

Lipno, dn.

.....
(Pieczęć wnioskodawcy)

Nr wniosku WnDop/...../.....



**Powiatowy Urząd Pracy
w Lipnie**

Wniosek o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

Podstawa prawna:

1. Art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
2. 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 środków na podjęcie działalności gospodarczej;
3. Rozporządzenie 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;
4. 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.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa wnioskodawcy/Imię i nazwisko:

.....
.....

2. PESEL (w przypadku osoby fizycznej):

.....

3. Adres siedziby/Miejsce zamieszkania:

.....

4. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

5. Adres do korespondencji:

.....

6. Nr telefonu kontaktowego :

7. Adres e - mail:

8. REGON:

9. NIP:

10. Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej:

.....

11. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:

5. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie na poszczególne stanowiska i źródła ich finansowania

NAZWA STANOWISKA:

L.p.	RODZAJ ZAKUPU	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA		UZASADNIENIE ZAKUPU
		ŚRODKI FUNDUSZU PRACY	ŚRODKI WŁASNE	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.	RAZEM:			

6. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny oraz wymaganiami ergonomii.

NAZWA STANOWISKA:

Lp.	RODZAJ ZAKUPU	ZAKUP NOWY / UŻYWANY	IŁOŚĆ SZTUK	KWOTA BRUTTO
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.	RAZEM:			

W przypadku, gdy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego, zobowiązany jest do zwrotu równowartości odzyskanego, zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (t.j.Dz.U. z 2020 r. poz. 106 z późn.zm.), podatku od zakupionych towarów w ramach przyznanej refundacji.

7. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanych bezrobotnych na poszczególnych stanowiskach pracy, wymagane kwalifikacje zawodowe i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinni spełniać kierowani bezrobotni lub opiekunowie:

Stanowisko

- nazwa stanowiska pracy -
- rodzaj pracy jaka będzie wykonywana -
-
- wymagania (w tym kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe) niezbędne do wykonywania pracy -
-
- proponowane wynagrodzenie -
- zmianowość i godziny pracy -
- wymiar czasu pracy -

III. ZABEZPIECZENIE ZWROTU REFUNDACJI.

1. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji (właściwe zaznaczyć X):

- ☐ PORĘCZENIE (dokonane przez 2 osoby, których dochody miesięczne wynoszą co najmniej 110 % najniższej krajowej brutto po odliczeniu miesięcznych spłat zadłużenia wynikających z aktywnych zobowiązań finansowych) ;
- ☐ WEKSEL Z PORĘCZENIEM WEKSLOWYM (AVAL);
- ☐ GWARANCJA BANKOWA – 150% REFUNDOWANEJ KWOTY;
- ☐ ZASTAW NA PRAWACH LUB RZECZACH;
- ☐ BLOKADA RACHUNKU BANKOWEGO - 150% WARTOŚCI REFUNDOWANEJ KWOTY;
- ☐ AKT NOTARIALNY O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI.

2. W przypadku zabezpieczenia w postaci poręczenia, proszę podać dane poręczycieli:

- Nazwisko i imię poręczyciela:
- Adres zameldowania:
- Stan cywilny:
- PESEL:
- Seria i numer dowodu osobistego:
wydany przez
- Źródło dochodu
- Miesięczny dochód brutto

- Nazwisko i imię poręczyciela:
- Adres zameldowania:
- Stan cywilny:
- PESEL:
- Seria i numer dowodu osobistego:
wydany przez
- Źródło dochodu
- Miesięczny dochód brutto

UWAGA!

1. Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem przez Urząd refundacji.
2. Wnioski NIEUZUPEŁNIONE I NIEKOMPLETNE nie będą rozpatrywane.
3. KSEROKOPIE DOKUMENTÓW NALEŻY POTWIERDZIĆ ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny, który brzmi: „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 od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Lipno, dnia

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU,
NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA LUB NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY**

Oświadczam, że:

1. **Nie rozwiązałem** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, **a także zobowiązuję się tego nie robić w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**
2. **Nie obniżyłem** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**
3. **Nie obniżyłem / obniżyłem / zamierzam obniżyć (zaznaczyć właściwe)** wymiar czasu pracy pracownika na podstawie art. 15 g ust. 8 lub art. 15 gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy w Lipnie w związku z art. 15 z z ustawy COVID-19 w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
4. **Prowadzę** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018r.- 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, a w przypadku przedszkola i szkoły – prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe przez okres **6 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
5. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w należnych składkach na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
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. **Nie byłem** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny lub Ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
9. **Zapoznałem się** z treścią Zasad przyznawania refundacji kosztów doposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanych osób przez Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie i akceptuję ich treść.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny, który brzmi: „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 od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
miejscowość, data

