



**POWIATOWY URZĄD PRACY W BIELSKU - BIAŁEJ**

**ul. Partyzantów 55  
43-300 Bielsko-Biała  
tel. 33 496 51 50, fax 33 496 51 51**

Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:  
Wpisano do rejestru wniosków pod nr: **RAF.702.1A. .... .2023**

**WNIOSEK O PRYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW  
NA UTWORZENIE STANOWISKA PRACY  
W SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ LUB PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM**

Podstawy prawne:

- 1) *Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.*
- 2) *Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 września 2018 r. w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej.*

W przypadku, gdy Wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- 3) *Traktat o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej - wersja skonsolidowana.*
- 4) *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.*
- 5) *Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.*

- Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
- O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Wnioskodawca powiadamiany jest w formie pisemnej w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo sporządzonego wniosku oraz innych niezbędnych do jego uwzględnienia dokumentów. W przypadku nieuwzględnienia – Urząd podaje przyczynę odmowy.
- W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Wnioskodawcy zostaje wyznaczony co najmniej 7 dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie zostaną rozpatrzone negatywnie.

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

1. Nazwa wnioskodawcy:.....  
.....
2. Adres siedziby: .....  
.....  
telefon: .....  
e-mail: .....
3. Adres do korespondencji: .....
4. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) .....
5. Numer identyfikacyjny (REGON) .....
6. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) .....
7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności .....
8. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) .....
9. Podleganie podatkowi od towarów i usług:  
 jestem płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT)  
 nie jestem płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT)

10. Krótki opis profilu prowadzonej działalności: .....

.....

.....

.....

.....

11. Dane osób upoważnionych do reprezentacji i zawarcia umowy:

- a) imię i nazwisko ..... stanowisko: .....
- b) imię i nazwisko ..... stanowisko: .....

12. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z PUP Bielsko-Biała:

- a) imię i nazwisko .....
- b) stanowisko ..... telefon kontaktowy .....

13. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego podmiotu .....

.....

14. Stan zatrudnienia pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy: .....

(Należy podać liczbę osób zatrudnionych przez pracodawcę na podstawie umowy o pracę).

15. Liczba pracowników zwolnionych w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku w drodze wypowiedzenia przez podmiot bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników .....

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY:

Nazwa stanowiska pracy:	Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana na stanowisku:	Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinna posiadać skierowana osoba:	Ogólny zakres obowiązków:

1. Liczba tworzonych stanowisk pracy .....
2. Adres miejsca, w którym będzie tworzone stanowisko pracy:  
.....
3. Proponowane wynagrodzenie brutto: .....
4. Pierwsza umowa o pracę ze skierowaną przez Urząd osobą będzie zawarta na okres:  
 24 miesięcy  
 powyżej 24 miesięcy tj. ....
5. Wnioskowana kwota:  
.....zł, słownie: .....
6. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków na utworzenie stanowiska pracy:  
 weksel z poręczeniem wekslowym (aval);  
 poręczenie osób fizycznych;  
 zastaw na prawach lub rzeczach;  
 gwarancja bankowa;  
 blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym;  
 akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.
7. Informacje dodatkowe dotyczące proponowanej formy zabezpieczenia:  
.....  
.....  
.....  
.....
8. Uzasadnienie potrzeby zatrudnienia nowego pracownika:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

9. Kalkulacja wydatków na utworzenie stanowiska pracy i źródła ich finansowania:

LP	Rodzaj zakupu:	Całkowita wartość brutto w PLN:	Źródła finansowania:		Określenie stanu prawnego planowanych zakupów: (nowe/używane)
			Środki własne w PLN (brutto):	Środki Funduszu Pracy w PLN (brutto):	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
	<b>RAZEM</b>				---

10. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących utworzenia stanowiska pracy, 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:

Nazwa poszczególnego wydatku (dot. stanowiska pracy, przez które rozumieć należy maszyny, urządzenia i rzeczy niezbędne do wykonywania pracy przez skierowaną osobę):	Uzasadnienie wydatku pod kątem tworzonego stanowiska pracy:

**Uwaga:**

Poszczególne kwoty specyfikacji powinny być potwierdzone ofertami cenowymi (zamówienia, faktury pro-forma, oferty sklepów).

**Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku oraz ich zgodność ze stanem prawnym oraz faktycznym.**

**Jednocześnie mam świadomość, że dane zawarte we wniosku znajdują swoje odzwierciedlenie w zawartej z Urzędem umowie.**

.....  
(data, pieczętka i podpis Wnioskodawcy  
lub osoby upoważnionej do jego reprezentacji)

## OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

**W imieniu własnym/podmiotu, który reprezentuję, oświadczam, że:**

- 1) **znana jest mi treść regulacji prawnych określonych w:**
  - a) Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w kwestii przyznania jednorazowych środków na utworzenie stanowiska pracy;
  - b) Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 września 2018 r. w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej;
  - c) 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. nr L 352, z 24.12.2013);
  
- 2) **mam świadomość obowiązku:**
  - a) utrzymania przez łączny okres co najmniej 24 miesięcy utworzonego stanowiska pracy z zatrudnieniem w pełnym wymiarze czasu pracy;
  - b) zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanych środków w przypadku jego odliczenia bądź uzyskania zwrotu;
  - c) niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Bielsku-Białej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o przyznanie środków ulegnie zmianie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;
  
- 3) **przyjmuję do wiadomości, że:**
  - a) Urząd nie może przyjąć oferty pracy o ile pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu, w rozumieniu przepisów prawa pracy, i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną, a także gdy przedmiotowa oferta została w tym samym czasie zgłoszona do realizacji do innego PUP na terenie kraju;
  - b) PUP może nie przyjąć oferty pracy, w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
  - c) w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji Dyrektor PUP może odmówić uwzględnienia wniosku;
  
- 4) w sytuacji otrzymania pomocy publicznej lub pomocy de minimis, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z PUP, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy.
  
- 5) Wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Bielsku-Białej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o przyznanie z Funduszu Pracy jednorazowo środków na utworzenie stanowiska pracy, o których mowa w art. 46 ust.1 pkt 1d ustawy 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.

.....  
(data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentacji)

## OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

\* niepotrzebne skreślić

\*\* pkt 9, 10, 11 – dotyczy podmiotów podlegających przepisom o pomocy publicznej

**Posiadając pełną zdolność do czynności prawnych, zgodnie ze stanem faktycznym i w pełni świadomy w imieniu podmiotu, który reprezentuję oświadczam, że:**

- 1) w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
  - a) **nie zmniejszyłem / zmniejszyłem\*** wymiaru czasu pracy pracownika;
  - b) **nie rozwiązałem / rozwiązałem\*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia, dokonanego przez podmiot bądź na mocy porozumienia stron, z przyczyn niedotyczących pracowników;
- 2) **prowadzę / nie prowadzę\*** działalność gospodarczą przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 3) **nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie i w pełnej wysokości należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 4) **nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 5) **nie posiadam / posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 6) **nie byłem karany / byłem karany\*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- 7) **przysługuje / nie przysługuje\*** mi prawo do odliczenia lub zwrotu, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług - równowartości podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji;
- 8) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku:
  - a) **nie zostałem / zostałem\*** ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy;
  - b) **nie zostałem / zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy;
  - c) **jestem / nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 9) **\*\*otrzymałem / nie otrzymałem\*** pomocy de minimis w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych w kwocie ogółem:

..... zł, co stanowi ..... euro.

**UWAGA! Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej Wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązanim<sup>1</sup>.**

<sup>1</sup> **Przedsiębiorstwa powiązane** to kategoria ekonomiczna przedsiębiorstw, które tworzą grupę, tzw. **jedno przedsiębiorstwo**, poprzez bezpośrednią lub pośrednią kontrolę kapitału większościowego lub większości praw głosu (za pośrednictwem umów bądź, w niektórych przypadkach, indywidualnych udziałowców) lub przez zdolność wywierania dominującego wpływu na działalność danego przedsiębiorstwa.

10) **\*\*spełniam / nie spełniam\*** warunki określone 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);

11) **\*\*jestem / nie jestem\*** pracodawcą, na którym ciąży obowiązek zwrotu wcześniej otrzymanej pomocy publicznej.

.....  
(data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej  
do jego reprezentacji)



