

/Proszę pozostawić puste pole/

.....
pieczęć wnioskodawcy

.....
miejsowość, data

WNIOSEK
o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Wniosek realizowany na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2024 poz. 475 z późn. zm.) oraz rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.)

(znakiem x proszę zaznaczyć odpowiedni wariant)

- Podmiot prowadzący działalność gospodarczą w rozumieniu § 1 ust. 1 pkt. 1 lit. a rozporządzenia 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, zwany dalej „podmiotem”,
- Producent rolny w rozumieniu § 1 ust. 1 pkt. 1 lit. b rozporządzenia 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,
- Żłobek lub klub dziecięcy w rozumieniu § 1 ust. 1 pkt. 2 lit. a rozporządzenia 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, zwany dalej „żłobkiem lub klubem dziecięcym”,

- Podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne w rozumieniu § 1 ust. 1 pkt. 2 lit. b rozporządzenia 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, zwany dalej „podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne”,
- Niepubliczne przedszkole, w rozumieniu § 1 ust. 1 pkt. 1 lit. c rozporządzenia 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, zwane dalej „przedszkolem”,
- Niepubliczna szkoła w rozumieniu § 1 ust. 1 pkt. 1 lit. c rozporządzenia 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, zwane dalej „szkołą”,

Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Kryteriami przyznawania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy przez Starostę Brzozowskiego”.

- Wniosek przed jego złożeniem nie podlega konsultacji merytorycznej.
- 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,
- Wniosek należy składać na obowiązującym druku,
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku – dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści,
- Wniosek powinien być prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów, zszyty lub w inny sposób trwale połączony uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek strony,
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi,
- Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy.

Dane Wnioskodawcy:

1. Pełna nazwa wnioskodawcy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej:

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

2. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania:

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

3. Adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail.:

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

4. Miejsce prowadzenia działalności (adres):

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

5. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do reprezentacji i podpisania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym):

.....
.....

6. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z PUP Brzozów:

imię i nazwisko

stanowisko

telefon kontaktowy

7. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego (firmowy).....

.....
.....

8. Rodzaj prowadzonej działalności (PKD):

.....
.....

przeważający:

związany z tworzonym stanowiskiem pracy:

.....

9. REGON (jeżeli został nadany):.....

10. PKD /w ramach którego podmiot planuje utworzenie stanowiska pracy/:
-
-
11. PESEL (w przypadku osoby fizycznej)
12. Numer identyfikacji podatkowej NIP:
13. Forma prawna prowadzonej działalności:
14. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:

UWAGA: Działalność musi być prowadzona przez podmiot, w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły – prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

15. Forma rozliczania się z Urzędem Skarbowym
- Stawka procentowa płaconego podatku:.....

16. **Jestem/nie** jestem podatnikiem VAT

17. W przypadku prowadzenia przez Wnioskodawcę innych działalności gospodarczych prosimy podać nazwę firmy, nr REGON oraz formę prawną działalności gospodarczej
-
-
-
-

18. Oświadczam, że wg stanu na dzień złożenia wniosku tj. (*data złożenia wniosku*)
 liczba zatrudnionych ogółem wynosi osób,
 w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi

19. Analiza zatrudnienia w ramach stosunku pracy za okres 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

Lp.	Miesiąc, rok	Liczba zatrudnionych pracowników /umowa o pracę/ Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	Liczba osób, z którymi rozwiązano stosunek pracy							Upływ okresu zatrudnienia
			Ogółem	Za wypowiedzeniem dokonanym przez Podmiot	Na mocy porozumienia stron z inicjatywy Podmiotu	Za wypowiedzeniem dokonanym przez pracownika	Na mocy porozumienia stron z inicjatywy pracownika	Przejsście na emeryturę lub rentę	Zwolnienie z powodu ciężkiego naruszenia obowiązków pracowniczych (art. 52 Kodeksu Pracy)	
1.										
2.										
3.										
4.										

Lp.	Miesiąc, rok	Liczba zatrudnionych pracowników /umowa o pracę/ Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	Liczba osób, z którymi rozwiązano stosunek pracy						Upływ okresu zatrudnienia
			Ogółem	Za wypowiedzeniem dokonanym przez Podmiot	Na mocy porozumienia stron z inicjatywy Podmiotu	Za wypowiedzeniem dokonanym przez pracownika	Na mocy porozumienia stron z inicjatywy pracownika	Przejsście na emeryturę lub rentę	
5.									
6.									
7.									
SUMA:									

Świadom odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajanie prawdy (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte ww. tabelce są zgodne z prawdą oraz dokumentacja potwierdzająca moje dane są do wglądu w mojej siedzibie.

.....
data

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy

I. Wnioskowana kwota refundacji: zł.

(słownie zł.):

II. Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych/
skierowanych opiekunów³/skierowanych poszukujących pracy absolwentów⁴:

III. Dane dotyczące stanowisk pracy na których będą zatrudnione skierowane osoby bezrobotne.

A.

1. Stanowisko / zawód (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności⁵):

.....
.....

2. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego/skierowanego
opiekuna/skierowanego poszukującego pracy absolwenta*:

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

3. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy,
jakie powinien posiadać bezrobotny/skierowany opiekun/skierowany poszukujący pracy absolwent*,
określone w przepisach wydanych na podstawie art. 35 ust. 5 ustawy:

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

4. Przewidywane wynagrodzenie brutto:

5. Miejsce wykonywania pracy (adres):.....

.....
.....

³ Skierowany opiekun , o którym mowa w art. 49 pkt 7 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, to osoba niepozostająca w zatrudnieniu lub niewykonyjąca innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierającej świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów

⁴ Skierowany poszukujący pracy absolwent – w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt. 21c ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, oznacza to poszukującą pracy osobę, która w okresie ostatnich 48 miesięcy ukończyła szkołę lub uzyskała tytuł zawodowy, skierowanie do pracy możliwe jest tylko do „żłobka lub klubu dziecięcego” lub do „podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne”

⁵ Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227 z późn. zm)

*Niepotrzebne skreślić

6. Wymiar czasu pracy zatrudnianego skierowanego bezrobotnego/skierowanego opiekuna/skierowanego poszukującego pracy absolwenta*:

7. Po upływie ustawowo wymaganego okresu zatrudnienia, tj. 24 m-cy **przewiduje się/nie przewiduje się*** dalsze zatrudnienie osoby skierowanej przez PUP przez okres co najmniejm-cy.⁶

B.