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO

Oświadczam, że:

1. **Nie rozwiązałem** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, **a także zobowiązuje się tego nie robić w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**
2. **Nie obniżyłem** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**
3. **Nie obniżyłem / obniżyłem / zamierzam obniżyć (zaznaczyć właściwe)** wymiar czasu pracy pracownika na podstawie art. 15 g ust. 8 lub art. 15 gb ust. 1 pkt. 1 ustawy COVID-19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy w Lipnie w związku z art. 15 z ustawy COVID-19 w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji
4. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w należnych składkach na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji 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** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny lub Ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
8. **Posiadam** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
9. **Potwierdzam** zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz przedkładam do wniosku dokumenty potwierdzające zatrudnienie oraz ubezpieczenia pracownika/pracowników.
10. **Zapoznałem się** z treścią Zasad przyznawania refundacji kosztów doposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanych osób przez Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie i akceptuję ich treść.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny, który brzmi: „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 od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
miejscowość, data

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO LUB PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE

Oświadczam, że:

1. **Nie rozwiązałem** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, **a także zobowiązuję się tego nie robić w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**
2. **Nie obniżyłem** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**
3. **Nie obniżyłem / obniżyłem / zamierzam obniżyć (zaznaczyć właściwe)** wymiar czasu pracy pracownika na podstawie art. 15 g ust. 8 lub art. 15 gb ust. 1 pkt 1 ustawy COVID-19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy w Lipnie w związku z art. 15 zsf ustawy COVID-19 w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
4. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w należnych składkach na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji 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** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny lub Ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
8. **Zapoznałem się** z treścią Zasad przyznawania refundacji kosztów doposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanych osób przez Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie i akceptuję ich treść.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny, który brzmi: „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 od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
miejscowość, data

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

I. DANE OŚWIADCZAJĄCEGO:

Imię i nazwisko:

Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

Adres zamieszkania:

II. Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych przed złożeniem wniosku o udzielenie pomocy de minimis:

☐ korzystałem (am)

☐ nie korzystałem (am)

z pomocy de minimis.

(Wypełnia się tylko w przypadku korzystania z pomocy de minimis)

Oświadczam, że wielkość pomocy de minimis otrzymana **w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych** wynosi:

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Numer programu pomocowego, decyzji lub umowy	Okres, na jaki została udzielana pomoc	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto w PLN	Wartość pomocy brutto w EURO
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia (art. 233 §1 kodeksu karnego) oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Dane osoby upoważnionej do udzielania informacji:

.....
/imię i nazwisko/

.....
/data i czytelny podpis/

.....
/Wnioskodawca/

OŚWIADCZENIE

o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Oświadczam, że:

☐ nie otrzymałem/am

☐ otrzymałem/am (podać wielkość i przeznaczenie pomocy)

pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia (art. 233 §1 kodeksu karnego) oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KONTRAHENTÓW I PRACODAWCÓW

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie, ul. Okrzei 7b, 87-600 Lipno,

2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych:

Artur Spryszyński adres email: iod@lipno.praca.gov.pl nr tel. kom: 603 392 744

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy/zlecenia/zamówienia/oferty pracy/wniosku - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b RODO oraz na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. C RODO w związku z Art. 9 i Art.9a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat / lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora (dane przetwarzane są do momentu ustania przewarzania w celach działalności gospodarczej).

6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora danych dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych. Organem nadzorczym jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy/zlecenia/zamówienia, o której mowa w pkt. 3.

