

/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 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 1645).

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

- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L z 15.12.2023) lub
- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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)<sup>1</sup>

#### I. WNIOSKODAWCA (Proszę zaznaczyć znakiem X odpowiedni wariant)

- Przedsiębiorca;
- Niepubliczne przedszkole lub niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego, niepubliczna szkoła;
- Producent rolny;
- Żłobek lub klub dziecięcy tworzący stanowisko pracy związane bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć;
- Przedsiębiorca lub przedsiębiorstwo społeczne prowadzące działalność polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych tworzący stanowisko pracy związane bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych;

<sup>1</sup> Dotyczy pomocy przyznawanej w sektorze rolnym

Przedsiębiorca tworzący stanowisko pracy dziennego opiekuna sprawującego opiekę nad co najmniej jednym dzieckiem niepełnosprawnym.

1. Pełna nazwa zakładu pracy /w przypadku osoby fizycznej imię i nazwisko, nr PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość/

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

2. Imię (imiona) i nazwisko osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy, a także numer PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość /wymienić wszystkie osoby reprezentujące wnioskodawcę i osoby zarządzające wnioskodawcą np. właściciele, współwłaściciele, członkowie zarządu, pełnomocnicy, prokurenci/

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

**UWAGA!!! Każda ze wskazanych powyżej osób, z osobna, podpisuje oświadczenie stanowiące załącznik 1 i 2 do wniosku.**

3. Forma prawna prowadzonej działalności: .....

4. Adres a w przypadku osoby fizycznej adres do doręczeń .....

.....  
.....

5. Adres do doręczeń elektronicznych (e-doręczenia), o ile wnioskodawca ten adres posiada

.....

6. Adres miejsca wykonywania działalności oraz adres miejsca wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna<sup>2</sup> osoby niepełnosprawnej:

.....  
.....

7. Adres poczty elektronicznej i nr telefonu wnioskodawcy .....

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

8. NIP ..... REGON .....

9. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z PKD związanej z tworzonym stanowiskiem pracy .....

---

<sup>2</sup> Poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonyjący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej



finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

- mały przedsiębiorca** – oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;
- średni przedsiębiorca** - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą;
- duże** – oznacza przedsiębiorcę, który nie spełnia warunków określonych w w/w punktach.

20. Oświadczam, że wg stanu **na dzień złożenia wniosku** tj. (data złożenia wniosku) ..... liczba zgłoszonych do ubezpieczenia społecznego wg DRA ogółem wynosi ..... osób, stan zatrudnienia ..... w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi .....

21. **Wnioskowana kwota refundacji:**..... zł.  
(słownie zł.): .....

**UWAGA!** W przypadku gdy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, refundacja obejmuje wydatki na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy bez podatku od towarów i usług.

W przypadku gdy wnioskodawca, który zawarł umowę o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, nabędzie prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, jest obowiązany do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy, w terminie 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia.

22. Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy ....., w tym dla skierowanych bezrobotnych ..... lub skierowanych opiekunów: .....

23. Analiza zatrudnienia za okres ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku (Wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy może zostać rozpatrzony pozytywnie tylko w przypadku, jeżeli na dzień złożenia wniosku w okresie 6 miesięcy u wnioskodawcy nie nastąpiło zmniejszenie wymiaru czasu lub stan zatrudnienia do stanu najwyższego w ww. okresie. Warunek ten jest weryfikowany również na dzień podpisania umowy)<sup>6</sup>:

---

<sup>6</sup> Warunek ten dotyczy wniosków o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy złożonych przez przedsiębiorcę, w tym żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, niepubliczne przedszkole lub niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego lub niepubliczna szkoła

Lp.	Miesiąc rok	Liczba osób zgłoszonych do ubezpieczenia społecznego ogółem (wg ZUS DRA)	Stan zatrudnienia  (liczba pracowników wykonujących pracę na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą)	Zatrudnieni pracownicy w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	Liczba pracowników zwolnionych z przyczyn dotyczących zakładu pracy lub na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracownika*	Liczba pracowników z którymi zakład pracy zmniejszył wymiar czasu pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy <sup>7</sup> albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników*	Liczba pracowników zwolnionych z innych przyczyn*	Liczba pracowników, z którymi zakład pracy zmniejszył wymiaru czasu pracy z innych przyczyn*	Pozostałe osoby zgłoszone do ubezpieczenia (np. właściciel, umowy zlecenia)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
SUMA:									

Oświadczam, że dane zawarte ww. tabeli są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
data

.....  
podpis osoby lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy

<sup>7</sup> W rozumieniu art. 2 pkt 38 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

\*Dokumenty do wglądu na wniosek pracownika PUP

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANOWISKA NA KTÓRYM ZOSTANIE ZATRUDNIONA SKIEROWANA OSOBA (W przypadku wnioskowania o refundację więcej niż 2 osób, należy powielić część II wniosku)**

**Stanowisko A:**

1. Stanowisko<sup>8</sup> i kod zawodu zgodnie z [KLASYFIKACJĄ ZAWODÓW I SPECJALNOŚCI](#)<sup>9</sup>:

.....  
.....

2. Rodzaj pracy oraz opis zadań, jakie ma wykonywać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun na refundowanym stanowisku pracy:

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

3. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun:

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

4. Przewidywane wynagrodzenie brutto: .....

5. Wymiar czasu pracy zatrudnionego skierowanego bezrobotnego lub zatrudnionego skierowanego opiekuna<sup>10</sup>: .....

6. Okres utrzymania na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy /zaznaczyć właściwe/:

do 12 miesięcy       do 18 miesięcy

<sup>8</sup> W świetle art. 18<sup>3Ca</sup> § 3 znowelizowanego Kodeksu Pracy: „Pracodawca zapewnia, aby ogłoszenia o naborze na stanowisko oraz nazwy stanowisk były neutralne pod względem płci, a proces rekrutacyjny przebiegał w sposób niedyskryminujący.” Nakłada na pracodawców obowiązek zapewnienia, aby ogłoszenia o naborze na stanowisko oraz nazwy stanowisk były neutralne pod względem płci.

<sup>9</sup> Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 października 2025 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 1534)

<sup>10</sup> Zatrudnienie na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy może nastąpić w wymiarze czasu pracy określonym w umowie, nie mniejszym niż:

**a) Pełny wymiar czasu pracy:** w przypadku skierowanego bezrobotnego zatrudnionego na stanowisku u przedsiębiorcy; producenta rolnego; niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkoły;

**b) Połowa pełnego wymiaru czasu pracy:** w przypadku skierowanego poszukującego pracy zatrudnionego na stanowisku u przedsiębiorcy; producenta rolnego; niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkoły lub, w przypadku skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy zatrudnionego na stanowisku pracy w żłobku lub klubie dziecięcym, u przedsiębiorcy lub przedsiębiorstwa społecznego prowadzącego działalność polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych lub przedsiębiorca tworzący stanowisko pracy dziennego opiekuna nad co najmniej jednym dzieckiem niepełnosprawnym.

**Stanowisko B:**

1. Stanowisko i kod zawodu zgodnie z [KLASYFIKACJA ZAWODÓW I SPECJALNOŚCI](#):

.....  
.....

2. Rodzaj pracy oraz opis zadań, jakie ma wykonywać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun na refundowanym stanowisku pracy:

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

3. Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun:

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

4. Przewidywane wynagrodzenie brutto: .....

5. Wymiar czasu pracy zatrudnionego skierowanego bezrobotnego lub zatrudnionego skierowanego opiekuna:

.....

6. Okres utrzymania na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy:

do 12 miesięcy       do 18 miesięcy

**UWAGA:** Starosta w każdym przypadku dokonuje analizy celowości skierowania danej osoby do zatrudnienia na refundowane stanowisko pracy. Należy mieć na uwadze art. 69 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, który wskazuje kategorie bezrobotnych, którzy mają pierwszeństwo w skierowaniu do pracy na tworzone stanowisko, mianowicie są to osoby posiadające Kartę Dużej Rodziny, bezrobotni bez kwalifikacji zawodowych, bezrobotni niepełnosprawni, długotrwale bezrobotni, bezrobotni i poszukujący pracy do 30 r.ż. oraz bezrobotni samotnie wychowujący co najmniej jedno dziecko.

### III. KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY

Lp.	Wyszczególnienie zakupów/ nazwa stanowiska	Ilość	Źródła finansowania					
			Środki z Funduszu Pracy w ramach wnioskowanej refundacji			Środki własne (kwota brutto)	Inne źródła finansowania (kwota brutto)	RAZEM (kwota brutto)
			Cena brutto	Podatek VAT	Cena netto			
<b>A.</b>								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
	Razem stanowisko A:							

Lp.	Wyszczególnienie zakupów/ nazwa stanowiska	Ilość	Źródła finansowania					
			Środki z Funduszu Pracy w ramach wnioskowanej refundacji			Środki własne (kwota brutto)	Inne źródła finansowania (kwota brutto)	RAZEM (kwota brutto)
			Cena brutto	Podatek VAT	Cena netto			
<b>B:</b>								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
	Razem stanowisko B:							
	RAZEM A + B:							

**IV. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, wartości niematerialnych lub prawnych, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bhp oraz wymaganiami ergonomii**

Refundacji podlegają wyłącznie wydatki, które są niezbędne, ściśle związane z tworzonym stanowiskiem pracy i wykorzystane zgodnie z przeznaczeniem<sup>11</sup>. Minimalna wartość jednostkowa zakupionego środka musi wynosić 100 zł. W przypadku zakupu samochodu należy podać typ: osobowy, ciężarowy do 3,5 ton, ciężarowy powyżej 3,5 t lub specjalny. Refundacji nie podlegają koszty poniesione przed dniem zawarcia umowy.

Lp.	Wyszczególnienie zakupów/ nazwa stanowiska	Ilość	Wnioskowana wartość refundacji (netto/brutto) <sup>12</sup>
<b>A:</b>			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
	Razem stanowisko A:		

<sup>11</sup> Wykorzystanie środków niezgodnie z przeznaczeniem - dotyczy sytuacji gdy np. całość lub część sprzętu nie będzie służyć pracownikowi na stworzonym stanowisku pracy, a będzie wykorzystywana przez inną osobę.

<sup>12</sup> Wartość NETTO wykazuje wnioskodawca, któremu **przystępuje** prawo do obniżenia podatku vat należnego o kwotę podatku naliczonego. Wartość BRUTTO wykazuje wnioskodawca, któremu **nie przystępuje** prawo do obniżenia podatku vat należnego o kwotę podatku naliczonego.

Lp.	Wyszczególnienie zakupów/ nazwa stanowiska	Ilość	Wnioskowana wartość refundacji (netto/brutto) <sup>12</sup>
<b>B:</b>			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
	Razem stanowisko B:		
	Razem A+ B:		

**UWAGA:** Wnioskodawca nie może otrzymać finansowania formy pomocy z Funduszu Pracy w części, w której te same koszty zostały sfinansowane z innych środków publicznych. W przypadku sfinansowania z Funduszu Pracy tych samych kosztów, na które zostały przekazane inne środki publiczne, środki Funduszu Pracy podlegają zwrotowi zgodnie art. 79 ust. 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia

**Zgodnie z § 8 ust. 2 rozporządzenia MRPiPS w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, rozliczenie wydatków niezbędnych do wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy jest składane w terminie do 2 miesięcy<sup>13</sup> od dnia podpisania umowy przez wnioskodawcę.**

<sup>13</sup> Starosta na wniosek wnioskodawcy może przedłużyć lub przywrócić termin na wydatkowanie lub rozliczenie środków, w przypadku gdy za jego przedłużeniem lub przewróceniem przemawiają WZGLĘDY SPOŁECZNE, w szczególności przypadki losowe i sytuacje niezależne wnioskodawcy

## V. UZASADNIENIE

Należy uzasadnić konieczność poniesienia planowanych wydatków wyszczególnionych w części IV – 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 (PKD) działalności jest związany z przedmiotem sprzedaży przy jednostkowej kwocie zakupu wynoszącej co najmniej 5 tys. zł. W przypadku takiego zakupu wymagane jest przedstawienie wyceny rzeczoznawcy oraz oświadczenie sprzedającego (na druku PUP), że zakup nie został sfinansowany ze środków publicznych, w tym środków z Funduszu Pracy.

### **Stanowisko A.**

Poz. 1: .....

.....

.....

Poz. 2: .....

.....

.....

Poz. 3: .....

.....

.....

Poz. 4: .....

.....

.....

Poz. 5: .....

.....

.....

Poz. 6: .....

.....

.....

Poz. 7: .....

.....

.....

Poz. 8: .....

.....

.....

Poz. 9: .....

.....

.....

Poz. 10: .....

.....

## **Stanowisko B.**

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

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

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

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

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

Poz. 6: .....  
.....  
.....

Poz. 7: .....  
.....

Poz. 8: .....  
.....

Poz. 9: .....  
.....  
.....

Poz. 10: .....  
.....

## **VI. ZABEZPIECZENIE UMOWY<sup>14</sup>**

Jako zabezpieczenie zwrotu środków (w przypadku naruszenia warunków umowy 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)<sup>15</sup>*

<sup>14</sup> Zgodnie z § 10 ust. 2 rozporządzenia MRPiPS w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy "przy zabezpieczeniu umowy w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia".

<sup>15</sup> Zgodnie z art. 159 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia: zabezpieczenie może być ustanowione w jednej lub kilku formach a także Urząd może odmówić przyjęcia zaproponowanego zabezpieczenia, jeżeli uzna, że wskazane zabezpieczenie nie jest wystarczające do pokrycia zobowiązań, które mogą powstać w związku z nieprawidłową realizacją umowy.

## VII. ZAŁĄCZNIKI

**Uwaga: wymienione załączniki stanowią komplet wniosku i są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Wnioskodawcy składający wnioski w pełni nieuzupełnione i/lub bez wymaganych załączników będą wzywani do uzupełnienia. 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 wezwanie Urzędu.**

- 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/osób reprezentujących wnioskodawcę/osób zarządzających wnioskodawcą – **załącznik nr 1 i 2**
- 11) W przypadku otrzymania *pomocy de minimis*, wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy, jakie wnioskodawca otrzymał w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia

wniosku o udzielenie pomocy, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie - **Załącznik nr 3**, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie – **Załącznik nr 5** (wydruki danych za pośrednictwem systemu SUDOP o pomocy otrzymanej przez beneficjenta mają charakter wyłącznie informacyjny. Oznacza to, że przedstawienie wydruku podmiotowi udzielającemu pomocy nie jest równoznaczne z realizacją obowiązku przedstawienia zaświadczenia/oświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis*, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej)

- 12) W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* w rolnictwie wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy, jakie wnioskodawca otrzymał w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie - **Załącznik nr 4**, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie – **Załącznik nr 6**
- 13) W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* w rybołówstwie, wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy jakie wnioskodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w okresie 2 poprzedzających go lat podatkowych, albo oświadczenie o wielkości pomocy *de minimis* rybołówstwie otrzymanej w tym okresie - **Załącznik nr 4**; albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie – **Załącznik nr 6**
- 14) Zgoda na przetwarzanie danych osobowych wraz z klauzulą informacyjną – **Załącznik nr 7**;
- 15) Zgłoszenie krajowej oferty pracy – należy wypełnić dla każdego wnioskowanego stanowiska pracy indywidualnie – **Załącznik nr 8**;
- 16) Oświadczenie o stanie majątkowym – **załącznik nr 9** – dotyczy Wnioskodawców, którzy jako zabezpieczenie umowy o refundację wskazali we wniosku akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.
- 17) Informacje niezbędne do udzielenia pomocy *de minimis*, dotyczących w szczególności wnioskodawcy 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*. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – **Załącznik nr 10**
- 18) W przypadku, gdy podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy, wraz z wnioskiem o udzielenie pomocy, informacji niezbędnych do udzielenia pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, dotyczących w szczególności wnioskodawcy 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. Formularz informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie – **Załącznik nr 11**;
- 19) **w przypadku gdy refundacja jest dokonywana na rzecz niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkoły w celu realizacji zadań określonych w ustawie – Prawo oświatowe, jak również na rzecz żłobka, klubu dziecięcego, przedsiębiorcy zamierzającego zatrudnić dziennego opiekuna w celu realizacji zadań określonych w ustawie o opiece na dziećmi w wieku do lat 3: pkt. 11, 12, 13, 17 i 18 nie stosuje się/należy pominąć;**

- 20) 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.
- 21) 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.

.....

*Data*

.....

*Czytelny podpis osoby lub podpisy osób  
uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy<sup>16</sup>*

---

<sup>16</sup> W przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną wniosek podpisują wszyscy wspólnicy

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

(w poniższych oświadczeniach należy przekreślić niewłaściwe*\* niewłaściwe skreślić*

Oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich 6 miesięcy<sup>17</sup> / lub w okresie swego funkcjonowania, w przypadku gdy działalność gospodarcza jest prowadzona krócej niż 6 miesięcy<sup>18</sup> / lub w okresie posiadania statusu przedsiębiorstwa społecznego, w przypadku gdy posiada ten status krócej niż 6 miesięcy<sup>19</sup> **zmniejszyłem / nie zmniejszyłem\*** wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy<sup>20</sup>, a w przypadku **nie zmniejszenia / zmniejszenia\*** wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia z innych przyczyn niż dotyczące zakładu pracy **uzupełniłem / nie uzupełniłem\*** odpowiednio wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia (do stanu najwyższego jaki występował w tym okresie) i przyjmuję do wiadomości że warunek ten będzie weryfikowany przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzozowie również na dzień podpisania umowy,
2. Przez ostatnie 6 miesięcy **wykonywałem / nie wykonywałem** działalność gospodarczą (**dotyczy przedsiębiorcy, w tym żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne**),
3. Przez ostatnie 6 miesięcy **prowadziłem / nie prowadziłem** działalności na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 1043 i 1160) (**dotyczy niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkoły**)
4. **nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;

<sup>17</sup> dotyczy przedsiębiorcy, w tym żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne, niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, niepublicznej szkoły, producenta rolnego,

<sup>18</sup> dotyczy żłobka lub klubu dziecięcego związanego bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć, przedsiębiorcy świadczącego usługi rehabilitacyjne dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych lub zamierzający zatrudnić dziennego opiekuna nad co najmniej jednym dzieckiem niepełnosprawnym

<sup>19</sup> dotyczy przedsiębiorstwa społecznego związanego bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych

<sup>20</sup> **Z przyczyn dotyczących zakładu pracy według art. 2 pkt 38 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, oznacza to:**

a) rozwiązanie stosunku pracy, spółdzielczego stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników,

b) rozwiązanie stosunku pracy, spółdzielczego stosunku pracy lub stosunku służbowego z powodu ogłoszenia upadłości pracodawcy, jego likwidacji lub likwidacji stanowiska pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych albo technologicznych,

c) wygaśnięcie stosunku pracy, spółdzielczego stosunku pracy lub stosunku służbowego w przypadku śmierci pracodawcy lub gdy odrębne przepisy przewidują wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w wyniku przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę i niezaproponowania przez tego pracodawcę nowych warunków pracy i płacy,

d) rozwiązanie stosunku pracy, spółdzielczego stosunku pracy przez pracownika na podstawie art. 55 § 1 i 1<sup>1</sup> ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy;

5. **nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
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. przez ostatnie 6 miesięcy **posiadałem /nie posiadałem\*** gospodarstwo rolne (**dotyczy producenta rolnego**),
9. przez ostatnie 6 miesięcy **prowadziłem / nie prowadziłem\*** działu specjalnego produkcji rolnej (**dotyczy producenta rolnego**),
10. w okresie ostatnich 6 miesięcy **zatrudniałem / nie zatrudniałem\*** w każdym miesiącu co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy (**dotyczy producenta rolnego**),
11. **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;
12. w okresie 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku **byłem / nie byłem\*** organizatorem stażu i **przerwałem / nie przerwałem\*** realizację stażu bez uzasadnionej przyczyny (umowy o zorganizowanie stażu) ani staż **został / nie został\*** przerwany przez starostę z powodu nierealizowania programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania;
13. na dzień złożenia wniosku **toczy / nie toczy\*** się wobec firmy jakiegokolwiek postępowanie restrukturyzacyjne;
14. **jestem/nie jestem\*** w stanie likwidacji lub upadłości;
15. w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem / nie zostałem\*** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo **jestem / nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach;
16. wnioskowana refundacja **będzie/nie będzie** przeznaczona wyłącznie na realizację zadań określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (**dotyczy niepublicznego przedszkola, lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły**);
17. **nie otrzymałem innej pomocy publicznej/otrzymałem inną pomoc publiczną** w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis;
18. **nie ciąży / ciąży\*** na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy;
19. znana mi jest definicja „jednego przedsiębiorstwa” zawarta w art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis;
20. **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);
21. **spełniam /nie spełniam\*** warunki rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności

gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska (Dz. U. 2025 r. poz. 1645)

22. **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.);
23. **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.);
24. Zatrudnieni bezrobotni/poszukujący pracy otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy;
25. **nie mam /mam** bezpośrednich/e lub pośrednich/e powiązań/a z podmiotami i osobami wpisanymi na listę Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji utworzoną na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego i dostępną: [LISTA PODMIOTÓW OBJĘTYCH SANKCJAMI](#)
26. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Brzozowie oświadczenia o otrzymanej *pomocy de minimis*, pomocy de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w wymaganym okresie,
27. zobowiązuje się do udostępnienia Urzędowi na każde żądanie niezbędnych dokumentów i udzielenia właściwych informacji mających wpływ na przyznanie refundacji,
28. zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Brzozowie jeżeli w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku
29. **nie posiadam /posiadam** w dniu złożenia wniosku zaległości podatkowych.

**Dane zawarte w niniejszym wniosku, załącznikach do wniosku oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą.**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
*Data*

.....  
*Czytelny podpis osoby lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy<sup>21</sup>*

---

<sup>21</sup> W przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną oświadczenie podpisują wszyscy wspólnicy

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY, OSÓB REPREZENTUJĄCYCH WNIOSKODAWCĘ,  
I OSÓB ZARZĄDZAJĄCYCH WNIOSKODAWCĄ**

Oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem / byłem**<sup>22</sup> prawomocnym wyrokiem skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
*Data*

.....  
*Czytelny podpis osoby lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy*<sup>23</sup>

---

<sup>22</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>23</sup> Powyższe oświadczenie wypełnia i podpisuje każdy z osobna: wnioskodawca (w przypadku spółki cywilnej – wszyscy wspólnicy), osoby zarządzające wnioskodawcą i osoby reprezentujące wnioskodawcę np. wszyscy członkowie zarządu, pełnomocnicy, prokurenci.

**OŚWIADCZENIE O UDZIELONEJ POMOCY DE MINIMIS<sup>24</sup>**

(w przypadku otrzymania pomocy de minimis w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy)

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.					
			<b>RAZEM</b>		<b>€</b>

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.....	<i>/ Czytelny podpis osoby lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy /</i>
------------------------	--

<sup>24</sup> 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 MINIMIS<sup>25</sup> w:

\* właściwe zaznaczyć znakiem „X”

 \* **rolnictwie** (w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku)
  \* **rybołówstwie** (w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w okresie 2 poprzedzających go lat podatkowych)

**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.					
			<b>RAZEM</b>		€

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 .....

/ *Czytelny podpis osoby lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy* /

<sup>25</sup> 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<sup>26</sup> 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-3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku przed dniem wystąpienia z wnioskiem o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

.....

*data, pieczęć, podpis osoby lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy*

.....

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 Karnego<sup>27</sup> 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 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku

**\*nie otrzymałem/łam pomocy de minimis rybołówstwie** w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w okresie 2 poprzedzających go lat podatkowych

.....

*data, pieczęć, podpis osoby lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy*

---

<sup>26</sup> 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”

<sup>27</sup> 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”

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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 (Dz.U.U.E.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Brzozowie**, mieszczący się pod adresem 36-200 Brzozów ul. Rynek 9, tel. 13 434 21 37, zwany dalej Administratorem,
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi wniosku o zawarcie umowy na zrefundowanie kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, lub skierowanego poszukującego pracy gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z art. 154 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.) W przypadku podjęcia działań zmierzających do zawarcia i wykonania umowy o dofinansowanie, o czym stanowi art. 156 ww. ustawy, podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa, w innym celu, lecz powiązanim z celem przedmiotowym - podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 10 lat. Natomiast w przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie lub zrealizowania celu, dla którego zostały zgromadzone.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d) prawo do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
  - e) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - f) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na realizację celu przetwarzania.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom usług informatycznych w zakresie systemów księgowo-ewidencyjnych, usługodawcom z zakresu księgowości, dostawcy strony podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej, dostawcy usług informatycznych w zakresie systemów elektronicznego zarządzania dokumentacją w jednostce, dostawcy usług hostingu poczty mailowej w przypadku korespondencji prowadzonej drogą mailową, dostawcy usług brakowania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....

*data, pieczęć, podpis osoby lub podpisy osób uprawnionych do  
reprezentowania wnioskodawcy*





29. Doświadczenie zawodowe:		
30. Znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości:		
31. Czy pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG:		Tak / Nie *
<b>IV. Postępowanie z ofertą pracy:</b>		
32. Okres aktualności oferty pracy (nie dłuższy niż 90 dni):		
33. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę:		
34. Dodatkowe powiatowe urzędy pracy odpowiedzialne za realizację oferty:		Tak ..... / Nie *
35. Wyrażam zgodę na upowszechnianie informacji identyfikujących pracodawcę w ramach zgłoszonej oferty pracy oraz na możliwość upowszechnienia oferty na podstawie art. 83 ust. 9 ustawy:		Tak / Nie *
36. Oczekiwania dotyczące:	a) upowszechniania oferty w wybranych państwach EOG:	Tak / Nie *
	Wymagania dotyczące biegłej znajomości języka polskiego	Tak / Nie *
<b>V. Oczekiwania pracodawcy w zakresie organizacji giełdy pracy</b>		Tak / Nie *
<b>VI. Oferta pracy dla obywateli EOG (należy uzupełnić tylko w przypadku zainteresowania pracodawcy upowszechnieniem oferty pracy na terenie państw EOG)</b>		
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:	.....	
44. PUP wiodący w zakresie realizacji krajowej oferty pracy: .....	45. Dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty: .....	

\* - niepotrzebne skreślić

#### **Informacja dla pracodawcy**

#### **Art. 83 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620 z późn.zm.)**

10. Pracodawca, zgłaszając ofertę pracy do ePracy, może nie wyrazić zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających jego identyfikację przez osoby niezarejestrowane, w tym osoby bierne zawodowo. W przypadku, o którym mowa w zdaniu pierwszym, oferta może być udostępniona w pełnym zakresie bezrobotnym lub poszukującym pracy, którzy spełniają wymagania określone w tej ofercie.

11. W ePracy nie mogą być zamieszczane oferty pracy oraz ogłoszenia o pracę, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy.

12. PUP, o którym mowa w ust. 5, może nie wprowadzić oferty pracy do ePracy, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach.

13. PUP, o którym mowa w ust. 5, za pośrednictwem systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 26 ust. 1 pkt 1 i 10, w ramach weryfikacji pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy może pozyskać:

1) z systemu teleinformatycznego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dane, o których mowa w art. 50 ust. 14a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych, w celu ustalenia, czy pracodawca ma zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o ile był obowiązany do ich opłacania;

2) od organów Krajowej Administracji Skarbowej informacje o zaległościach podatkowych pracodawcy;

3) z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informacje o zaległościach pracodawcy z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

14. W przypadku stwierdzenia zaległości, o których mowa w ust. 13, PUP, o którym mowa w ust. 5, rozstrzyga, czy są one wystarczające do odmowy publikacji oferty pracy w ePracy.

15. Odmowa publikacji oferty pracy w ePracy przez PUP wymaga przekazania pracodawcy pisemnego uzasadnienia.

## O BOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Brzozowie**, mieszczący się pod adresem 36-200 Brzozów ul. Rynek 9, tel. 13 434 21 37, zwany dalej Administratorem,
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym ze zgłoszeniem oferty pracy w ePracy tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z przepisami ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz wydanymi na jej podstawie przepisami wykonawczymi. W przypadku podjęcia działań zmierzających do zawarcia i wykonania umowy, mającej na celu realizację uprawnień, wykonywanie obowiązków lub innego rodzaju skorzystanie z instytucji przewidzianych przez ustawę o rynku pracy i służbach zatrudnienia - podstawą dopuszczalności przetwarzania danych będzie również art. 6 ust. 1 lit. b RODO.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 10 lat.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d) prawo do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
  - e) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom usług informatycznych w zakresie systemów księgowo-ewidencyjnych, usługodawcom z zakresu księgowości, dostawcy strony podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej, dostawcy usług informatycznych w zakresie systemów elektronicznego zarządzania dokumentacją w jednostce, dostawcy usług hostingu poczty mailowej w przypadku korespondencji prowadzonej drogą mailową, dostawcy usług brakowania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....  
(data i podpis)



**OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM<sup>28</sup>**

**W związku ze złożonym wnioskiem o refundację kosztów wyposażenia / doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/poszukującego wymieniam poniżej składniki majątku, z którego można dochodzić należności<sup>29</sup>**

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

<b>Składnik majątku</b>	<b>Szacunkowa wartość majątku w złotych</b>	<b>Rodzaj własności (własność osobista, współwłasność)</b>

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

Jestem/-śmy świadomy/-mi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....  
/podpis i pieczęć pracodawcy/

<sup>28</sup> Wypełnia wnioskodawca, który jako zabezpieczenie umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, wnioskował akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

<sup>29</sup> Nie wypełnia wnioskodawca w przypadku sporządzania sprawozdań finansowych zgodnie z przepisami o rachunkowości. W przypadku spółek załącznik należy wypełnić dla każdego ze współników

<b>Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i></b>																							
<b>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 z 15.12.2023)</b>																							
<b>A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i><sup>1)</sup></b>		<b>A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i><sup>2)</sup></b>																					
1. Identyfikator podatkowy NIP podmiotu		1a. Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy <sup>3)</sup>																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table>												<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table>											
2. Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu		2a. Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy																					
3. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu		3a. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy																					
4. Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę <sup>4)</sup>																							
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table>																							
5. Forma prawna podmiotu <sup>5)</sup>																							
przedsiębiorstwo państwowe		<input type="checkbox"/>																					
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa		<input type="checkbox"/>																					
jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679)		<input type="checkbox"/>																					
podmiot, w stosunku do którego 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. 1616, z późn. zm.)		<input type="checkbox"/>																					
jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.)		<input type="checkbox"/>																					
inna (podać jaka)		<input type="checkbox"/>																					
6. Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.) <sup>5)</sup>																							
mikroprzedsiębiorca		<input type="checkbox"/>	średni przedsiębiorca																				
mały przedsiębiorca		<input type="checkbox"/>	inny przedsiębiorca																				
		<input type="checkbox"/>																					
7. Klasa działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc <i>de minimis</i> <sup>6)</sup>																							
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table>																							

a) określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1936)	<input type="checkbox"/>																				
b) określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.) <sup>7)</sup>	<input type="checkbox"/>																				
8. Data utworzenia podmiotu																					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">dzień</td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">miesiąc</td> <td></td> <td colspan="4" style="text-align: center;">rok</td> </tr> </table>				-			-					dzień			miesiąc			rok			
		-			-																
dzień			miesiąc			rok															
9. Powiązania z innymi przedsiębiorcami <sup>8)</sup>																					
Czy między podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:																					
a) jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																			
b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																			
e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych w lit. a–d przez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																			
W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej w lit. a–e należy podać:																					
a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców																					
b) łączną wartość pomocy <i>de minimis</i> udzielonej wszystkim powiązanim z podmiotem przedsiębiorcom w okresie minionych 3 lat <sup>9)</sup> poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> <sup>10)</sup>																					
10. Informacja o utworzeniu podmiotu w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy, lub w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy																					
Czy podmiot w okresie 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> :																					
a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																			
b) przejął innego przedsiębiorcę?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																			
c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																			
d) powstał w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> 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 <i>de minimis</i> udzielonej wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom w okresie minionych 3 lat <sup>9)</sup> poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> <sup>10)</sup>																					
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c lub d należy podać:																					
a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem																					

b) łączną wartość pomocy <i>de minimis</i> udzielonej przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem, w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot, w okresie minionych 3 lat <sup>9)</sup> poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> <sup>10)</sup>		
Jeżeli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy <i>de minimis</i> uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem była przeznaczona na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:		
a) łączną wartość pomocy <i>de minimis</i> udzielonej przedsiębiorcy przed podziałem w okresie minionych 3 lat <sup>9)</sup> poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> <sup>10)</sup>		
b) wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)		
c) wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)		
<b>B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i><sup>11)</sup></b>		
1. Czy wobec podmiotu toczy się postępowanie upadłościowe lub restrukturyzacyjne lub czy spełnia on kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
2. Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikroprzedsiębiorca lub innym niż mały lub średni przedsiębiorca albo – w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> – podmiot będący każdym przedsiębiorcą znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-? <sup>12)</sup>		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
3. Czy w okresie 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> :		
a) podmiot odnotowuje rosnące straty?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) obroty podmiotu maleją?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
d) podmiot ma nadwyżki produkcji? <sup>13)</sup>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jeżeli tak, należy wskazać jakie:		
<b>C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i></b>		
1. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> , prowadzi działalność:		
a) w zakresie produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury? <sup>14)</sup>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2. Czy pomoc <i>de minimis</i> , o którą podmiot wnioskuje, będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1 lit. a lub b?		

<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie					
3. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lit. a lub b: czy jest zapewniona rozdzielnosc rachunkowa <sup>15)</sup> uniemozliwiajaca przeniesienie na wskazana w tych literach dzialalnosc korzysci wynikajacych z uzyskanej pomocy <i>de minimis</i> (w jaki sposob)?						
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy				
<b>D. Informacje dotyczace pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztow, na ktorych pokrycie ma byc przeznaczona pomoc <i>de minimis</i>, o ktora podmiot wnioskuj</b>						
1. Czy pomoc <i>de minimis</i> , o ktora podmiot wnioskuj, zostanie przeznaczona na pokrycie dajacych sie zidentyfikowac kosztow?						
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie					
2. Jezeli tak, to czy na pokrycie tych samych kosztow, o ktorych mowa powyzej, podmiot otrzymal pomoc inna niz pomoc <i>de minimis</i> ?						
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy				
3. Jezeli tak, nalezy wypelnic ponizsza tabelę <sup>16)</sup> w odniesieniu do ww. pomocy innej niz pomoc <i>de minimis</i> oraz w odniesieniu do pomocy <i>de minimis</i> na te same koszty						
Lp.	Dzien udzielenia pomocy	Podmiot udzielajacy pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy	Przeznaczenie pomocy	Forma pomocy	Wartosc pomocy brutto (PLN)
1	2	3	4	5	6	7
4. Jezeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inna niz pomoc <i>de minimis</i> , nalezy dodatkowo wypelnic lit. a–h ponizej:						
a) opis przedsiwzięcia						
b) koszty kwalifikujace sie do objęcia pomocą w wartosci nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje						
c) maksymalna dopuszczalna intensywnosc pomocy						
d) intensywnosc pomocy juz udzielonej w związku z kosztami, o ktorych mowa w lit. b						
e) lokalizacja przedsiwzięcia <sup>17)</sup>						
f) cele, ktore maja byc osiagnięte w związku z realizacją przedsiwzięcia						
g) etapy realizacji przedsiwzięcia						

h) data rozpoczęcia<sup>18)</sup> i zakończenia realizacji przedsięwzięcia

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

Data

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień			miesiąc			rok			

Stanowisko służbowe

Numer telefonu

Imię, nazwisko i podpis

### 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 których pokrycie będzie udzielana 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 których pokrycie ma być udzielona pomoc *de minimis*.

1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 2) – 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. 3) – 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 udzielenia pomocy (kol. 4) – należy podać przepis oraz nazwę ustawy będącej podstawą udzielenia pomocy. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy również podać jego nazwę. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy również podać symbol określający ten akt: w przypadku decyzji – numer decyzji, w przypadku uchwały – numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy.

4. Przeznaczenie pomocy (kol. 5) – 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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 161, z późn. zm.).

5. Forma pomocy (kol. 6) – należy podać kod oznaczający właściwą formę 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.

6. Wartość pomocy brutto (PLN) (kol. 7) – jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach oraz z właściwymi przepisami unijnymi.

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

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

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

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

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

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

<sup>7)</sup> Wypełnia się do dnia 31 grudnia 2026 r., jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* nie dostosował tej klasy działalności do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1936), jednak w przypadkach określonych w § 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) kod PKD 93.29.Z według PKD 2007 może być podawany tylko do dnia 31 grudnia 2025 r.

<sup>8)</sup> Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa albo jednostki samorządu terytorialnego.

- <sup>9)</sup> Okres minionych 3 lat należy rozumieć w ten sposób, że jeżeli na przykład pomoc *de minimis* była udzielona w dniu 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlega pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 5 stycznia 2021 r. do dnia 5 stycznia 2024 r. włącznie.
- <sup>10)</sup> Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468), rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. z 2018 r. poz. 461) oraz właściwymi przepisami unijnymi.
- <sup>11)</sup> Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc *de minimis*, której wartość jest obliczana po ustaleniu 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 2024 r. poz. 291), oraz osób fizycznych, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej.
- <sup>12)</sup> Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.
- <sup>13)</sup> Dotyczy wyłącznie producentów.
- <sup>14)</sup> Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1, z późn. zm.).
- <sup>15)</sup> Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także na określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.
- <sup>16)</sup> Wypełnia się zgodnie z „Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza”.
- <sup>17)</sup> Należy podać dokładny adres przedsięwzięcia. Jeżeli nie jest możliwe wskazanie dokładnego adresu, należy podać lokalizację przedsięwzięcia przynajmniej na poziomie podregionu.
- <sup>18)</sup> Rozpoczęcie realizacji przedsięwzięcia należy definiować zgodnie z właściwymi przepisami prawa unijnego. Przykładowo, zgodnie z art. 2 pkt 23 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.), rozpoczęcie prac oznacza rozpoczęcie robót budowlanych związanych z inwestycją lub pierwsze prawnie wiążące zobowiązanie do zamówienia urządzeń lub inne zobowiązanie, które sprawia, że inwestycja staje się nieodwracalna, zależnie od tego, co nastąpi najpierw.

FORMULARZ INFORMACJI

1) Imię i nazwisko wnioskodawcy albo jego firma:

.....

2) Miejsce zamieszkania i adres wnioskodawcy albo jego siedziba i adres:

.....

3) Numer PESEL, a w przypadku gdy osoba fizyczna nie posiada tego numeru, numer dowodu osobistego lub paszportu, oraz NIP, jeżeli został nadany:

.....

4) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc:

działalność w rolnictwie  działalność w rybołówstwie

5) Wielkość przedsiębiorstwa:

.....

6) Klasa PKD:

.....

7) Informacja o otrzymanej przez wnioskodawcę 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 <sup>1)</sup>	Podstawa prawna <sup>2)</sup>	Wielkość pomocy <sup>3)</sup> (w euro)	Forma pomocy <sup>4)</sup>	Przeznaczenie pomocy <sup>5)</sup>	Program pomocowy albo pomoc indywidualna <sup>6)</sup>
1.						
2.						
3.						
4.						

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> dzień udzielenia pomocy – podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy, lub przepisów prawa, według formatu dd-mm-rrrr;

<sup>2)</sup> podstawa prawna – podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy;

<sup>3)</sup> wielkość pomocy w euro – podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie, lub przepisach prawa;

<sup>4)</sup> forma pomocy – wpisać formę otrzymanej pomocy: dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie z podatku lub opłaty, umorzenie podatku lub opłaty lub inne preferencje podatkowe, refundacja w całości lub w części lub inne;

<sup>5)</sup> przeznaczenie pomocy – wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej;

<sup>6)</sup> program pomocowy albo pomoc indywidualna – należy podać numer programu pomocowego albo numer pomocy indywidualnej; w przypadku pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie należy podać numer rozporządzenia Komisji Europejskiej, na podstawie którego została udzielona pomoc.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.....  
(imię i nazwisko) (data i podpis)