



POWIATOWY  
URZĄD PRACY  
W BIELSKU-BIAŁEJ

## POWIATOWY URZĄD PRACY W BIELSKU-BIAŁEJ

ul. Partyzantów 55, 43-300 Bielsko-Biała

tel. 33 496 51 88

e-mail: [sekretariat@pup-bielsko.pl](mailto:sekretariat@pup-bielsko.pl)

Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Wpłynęło dnia:

Wpisano do rejestru wniosków pod nr: WnPI\25\

# WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH

- Ilekroć we wniosku jest mowa o Urzędzie należy przez to rozumieć Powiatowy Urząd Pracy w Bielsku-Białej.
- 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.
- W terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo wypełnionego wniosku (oraz innych niezbędnych do jego uwzględnienia dokumentów), wnioskodawca powiadamiany jest w formie pisemnej o sposobie jego rozpatrzenia i podjętej decyzji. W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Urząd wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Urząd zawiera z organizatorem prac interwencyjnych umowę.
- Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków. Środki publiczne przeznaczone na refundację prac interwencyjnych są limitowane decyzjami finansowymi.
- W przypadku wnioskowania o zorganizowanie prac interwencyjnych dla więcej niż 1 osoby, należy dla każdej wypełnić odrębny wniosek.

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa wnioskodawcy: .....
2. Adres siedziby/głównego miejsca wykonywania działalności przez wnioskodawcę: .....
3. Nr telefonu: ..... E-mail: .....
4. Adres do korespondencji: .....
5. Skrzynka do e-doreczeń: ..... TAK  ..... NIE
6. REGON: ..... NIP: .....
7. PESEL (wypełnia tylko wnioskodawca będący osobą fizyczną): .....
8. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z PKD: .....
9. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności (np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka cywilna, spółka prawa handlowego, fundacja itp.): .....



10. Dane osoby upoważnionej do zawarcia umowy w imieniu organizatora prac interwencyjnych: imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe (upoważnienie musi wynikać z załączonych do wniosku dokumentów): .....
11. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem:
- a) imię i nazwisko: .....
- b) stanowisko: ..... telefon kontaktowy: .....
- c) adres e-mail do korespondencji z Urzędem: .....
12. Stan zatrudnienia-liczba pracowników ogółem ....., w tym, ilość pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku: .....  
(Zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą).
13. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach organizacji prac interwencyjnych: .....

## II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH

1. Charakterystyka oferowanego stanowiska pracy, oczekiwania wobec kandydatów i proponowane warunki pracy:

<b>Nazwa stanowiska pracy:</b>	
<b>Rodzaj prac</b> , które mają być wykonywane przez skierowanego bezrobotnego:	
<b>Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi</b> konieczne do wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego (w tym np. poziom i kierunek wykształcenia, doświadczenie zawodowe, ukończone kursy itp.):	
<b>Miejsce wykonywania/ świadczenia pracy przez skierowanego bezrobotnego - adres</b>	
<b>Proponowane miesięczne wynagrodzenie</b> (brutto):	
<b>Warunki wykonywania pracy</b> (dni i godziny wykonywania pracy, zmianowość):	

2. Deklaruję obowiązkowy **9-miesięczny** (w tym do 6 miesięcy refundacji) okres zatrudnienia **na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy** skierowanego bezrobotnego.
- Ponadto **deklaruję / nie deklaruję** dalsze zatrudnianie skierowanej osoby bezrobotnej po minimalnym 9-miesięcznym obowiązkowym okresie zatrudnienia na okres co najmniej 1 miesiąca, co oznacza, iż pierwsza umowa o pracę ze skierowaną przez Urząd osobą bezrobotną zawarta będzie na okres .....miesiący.
3. Planowana data zatrudnienia skierowanego bezrobotnego: .....  
(planowana data powinna uwzględniać 30 dniowy termin na rozpatrzenie wniosku).