Lipno dnia

.....
podpis

.....
(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE
WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKDAWCY**

(oświadczenie nie dotyczy współmałżonków posiadających rozdzielną majątkową)

Ja, niżej podpisany/aPESEL:
(imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązań przez moją/mojego współmałżonkę/małżonka wynikających z otrzymania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego :

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

W przypadku nie wywiązania się z warunków zwartej umowy, jestem świadom/a, iż ponoszę współodpowiedzialność materialną.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotowej umowy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych we wniosku dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Lipnie, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2019r., poz. 1781) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

.....
(data i podpis współmałżonka wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA – PORĘCZYCIELE ORAZ WSPÓŁMAŁŻONKOWIE

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana oraz współmałżonka danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie z siedzibą przy ul. Okrzei 7b, 87-600 Lipno.
2. **Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych:**
Artur Spryszyński adres email: iod@lipno.praca.gov.pl nr tel. kom: 603 392 744.
3. Pani/Pana oraz współmałżonka dane osobowe przetwarzane będą w celu zastosowania poręczenia osoby fizycznej jako formy zabezpieczenia zwrotu przyznanej uprawnionym refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska lub przyznanych środków na podjęcie działalności gospodarczej.
4. Pani/Pana oraz współmałżonka dane osobowe przetwarzane będą w celu określonym w pkt. 3 na podstawie Art.6 ust.1 lit. A - osoba której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych oraz na podstawie Art. 6 ust.1, lit. C RODO - spełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz na podstawie przepisów określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
5. Dane osobowe osób o których mowa w pkt. 3 i pkt. 4 przechowywane będą w sposób wyznaczony przez Administratora Danych przez okres nie krótszy niż 10 lat.
6. Odbiorcami danych osobowych interesantów Powiatowego Urzędu Pracy w Lipnie będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
7. Każda osoba, o której mowa w pkt. 3 i pkt. 4 posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia, prawo do cofnięcia w każdym momencie wcześniej wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych.
8. Każda osoba o której mowa w pkt. 3 i pkt 4 ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Organem nadzorczym jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. W przypadku kiedy podstawa prawna przetwarzania danych osobowych wynika wprost z obowiązujących przepisów prawa, brak podania danych osobowych przez osoby o których mowa w pkt. 3 i pkt 4 powoduje pozostawienie zgłoszonej sprawy bez rozpatrzenia.
10. **Pani/Pana oraz współmałżonka dane osobowe nie będą użyte do profilowania.**
11. Administrator Danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

Lipno dnia

.....

podpis

DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

1. Dokument poświadczający formę prawną przedsiębiorstwa (wydruk z bazy CEIDG, wpis do rejestru sądowego lub inne);
2. Deklarację DRA za poprzedni miesiąc.
3. **DOTYCZY PRODUCENTÓW ROLNYCH** - dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie, np. ZUS – RCA.
4. Oświadczenie poręczyciela (do oświadczeń należy dołączyć dokumenty potwierdzające uzyskany dochód – aktualne, wydane nie później niż 1 m-c przed złożeniem wniosku) - **załącznik 1.**
5. Klauzula Informacyjna **PORĘCZYCIELE ORAZ MAŁŻONKOWIE** dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lipnie
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - **załącznik 3.**
7. Inne dokumenty wymagane przez Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie niezbędne do prawidłowej oceny i rozpatrzenia złożonego wniosku (np. oświadczenie o sytuacji majątkowej).

Załącznik 1 do Wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA

..... stan cywilny.....
(imię i nazwisko poręczyciela)

leg. się dowodem osobistym seria i numer.....

wydany przez.....

zam. PESEL.....
(adres zamieszkania poręczyciela)

tel. kontaktowy.....

Oświadczam, że uzyskuję dochody w wysokości
(podać wysokość miesięcznych dochodów brutto)

z tytułu
(wskazać źródło uzyskania dochodu np. umowa o pracę/ prowadzenie własnej działalności gospodarczej/ emerytura,
a także: adres miejsca pracy/ adres siedziby firmy/nr decyzji)

Umowa zawarta od dniana czas nieokreślony/określony do dnia.....

aktualnie posiadam zobowiązania finansowe w wysokości.....

z tytułu.....

wysokość miesięcznej spłaty wynosi:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych we wniosku dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Lipnie, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019r., poz. 1781) oraz Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, który brzmi „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 od 6 miesięcy do lat 8”, prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.

.....
(podpis poręczyciela)

Uwaga! Do oświadczenia należy dołączyć dokument potwierdzający uzyskany dochód (wymieniony w zasadach).

Załącznik 2 Do Wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.



Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie

ul. Okrzei 7b, 87-600 LIPNO

tel. (54) 288 67 00

www.lipno.praca.gov.pl

KLAUZULA INFORMACYJNA – PORĘCZYCIELE ORAZ WSPÓŁMAŁŻONKOWIE

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana oraz współmałżonka danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie z siedzibą przy ul. Okrzei 7b, 87-600 Lipno.
2. **Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych:**
Artur Spryszyński adres email: iod@lipno.praca.gov.pl nr tel. kom: 603 392 744.
3. Pani/Pana oraz współmałżonka dane osobowe przetwarzane będą w celu zastosowania poręczenia osoby fizycznej jako formy zabezpieczenia zwrotu przyznanej uprawnionym refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska lub przyznanych środków na podjęcie działalności gospodarczej.
4. Pani/Pana oraz współmałżonka dane osobowe przetwarzane będą w celu określonym w pkt. 3 na podstawie Art.6 ust.1 lit. A - osoba której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych oraz na podstawie Art. 6 ust.1, lit. C RODO - spełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz na podstawie przepisów określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
5. Dane osobowe osób o których mowa w pkt. 3 i pkt. 4 przechowywane będą w sposób wyznaczony przez Administratora Danych przez okres nie krótszy niż 10 lat.
6. Odbiorcami danych osobowych interesantów Powiatowego Urzędu Pracy w Lipnie będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
7. Każda osoba, o której mowa w pkt. 3 i pkt. 4 posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia, prawo do cofnięcia w każdym momencie wcześniej wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych.
8. Każda osoba o której mowa w pkt. 3 i pkt 4 ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Organem nadzorczym jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. W przypadku kiedy podstawa prawna przetwarzania danych osobowych wynika wprost z obowiązujących przepisów prawa, brak podania danych osobowych przez osoby o których mowa w pkt. 3 i pkt 4 powoduje pozostawienie zgłoszonej sprawy bez rozpatrzenia.
10. **Pani/Pana oraz współmałżonka dane osobowe nie będą użyte do profilowania.**
11. Administrator Danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

Lipno dnia

.....

podpis

Załącznik 1 do Wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA

.....stan cywilny.....
(imię i nazwisko poręczyciela)

leg. się dowodem osobistym seria i numer.....

wydanym przez.....

zam. PESEL.....
(adres zamieszkania poręczyciela)

tel. kontaktowy.....

Oświadczam, że uzyskuję dochody w wysokości
(podać wysokość miesięcznych dochodów brutto)

z tytułu
(wskazać źródło uzyskania dochodu np. umowa o pracę/ prowadzenie własnej działalności gospodarczej/ emerytura,
a także: adres miejsca pracy/ adres siedziby firmy/nr decyzji)

Umowa zawarta od dniana czas nieokreślony/określony do dnia.....

aktualnie posiadam zobowiązania finansowe w wysokości.....

z tytułu.....

wysokość miesięcznej spłaty wynosi:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych we wniosku dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Lipnie, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019r., poz. 1781) oraz Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, który brzmi „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 od 6 miesięcy do lat 8”, prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.

.....
(podpis poręczyciela)

Uwaga! Do oświadczenia należy dołączyć dokument potwierdzający uzyskany dochód (wymieniony w zasadach).

Załącznik 2 Do Wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.



Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie

ul. Okrzei 7b, 87-600 LIPNO

tel. (54) 288 67 00

www.lipno.praca.gov.pl

KLAUZULA INFORMACYJNA – PORĘCZYCIELE ORAZ WSPÓŁMAŁŻONKOWIE

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana oraz współmałżonka danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie z siedzibą przy ul. Okrzei 7b, 87-600 Lipno.
2. **Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych:**
Artur Spryszyński adres email: iod@lipno.praca.gov.pl nr tel. kom: 603 392 744.
3. Pani/Pana oraz współmałżonka dane osobowe przetwarzane będą w celu zastosowania poręczenia osoby fizycznej jako formy zabezpieczenia zwrotu przyznanej uprawnionym refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska lub przyznanych środków na podjęcie działalności gospodarczej.
4. Pani/Pana oraz współmałżonka dane osobowe przetwarzane będą w celu określonym w pkt. 3 na podstawie Art.6 ust.1 lit. A - osoba której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych oraz na podstawie Art. 6 ust.1, lit. C RODO - spełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz na podstawie przepisów określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
5. Dane osobowe osób o których mowa w pkt. 3 i pkt. 4 przechowywane będą w sposób wyznaczony przez Administratora Danych przez okres nie krótszy niż 10 lat.
6. Odbiorcami danych osobowych interesantów Powiatowego Urzędu Pracy w Lipnie będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
7. Każda osoba, o której mowa w pkt. 3 i pkt. 4 posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia, prawo do cofnięcia w każdym momencie wcześniej wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych.
8. Każda osoba o której mowa w pkt. 3 i pkt 4 ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Organem nadzorczym jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. W przypadku kiedy podstawa prawna przetwarzania danych osobowych wynika wprost z obowiązujących przepisów prawa, brak podania danych osobowych przez osoby o których mowa w pkt. 3 i pkt 4 powoduje pozostawienie zgłoszonej sprawy bez rozpatrzenia.
10. **Pani/Pana oraz współmałżonka dane osobowe nie będą użyte do profilowania.**
11. Administrator Danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