1. Stanowisko / zawód (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności⁷):

.....
.....

2. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego/skierowanego opiekuna/skierowanego poszukującego pracy absolwenta*:

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

3. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać bezrobotny/skierowany opiekun/skierowany poszukujący pracy absolwent*, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 35 ust. 5 ustawy:

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

4. Przewidywane wynagrodzenie brutto:

5. Miejsce wykonywania pracy (adres):.....

.....
.....

6. Wymiar czasu pracy zatrudnianego skierowanego bezrobotnego/skierowanego opiekuna/skierowanego poszukującego pracy absolwenta*:

7. Po upływie ustawowo wymaganego okresu zatrudnienia, tj. 24 m-cy **przewiduje się/nie przewiduje się*** dalsze zatrudnienie osoby skierowanej przez PUP przez okres co najmniejm-cy.⁸

⁶ Powierzenie pracy bezrobotnemu przez pracodawcę, bezpośrednio po zakończonym okresie trwania przedmiotowej formy, przez okres co najmniej 1 m-ca pozytywnie wpływa na efektywność zatrudnieniową realizowanej formy wsparcia oraz na wysokość środków publicznych przeznaczanych na dany instrument rynku pracy w latach następnych. Dlatego też Urząd podejmuje współpracę z tymi Wnioskodawcami, którzy poprzez swoje działania przyczyniają się do wzrostu podjęć pracy przez osoby bezrobotne po okresie refundacji/zatrudnienia subsydiowanego.

⁷ Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227 z późn. zm.)

* Niepotrzebne skreślić

⁸ Powierzenie pracy bezrobotnemu przez pracodawcę, bezpośrednio po zakończonym okresie trwania przedmiotowej formy, przez okres co najmniej 1 m-ca pozytywnie wpływa na efektywność zatrudnieniową realizowanej formy wsparcia oraz na wysokość środków publicznych

C.

1. Stanowisko / zawód (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności⁹):

.....
.....

2. Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego/skierowanego opiekuna/skierowanego poszukującego pracy absolwenta*:

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

3. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać bezrobotny/skierowany opiekun/skierowany poszukujący pracy absolwent*, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 35 ust. 5 ustawy:

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

4. Przewidywane wynagrodzenie brutto:

5. Miejsce wykonywania pracy (adres):.....

.....
.....

6. Wymiar czasu pracy zatrudnianego skierowanego bezrobotnego/skierowanego opiekuna/skierowanego poszukującego pracy absolwenta* :.....

7. Po upływie ustawowo wymaganego okresu zatrudnienia, tj. 24 m-cy **przewiduje się/nie przewiduje się*** dalsze zatrudnienie osoby skierowanej przez PUP przez okres co najmniej m-cy.¹⁰

przeznaczanych na dany instrument rynku pracy w latach następnych. Dlatego też Urząd podejmuje współpracę z tymi Wnioskodawcami, którzy poprzez swoje działania przyczyniają się do wzrostu podjęć pracy przez osoby bezrobotne po okresie refundacji/zatrudnienia subsydiowanego.

⁹ Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227 z późn. zm.)

¹⁰ Powierzenie pracy bezrobotnemu przez pracodawcę, bezpośrednio po zakończonym okresie trwania przedmiotowej formy, przez okres co najmniej 1 m-ca pozytywnie wpływa na efektywność zatrudnieniową realizowanej formy wsparcia oraz na wysokość środków publicznych przeznaczanych na dany instrument rynku pracy w latach następnych. Dlatego też Urząd podejmuje współpracę z tymi Wnioskodawcami, którzy poprzez swoje działania przyczyniają się do wzrostu podjęć pracy przez osoby bezrobotne po okresie refundacji/zatrudnienia subsydiowanego.

* Niepotrzebne skreślić

IV. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie dla poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania.

Refundacja kosztów zostanie zrealizowana tylko w przypadku wydatków niezbędnych i ściśle związanych z tworzonym stanowiskiem pracy. Minimalna wartość jednostkowa zakupionego środka musi wynosić 100 zł.

Lp.	Wyszczególnienie zakupów/ stanowisko	Środki finansowe na utworzenie miejsca pracy			
		Refundacja ze środków Funduszu Pracy	Środki własne	Inne źródła finansowania	RAZEM:
A.					
1					
2					
3					
4					
5					
	Razem stanowisko A:				
B.					
1					
2					
3					
4					
5					
	Razem stanowisko B:				
C.					
1					
2					
3					
4					
5					
	Razem stanowisko C:				
	RAZEM A + B + C:				

A, B, C - nazwa stanowiska pracy z punktu nr V.

V. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (dot. zakupów które będą podlegać refundacji ze środków Funduszu Pracy).

Refundacja kosztów zostanie zrealizowana tylko w przypadku wydatków niezbędnych i ściśle związanych z tworzonym stanowiskiem pracy. Minimalna wartość jednostkowa zakupionego środka musi wynosić 100 zł.

Lp.	Wyszczególnienie zakupów/ stanowisko	Liczba szt/kpl	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto (zł)	Planowany termin zakupów
A.					Po podpisaniu umowy
1					
2					
3					
4					
5					
	Razem stanowisko A:				
B.					Po podpisaniu umowy
1					
2					
3					
4					
5					
	Razem stanowisko B:				
C.					Po podpisaniu umowy
1					
2					
3					
4					
5					
	Razem stanowisko C:				
	RAZEM A + B + C:				

A, B, C - nazwa stanowiska pracy z punktu nr V.

Uwaga:

- Zgodnie z § 5 ust. 4 rozporządzenia MRPiPS z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.), Powiatowy Urząd Pracy przed dokonaniem wypłaty refundacji i skierowaniem bezrobotnego, opiekuna lub poszukującego pracy absolwenta do podmiotu, w tym do żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne, przedszkola, szkoły, producenta rolnego, stwierdza utworzenie stanowiska pracy, jego wyposażenie lub doposażenie.
- Zgodnie z § 5 ust. 2 ww. rozporządzenia - szczegółowa specyfikacja nie może zawierać wydatków, na których finansowanie Wnioskodawca otrzymał wcześniej środki publiczne.

