Załącznik Nr 1 do Regulaminu dokonywania refundacji
kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska
pracy dla skierowanego bezrobotnego

.....
(*numer sprawy*)

.....
(*numer wniosku w rejestrze*)

.....
(*numer wniosku w systemie*)

STAROSTA PRUSZKOWSKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
w Pruszkowie

WNIOSEK

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w ramach pomocy de minimis

zgodnie z Rozporządzeniem 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 środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022, poz. 243).

I. Oznaczenie Wnioskodawcy:

1. Nazwa podmiotu gospodarczego zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej: .....
   .....
2. Dokładny adres siedziby albo miejsca zamieszkania: .....
3. Adres do doręczeń: .....
4. Miejsce prowadzenia działalności / wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu / lokalu): .....
   .....
5. Numer telefonu: .....
6. Email: .....
7. Imię i nazwisko, nazwa stanowiska służbowego i telefon kontaktowy osoby upoważnionej do kontaktów z PUP: .....
8. Numer PESEL *(w przypadku osoby fizycznej)*: .....
9. Numer REGON: .....
10. Numer Identyfikacji Podatkowej – NIP: .....

11. Forma prawna prowadzonej działalności: .....

12. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)

    .....

13. Data rozpoczęcia działalności: .....

14. Numer rachunku bankowego .....

15. Dane osoby/osób upoważnionych do podpisania umowy:

    A)

    - Nazwisko i imię osoby: .....
    - Stan cywilny: .....
    - Adres zamieszkania: .....
    - Seria i numer dowodu osobistego: ..... wydany przez: .....

      .....
    - PESEL: .....

    B)

    - Nazwisko i imię osoby: .....
    - Stan cywilny: .....
    - Adres zamieszkania: .....
    - Seria i numer dowodu osobistego: ..... wydany przez: .....

      .....
    - PESEL: .....

16. Stan zatrudnienia w przedsiębiorstwie:

    a) na dzień złożenia wniosku - liczba osób zatrudnionych przez Wnioskodawcę na podstawie umowy o pracę i umów cywilnych (należy podać liczbę osób): ..... liczba etatów .....
    b) w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

Miesiąc/Rok	Ogólna liczba zatrudnionych osób	Liczba etatów	w tym:		Liczba pracowników, którym obniżono wymiar czasu pracy lub z którymi rozwiązano stosunek pracy za wypowiedzeniem dokonanym przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 m-cy bezpośrednio przed dniem złożenia wniosku
			zatrudnionych na podstawie umów wg Kodeksu Pracy (umów o pracę)	zatrudnionych na podstawie umów cywilnych (zlecenia/dzieło)	

17. Wielkość przedsiębiorstwa (mikro, małe, średnie, duże przedsiębiorstwo): .....

II. Dane dotyczące refundacji:

1. Wnioskowana kwota refundacji (*na jedno stanowisko*): .....

III. Oświadczenie o pomocy de minimis:

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy (do dnia złożenia wniosku) i poprzedzające go dwa lata podatkowe:

- otrzymałem/am pomoc de minimis w wysokości ..... EURO[1],
- nie otrzymałem/am pomocy de minimis[1].

……

podpis Wnioskodawcy

[1] niepotrzebne skreślić

IV.

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:
podmiot, szkoła/przedszkole, producent rolny*