Lipno dnia

.....
podpis

Załącznik 3 Do Wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.

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 minimis¹⁾	A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce²⁾
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu 2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu 3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu 4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę⁴⁾ 5) Forma prawna podmiotu⁵⁾ ☐ przedsiębiorstwo państwowe ☐ jednoosobowa spółka Skarbu Państwa ☐ jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 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. finansach o publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.) ☐ inna (podać jaką)	1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika³⁾ 2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika 3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby
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)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⁾	

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

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 współnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, współnikami 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 przedsiębiorcom⁸⁾

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

- 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 przedsiębiorcom⁸⁾

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 podmiot⁸⁾

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

– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych 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 minimis⁹⁾

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 kwalifikująca się do oceny kredytowej B⁻¹⁰⁾?

☐

Tak

☐

nie

☐

nie dotyczy

3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:

a) podmiot odnotowuje rosnące straty?

☐

Tak

☐

nie

b) obroty podmiotu maleją?

☐

Tak

☐

nie

c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?

☐

Tak

☐

nie

d) podmiot ma nadwyżki produkcji¹¹⁾?

☐

Tak

☐

nie

e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?

☐

Tak

☐

nie

f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?

☐

Tak

☐

nie

g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?

☐

Tak

☐

nie

h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?

☐

Tak

☐

nie

i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?

☐

Tak

☐

nie

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis

Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi działalność:

1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury¹²⁾?

☐

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 rachunkowa¹³⁾ 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 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:

Nie dotyczy

E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis

- 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej 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 wnioskuję 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. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.
- 8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.
- 9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc de minimis, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2012 r. poz. 657, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej.
- 10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.
- 11) Dotyczy wyłącznie producentów.
- 12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1).
- 13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także 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.

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 w następującej kolejności: datę i tytuł 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 w następującej kolejności: nazwę organu wydającego akt, datę aktu 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 wstawić 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 wstawić określenie „brak”.

4. Forma pomocy (kol. 4) – należy podać wyłącznie kod oznaczający właściwą formę pomocy.	
Forma pomocy	Ko
1	2
dotacja	A1.1
dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych (bezpośrednio dla przedsiębiorców)	A1.2
inne wydatki związane z funkcjonowaniem jednostek budżetowych lub realizacją ich zadań statutowych	A1.3
refundacja	A1.4
rekompensata	A1.5
zwolnienie z podatku	A2.1
odliczenie od podatku	A2.2
obniżka lub zmniejszenie, powodujące obniżenie podstawy opodatkowania lub wysokości podatku	A2.3
obniżenie wysokości opłaty	A2.4
zwolnienie z opłaty	A2.5
zaniechanie poboru podatku	A2.6
zaniechanie poboru opłaty	A2.7
umorzenie zaległości podatkowej wraz z odsetkami	A2.8
umorzenie odsetek od zaległości podatkowej	A2.9
umorzenie opłaty (składki, wpłaty)	A2.10
umorzenie odsetek za zwłokę z tytułu opłaty (składki, wpłaty)	A2.11
umorzenie kar	A2.12
oddanie do korzystania mienia będącego własnością Skarbu Państwa albo jednostek samorządu terytorialnego lub ich związków na warunkach korzystniejszych dla przedsiębiorcy od oferowanych na rynku	A2.13
zbycie mienia będącego własnością Skarbu Państwa albo jednostek samorządu terytorialnego lub ich związków na warunkach korzystniejszych od oferowanych na rynku	A2.14
umorzenie kosztów egzekucyjnych	A2.15
jednorazowa amortyzacja	A2.16
umorzenie kosztów procesu sądowego	A2.17
wniesienie kapitału	B1.1
konwersja wierzytelności na akcje lub udziały	B2.1
pożyczka preferencyjna	C1.1
kredyt preferencyjny	C1.2
dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych (dla banków)	C1.3
pożyczki warunkowo umorzone	C1.4
odroczenie terminu płatności podatku	C2.1
odroczenie terminu płatności zaległości podatkowej lub zaległości podatkowej wraz z odsetkami	C2.1.2
rozłożenie na raty płatności podatku	C2.2
rozłożenie na raty płatności zaległości podatkowej lub zaległości podatkowej wraz z odsetkami	C2.3.1
odroczenie terminu płatności opłaty (składki, wpłaty)	C2.4
odroczenie terminu płatności zaległej opłaty (składki, wpłaty) lub zaległej opłaty (składki, wpłaty) wraz z odsetkami	C2.4.1
rozłożenie na raty opłaty (składki, wpłaty)	C2.5
rozłożenie na raty płatności zaległej opłaty (składki, wpłaty) lub zaległej opłaty (składki, wpłaty) wraz z odsetkami	C2.5.1
odroczenie terminu płatności kary	C2.6
rozłożenie na raty kary	C2.7
rozłożenie na raty kosztów egzekucyjnych	C2.8
rozłożenie na raty odsetek	C2.9
Strona 2 z 5	