VII. UZASADNIENIE (należy uzasadnić konieczność poniesienia planowanych wydatków wyszczególnionych w pkt VI) Należy wykazać konieczność zakupu, opisać sposób wykorzystania go na danym stanowisku pracy. Podać, czy planowany zakup będzie dotyczył zakupu sprzętu nowego czy używanego! Dopuszcza się możliwość zakupu rzeczy używanych wyłącznie na podstawie faktur lub rachunków od podmiotów/przedsiębiorców, których przedmiot/zakres działalności jest związany z przedmiotem sprzedaży przy jednostkowej kwocie zakupu wynoszącej co najmniej 5 tys. zł.

A.

Poz. 1:.....
.....
.....

Poz. 2:
.....
.....

Poz. 3:.....
.....
.....

Poz. 4:
.....
.....

Poz. 5:
.....
.....

B.

Poz. 1:
.....
.....

Poz. 2:
.....
.....

Poz. 3:
.....
.....

Poz. 4:
.....
.....

Poz. 5:
.....
.....

C.

Poz. 1:
.....
.....

Poz. 2:
.....
.....

Poz. 3:
.....
.....

Poz. 4:
.....
.....

Poz. 5:
.....
.....

VI. Przedmiot działalności (opis w zależności od określonego niżej profilu):

- branża, główne produkty, opis rynku na jakim działa podmiot, planowane kierunki rozwoju (w przypadku podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą);
- wielkość placówki, ilość grup, kategorie wiekowe, warunki i tryb przyjmowania uczniów, profil kształcenia, możliwości rozwojowe (dotyczy niepublicznych przedszkoli i szkół);
- wielkość gospodarstwa, profil produkcji, wielkość produkcji, możliwości rozwojowe (dotyczy producenta rolnego):

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

IX. Jako zabezpieczenie zwrotu środków (w przypadku naruszenia warunków umowy o refundację kosztów wyposażenia / doposażenia stanowiska pracy z Funduszu Pracy proponuję:

.....
.....

(poręczenie, weksel in blanco, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), gwarancja bankowa, blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym, akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika)

UWAGA: Zgodnie z § 10 ust. 1a rozporządzenia MRPiPS 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 „zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji **jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia**”.

Oświadczam/y, pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który brzmi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, że informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....

.....

miejsce, data

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

Oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z art. 297 § 1 k. k. tj.:

„Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponującej środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 m-cy do lat 5”.

.....

.....

miejsce, data

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

X. Wymagane załączniki:

Uwaga: wymienione załączniki stanowią komplet wniosku.

- 1) Dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (<https://prod.ceidg.gov.pl>) albo KRS – dopuszcza się wydruk rejestrowy, REGON;
- 2) Dokumenty potwierdzające prawo do użytkowania miejsca, w których zostaną utworzone miejsca pracy, np. umowę najmu, dzierżawy, akt własności (w przypadku gdy nie wynika ono z dokumentacji rejestrowej – np. KRS, CEIDG);
- 3) Dokument potwierdzający numer konta bankowego (firmowego) podmiotu;
- 4) Inne dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia Wnioskodawcy np. kserokopia umowy spółki, uchwały, regulaminu, akt notarialny, statut, koncesja itp.;
- 5) Dokumenty potwierdzające posiadanie gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym np. decyzja (nakaz płatniczy) wydana przez Wójta/Burmistrza w sprawie wymiaru podatku rolnego lub zaświadczenie Urzędu Miasta lub Gminy – *dotyczy producenta rolnego*;
- 6) Dokumenty potwierdzające prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca o podatku dochodowym od osób fizycznych lub ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (np. deklaracja wymiaru zaliczek podatku dochodowego od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej – PIT-6, decyzja ustalająca wysokość zaliczek na podatek z działów specjalnych produkcji rolnej wydana przez urząd skarbowy i inne) – *dotyczy producenta rolnego*;
- 7) Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie (np. raport ZUS RCA, zaświadczenie z ZUS i inne) – *dotyczy producenta rolnego*;
- 8) Kserokopię dokumentu potwierdzającego formę prawną istnienia Wnioskodawcy - zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych – wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku, a w przypadku podmiotów prowadzących zarówno działalność edukacyjną na podstawie ustawy o systemie oświaty, jak i działalność komercyjną dodatkowo dokument potwierdzający wpis – *dotyczy przedszkola lub szkoły*;
- 9) Zaświadczenie o wpisie do rejestru żłobków i klubów dziecięcych – *dotyczy żłobka lub klubu dziecięcego*,
- 10) Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy - załącznik nr 1 – *dotyczy podmiotu*, załącznik nr 2 – *dotyczy producenta rolnego*, załącznik nr 3 – *dotyczy przedszkola lub szkoły*, załącznik nr 4 – *dotyczy żłobka lub klubu dziecięcego*, załącznik nr 5 – *dotyczy podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne*,

- 11) W przypadku otrzymania pomocy de minimis, wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy, jakie wnioskodawca otrzymał w okresie trzech lat, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie - Załącznik nr 6;
- 12) W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy, jakie wnioskodawca otrzymał w okresie trzech minionych lat, a w przypadku otrzymania pomocy de minimis w rybołówstwie, wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy jakie wnioskodawca otrzymał w ciągu 3 lat podatkowych, albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w tym okresie - Załącznik nr 7;
- 13) W przypadku, gdy nie otrzymano pomocy de minimis, w tym także pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – oświadczenie wnioskodawcy – załącznik nr 8 i 9;
- 14) W przypadku, gdy nie otrzymano pomocy publicznej odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących - oświadczenie Wnioskodawcy – załącznik nr 10;
- 15) Oświadczenie wnioskodawcy o niekaralności za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu – Załącznik nr 11,
- 16) Zgoda na przetwarzanie danych osobowych wraz z klauzulą informacyjną – Załącznik nr 12;
- 17) Oświadczenie Wnioskodawcy korzystającego z usług i instrumentów rynku pracy oferowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzozowie o braku istnienia wykluczających powiązań – Załącznik nr 13;
- 18) Zgłoszenie krajowej oferty pracy – należy wypełnić dla każdego wnioskowanego stanowiska pracy indywidualnie – Załącznik nr 14;
- 19) Oświadczenie o stanie majątkowym – załącznik nr 15 – dotyczy Wnioskodawców, którzy jako zabezpieczenie umowy o refundację wskazali we wniosku akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.
- 20) Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. w postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 2003 r. poz. 702) oraz formularz informacji przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o *rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis* – Załącznik nr 16, a w przypadku ubiegania się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie formularz informacji przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o *rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie* – Załącznik nr 17;
- 21) W przypadku, gdy otrzymano inną pomoc publiczną, informacje niezbędne do udzielenia pomocy de minimis, dotyczące w szczególności podmiotu i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;

- 22) Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
- 23) Sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych sporządzone zgodnie z przepisami o rachunkowości – dotyczy podmiotów, które w „oświadczeniu wnioskodawcy” zaznaczyli, że sporządzają sprawozdania finansowe;

Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Podmiot prowadzący działalność gospodarczą /producent rolny/przedszkole/szkoła/ żłobek lub klub dziecięcy/ podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne składający wniosek niekompletny lub nie zawierający pełnych informacji będzie wzywany pisemnie do uzupełnienia braków. Wniosek nie uzupełniony i nie spełniający kryteriów formalnych rozpatrywany jest negatywnie bez poddawania dalszej ocenie merytorycznej.

Kserokopie składanych dokumentów wnioskodawca wykonuje we własnym zakresie i potwierdza za zgodność z oryginałem, natomiast w razie konieczności jest zobowiązany przedłożyć do wglądu oryginały przedmiotowych dokumentów na każde życzenie Urzędu. Wnioski o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego dostępne są do pobrania na stronie internetowej: <http://brzozow.praca.gov.pl>

ADNOTACJE

Powiatowego Urzędu Pracy w Brzozowie

(wypełnia pracownik PUP)

W dniu Komisja postanowiła zaopiniować wniosek:

– **pozytywnie** na,
.....
.....
.....

– **negatywnie**, z uwagi na
.....
.....
.....

.....

.....

podpisy członków Komisji opiniującej wniosek

*podpis Dyrektora PUP zatwierdzający opinię
Komisji*

OŚWIADCZENIE PODMIOTU

ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Świadomy(-a)* odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego¹¹ za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam w imieniu swoim lub w imieniu podmiotu który reprezentuje, że:

*niewłaściwe skreślić

1. **nie rozwiązałem/rozwiązałem*** stosunku pracy z pracownikiem drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
2. **nie obniżyłem/obniżyłem*** wymiar/u czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
3. **prowadzę/nie prowadzę*** działalność gospodarczą, w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 i 2105 oraz z 2022 r. poz. 24) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej;
4. **prowadzę/nie prowadzę*** działalność gospodarczą w rozumieniu prawa unijnego¹²
5. **nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
6. **nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
7. **nie posiadam/posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
8. przyjmuje do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy nie może zrefundować wydatków, na których finansowanie podmiot otrzymał wcześniej środki publiczne;
9. **sporządzam/nie sporządzam*** sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami o rachunkowości (w przypadku, gdy podmiot sporządza ww. sprawozdania należy przedłożyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Brzozowie ich uwierzytelnione kserokopie za okres ostatnich 3 lat obrotowych);
10. **przysługuje/nie przysługuje*** mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług;

¹¹ art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

¹² za przedsiębiorstwo w rozumieniu wspólnotowego prawa konkurencji uznaje się każdą jednostkę prowadzącą działalność gospodarczą, niezależnie od statusu prawnego i sposobu finansowania (orzeczenie ETS z dnia 21.09.1999r. w sprawie Albany C-67/96), jednocześnie za działalność gospodarczą rozumie się działalność polegającą na oferowaniu towarów i usług na danym rynku (orzeczenie ETS z dnia 18.06.1998r. w sprawie „Komisja vs. Włochy” C-35/96).

11. **nie ciąży/ciąży*** na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy;
12. przyjmuje do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy nie dokona refundacji, w przypadku gdy podmiot zmniejszy wymiar czasu pracy pracownika lub rozwiąże stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
13. zapoznałem/-am się z treścią kryteriów na podstawie których Starosta Brzozowski przyznaje refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
14. **spełniam/nie spełniam*** warunki rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.);
15. **spełniam/ nie spełniam*** warunki 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 (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.)
16. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy oświadczenia o nieotrzymaniu pomocy de minimis bądź o otrzymaniu pomocy de minimis (za okres 3 lat),
17. zobowiązuję się do złożenia oświadczenia w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Brzozowie otrzymałem pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
18. przyjmuję do wiadomości, że powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy (stanowiącej załącznik nr 14 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 pup na terenie kraju.

Informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z stanem faktycznym i prawnym.

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....

miejsce, data

.....

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu¹³

¹³ w przypadku spółki cywilnej oświadczenie to podpisują wszyscy wspólnicy

OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO**ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**

Świadomy(-a)* odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego¹⁴ za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam w imieniu swoim lub w imieniu producenta rolnego, który reprezentuje, że:

*niewłaściwe skreślić

1. **nie rozwiązałem/rozwiązałem*** stosunku pracy z pracownikiem drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
2. **nie obniżyłem/obniżyłem*** wymiar/u czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
3. **nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
3. **nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
4. **nie posiadam/posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
5. **prowadzę/nie prowadzę*** działalność gospodarczą w rozumieniu prawa unijnego¹⁵;
6. **nie posiadam/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, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
7. **zatrudniam / nie zatrudniam*** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy;
8. **sporządzam/nie sporządzam*** sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami o rachunkowości (w przypadku, gdy podmiot sporządza ww. sprawozdania należy przedłożyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Brzozowie ich uwierzytelnione kserokopie za okres ostatnich 3 lat obrotowych);

¹⁴ art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

¹⁵ za przedsiębiorstwo w rozumieniu wspólnotowego prawa konkurencji uznaje się każdą jednostkę prowadzącą działalność gospodarczą, niezależnie od statusu prawnego i sposobu finansowania (orzeczenie ETS z dnia 21.09.1999 r. w sprawie Albany C-67/96), jednocześnie za działalność gospodarczą rozumie się działalność polegającą na oferowaniu towarów i usług na danym rynku (orzeczenie ETS z dnia 18.06.1998 r. w sprawie „Komisja vs. Włochy” C-35/96).

9. **przysługuje/nie przysługuje*** mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług;
10. **nie ciąży/ciąży*** na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy;
11. **spełniam/nie spełniam*** warunki rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.);
12. **spełniam/ nie spełniam*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9, z późn. zm.)
13. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy oświadczenia o nieotrzymaniu pomocy de minimis bądź o otrzymaniu pomocy de minimis (za okres 3 lat),
14. zobowiązuję się do złożenia oświadczenia w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Brzozowie otrzymałem pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;
15. przyjmuje do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy nie dokona refundacji, w przypadku gdy producent rolny zmniejszy wymiar czasu pracy pracownika lub rozwiąże stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
16. przyjmuje do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy nie może zrefundować wydatków, na których finansowanie producent rolny otrzymał wcześniej środki publiczne;
17. przyjmuję do wiadomości, że powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy (stanowiącej załącznik nr 14 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 pup na terenie kraju;
18. zapoznałem/-am się z treścią kryteriów na podstawie których Starosta Brzozowski przyznaje refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania producenta rolnego¹⁶

¹⁶ w przypadku spółki cywilnej oświadczenie to podpisują wszyscy wspólnicy

OŚWIADCZENIE PRZEDSZKOLA LUB SZKOŁY**ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**

Świadomy(-a)* odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego¹⁷ za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam w imieniu swoim lub w imieniu przedszkola, szkoły który reprezentuje, że:

* niewłaściwe skreślić

1. **nie rozwiązałem/rozwiązałem*** stosunku pracy z pracownikiem drodze wypowiedzenia dokonanego przez przedszkole lub szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
2. **nie obniżyłem/obniżyłem*** wymiar/u czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
3. **prowadzę/nie prowadzę*** działalność gospodarczą, w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 i 2105 oraz z 2022 r. poz. 24) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. **prowadzę/nie prowadzę*** działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
4. **prowadzę/nie prowadzę*** działalność gospodarczą w rozumieniu prawa unijnego¹⁸;
5. **nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
6. **nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
7. **nie posiadam/posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
8. **sporządzam/nie sporządzam*** sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami o rachunkowości (w przypadku, gdy podmiot sporządza ww. sprawozdania należy przedłożyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Brzozowie ich uwierzytelnione kserokopie za okres ostatnich 3 lat obrotowych);
9. **przysługuje/nie przysługuje*** mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług;

¹⁷ art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

¹⁸ za przedsiębiorstwo w rozumieniu wspólnotowego prawa konkurencji uznaje się każdą jednostkę prowadzącą działalność gospodarczą, niezależnie od statusu prawnego i sposobu finansowania (orzeczenie ETS z dnia 21.09.1999r. w sprawie Albany C-67/96), jednocześnie za działalność gospodarczą rozumie się działalność polegająca na oferowaniu towarów i usług na danym rynku (orzeczenie ETS z dnia 18.06.1998r. w sprawie „Komisja vs. Włochy” C-35/96).

10. **nie ciąży/ciąży*** na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy;
11. **spełniam/nie spełniam**** warunki rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.);
12. **spełniam/ nie spełniam*** warunki 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 (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.)
13. przyjmuje do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy nie dokona refundacji, w przypadku gdy przedszkole lub szkoła zmniejszy wymiar czasu pracy pracownika lub rozwiąże stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
14. zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy oświadczenia o nieotrzymaniu pomocy de minimis bądź o otrzymaniu pomocy de minimis (za okres 3 lat),
15. zobowiązuje się do złożenia oświadczenia w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Brzozowie otrzymałem pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
16. przyjmuję do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy nie może zrefundować wydatków, na których finansowanie niepubliczne przedszkole lub szkoła otrzymało/a wcześniej środki publiczne;
17. przedsięwzięcie, w ramach którego wnioskuję o doposażenie lub wyposażenie stanowiska dla skierowanego bezrobotnego **dotyczy/nie dotyczy*** wyłącznie podstawowej działalności prowadzonej w oparciu o ustawę z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082), a zakupione w ramach refundacji środki trwałe **będą/nie będą*** wykorzystywane wyłącznie w podstawowej działalności wynikającej z w/w ustawy o systemie oświaty;
18. przyjmuję do wiadomości, że powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy (stanowiącej załącznik nr 14 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 pup na terenie kraju;
19. zapoznałem się z treścią kryteriów na podstawie których Starosta Brzozowski przyznaje refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....

miejsce, data

.....

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania przedszkola lub szkoły¹⁹

¹⁹ w przypadku spółki cywilnej oświadczenie to podpisują wszyscy wspólnicy

OŚWIADCZENIE ŻŁOBKA LUB KLUBU DZIECIĘCEGO**ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**

Świadomy(-a)* odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego²⁰ za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam w imieniu swoim lub w imieniu przedszkola, szkoły który reprezentuje, że:

* niewłaściwe skreślić

1. **nie rozwiązałem/rozwiązałem*** stosunku pracy z pracownikiem drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek lub klub dziecięcy albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nietyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
2. **nie obniżyłem/obniżyłem*** wymiar/u czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek lub klub dziecięcy albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nietyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
3. **nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem 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. **sporządzam/nie sporządzam*** sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami o rachunkowości (w przypadku, gdy podmiot sporządza ww. sprawozdania należy przedłożyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Brzozowie ich uwierzytelnione kserokopie za okres ostatnich 3 lat obrotowych);
7. **przysługuje/nie przysługuje*** mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług;
8. **nie ciąży/ciąży*** na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy;
9. **spełniam/nie spełniam**** warunki rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.);
10. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Brzozowie otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis;

²⁰ art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

11. przyjmuje do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy nie dokona refundacji, w przypadku gdy żłobek lub klub dziecięcy zmniejszy wymiar czasu pracy pracownika lub rozwiąże stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
12. **spełniam/ nie spełniam*** warunki 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 (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.)
13. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy oświadczenia o nieotrzymaniu pomocy de minimis bądź o otrzymaniu pomocy de minimis (za okres 3 lat),
14. zobowiązuję się do złożenia oświadczenia w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Brzozowie otrzymałem pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
15. przyjmuję do wiadomości, że powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy (stanowiącej załącznik nr 14 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 pup na terenie kraju.

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
żłobka lub klubu dziecięcego²¹

²¹ w przypadku spółki cywilnej oświadczenie to podpisują wszyscy wspólnicy

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE
ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**

Świadomy(-a)* odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego²² za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam w imieniu swoim lub w imieniu przedszkola, szkoły który reprezentuje, że:

* niewłaściwe skreślić

1. **nie rozwiązałem/rozwiązałem*** stosunku pracy z pracownikiem drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
2. **nie obniżyłem/obniżyłem*** wymiar/u czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
3. **nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem 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. **sporządzam/nie sporządzam*** sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami o rachunkowości (w przypadku, gdy podmiot sporządza ww. sprawozdania należy przedłożyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Brzozowie ich uwierzytelnione kserokopie za okres ostatnich 3 lat obrotowych);
7. **przystępuje/nie przystępuje*** mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług;
8. **nie ciąży/cięży*** na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy;
9. **spełniam/nie spełniam**** warunki rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.);
10. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Brzozowie otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis;

²² art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

11. przyjmuje do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy nie dokona refundacji, w przypadku gdy podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne zmniejszy wymiar czasu pracy pracownika lub rozwiąże stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;

12. spełniam/ nie spełniam* warunki 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 (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.)

13. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy oświadczenia o nieotrzymaniu pomocy de minimis bądź o otrzymaniu pomocy de minimis (za okres 3 lat),

14. zobowiązuję się do złożenia oświadczenia w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Brzozowie otrzymałem pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,

15. przyjmuję do wiadomości, że powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy (stanowiącej załącznik nr 14 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 pup na terenie kraju.

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....

miejsce, data

.....

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu
świadczącego usługi rehabilitacyjne²³

²³ w przypadku spółki cywilnej oświadczenie to podpisują wszyscy wspólnicy

OŚWIADCZENIE O UDZIELONEJ POMOCY DE MINIMIS²⁴

(w przypadku otrzymania pomocy de minimis w okresie minionych 3 lat)

UWAGA! Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej Wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązanym.**POMOC DE MINIMIS OTRZYMANA W OKRESIE OD DNIA r. DO DNIA**

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w €*	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
			RAZEM		€

Świadom/-a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajanie prawdy (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą

Miejscowość, dnia.....

/podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy/

²⁴ W przypadku połączeń lub przejęć przedsiębiorstw, w celu ustalenia, czy nowa pomoc de minimis dla nowego przedsiębiorstwa lub przedsiębiorstwa przejmującego nie przekracza pułapu, uwzględnia się wszelką wcześniejszą pomoc de minimis przyznaną któremukolwiek z łączących się przedsiębiorstw. Jeżeli przedsiębiorstwo podzieli się na co najmniej dwa osobne przedsiębiorstwa, pomoc de minimis przyznaną przed podziałem należy przydzielić przedsiębiorstwu, które z niej skorzystało, co oznacza co do zasady przedsiębiorstwo, które przejmuje działalność, w odniesieniu do której pomoc de minimis została wykorzystana. Jeżeli taki przydział jest niemożliwy, pomoc de minimis przydziela się proporcjonalnie na podstawie wartości kapitału podstawowego nowych przedsiębiorstw według stanu na dzień wejścia podziału w życie (zgodnie z art. 3 ust 8 i 9 rozporządzenia UE 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis)

OŚWIADCZENIE O UDZIELONEJ POMOCY DE MINIMIS²⁵ w:

* właściwe zaznaczyć znakiem „X”

 * **rolnictwie** (w okresie minionych 3 lat) * **rybołówstwie** (w okresie 3 lat podatkowych)

UWAGA! Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej Wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązanim.

POMOC DE MINIMIS OTRZYMANA W OKRESIE **OD DNIA** r. **DO DNIA**

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w €* ²⁵	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
			RAZEM		€

Świadom odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajanie prawdy (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Miejscowość, dnia

/podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy/

²⁵ W przypadku połączenia lub przejęcia przedsiębiorstw, w celu ustalenia, czy nowa pomoc de minimis dla nowego przedsiębiorstwa lub przedsiębiorstwa przejmującego nie przekracza pułapu pomocy de minimis lub odnośnego górnego limitu krajowego, uwzględnia się wcześniejszą pomoc de minimis przyznaną któremukolwiek z łączących się przedsiębiorstw. Jeżeli przedsiębiorstwo podzieli się na co najmniej dwa osobne przedsiębiorstwa, pomoc de minimis przyznaną przed podziałem przydziela się przedsiębiorstwu, które z niej skorzystało, co oznacza zasadniczo przedsiębiorstwo, które przejmuje działalność, w odniesieniu do której pomoc de minimis została wykorzystana. Jeżeli taki przydział jest niemożliwy, pomoc de minimis przydziela się proporcjonalnie na podstawie wartości księgowej kapitału podstawowego nowych przedsiębiorstw zgodnie ze stanem wejścia podziału w życie. (zgodnie z art. 3 ust. 9 i 10 rozporządzenia UE nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym oraz rozporządzenia UE nr 717/2014 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury)

.....

pieczęć firmowa Wnioskodawcy

.....

miejsowość i data

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

Świadomy(-a)* odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego* za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że:

.....

(imię i nazwisko, siedziba i adres albo miejsce zamieszkania i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis)

nie otrzymałem/łam pomocy de minimis, w okresie minionych 3 lat od dnia złożenia wniosku przed dniem wystąpienia z wnioskiem o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

.....

data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

Załącznik nr 9

.....

pieczęć firmowa Wnioskodawcy

.....

miejsowość i data

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE

Świadomy(-a)* odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego²⁶ za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że:

.....

(imię i nazwisko, siedziba i adres albo miejsce zamieszkania i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis)

- *nie otrzymałem/łam pomocy de minimis w rolnictwie** w okresie minionych 3 lat od dnia złożenia wniosku
- *nie otrzymałem/łam pomocy de minimis rybołówstwie** w okresie trzech lat podatkowych.

.....

data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

²⁶ art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „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”

.....
pieczęć firmowa Wnioskodawcy

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ

Świadomy(-a)* odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego²⁷ za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że:

.....
(imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy, adres zamieszkania/adres siedziby wnioskodawcy)

nie otrzymałem/łam pomocy publicznej na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuje.

.....
data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

Załącznik nr 11

.....
pieczęć firmowa Wnioskodawcy

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

Byłem karany/nie byłem(am) karany(a)* za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2024 poz. 17 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r. poz. 659 z późn. zm.) w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

.....
data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy²⁸

²⁷ art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „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”

²⁸ w przypadku spółki cywilnej oświadczenie to podpisują wszyscy wspólnicy

* Niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), Powiatowy Urząd Pracy w Brzozowie informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Brzozowie działający z upoważnienia Starosty Brzozowskiego siedzibą w Brzozowie ul. Rynek 9, 36-200 Brzozów, tel. 13 43 421 37, e-mail: rzbr@praca.gov.pl

- Dane, w tym dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b i e RODO dla celów realizacji zadania publicznego ujętego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
- Odbiorcą danych osobowych są podmioty, którym Administrator przekazuje dane osobowe na podstawie przepisów prawa.
- Dane, w tym dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców przechowywane są przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji określony w odrębnych przepisach.
- Pracodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzaniu.

2. Pracodawcy przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: inspektor@cbi24.pl

.....
data i podpis²⁹

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez PUP w Brzozowie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

.....
data i podpis³⁰

²⁹ w przypadku spółki cywilnej oświadczenie to podpisują wszyscy wspólnicy

³⁰ Jw.

Wnioskodawca składający oświadczenie:

.....
(pełna nazwa/firma, w zależności od podmiotu nr: PESEL/NIP/REGON/KRS)

.....
(adres siedziby)

reprezentowany przez (w przypadku reprezentacji):

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

korzystającego z usług i instrumentów rynku pracy oferowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzozowie o braku istnienia wykluczających powiązań

Na podstawie art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. **o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego** (Dz.U. z 2024 r. poz. 507), oświadczam, co następuje:

- I. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki do zastosowania odpowiednio środków określonych w art. 2 ust. 1-3 rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.), na zasadach określonych w tym rozporządzeniu,
- II. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki do zastosowania odpowiednio środków określonych w art. 2 i art. 9 rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.), na zasadach określonych w tym rozporządzeniu,
- III. Oświadczam, że nie jestem osobą/podmiotem dysponującym środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu rozporządzenia 765/2006 lub rozporządzenia 269/2014, bezpośrednio lub pośrednio wspierających:
 - 1) agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub

2) poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi

- oraz oświadczam, że nie jestem bezpośrednio związanym z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

IV. Oświadczam, że nie zostałem wpisany na listę osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sanacyjne i nie figuruję na przedmiotowych listach, zarówno unijnych jak i krajowych.

V. Oświadczam, że nie zostałem wpisany do wykazu cudzoziemców, których pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest niepożądany, o którym mowa w art. 434 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz.U. 2024 poz. 769).

VI. Oświadczam również, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki (dot. wykluczenia z postępowania) na podstawie art. 5k oraz nie zachodzą w stosunku do mnie zakazy o których mowa w art. 5l rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.

VII. Oświadczam również, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki dot. wykluczenia z postępowania na podstawie 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 (Dz. U. 2024 poz. 507).

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który brzmi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, że **wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Brzozowie w błąd przy przedstawianiu informacji.**

.....
(Miejscowość)

.....
(Data i czytelny podpis)

I. Informacje dotyczące pracodawcy:			
1. Nazwa pracodawcy:			
2. Imię i nazwisko pracodawcy lub pracownika wskazanego przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy:			
3. Adres:			
4. Numer telefonu, faksu, adres poczty elektronicznej, strony internetowej:			
5. Forma prawna prowadzonej działalności: A. Spółki osobowe: 1.Sp. jawna 2.Sp. partnerska 3. Sp. komandytowa 4. Sp. komandyt.-akcyjna B. Spółka kapitałowa: 1.Spółka z o.o. 2. Spółka akcyjna C. Spółka cywilna E. Przedsiębiorstwo państwowe G. Spółdzielnia I..... D. Osoba fizyczna F. Stowarzyszenie H. Fundacja		6. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP):	
		7. Podstawowy rodzaj działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD):	
8. Numer identyfikacyjny REGON:		9. Liczba zatrudnionych pracowników:	
10. Informacja dot. warunków określonych w art. 36 ust. 5 f. Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o zatrudnienia i instytucjach rynku pracy: <i>Czy pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy?</i>			Tak / Nie *
11. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającym ofertę pracy tymczasowej:		Tak / Nie * nr. wpisu do rejestru:	
12. Preferowana forma kontaktów:		a) osobiście b) telefon/faks c) poczta elektroniczna d) inna:*	
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy:			
13. Nazwa zawodu:			
14. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy:			
15. Nazwa stanowiska:			
16. Liczba wolnych miejsc pracy:		w tym dla niepełnosprawnych:	
17. Ogólny zakres obowiązków:			
18. Miejsce wykonywania pracy:			
19. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy:			
20. System i rozkład czasu pracy: 1. podstawowy 2. równoważny 3. ruch ciągle 4. zadaniowy 5. skrócony 6. przerywany 7. inny:			
20a. Wymiar czasu pracy: /wymiar etatu/ liczba godz. w tygodniu lub miesiącu :		20b. Zmianowość:	
21. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:			
22. System wynagradzania: (np. akordowy, prowizyjny, czasowy)			
23. Data rozpoczęcia pracy:			
24. Okres zatrudnienia:			
25. Czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej (dot. oferty zgłaszanej przez agencję zatrudnienia (art. 19 g ustawy):			Tak / Nie *
III. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy:			
26. Poziom wykształcenia:			
27. Umiejętności:			
28. Uprawnienia:			
29. Doświadczenie zawodowe:			
30. Znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości:			
31. Czy pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG:			Tak / Nie *

IV. Postępowanie z ofertą pracy:		
32. Okres aktualności oferty pracy:		
33. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę:		
34. Oferta pracy została zgłoszona w tym samym czasie do innego powiatowego urzędu pracy:	Tak / Nie *	
35. Wyrażam zgodę na upowszechnianie informacji identyfikujących pracodawcę w ramach zgłoszonej oferty pracy:	Tak / Nie *	
36. Oczekiwania dotyczące dodatkowego:	a) upowszechniania oferty w wybranych państwach EOG:	Tak / Nie *
	b) przekazania oferty pracy do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach:	Tak / Nie * Jeżeli TAK proszę wskazać powiatowe urzędy pracy do których ma nastąpić przekazanie oferty:
V. Oferta pracy dla obywateli EOG (należy uzupełnić tylko w przypadku zainteresowania pracodawcy upowszechnieniem oferty pracy na terenie państw EOG)		
37. Znajomość języka polskiego oraz poziom jego znajomości:	
38. Wymagania dot. języka w jakim kandydaci z państw EOG zainteresowani ofertą pracy mają przekazywać pracodawcy podania o pracę, życiorysy lub inne wymagane dokumenty:	
39. Możliwości zapewnienia pracownikowi zakwaterowania lub wyżywienia z informacją, kto ponosi koszty w tym zakresie:	
40. Możliwości i warunki sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki ponoszonych przez pracownika:	
41. Przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji:	
42. Państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona:	
43. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy:	

*** - niepotrzebne skreślić**

Informacja dla pracodawcy

§ 8 ust. 1. Powiatowy urząd pracy przyjmuje krajową ofertę pracy do realizacji, jeżeli zgłoszenie zawiera dane wymagane oraz informacje, o których mowa w § 7, w przypadku oferty pracy dla obywatela EOG, oraz gdy pracodawca krajowy nie zgłosił tej oferty pracy do innego powiatowego urzędu pracy.

2. W przypadku gdy pracodawca krajowy zawarł w zgłoszeniu krajowej oferty pracy wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu, o której mowa w ustawie, zwane dalej "wymaganiami dyskryminującymi", lub zgłosił tę ofertę pracy do innego powiatowego urzędu pracy lub powiatowy urząd pracy podejmie decyzję o nieprzyjęciu tej oferty na podstawie art. 36 ust. 5f ustawy, powiatowy urząd pracy powiadamia go o odmowie przyjęcia krajowej oferty pracy do realizacji."

3. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, powiatowy urząd pracy powiadamia pracodawcę krajowego, o konieczności uzupełnienia zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia, w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia, powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy.

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ¹⁾ z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. 2014.667)

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM³¹

W związku ze złożonym wnioskiem o refundację kosztów wyposażenia / doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego wymieniam poniżej składniki majątku, z którego można dochodzić należności

(UWAGA: Nie wypełnia wnioskodawca w przypadku sporządzania sprawozdań finansowych zgodnie z przepisami o rachunkowości. W przypadku spółek załącznik należy wypełnić dla każdego ze wspólników).

Przy zabezpieczeniu w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

Składnik majątku	Szacunkowa wartość majątku w złotych	Rodzaj własności (własność osobista, współwłasność)

Oświadczam, że w/w składniki majątku nie są obciążone ograniczonymi prawami rzeczowymi

Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. oraz z art. 297 k.k.

.....
/podpis i pieczęć pracodawcy/

Załącznik nr 16

³¹ Wypełnia wnioskodawca, który jako zabezpieczenie umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, wnioskował akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

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

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

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

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

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom⁸⁾

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

Czy podmiot w okresie minionych 3 lat:

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

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

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom⁸⁾

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

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot⁸⁾

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

– łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy przed podziałem⁸⁾

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*⁹⁾

- 1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? tak nie
- 2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni- albo w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, będący każdym przedsiębiorcą - znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-¹⁰⁾? tak nie
 nie dotyczy
- 3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy *de minimis* :
- a) podmiot odnotowuje rosnące straty? tak nie
- b) obroty podmiotu maleją? tak nie
- c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług? tak nie
- d) podmiot ma nadwyżki produkcji¹¹⁾? tak nie
- e) zmniejsza się przepływ środków finansowych? tak nie
- f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu? tak nie
- g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu? tak nie
- h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa? tak nie
- i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej? tak nie

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

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

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

- 1) w sektorze produkcji podstawowej produktów 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 dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury¹²⁾? 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 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*

- 1) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów? tak nie
- 2) Jeśli tak, to czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc *de minimis*? tak nie
- 3) Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę¹⁴⁾ w odniesieniu do ww. pomocy innej niż *de minimis* oraz pomocy *de minimis* na te same koszty.

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

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

1) opis przedsięwzięcia

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

3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy

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

5) lokalizacja przedsięwzięcia

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

7) etapy realizacji przedsięwzięcia

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia

E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis

¹¹ 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.

²¹ 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).

³¹ O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.

⁴¹ 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.).

⁵¹ Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

⁶¹ 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.

⁷¹ Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.

⁸¹ 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.

⁹¹ 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.

¹⁰¹ 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.

¹¹¹ Dotyczy wyłącznie producentów.

¹²¹ 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.).

¹³¹ 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.

¹⁴¹ Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.

Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza

Należy podać informacje o dotychczas otrzymanej pomocy, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których udzielana będzie pomoc *de minimis*. Na przykład jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* otrzymał w przeszłości pomoc w związku z realizacją inwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być udzielona pomoc *de minimis*.

1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 1) – należy podać dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

2. Podmiot udzielający pomocy (kol. 2) – należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy. W przypadku gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa do otrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bez konieczności wydania decyzji albo zawarcia umowy, należy pozostawić to miejsce niewypełnione.

3. Podstawa prawna otrzymanej pomocy (kol. 3a i 3b)

Uwaga: istnieją następujące możliwości łączenia elementów tworzących podstawę prawną otrzymanej pomocy, które należy wpisać w poszczególnych kolumnach tabeli w sposób przedstawiony poniżej.

Podstawa prawna – informacje podstawowe	Podstawa prawna – informacje szczegółowe
3a	3b
przepis ustawy	brak*
przepis ustawy	przepis aktu wykonawczego
przepis ustawy	przepis aktu wykonawczego decyzja/uchwała/umowa - symbol
przepis ustawy	decyzja/uchwała/umowa – symbol

* W przypadku braku aktu wykonawczego, decyzji, uchwały i umowy należy wpisać określenie „brak”.

Kol. 3a Podstawa prawna – informacje podstawowe – należy podać kolejno: datę i tytuł aktu oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym ustawa została opublikowana, oraz oznaczenie przepisu ustawy będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: artykuł, ustęp, punkt, litera, tiret).

Kol. 3b Podstawa prawna – informacje szczegółowe – jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy podać kolejno: nazwę organu wydającego akt, datę i tytuł aktu oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany, oraz przepis aktu wykonawczego będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: paragraf, ustęp, punkt, litera, tiret). Akt powinien być aktem wykonawczym do ustawy wskazanej w kol. 3a. W przypadku braku aktu wykonawczego będącego podstawą prawną udzielenia pomocy należy wpisać określenie „brak”. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy podać symbol określający ten akt: w przypadku decyzji – numer decyzji, w przypadku uchwały – numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy. W przypadku braku decyzji, uchwały lub umowy będącej podstawą prawną udzielenia pomocy należy wpisać określenie „brak”.

4. Forma pomocy (kol. 4) – należy podać kod oznaczający właściwą formę pomocy określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 161).

5. Wartość otrzymanej pomocy (kol. 5a i 5b) – należy podać wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy *de minimis* :

- a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwotę udzielonej pożyczki lub kwotę odroczonego podatku) oraz
- b) wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz z właściwymi przepisami unijnymi).

6. Przeznaczenie pomocy (kol. 6) – należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy określony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych.

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

.....

2) Miejsca zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

.....

3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc³²: działalność w rolnictwie działalność w rybołówstwie

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

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

Objaśnienia:

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

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(data i podpis)

³² Niepotrzebne skreślić.