### **Do wniosku należy dołączyć:**

1. kserokopie innych dokumentów potwierdzających formę prawną podmiotu wnoszącego o refundację, np. kserokopię statutu, regulaminu, uchwały, umowy spółki cywilnej itp.,
2. w przypadku gdy wnioskodawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność rolniczą lub dział specjalny produkcji rolnej dokument potwierdzający fakt posiadania gospodarstwa rolnego lub prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej np. decyzja o wysokości podatku rolnego, zaświadczenie z właściwego urzędu miasta lub gminy, zaświadczenie z urzędu skarbowego o podleganiu opodatkowaniu z tytułu prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej, oświadczenie o niezaleganiu ze składkami wobec KRUS.
3. kserokopię dokumentu potwierdzającego **upoważnienie do reprezentacji i podpisania umowy** osoby wskazanej we wniosku, w cz. I pkt 10, np. kserokopię powołania, mianowania lub pełnomocnictwo udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika ono z innych dokumentów dołączonych do wniosku,
4. kserokopie dokumentów potwierdzających podstawę użytkowania miejsca, w którym zostaną zatrudnione skierowane osoby bezrobotne np. kserokopię umowy najmu, dzierżawy, kserokopię aktu własności (w przypadku, gdy nie wynika ono z dokumentacji rejestrowej lub innej dołączonej do wniosku),
5. kserokopię aktualnej **deklaracji ZUS DRA**, potwierdzającą wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe,
6. załączniki nr 1 - **Informacja dotycząca organizacji prac interwencyjnych współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszy Europejskich dla Śląskiego na lata 2021-2027 Europejski Fundusz Społeczny+**
7. załączniki nr 2-6 niniejszego wniosku – **oświadczenia wnioskodawcy**,
8. załącznik nr 7 niniejszego wniosku – **zgłoszenie krajowej oferty pracy**.

**Ponadto, ze względu na fakt, iż refundacja w ramach prac interwencyjnych, stanowi pomoc de minimis, pracodawca lub przedsiębiorca prowadzący działalność gospodarczą będący beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, do wniosku dołącza:**

1. **wszystkie zaświadczenia** o pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w okresie wskazanym w art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) **2023/2831** z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, art. 3 ust. 2 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 albo art. 3 ust. 2 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, tj. w okresie 3 lat (3 lat podatkowych w przypadku pomocy *de minimis* w sektorze rolnym lub sektorze rybołówstwa i akwakultury) albo **oświadczenie** o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo **oświadczenie o nieotrzymaniu** takiej pomocy w tym okresie;
2. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis*. (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. (Dz. U. poz. 1206 załącznik nr 1)), formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę w rolnictwie lub rybołówstwie (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. (Dz.U. 2010 nr 121 poz. 810)).

**Wszystkie kserokopie wymaganych dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez organizatora prac interwencyjnych lub osobę uprawnioną, o której mowa w art. 76a § 2 k.p.a.<sup>2</sup>.**

### **Uwaga!**

**W uzasadnionych przypadkach, na wezwanie Urzędu, pracodawca będzie miał obowiązek dostarczenia aktualne zaświadczenia z ZUS, KRUS i US o niezaleganiu w opłatach publicznych pod rygorem niepodpisania umowy o refundację.**

<sup>2</sup> Art. 76a § 2 kodeksu postępowania administracyjnego stanowi: „Zamiast oryginału dokumentu strona może złożyć odpis dokumentu, jeżeli jego zgodność z oryginałem została poświadczona przez notariusza albo przez występującego w sprawie pełnomocnika strony będącego adwokatem, radcą prawnym, rzecznikiem patentowym lub doradcą podatkowym”.



## **Załącznik nr 1**

### **Informacja dotycząca organizacji prac interwencyjnych współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszy Europejskich dla Śląskiego na lata 2021-2027 Europejski Fundusz Społeczny+ pn. "Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bielsku-Białej (II)".**

Prace interwencyjne mogą być organizowane przez **pracodawcę**, tj. jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także **osobę fizyczną**, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika, oraz **przedsiębiorcę** niezatrudniającego pracownika.