1. **zalega / nie zalega*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom,
2. **zalega / nie zalega*** z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
3. **zalega / nie zalega*** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych,
4. **posiada / nie posiada*** nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne, cywilnoprawne.
5. **podmiot prowadzi / nie prowadzi*** działalność gospodarczą przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej),
6. **przedszkole/szkoła* prowadzi / nie prowadzi*** działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.- Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
7. **producent rolny posiada / nie posiada*** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzi / nie prowadzi* dział specjalny 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 przed dniem złożenia wniosku,
8. **producent rolny zatrudniał / nie zatrudniał*** w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy,
9. **w okresie poprzedzającym złożenie wniosku uzyskał/ nie uzyskał *** pomoc publiczną (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenia oświadczenia, iż dana pomoc kumuluje się / nie kumuluje się* z wnioskowaną pomocą). W przypadku korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą de minimis należy dołączyć formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
10. **otrzymał / nie otrzymał*** pomocy de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie i akwakultury w wysokości …….. zł w bieżącym roku podatkowym, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych,
11. **spełnia / nie spełnia*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013),
12. **spełnia / nie spełnia*** Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014),
13. **spełnia / nie spełnia*** warunki rozporządzenia 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),
14. **jest / nie jest*** na dzień składania wniosku podatnikiem podatku od towarów i usług, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. od podatku od towarów i usług,
15. **sporządza / nie sporządza*** sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami rachunkowości,
16. **był / nie był*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa 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,
17. **znajduję się / nie znajduje się*** się w trudnej sytuacji ekonomicznej,
18. nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
19. **rozwiązał / nie rozwiązał*** stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
20. **obniżył / nie obniżył*** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,

21. **obniżył*** wymiar czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych,
22. **zamierza obniżyć*** wymiar czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych,
23. **zobowiązuje się do** złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Pruszkowie otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis,

***) - niewłaściwe skreślić**

Wnioskodawca zobowiązuje się do:

- **zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego na okres 24 miesięcy,**
- **utrzymania przez okres 24 miesięcy stanowiska pracy utworzonego w związku z przyznaną refundacją,**
- **zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji.**

Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie nie dokona refundacji w przypadku, gdy wnioskodawca rozwiąże stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez pracodawcę, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

Informuję, że spełniam/-my warunki określone w rozporządzeniu 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 środków na podjęcie działalności gospodarczej a także zapoznałem/am/liśmy się z obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pruszkowie Regulaminem dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w ramach pomocy de minimis.

Wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w tym refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Prawdziwość oświadczeń i informacji podanych we wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach potwierdzam/-my własnoręcznym podpisem. Oświadczam/-y, że zostałem\-am pouczony/-a, że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy grozi kara pozbawienia wolności na podstawie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny.

……..

podpis Wnioskodawcy

V. Dane dotyczące deklarowanego do utworzenia miejsca pracy:

A) Dane dotyczące wyposażanego lub doposażanego w ramach refundacji stanowiska pracy .

1. Nazwa stanowiska .....
2. Pożądane lub niezbędne kwalifikacje i predyspozycje skierowanych bezrobotnych:

   .....

   .....

   .....
3. Okres zatrudnienia:

   □ czas nieokreślony,

   □ czas określony co najmniej 24 miesiące.
4. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

   .....

   .....

   .....
5. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych (brutto): .....
6. Warunki pracy (możliwość zakwaterowania / dowozu do miejsca pracy) oraz uprawnienia, jakie będą przysługiwały bezrobotnym:

   .....

   .....
7. Termin i miejsce skierowania bezrobotnych: .....

B) Szczegółowa specyfikacja wydatków, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii wraz z kalkulacją wydatków na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy i źródło jego finansowania.

Lp.	***Nazwa zakupu***	***Ilość sztuk***	***Cena***	***Źródło finansowania***		
				Środki własne	***Refundacja***	***Inne***
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Razem						

C) Całkowita kwota poniesionych kosztów wyposażenia i doposażenia jednego stanowiska pracy:

1. Kwota refundacji: .....
2. Wkład własny:.....
3. Całkowity koszt stworzenia stanowiska (*wkład własny + refundacja*) :.....

VI. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji:

Szczegółowe informacje dotyczące poszczególnych form zabezpieczenia oraz warunków, jakie muszą spełniać poręczyciele dostępne są w „Regulaminie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w ramach pomocy de minimis".

A) formy wymagające posiadania 2 poręczycieli (*w przypadku wyboru wypełnić i dołączyć oświadczenia poręczycieli – załącznik nr 1):*

- ☐ poręczenie
- ☐ weksel z poręczenie wekslowym (aval)

B)
- ☐ gwarancja bankowa *
- ☐ zastaw na prawach lub rzeczach *
- ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym *
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika *

**(w przypadku wyboru wypełnić i dołączyć oświadczenie majątkowe – załącznik nr 2)*

Podpisanie niniejszego wniosku wraz z załącznikami jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na podanie do publicznej wiadomości, zgodnie z art. 59 b, ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690) informacji o zwartej umowie.

Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy w Pruszkowie przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na życzenie niezbędne dokumenty.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą)

VII. FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1)

A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis[1)]

1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce[2)]

1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika[3)]

2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika

3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika

4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę[4)]

5) Forma prawna podmiotu[5)]

- ☐ 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 2011 r. Nr 45, poz. 236)
- ☐ 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. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)
- ☐ jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, 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 ryzykiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)[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. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)[6)]

8) Data utworzenia podmiotu

__ __ - __ __ - __ __ __ __

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami [7)]

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

a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu? ☐ tak ☐ nie

b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie

c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub 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 bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom [8)]

10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy

Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie

b) przejął innego przedsiębiorcę? ☐ tak ☐ nie

c) powstał w wyniku podziału innego 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 bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom [8)]

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c), należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot [8)]

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem [8)]

– 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 znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikującą 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 produkcji [11)]? ☐ 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 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 sektorze drogowego transportu towarów? ☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów? ☐ tak ☐ nie

5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4? ☐ tak ☐ nie

6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4, czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa [13)] uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (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

Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów? ☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc de minimis? ☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę[14)] w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na te same koszty.

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

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 wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu 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 wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).

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. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej: http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php.

5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia 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. Skarb 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, 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 nie 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2012 r. poz. 657, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności.

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, zmieniających 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).

13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywania przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, 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.

DOKUMENTY KTÓRE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU:

1. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności - w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa. W przypadku szkoły niepublicznej / przedszkola niepublicznego zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych;
2. Producent rolny dołącza dokumenty potwierdzające zatrudnienie w każdym miesiącu, w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy i jego ubezpieczenia.
3. W przypadku wybrania, jako formę zabezpieczenia poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym należy wypełnić i dołączyć oświadczenia poręczycieli *(załącznik nr 1);*
4. W przypadku wybrania, jako formę zabezpieczenia zastawu na prawach lub rzeczach należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego prawa do przedmiotu zastawu;
5. W przypadku wybrania, jako formę zabezpieczenia aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika należy wypełnić oświadczenie majątkowe *(załącznik nr 2)* wraz z kopiami dokumentów potwierdzających przedstawione w nim dane - przy spółce cywilnej oświadczenie wypełnia oddzielnie każdy ze wspólników*;*
6. W przypadku, gdy miejsce wykonywania pracy przez skierowaną osobę bezrobotną nie jest uwzględnione we wpisie do ewidencji lub KRS-ie należy dołączyć dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości/budynku/lokalu, w którym ma być utworzone stanowisko pracy potwierdzający możliwość prowadzenia działalności w danym miejscu.
7. Wypełniony druk zgłoszenia krajowej oferty pracy.

Refundacja dokonywana podmiotowi / szkole niepublicznej / przedszkolu niepublicznemu stanowi pomoc de minimis, w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu WE do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.1) wraz ze zmianą rozporządzenia Komisji UE Nr 2020/972 z dnia 02.07.2020 r. (Dz.Urz. L 215, 07.07.2020 r. str.3) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami. W przypadku, gdy refundacja jest przyznawana szkole / przedszkolu jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty - nie stanowi pomocy de minimis.

Refundacja dokonywana producentowi rolnemu stanowi pomoc de minimis w sektorze produkcji rolnej w rozumieniu przepisów rozporządzenia 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) jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.

WNIOSEK POWINIEN BYĆ WYPEŁNIONY W SPOSÓB CZYTELNY. NALEŻY WYPEŁNIĆ WSZYSKIE POLA, JEŻELI DANE POLE NIE DOTYCZY WNIOSKODAWNCY NALEŻY WPISAĆ NP. „NIE DOTYCZY", „BRAK", „0".