odroczenie terminu płatności kosztów egzekucyjnych	C2.10
odroczenie terminu płatności odsetek	C2.11
odroczenie terminu płatności kosztów procesu sądowego	C2.12
rozłożenie na raty kosztów procesu sądowego	C2.13
poręczenie	D1.1
gwarancja	D1.2
inne	E
5. Wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis (kol. 5a i 5b) – należy podać: a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwota udzielonej pożyczki lub kwota 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 właściwymi przepisami unijnymi).	
6. Przeznaczenie pomocy publicznej (kol. 6) - należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy według poniższej tabeli.	
Wyszczególnienie	Kod
1	2
A. POMOC HORYZONTALNA	
Pomoc na działalność badawczą, rozwojową i innowacyjną	
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania podstawowe	a1.1.1
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania przemysłowe	a1.1.2
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: eksperymentalne prace rozwojowe	a1.1.3
pomoc dla młodych innowacyjnych przedsiębiorstw	a1.2
pomoc na techniczne studia wykonalności	a1.3
pomoc na innowacje w obrębie procesów i innowacje organizacyjne w sektorze usług	a1.4
pomoc na usługi doradcze w zakresie innowacji i usługi wsparcia innowacji	a1.5
pomoc na tymczasowe zatrudnienie wysoko wykwalifikowanego personelu	a1.6
pomoc na klastry innowacyjne	a1.7
pomoc na pokrycie kosztów praw własności przemysłowej dla małych i średnich przedsiębiorstw	a1.8
Pomoc na ochronę środowiska	
pomoc inwestycyjna umożliwiająca przedsiębiorstwom dostosowanie do norm wspólnotowych (zgodnie z załącznikiem XII Traktatu o przystąpieniu Rzeczypospolitej Polskiej do Unii Europejskiej), zastosowanie norm surowszych niż normy wspólnotowe w zakresie ochrony środowiska lub podniesienie poziomu ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	a2.1
pomoc na nabycie nowych środków transportu spełniających normy surowsze niż normy wspólnotowe lub podnoszących poziom ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	a2.2
pomoc na wcześniejsze dostosowanie przedsiębiorstw do przyszłych norm wspólnotowych	a2.3
pomoc w obszarze ochrony środowiska na inwestycje zwiększające oszczędność energii, w tym pomoc operacyjna	a2.4
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiej sprawności, w tym pomoc operacyjna	a2.5
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na propagowanie energii ze źródeł odnawialnych, w tym pomoc operacyjna	a2.6
pomoc na badania środowiska	a2.7
pomoc na ochronę środowiska w formie ulg podatkowych	a2.8
pomoc na efektywne energetycznie ciepłownictwo komunalne	a2.9
pomoc na gospodarowanie odpadami	a2.10
pomoc na rekultywację zanieczyszczonych terenów	a2.11
Strona 3 z 5	