Refundacja w ramach prac interwencyjnych stanowi **dla pracodawcy lub przedsiębiorcy prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji UE pomoc de minimis. wnioskodawca, aby otrzymać refundację musi spełnić warunki do objęcia pomocą de minimis.**

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

- 1) *Traktat o funkcjonowaniu Unii Europejskiej – wersja skonsolidowana,*
- 2) *Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,*
- 3) *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,*
- 4) *Rozporządzenie 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,*
- 5) *Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,*
- 6) *Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.*

**Grupą priorytetową kwalifikowaną do Projektu są osoby bezrobotne, w szczególności znajdujące się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy, tj.: kobiety, osoby starsze (w wieku 50 lat i więcej), osoby z niepełnosprawnościami, osoby długotrwale bezrobotne, osoby o niskich kwalifikacjach; osoby młode w wieku 18-29 lat, zwłaszcza: z grupy NEET, samotnie wychowujące dzieci, opuszczające pieczę zastępczą, pochodzenia migranckiego.**

Organizator prac interwencyjnych uczestniczący w realizacji ww. Projektu zapewni zatrudnionej skierowanej osobie bezrobotnej nabycie nowych umiejętności w obszarach: cyfrowym, zielonej gospodarki, istotnych dla regionalnych/lokalnych specjalizacji lub usług zdrowotnych i opiekuńczych, czym przyczyni się do osiągnięcia wskaźników dotyczących podniesienia świadomości społecznej w tych zakresach, co stanowi jedno z założeń zasadności wydatkowania środków UE – EFS+.

#### **Podstawy prawne:**

- 1) *ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,*
- 2) *rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne.*
- 3) *wytyczne do Projektu "Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bielsku-Białej (II)"*

.....  
potwierdzam zapoznanie się z ww. informacjami  
(**data, podpis i pieczęć** wnioskodawcy  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania,  
w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)



**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

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

- 1) **znana jest mi treść regulacji prawnych dotyczących organizacji prac interwencyjnych zawartych w:**
  - a) ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w kwestii organizacji prac interwencyjnych;
  - b) rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne, oraz treść
  - c) rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis;
  - d) rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 r. 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;
  - e) 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 a także zasad realizacji prac interwencyjnych na 2025 r. zamieszczonych na stronie internetowej: <https://bielsko-biala.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania>
- 2) **przyjmuję do wiadomości, że:**
  - a) Urząd nie może przyjąć oferty pracy (załącznik nr 7 niniejszego wniosku), 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 powiatowego urzędu pracy na terenie kraju;
  - b) Urząd może nie przyjąć oferty pracy, 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) Urząd może odmówić uwzględnienia wniosku w przypadku podania w nim nieprawdziwych informacji;
- 3) **mam świadomość obowiązku:**
  - a) niezwłocznego powiadomienia Urzędu, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o organizację prac interwencyjnych zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;
  - b) zatrudnienia skierowanego przez Urząd bezrobotnego na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na zadeklarowany okres po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku i zawarciu z Urzędem stosownej umowy.
- 4) **wyrażam 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 organizację prac interwencyjnych, 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.

.....  
(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania,  
w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)



## **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O NIEPODLEGANIU SANKCJOM W ZWIĄZKU Z WOJNĄ W UKRAINIE**

W związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że:

**1) nie jestem / podmiot, który reprezentuję nie jest:**

- wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 oraz nr 269/2014 albo
- wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy, prowadzoną przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych;

**2) nie jestem / podmiot, który reprezentuję nie jest** bezpośrednio lub pośrednio powiązany, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym z podmiotami:

- wymienionymi w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 oraz nr 269/2014 albo
- wpisanymi na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy, prowadzoną przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych;

**3) beneficjent rzeczywisty pomocy** w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124 z późn.zm.) **nie jest:**

- wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo
- wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy, prowadzoną przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

Lista jest publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie internetowej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>.

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Bielsku-Białej o wpisaniu na ww. listę lub wystąpieniu pozostałych przesłanek wykluczenia.

Oświadczam, że podane informacje w powyższym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania,  
w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)



### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

W imieniu organizatora prac interwencyjnych, którego reprezentuję, oświadczam, że zapewnię zatrudnionemu skierowanemu bezrobotnemu **nabycie umiejętności w obszarach** (\* *proszę zaznaczyć właściwe*):

- cyfrowym<sup>3</sup>,
- zielonej gospodarki<sup>4</sup>,
- istotnych dla regionalnych/lokalnych specjalizacji,
- usług zdrowotnych i opiekuńczych.

**W poniższej ramce należy opisać charakterystykę działań firmy w ramach zaznaczonych obszarów.**

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

.....  
**(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy**  
 lub osoby uprawnionej do reprezentowania,  
 w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)

<sup>3</sup> **Umiejętności lub kompetencje cyfrowe** – harmonijna kompozycja wiedzy, umiejętności i postaw umożliwiających życie, uczenie się i pracę w społeczeństwie cyfrowym, tj. społeczeństwie wykorzystującym w życiu codziennym i pracy technologie cyfrowe.

<sup>4</sup> **Umiejętności zielone** – umiejętności o charakterze zawodowym lub ogólnym, niezbędne do pracy w sektorze zielonej gospodarki, czyli takiej, która jest oparta na odnawialnych źródłach energii, nowoczesnych technologiach ukierunkowanych na niskoemisyjność i zasobooszczędność, a także na zarządzaniu środowiskowym w przedsiębiorstwach.





## OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Posiadając pełną zdolność do czynności prawnych, w pełni świadomy, w imieniu wnioskodawcy, którego reprezentuję, zgodnie ze stanem faktycznym oświadczam, że:

1. **\*jestem / nie jestem** pracodawcą<sup>5</sup>, w rozumieniu przepisów Kodeksu pracy,
2. **\*prowadzę / nie prowadzę** działalność/-ci gospodarczą/-ej w rozumieniu prawa konkurencji Unii Europejskiej<sup>6</sup>,
3. **\*posiadam / nie posiadam** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub **\*prowadzę / nie prowadzę** dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych.
4. **\*prowadzę / nie prowadzę** działalność w zakresie produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury w rozumieniu artykułu 1 rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014.

Ponadto świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam, że:

5. **\*zalegam / nie 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 Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych,
6. **\*toczy się / nie toczy się** wobec mnie (mojej firmy) postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne,
7. **\*został złożony / nie został złożony** wniosek o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego,
8. **\*zostałem / nie zostałem** w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy,
9. **\*jestem / nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
10. **\*zalegam / nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

.....  
(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania,  
w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)

\* Niepotrzebne skreślić.

Punkt 10 wypełnia tylko wnioskodawca z sektora rolnego.

<sup>5</sup> W rozumieniu przepisów kodeksu pracy **pracodawcą** jest jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one pracowników.

<sup>6</sup> Przedsiębiorca to każdy podmiot zaangażowany w działalność gospodarczą, **niezależnie od jego formy prawnej i źródeł jego finansowania**. Co więcej, **nie ma znaczenia, czy jest to podmiot nastawiony na zysk, czy też nie**. Przedsiębiorcą może być więc również stowarzyszenie czy fundacja, które nie działają z zamiarem osiągania zysku. Należy podkreślić, iż przepisy prawa unijnego znajdują zastosowanie także w odniesieniu do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą, np. spółek jednostek samorządu terytorialnego, a nawet samych jednostek samorządu terytorialnego.

