OŚWIADCZENIE
PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ

Oświadczam, że:

1. **nie rozwiązałem/ (-am) * stosunku pracy** z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez mnie, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **oraz nie rozwiązę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
2. **nie obniżyłem/ (-am) * wymiaru czasu pracy pracownika** w drodze wypowiedzenia dokonanego przez mnie, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **oraz nie obniżę wymiaru pracy pracownika** w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
3. **prowadzę działalność gospodarczą**, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, przez **okres 6 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej;
4. **nie zalegam w dniu złożenia wniosku** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacyjny Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
5. **nie zalegam w dniu złożenia wniosku** z opłacaniem innych danin publicznych;
6. **nie posiadam w dniu złożenia wniosku** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
7. **nie byłem/ (-am) * karany/(-a) w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą;
8. **przysługuje /nie przysługuje*** mi prawo do odliczenia lub zwrotu, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług równowartości podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji;
9. **spełniam warunki, określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 15 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L Nr 2023/ 2831 z 15.12.2023);**
10. Informacja o stanie cywilnym wnioskodawcy (*dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą*) właściwe zaznaczyć znakiem „X”:
 - pozostaję w związku małżeńskim będąc jednocześnie we wspólności majątkowej
 - pozostaję w związku małżeńskim mając rozdzielność majątkową z małżonkiem (załączyć dokument o rozdzielności majątkowej)
 - nie pozostaję w związku małżeńskim.

Świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

/data/

/czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy/

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE
NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY*

Oświadczam, że:

1. **nie rozwiązałem/ (-am) * stosunku pracy** z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez mnie, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **oraz nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem** w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
2. **nie obniżyłem/ (-am) * wymiaru czasu pracy pracownika** w drodze wypowiedzenia dokonanego przez mnie, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **oraz nie obniżę wymiaru pracy pracownika** w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
3. **prowadzę działalność** na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez **okres 6 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
4. **nie zalegam w dniu złożenia wniosku** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
5. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
6. **nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
7. **nie byłem/ (-am) * karany/ (-a)** w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
8. **przysługuje /nie przysługuje*** mi prawo do odliczenia lub zwrotu, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług równowartości podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji;
9. **spełniam warunki, określone 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 (Dz. Urz. UE L, 2023/ 2831 z 15.12.2023);**
10. Informacja o stanie cywilnym wnioskodawcy (*dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą*) właściwie zaznaczyć znakiem „X”:
 - pozostaję w związku małżeńskim będąc jednocześnie we wspólności majątkowej
 - pozostaję w związku małżeńskim mając rozdzielność majątkową z małżonkiem (załączyć dokument o rozdzielności majątkowej)
 - nie pozostaję w związku małżeńskim.

Świadomy/ (-a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

/data/

/czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy/

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO

Oświadczam, że:

1. **nie rozwiązałem/ (-am) * stosunku pracy** z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez mnie, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **oraz nie rozwiążę stosunku pracy** z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
2. **nie obniżyłem/ (-am) * wymiaru czasu pracy pracownika** w drodze wypowiedzenia dokonanego przez mnie, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **oraz nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem** w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
3. **posiadam/ nie posiadam* gospodarstwo/ (-a) rolne/ (-go)** w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub **prowadzę/ nie prowadzę* dział/(-u) specjalny/(ego) produkcji rolnej** w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
4. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku o refundację 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;
5. **nie posiadam** w dniu złożenia wniosku o refundację zaległości w regulowaniu należności podatkowych;
6. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
7. **nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
8. **przysługuje /nie przysługuje*** mi prawo do odliczenia lub zwrotu, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług równowartości podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji;
9. **nie byłem/(-am) * karany/ (-a) *** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o refundację za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
10. **spełniam warunki określone w rozporządzeniu** Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 z późn. zm.);
11. Informacja o stanie cywilnym wnioskodawcy (*dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą*) właściwie zaznaczyć znakiem „X”:
 - pozostaję w związku małżeńskim będąc jednocześnie we wspólności majątkowej
 - pozostaję w związku małżeńskim mając rozdzielność majątkową z małżonkiem (załączyć dokument o rozdzielności majątkowej)
 - nie pozostaję w związku małżeńskim.

Świadomy/ (-a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

/data/

/czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy/

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS,
POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB POMOCY DE MINIMIS W RYBOŁÓWSTWIE

Oświadczam, iż*:

- w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis **nie uzyskałem/-am**** pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie
- w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis **uzyskałem/-am**** pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w rybołówstwie w następującej wielkości:
(proszę wypełnić poniższą tabelę***)

L.p.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy w euro
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
RAZEM:					

Świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

/miejsowość, data/

/imię i nazwisko wnioskodawcy/

* należy zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem „X”

** niepotrzebne skreślić

*** wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy de minimis, jakie składający oświadczenie otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy de minimis zgodnie z rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. (dane do sprawdzenia na stronie www.sudop.uokik.gov.pl).

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE
oraz POMOCY DE MINIMIS W RYBOŁÓWSTWIE lub
POMOCY DE MINIMIS
(wypełnia producent rolny)

Oświadczam, iż*:

- w okresie ostatnich 3 lat podatkowych **nie uzyskałem/-am**** pomocy *de minimis* w rolnictwie oraz pomocy de minimis w rybołówstwie lub pomocy de minimis,
- w okresie ostatnich 3 lat podatkowych **uzyskałem/-am**** pomocy *de minimis* w rolnictwie oraz pomocy de minimis w rybołówstwie lub pomoc de minimis w następującej wielkości:
(proszę wypełnić poniższą tabelę***)

L.p.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy w euro
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
RAZEM:					

Świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

/miejsowość, data/

/imię i nazwisko wnioskodawcy/

* należy zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem „X”

** niepotrzebne skreślić

*** wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie składający oświadczenie otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy *de minimis* zgodnie z rozporządzeniem Komisji (UE) 1408/ 2013 z dnia 24 grudnia 2013 r. (dane do sprawdzenia na stronie www.sudop.uokik.gov.pl).

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ
(wypełnia producent rolny)

1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

.....

2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

.....

.....

3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc*):

działalność w rolnictwie

działalność w rybołówstwie

4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

Lp.	Dzień udzielenia pomocy ¹⁾	Podstawa prawna ²⁾	Wartość pomocy ³⁾	Forma pomocy ⁴⁾	Przeznaczenie pomocy ⁵⁾
1					
2					
3					
4					
5					

Objaśnienia:

- 1) Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.
- 2) Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.
- 3) Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.
- 4) Forma pomocy - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.
- 5) Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

^{*)} właściwe zaznaczyć znakiem „X”

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O UZYSKANYCH DOCHODACH – część A

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko poręczyciela)

PESEL :

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

 Telefon: _____

dokument potwierdzający tożsamość – nazwa

Seria i numer: przez kogo wydany.....

Stan cywilny¹⁾: panna/kawaler*; mężatka/zonaty*; rozwiedziona/rozwiedziony*; wdowa/wdowiec*

1)pozostając w związku małżeńskim: **łączy/ nie łączy*** mnie małżeńska wspólnota majątkowa,

2) w trakcie związku małżeńskiego wyrokiem sądu **orzeczono / nie orzeczono*** separację/-(i).

Adres zameldowania:
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

Adres zamieszkania:
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

Adres do korespondencji:
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

Oświadczam, że:

1. Jestem zatrudniony(a)* w

.....
(pełna nazwa, adres i nr telefonu do zakładu pracy)

na czas **nieokreślony/ określony** * do dnia

Moje miesięczne dochody brutto z tytułu zatrudnienia wynoszą:zł.

Jestem/ nie jestem* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Pracodawca **znajduje/ nie znajduje*** się w stanie likwidacji lub upadłości.

2. Prowadzę własną działalność gospodarczą

.....
(pełna nazwa i adres własnej firmy, NIP, nr telefonu)

od dnia

Moje miesięczne dochody brutto z tytułu prowadzenia własnej działalności gospodarczej wynoszą:zł.

Firma **jest/ nie jest*** w stanie likwidacji lub upadłości.

Posiadam/nie posiadam* zadłużenia wobec ZUS lub Urzędu Skarbowego.

3. Jestem emerytem(ką)/ rencistą(ką)* od dnia

Moje miesięczne dochody brutto z tytułu emerytury/ renty wynoszą:.....zł.

4. Posiadam/ nie posiadam* zobowiązania finansowe ¹⁾ w kwocie ogółem: zł z tytułu:

1. Zająć sądowych/ administracyjnych:

2. Kredytu/ pożyczki:

3. Inne zobowiązania finansowe (w tym z tytułu udzielenia poręczeń):

.....

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi zł.

5. Jestem/ nie jestem* stroną ani też poręczycielem czynnych umów o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej lub refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy zawartych z PUP w Otwocku.