pomoc na relokację przedsiębiorstw	a2.12
pomoc dotycząca programów handlu uprawnieniami	a2.13
Pomoc inwestycyjna i na zatrudnienie dla małych i średnich przedsiębiorstw	
pomoc inwestycyjna	a3
pomoc na zatrudnienie	a4
Pomoc na usługi doradcze dla małych i średnich przedsiębiorstw oraz udział małych i średnich przedsiębiorstw w targach	
pomoc na usługi doradcze	a5
pomoc na udział w targach	a6
Pomoc dla pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oraz pracowników niepełnosprawnych	
pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji	a11
pomoc w formie subsydiów płacowych na zatrudnianie pracowników niepełnosprawnych	a12
pomoc na rekompensatę dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych	a13
Pomoc szkoleniowa	
szkolenia specjalistyczne	a14.1
szkolenia ogólne	a14.2
Pomoc na ratowanie	a15
Pomoc na restrukturyzację	a16
Pomoc udzielana na naprawienie szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia	a17
Pomoc udzielana na zapobieżenie lub likwidację poważnych zakłóceń w gospodarce o charakterze ponadsektorowym	a18
Pomoc udzielana na wsparcie krajowych przedsiębiorców działających w ramach przedsięwzięcia gospodarczego podejmowanego w interesie europejskim	a19
Pomoc na wspieranie kultury i zachowanie dziedzictwa kulturowego	a20
Pomoc o charakterze socjalnym dla indywidualnych konsumentów	a21
Pomoc w formie kapitału podwyższonego ryzyka	a22
Pomoc przeznaczona na ułatwianie rozwoju niektórych działań gospodarczych lub niektórych regionów gospodarczych, o ile nie zmienia warunków wymiany handlowej w zakresie sprzecznym z rynkiem wewnętrznym	a23
Pomoc na rzecz małych przedsiębiorstw nowo utworzonych przez kobiety	a24
B. POMOC REGIONALNA	
pomoc inwestycyjna	b1
pomoc na zatrudnienie	b2
regionalna pomoc inwestycyjna na duże projekty inwestycyjne	b3
pomoc operacyjna	b4
pomoc dla nowo utworzonych małych przedsiębiorstw	b5
C. INNE PRZEZNACZENIE	
pomoc stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym	c5
pomoc <i>de minimis</i>	e1
pomoc <i>de minimis</i> w sektorze transportu drogowego udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1998/2006 oraz pomoc <i>de minimis</i> w sektorze transportu drogowego towarów udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1407/2013	e1t
pomoc <i>de minimis</i> stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 360/2012	e1c
Strona 4 z 5	

D. POMOC W SEKTORACH – przeznaczenia szczególne	
SEKTOR BUDOWNICTWA OKRĘTOWEGO	
pomoc na przedsięwzięcia innowacyjne	d2.1
pomoc związana z kredytami eksportowymi	d2.2
pomoc na rozwój	d2.3
całkowite zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę	d2.4
częściowe zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę	d2.5
SEKTOR GÓRNICTWA WĘGLA	
pomoc na pokrycie kosztów nadzwyczajnych	d3.1
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem likwidacji	d3.2
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem dostępu do zasobów węgla	d3.3
pomoc na inwestycje początkowe	d3.4
SEKTOR TRANSPORTU	
ŻEGLUGA MORSKA	
pomoc inwestycyjna	d4.1
pomoc na poprawę konkurencyjności	d4.2
pomoc na repatriację marynarzy	d4.3
pomoc na wsparcie żeglugi bliskiego zasięgu	d4.4
LOTNICTWO	
pomoc na budowę infrastruktury portu lotniczego	d5.1
pomoc na usługi portu lotniczego	d5.2
pomoc dla przewoźników na rozpoczęcie działalności	d5.3
SEKTOR KOLEJOWY	
pomoc regionalna w celu zakupu lub modernizacji taboru	d6.1
pomoc w celu anulowania długów	d6.2
pomoc na koordynację transportu	d6.3
TRANSPORT MULTIMODALNY I INTERMODALNY	d7
INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU	t
SEKTOR ENERGETYKI	d8
pomoc na pokrycie kosztów powstałych u wytwórców w związku z przedterminowym rozwiązaniem umów długoterminowych sprzedaży mocy i energii elektrycznej	
SEKTOR KINEMATOGRAFII	d9
pomoc dotycząca kinematografii i innych przedsięwzięć audiowizualnych	
SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY	d10
Strona 5 z 5	