**Działalność gospodarcza** według unijnego prawa konkurencji, jest rozumiana jako oferowanie na rynku towarów bądź świadczenie na nim usług. Należy zwrócić uwagę, że zakres tego pojęcia jest szerszy niż w prawie krajowym.

**Załącznik nr 6****OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Posiadając pełną zdolność do czynności prawnych, w pełni świadomy, w imieniu wnioskodawcy, którego reprezentuję, zgodnie ze stanem faktycznym oświadczam, że:

1. uzyskana refundacja w ramach prac interwencyjnych **będzie / nie będzie\*** stanowiła pomoc/-y de minimis;

poniższe punkty dotyczą podmiotów podlegających przepisom o pomocy publicznej

2. **otrzymałem / nie otrzymałem\*** pomocy de minimis w okresie 3 lat<sup>7</sup> od dnia złożenia wniosku (w okresie 3 lat podatkowych w przypadku pomocy de minimis w sektorze rolnym lub sektorze rybołówstwa i akwakultury): a) pomoc de minimis o wartości ..... euro,  
b) pomoc de minimis w rolnictwie o wartości .....euro,  
c) pomoc de minimis w rybołówstwie i akwakulturze o wartości ..... euro.

**UWAGA! Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązany<sup>8</sup>.**

3. **spełniam / nie spełniam / nie dotyczy\*** warunki/-ów określone/-ych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr **2023/2831** z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,

4. **spełniam / nie spełniam / nie dotyczy\*** warunki/-ów określone/-ych w rozporządzeniu 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,

5. **spełniam / nie spełniam / nie dotyczy\*** warunki/-ów określone/-ych w rozporządzeniu 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,

6. **jestem / nie jestem\*** wnioskodawcą, na którym ciąży obowiązek zwrotu wcześniej otrzymanej pomocy publicznej,

W sytuacji otrzymania pomocy publicznej lub pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie i akwakulturze, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy.

.....  
(**data, podpis i pieczęć** wnioskodawcy  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania,  
w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)

\* Niepotrzebne skreślić.

<sup>7</sup> **3 minione lata** liczone zgodnie z art. 112 Kodeksu cywilnego, tj.: "Termin oznaczony w tygodniach, miesiącach lub latach kończy się z upływem dnia, który nazwą lub datą odpowiada początkowemu dniowi terminu, a gdyby takiego dnia w ostatnim miesiącu nie było - w ostatnim dniu tego miesiąca. Jednakże przy obliczaniu wieku osoby fizycznej termin upływa z początkiem ostatniego dnia."

<sup>8</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. Definicja **jednego przedsiębiorstwa** określona jest w art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, w art. 2 ust. 2 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 rolnictwa, w art. 2 ust. 2 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.

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

<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? <b>TAK/NIE*</b> – jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy? <b>TAK/NIE*</b>
1. Adres pracodawcy Ulica: ..... Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....	4. NIP: .....	9. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? – <b>TAK/NIE*</b> jeśli tak, wpisać KRAZ: .....
Nr telefonu: ..... Adres e-mail: .....	5. REGON: .....	
Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu: ..... ..... .....	6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: .....	10. Preferowana forma kontaktu z PUP: <input type="checkbox"/> osobisty <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> telefoniczny <input type="checkbox"/> pocztą <input type="checkbox"/> inny: .....
	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): ..... .....	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: .....	
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: .....	20. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto): .....	
18. Wymiar czasu pracy: .....	22. Data rozpoczęcia pracy: .....	
21. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja): .....		

**III. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy**

23. Poziom wykształcenia: .....

– w tym kierunek/specjalność: .....

24. Umiejętności: .....

25. Uprawnienia: .....

26. Doświadczenie zawodowe: .....

27. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne: .....

28. Znajomość języków obcych:

– język ..... stopień znajomości .....

– język ..... stopień znajomości .....

29. Czy pracodawca jest szczególnie  
zainteresowany zatrudnieniem  
kandydatów z państw EOG –  
**TAK/NIE\*****IV. Postępowanie z ofertą pracy**

30. Okres aktualności oferty: .....

31. Częstotliwość kontaktów między PUP i pracodawcą:

 raz w tygodniu       raz na 2 tygodnie raz w miesiącu       inna: .....32. 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: .....

**UWAGA!**

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.

33.

.....  
**(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy  
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania,  
w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)****V. Adnotacje Urzędu dotyczące krajowej oferty pracy**

34. Numer OfPr/25/ .....

37. Data przyjęcia zgłoszenia: .....

35. Numer StPr/25/ .....

38. Data odwołania zgłoszenia: .....

36. Forma upowszechnienia oferty:

 zawierająca dane umożliwiające identyfikację  
pracodawcy niezawierająca tych danych

39. Sposób przyjęcia oferty:

 osobiście       e-mail       pocztą

40. Ustalone z pracodawcą szczegółowe oczekiwania dotyczące realizacji krajowej oferty pracy: .....

Uwagi (wypełnia Urząd): .....

\* Niepotrzebne skreślić



<b>Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i></b>	
<p>Stosuje się do pomocy <i>de minimis</i> udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> (Dz. Urz. UE L 2023/2831)</p>	
<b>A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i><sup>1)</sup></b>	<b>A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i><sup>2)</sup></b>
<p>1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu  <input type="text"/></p> <p>3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu  <input type="text"/></p>	<p>1a) Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy<sup>3)</sup>  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>2a) Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy  <input type="text"/></p> <p>3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy  <input type="text"/></p>
<p>4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę<sup>4)</sup>  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>5) Forma prawna podmiotu<sup>5)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe</p> <p><input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka Skarbu Państwa</p> <p><input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679)</p> <p><input type="checkbox"/> spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594)</p> <p><input type="checkbox"/> jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.)</p> <p><input type="checkbox"/> inna (podać jaka)  <input type="text"/></p> <p>6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.)<sup>5)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> inny przedsiębiorca</p> <p>7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.)<sup>6)</sup>  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>8) Data utworzenia podmiotu  <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<b>Strona 1 z 7</b>	

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

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

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

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej należy podać:

- a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców
- b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim powiązanym z podmiotem 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, lub przekształcenia przedsiębiorcy

Czy podmiot w okresie minionych 3 lat:

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

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

- a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców
- b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom<sup>8)</sup>

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c lub d należy podać:

- a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem
- b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot<sup>8)</sup>

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

- łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy przed 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- albo w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, będący każdym przedsiębiorcą - znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-<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 produkcji podstawowej produktów 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 dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa  
i akwakultury<sup>12)</sup>?  tak  nie
- 5) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* będzie przeznaczona na działalność wskazaną  
w pkt 1–4?  tak  nie
- 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lub 2: czy zapewniona jest  
rozdzielność rachunkowa<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***

- 1) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?  tak  nie
- 2) Jeśli tak, to czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc *de minimis*?  tak  nie
- 3) Jeśli tak, należy wypełnić poniższą 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

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis



<sup>1)</sup> W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności - imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.

<sup>2)</sup> Wypełnia się w przypadku, gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika, akcjonariusza albo komplementariusza lub osoby trzeciej, na którą przeniesiono odpowiedzialność podatkową).

<sup>3)</sup> O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.

<sup>4)</sup> Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.).

<sup>5)</sup> Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

<sup>6)</sup> Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*. Jeżeli nie jest możliwe ustalenie jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

<sup>7)</sup> Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.

<sup>8)</sup> Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702), rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.

<sup>9)</sup> Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc *de minimis*, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc *de minimis* ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2004 r. poz. 291), oraz będących osobami fizycznymi, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej.

<sup>10)</sup> 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.

<sup>11)</sup> Dotyczy wyłącznie producentów.

<sup>12)</sup> Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1, z późn. zm.).

<sup>13)</sup> Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także na określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

<sup>14)</sup> Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.