**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

**Załącznik nr 3**

<b>I. Dane dotyczące pracodawcy krajowego</b>		
1. Nazwa pracodawcy: .....	3. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: <input type="checkbox"/> spółka prawa cywilnego <input type="checkbox"/> spółka prawa handlowego <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> jednostka państwowa <input type="checkbox"/> inna: .....	8. Czy w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca: – został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy? – TAK/NIE* – jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy? TAK/NIE*
2. Adres pracodawcy Ulica: ..... Kod pocztowy: ..... Miejscowość: ..... Nr telefonu: ..... Nr faksu: ..... Adres e-mail: ..... Strona internetowa: .....	4. NIP: .....	9. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? – TAK/NIE* jeśli tak, wpisać KRAZ: .....
Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu: .....	5. REGON: .....	
		6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: .....
	7. Liczba zatrudnionych pracowników: .....	
<b>II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy</b>		
11. Nazwa zawodu: .....	12. Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności: .....	13. Nazwa stanowiska: .....
14. Liczba wolnych miejsc pracy: ..... – w tym dla osób niepełnosprawnych: ..... Wnioskowana liczba kandydatów: .....	15. Ogólny zakres obowiązków: .....	
16. Miejsce wykonywania pracy (adres): .....		
17. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony na okres: ..... <input type="checkbox"/> umowa o pracę na okres próbny na okres: .....	19. System i rozkład czasu pracy: <input type="checkbox"/> jedna zmiana <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> trzy zmiany <input type="checkbox"/> ruch ciągły <input type="checkbox"/> inne: ..... – Praca w dniach: ..... – Godziny pracy: .....	
18. Wymiar czasu pracy: .....	20. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto): .....	
21. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja): .....	22. Data rozpoczęcia pracy: .....	
<b>III. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy</b>		
23. Poziom wykształcenia: ..... – w tym kierunek/specjalność: .....	27. Znajomość języków obcych: – język ..... stopień znajomości .....	
24. Umiejętności: .....	– język ..... stopień znajomości .....	
25. Uprawnienia: .....	28. Czy pracodawca jest szczególnie zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG – TAK/NIE*	
26. Doświadczenie zawodowe: .....		

\* Niepotrzebne skreślić.

IV. Postępowanie z ofertą pracy	
29. Okres aktualności oferty: .....	30. Częstotliwość kontaktów między PUP i pracodawcą: <input type="checkbox"/> raz w tygodniu <input type="checkbox"/> raz na 2 tygodnie <input type="checkbox"/> raz w miesiącu <input type="checkbox"/> inna: .....
31. Czy oferta pracy w tym samym czasie została złożona w innym powiatowym urzędzie pracy na terenie kraju? TAK/NIE*	
Czy pracodawca wyraża zgodę na upowszechnienie danych umożliwiających identyfikację pracodawcy? TAK/NIE*	
Czy pracodawca oczekuje upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG? TAK/NIE*	
Czy przekazać ofertę pracy do innych powiatowych urzędów pracy celem upowszechnienia w ich siedzibach? TAK/NIE*	
– jeżeli tak, do których: .....	
<p><b><u>UWAGA!</u></b>  <b>Zgłoszenie krajowej oferty pracy do Urzędu oznacza jednocześnie poddanie się procedurom wynikającym z obowiązującego rozporządzenia w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy, w tym przede wszystkim zgodę i gotowość do przeprowadzenia rekrutacji pracowników spośród skierowanych do pracy osób bezrobotnych, przeprowadzenie rozmów kwalifikacyjnych i dokonanie wpisów w formularzach skierowań na temat rezultatu tych rozmów.</b></p> <p>.....            (data, imię i nazwisko pracodawcy lub osoby działającej w jego imieniu)</p>	
V. Adnotacje Urzędu dotyczące krajowej oferty pracy	
32. Nr zgłoszenia: OfPr/...../..... StPr/...../.....	33. Data przyjęcia zgłoszenia: .....
34. Forma upowszechnienia oferty:  <input type="checkbox"/> zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy <input type="checkbox"/> niezawierająca tych danych	35. Data odwołania zgłoszenia: .....
	36. Sposób przyjęcia oferty: <input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> e- mail <input type="checkbox"/> pocztą
37. Ustalone z pracodawcą szczegółowe oczekiwania dotyczące realizacji krajowej oferty pracy: ..... ..... .....	

**Uwagi** (wypełnia Urząd): .....

.....

.....

.....

.....

\* Niepotrzebne skreślić.

## 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<sup>1)</sup>

A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnoszącego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce<sup>2)</sup>

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 siedzibę<sup>4)</sup>

5) Forma prawna podmiotu<sup>5)</sup>

- 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 rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)<sup>5)</sup>

- 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.)<sup>6)</sup>

8) Data utworzenia podmiotu

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami<sup>7)</sup>

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 powiązanim z podmiotem przedsiębiorcom<sup>8)</sup>

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<sup>8)</sup>

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<sup>8)</sup>   
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<sup>8)</sup>
- 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<sup>9)</sup>**

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-<sup>10)</sup>?

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<sup>11)</sup>?

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<sup>12)</sup>?

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<sup>13)</sup> 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<sup>14)</sup> w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na te same koszty.

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

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia:

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:

5) lokalizacja przedsięwzięcia:

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

#### E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

Stanowisko służbowe

Numer telefonu

Data i podpis



- 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskują 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 wnioskują 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 oznaczenia 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](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 wiarytelności 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.