6. Oświadczenie stanowić będzie załącznik do wniosku o przyznanie refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/ lub opiekuna :

.....
(wpisać dane Wnioskodawcy ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/ lub opiekuna)

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Otwocku zawartych we „Wniosku o przyznanie refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanego bezrobotnego/ opiekuna” niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

....., dnia

.....
/czytelny podpis poręczyciela/

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA /jeżeli dotyczy/

Ja niżej podpisany w y r a ż a m z g o d ę na poręczenie przez **moją żonę/**
/imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela/

mojego męża *
/imię i nazwisko poręczyciela/

Panu/Pani /Firmie.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

spłaty zobowiązań, jakie będą wynikały z umowy o refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby bezrobotnej/ lub opiekuna w wysokości zł na zasadach określonych w „Regulaminie dot. refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (...)”.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Otwocku zawartych we „Wniosku o przyznanie refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanego bezrobotnego/ opiekuna” niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

....., dnia

.....
/czytelny podpis współmałżonka poręczyciela/

Pouczenie:

* niepotrzebne skreślić

¹⁾ orzeczenie o separacji jest równoznaczne z rozdzielnnością majątkową – wówczas nie wymaga się wypełnienia oświadczenia współmałżonka; UWAGA! należy załączyć w dniu składania wniosku kserokopie stosownych dokumentów potwierdzający stan cywilny poręczyciela, tj. : wyrok sądu o rozwodzie, separacji; akt notarialny potwierdzający rozdzielnność majątkową; skrócony akt zgonu.

Część B

(wypełniana przy podpisaniu umowy)

W związku z otrzymaniem przez
.....
refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/ lub opiekuna zgodnie z art. 46 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oświadczam, iż potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu o uzyskanych dochodach z dnia

Świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

Potwierdzam własnoręczność podpisu:

.....
(data i podpis pracownika PUP)

OŚWIADCZENIE PORECZYCIELA O UZYSKANYCH DOCHODACH – część A

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko poręczyciela)

PESEL :

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

 Telefon: _____

dokument potwierdzający tożsamość – nazwa

Seria i numer: przez kogo wydany.....

Stan cywilny¹⁾: panna/kawaler*; mąż/zona*; rozwiedziona/rozwiedziony*; wdowa/wdowiec*

1)pozostając w związku małżeńskim: **łączy/ nie łączy*** mnie małżeńska wspólnota majątkowa,

2) w trakcie związku małżeńskiego wyrokiem sądu **orzeczono / nie orzeczono*** separację/-(i).

Adres zameldowania:
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

Adres zamieszkania:
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

Adres do korespondencji:
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

Oświadczam, że:

1. Jestem zatrudniony(a)* w

.....
(pełna nazwa, adres i nr telefonu do zakładu pracy)

na czas **nieokreślony/ określony *** do dnia

Moje miesięczne dochody brutto z tytułu zatrudnienia wynoszą:zł.

Jestem/ nie jestem* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Pracodawca **znajduje/ nie znajduje*** się w stanie likwidacji lub upadłości.

2. Prowadzę własną działalność gospodarczą

.....
(pełna nazwa i adres własnej firmy, NIP, nr telefonu)

od dnia

Moje miesięczne dochody brutto z tytułu prowadzenia własnej działalności gospodarczej wynoszą:zł.

Firma **jest/ nie jest*** w stanie likwidacji lub upadłości.

Posiadam/nie posiadam* zadłużenia wobec ZUS lub Urzędu Skarbowego.

3. Jestem emerytem(ką)/ rencistą(ką)* od dnia

Moje miesięczne dochody brutto z tytułu emerytury/ renty wynoszą:.....zł.

4. Posiadam/ nie posiadam* zobowiązania finansowe ¹⁾ w kwocie ogółem: zł z tytułu:

1. Zająć sądowych/ administracyjnych:

2. Kredytu/ pożyczki:

3. Inne zobowiązania finansowe (w tym z tytułu udzielenia poręczeń):

.....

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi zł.

5. Jestem/ nie jestem* stroną ani też poręczycielem czynnych umów o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej lub refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy zawartych z PUP w Otwocku.

6. Oświadczenie stanowić będzie załącznik do wniosku o przyznanie refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/ lub opiekuna :

.....
(wpisać dane Wnioskodawcy ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/ lub opiekuna)

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Otwocku zawartych we „Wniosku o przyznanie refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanego bezrobotnego/ opiekuna” niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

....., dnia

.....
/czytelny podpis poręczyciela/

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA /jeżeli dotyczy/

Ja niżej podpisany w y r a ż a m z g o d ę na poręczenie przez moją żonę/
/imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela/

mojego męża*)
/imię i nazwisko poręczyciela/

Panu/Pani /Firmie.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

spłaty zobowiązań, jakie będą wynikały z umowy o refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby bezrobotnej/ lub opiekuna w wysokości zł na zasadach określonych w „Regulaminie dot. refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (...)”.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Otwocku zawartych we „Wniosku o przyznanie refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanego bezrobotnego/ opiekuna” niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

....., dnia

.....
/czytelny podpis współmałżonka poręczyciela/

Pouczenie:

* niepotrzebne skreślić

¹⁾ orzeczenie o separacji jest równoznaczne z rozdzielnością majątkową – wówczas nie wymaga się wypełnienia oświadczenia współmałżonka;
**UWAGA! należy załączyć w dniu składania wniosku kserokopie stosownych dokumentów potwierdzający stan cywilny poręczyciela, tj. :
wyrok sądu o rozwodzie, separacji; akt notarialny potwierdzający rozdzielność majątkową; skrócony akt zgonu.**

Część B

(wypełniana przy podpisaniu umowy)

W związku z otrzymaniem przez
.....
refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/ lub opiekuna zgodnie z art. 46 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oświadczam, iż potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu o uzyskanych dochodach z dnia

Świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

Potwierdzam własnoręczność podpisu:

.....

(data i podpis pracownika PUP)

wypełniamy w przypadku wyboru zabezpieczenia „Akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika”

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko wnioskodawcy lub nazwa spółki *
Adres wnioskodawcy lub adres spółki *
Pesel wnioskodawcy lub NIP spółki *
Imię i nazwisko współmałżonka ** (w przypadku braku rozdzielności majątkowej)
Adres współmałżonka **
Pesel współmałżonka **

Posiadam/(-y) * jako własne następujące składniki majątkowe (w przypadku współmałżonka zaznaczyć słowem „odrębny”, jeżeli dany składnik stanowi i własność odrębną):

1.

<i>Nieruchomość, mieszkanie (adres, nr KW)</i>	<i>Wartość</i>	<i>W tym obciążony/ na rzecz, w wysokości/</i>

2.

<i>Maszyny, urządzenia, środki transportu (typ, nr fabryczny, nr rejestracyjny)</i>	<i>Wartość</i>	<i>W tym obciążony/ na rzecz, w wysokości/</i>

3.

<i>Środki finansowe (depozyt/ lokaty)</i>	<i>Wartość</i>	<i>W tym obciążony/ na rzecz, w wysokości/</i>

4.

<i>Pozostałe (akcje, udziały)</i>	<i>Wartość</i>	<i>W tym obciążony/ na rzecz, w wysokości/</i>

Świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

.....
miejsowość data

.....
podpis i pieczęć wnioskodawcy

.....
podpis współmałżonka wnioskodawcy

* spółki prawa handlowego podają dane oraz majątek spółki,

** dane współmałżonka podają osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą oraz spółki cywilne;

Uwaga !!! W przypadku wspólników spółki cywilnej – każdy wspólnik osobno składa oświadczenie majątkowe.

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/ (-a)
(imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy)

dokument potwierdzający tożsamość – nazwa

Seria i numer: przez kogo wydany.....

w y r a ż a m z g o d ę na ubieganie się przez moją żonę / mojego męża *

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk/a pracy dla skierowanego bezrobotnego/ lub opiekuna w wysokości zł na zasadach określonych w „Regulaminie dotyczącym refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w Powiatowym Urzędzie w Pracy w Otwocku”.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Otwocku zawartych we „Wniosku o przyznanie refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy dla skierowanego bezrobotnego/ opiekuna” niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
miejsowość data

.....
czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy

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 <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	1a) Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy ³⁾ <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	2a) Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę ⁴⁾ <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
5) Forma prawna podmiotu ⁵⁾ <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe <input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka Skarbu Państwa <input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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.) <input type="checkbox"/> inna (podać jaką) <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
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⁾ <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca <input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca <input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca <input type="checkbox"/> 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⁾ <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
8) Data utworzenia podmiotu <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
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 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)

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 <i>de minimis</i>	
Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> , prowadzi działalność:	
1) w sektorze produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury ¹²⁾ ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury ¹²⁾ ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
5) Czy wnioskowana pomoc <i>de minimis</i> będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1-4?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> 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)?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	
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? 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.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy		Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe	informacje szczegółowe		nominalna	brutto	
	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

³¹ 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 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.

³² 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 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).

³³ O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.

³⁴ Wpisuje się siedmicyfrowe 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.).

³⁵ Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

³⁶ 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.

³⁷ Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.

³⁸ 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.

³⁹ 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.

⁴⁰ 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.

⁴¹ Dotyczy wyłącznie producentów.

⁴² 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.).

⁴³ 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.

⁴⁴ 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.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY III

Oświadczam, **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 51¹ rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami

/data, imię i nazwisko wnioskodawcy/

Weryfikacja PUP w Otwocku

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/pracodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

/data i podpis pracownika PUP/

¹ art. 51 zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”.