W PRZYPADKU WNIOSKOWANIA O REFUNDACJĘ WIĘCEJ NIŻ JEDNEGO STANOWISKA PRACY NALEŻY ZŁOŻYĆ ODDZIELNY WNIOSEK NA KAŻDE STANOWISKO.

ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE GWARANTUJE OTRZYMANIA REFUNDACJI.

OD NEGATYWNEGO ROZPATRZENIA WNIOSKU NIE PRZYSŁUGUJE ODWOŁANIE, ZAWARCIE UMOWY NASTĘPUJE W DRODZE OŚWIADCZENIA WOLI STRON I ŻADNEJ NIE PRZYSŁUGUJE ROSZCZENIE O JEJ ZAWARCIE.

WNIOSKI NIEUZUPEŁNIONE I NIEKOMPLETNE BĘDĄ POZOSTAWIANE BEZ ROZPATRZENIA!

OŚWIADCZENIE PIERWSZEGO PORĘCZYCIELA

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

Numer PESEL: .....

Nazwa oraz numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....

Stan cywilny: .....

Dochody (miesięcznie brutto): .....

Źródło dochodów: .....

.....

.....

.....

Aktualne zobowiązania finansowe wraz z określeniem miesięcznej raty: .....

.....

.....

.....

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu:

.....
(podpis poręczyciela)

OŚWIADCZENIE DRUGIEGO PORĘCZYCIELA

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

Numer PESEL: .....

Nazwa oraz numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....

Stan cywilny: .....

Dochody (miesięcznie brutto): .....

Źródło dochodów: .....

.....

.....

.....

Aktualne zobowiązania finansowe wraz z określeniem miesięcznej raty: .....

.....

.....

.....

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu:

.....
(podpis poręczyciela)

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja niżej podpisany:

.....

(imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej lub wspólnika spółki cywilnej lub nazwa w przypadku osoby prawnej)

zamieszkania:.....

(adres zamieszkania w przypadku osoby fizycznej lub wspólnika spółki cywilnej lub adres siedziby w przypadku osoby prawnej)

PESEL *(tylko w przypadku osoby fizycznej lub wspólnika spółki cywilnej.)*.....

NIP i REGON .....

oświadczam, że posiadam wchodzące w skład małżeńskiej wspólności majątkowej *(tylko w przypadku osoby fizycznej)* lub stanowiące majątek odrębny:

1. Zasoby pieniężne:

a. środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej:

- kwota: .....
- nazwa banku: .....

b. środki pieniężne zgromadzone w walucie obcej:

- kwota: .....
- nazwa banku: .....

c. papiery wartościowe (podać jakie i na jaką kwotę):.....

2. Nieruchomości:

a. dom:

- powierzchnia w m^2 : .....
- wartość: .....
- tytuł prawny: .....
- adres: .....
- numer księgi wieczystej: .....

b. mieszkanie:

- powierzchnia w m^2 : .....

- wartość: .....
- tytuł prawny: .....
- adres: .....
- numer księgi wieczystej: .....

c. inne nieruchomości:

- powierzchnia w m^2 : .....
- wartość: .....
- tytuł prawny: .....
- adres: .....
- numer księgi wieczystej: .....

3. ***Udziały lub akcje w spółkach handlowych*** (należy podać liczbę oraz emitenta udziałów): .....
.....
.....

4. ***Inne dochody osiągane z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub zajęć*** (należy podać kwotę osiąganą z każdego tytułu):

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

5. Składniki mienia ruchomego o wartości powyżej 30 000 zł:

a. pojazdy mechaniczne:

- marka: .....
- model: .....
- rok produkcji: .....
- numer dowodu rejestracyjnego: .....

b. maszyny i urządzenia:

- rodzaj: .....
- rok produkcji: .....
- wartość w dniu zakupu: .....

c. dzieła sztuki: .....

d. inne: .....

.....

Do oświadczenia dołączam kopie dokumentów potwierdzających przedstawione w nim informacje. Świadomy odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 i § 2 Kodeksu karnego* oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

……..

podpis Wnioskodawcy

.

* ***Art. 233 Kodeksu karnego:***

„§ 1 Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 2 Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie."