Nowy Dwór Mazowiecki, dnia ........................

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Nowym Dworze Mazowieckim**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE JEDNORAZOWO**

ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

WnDzGosOg/………/………

Podstawa prawna :

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz. U. 2022 poz. 243).

**UWAGA:**

Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej, finansowej, przedsięwzięcia i podjęcia przez starostę właściwej decyzji. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania pomocy ze środków Funduszu Pracy (ostateczna decyzja należy do Dyrektora PUP).

Od odmowy uwzględnienia wniosku nie przysługuje procedura odwoławcza.

Wniosek o dofinansowanie może być uwzględniony przez Starostę w imieniu którego, na podstawie udzielonego upoważnienia działa Dyrektor PUP w przypadku, gdy bezrobotny, absolwent CIS, absolwent KIS lub opiekun złożył kompletny i prawidłowo sporządzony wniosek, a Dyrektor PUP dysponuje środkami na jego sfinansowanie.

##### Kwota brutto wnioskowanego dofinansowania:……….…………

## OZNACZENIE WNIOSKODAWCY:

 osoba bezrobotna,

 absolwent centrum integracji społecznej (CIS),

 absolwent klubu integracji społecznej (KIS),

 opiekun **[[1]](#footnote-1),**

## DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………..……
2. Adres miejsca zamieszkania:………………………………………………………………..
3. Numer PESEL, jeżeli został nadany:………………………………………………….……..
4. Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………….…….
5. E-mail:………………………………………………………………………………………..….
6. Poziom wykształcenia (w tym kierunek, data ukończenia szkoły, zawód ):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Posiadane kwalifikacje/ doświadczenie zawodowe:

##  A) ukończone szkolenia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia | Termin szkolenia  | Liczba godzin szkolenia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## B) doświadczenie zawodowe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zakładu pracy | stanowisko  | Okres trwania zatrudnienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## C) dodatkowe umiejętności:

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

1. Stan cywilny: ...............................................................................................................
2. Oświadczam, że:

a) **□** jestem właścicielem / **□** jestemwspółwłaścicielem wskazanego poniżej rachunku bankowego,

b) **□** nie pozostaję / **□** pozostaję w związku małżeńskim,

c) **□** nie pozostaję / **□** pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej

**(dokument potwierdzający rozdzielność majątkową należy przedstawić do wglądu w dniu zawarcia umowy)**

# Numer rachunku bankowego, na który przekazana zostanie kwota dofinansowania:

🗌🗌**-**🗌🗌🗌🗌**-**🗌🗌🗌🗌**-**🗌🗌🗌🗌**-**🗌🗌🗌🗌**-**🗌🗌🗌🗌**-**🗌🗌🗌🗌

# Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania

#  *(właściwe zaznaczyć „x”):*

□ poręczenie

□ weksel z poręczeniem wekslowym (aval)

□ gwarancja bankowa

□ zastaw na prawach lub rzeczach

□ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym

□ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

# Dane poręczyciela dot. wysokości i źródła dochodów ze wskazaniem aktualnych miesięcznych zobowiązaniach finansowych:

1. **Kwota miesięcznego dochodu brutto poręczyciela (** od 01.01.2024 r. jeden poręczyciel, który uzyskuje dochody z jednego źródła w wysokości co najmniej **6 000,00 zł brutto):** ………………………………………….…………**zł brutto.**
2. **Źródło dochodu poręczyciela ( właściwe zaznaczyć „x”):**

 **□** zatrudnienie na podstawie umowy o pracę

 □ działalność gospodarcza

 *□*  emerytura

1. **Kwota aktualnych miesięcznych zobowiązań finansowych ponoszonych tylko i wyłącznie przez poręczyciela:** ………………………………………………
2. Warunkiem podpisania umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w przypadku wyboru formy zabezpieczenia **w postaci poręczenia jest udostępnienie do wglądu** *w dniu zawierania umowy z Wnioskodawcą* stosownych dokumentów potwierdzających gwarancję zabezpieczenia zwrotu dofinansowania tj.:
3. zaświadczenie z zakładu pracy poręczyciela o okresie zatrudnienia oraz wysokości uzyskiwanych dochodów brutto w przypadku zatrudnienia na podstawie umowy o pracę,
4. wpis do CEIDG, zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS oraz zaświadczenie o niezaleganiu z Urzędu Skarbowego, pit za poprzedni rok bądź inny dokument potwierdzający uzyskiwane dochody w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej,
5. decyzja z ZUS o wysokości emerytury oraz potwierdzenie otrzymania emerytury na rachunek bankowy w przypadku osoby uzyskującej emeryturę.

 ……………………………………………

 czytelny podpis Wnioskodawcy

# Symbol ( pięcioznakowy) i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy (<http://www.klasyfikacje.gofin.pl> ):

1. **główny symbol wg. klasyfikacji PKD** : …………………………………………….
2. **przedmiot planowanej działalności (nazwa podklasy**):

 …………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………………………

# Opis planowanej działalności gospodarczej:

## Szczegółowy opis planowanej działalności gospodarczej (rodzaj i zakres oferowanych produktów/usług:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………..…………….

………………………………………………………………………………….…..…………

………………………………………………………………………………….……………..

………………………………………………………………………………….……………..

……………………………………………………………………………………………..….

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………….……………..

……………………………………………………………………………………………..….

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Odbiorcy oferowanych produktów/usług:

…………………………………………………………………………………..…………….

………………………………………………………………………………….…..…………

………………………………………………………………………………….……………..

………………………………………………………………………………….……………..

……………………………………………………………………………………………..….

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………..…………….

………………………………………………………………………………….…..…………

………………………………………………………………………………….……………..

………………………………………………………………………………….……………..

……………………………………………………………………………………………..….

…………………………………………………………………………………………………

## Analiza rynku na którym będzie prowadzona działalność, opis istniejących firm (konkurencja):

…………………………………………………………………………………..…………….

………………………………………………………………………………….…..…………

………………………………………………………………………………….……………..

………………………………………………………………………………….……………..

……………………………………………………………………………………………..….

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………..…………….

………………………………………………………………………………….…..…………

………………………………………………………………………………….……………..

………………………………………………………………………………….……………..

……………………………………………………………………………………………..….

…………………………………………………………………………………………………

## Mocne i słabe strony planowanej działalności gospodarczej:

……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………..…………….

………………………………………………………………………………….…..…………

………………………………………………………………………………….……………..

………………………………………………………………………………….……………..

……………………………………………………………………………………………..….

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………..…………….

………………………………………………………………………………….…..…………

………………………………………………………………………………….……………..

………………………………………………………………………………….……………..

……………………………………………………………………………………………..….

…………………………………………………………………………………………………

## Sposób promocji i reklamy planowanej działalności:

 …………………………………………………………………………………..…………….

………………………………………………………………………………….…..…………

………………………………………………………………………………….……………..

………………………………………………………………………………….……………..

……………………………………………………………………………………………..….

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………..…………….

………………………………………………………………………………….…..…………

………………………………………………………………………………….……………..

## Cel i motywy podjęcia działalności gospodarczej, motto przewodnie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………

# Siedziba działalności gospodarczej Wnioskodawcy:

dokładny adres:………………………………………………………………………………

# Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej przez Wnioskodawcę:

1. dokładny adres: …………………………………………………………………………….
2. forma pozyskania lokalu przez Wnioskodawcę (właściwe zaznaczyć „x”) :

□ lokal własnościowy □ lokal wynajmowany □ lokal użyczony □ lokal dzierżawiony.

# Kalkulacja wszystkich kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej ze wskazaniem źródła ich finansowania.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zakupu** | **Model urządzenia** | **Kwota brutto**(zakup, który będzie finansowany ze środków własnych, przy czym wkład własny nie jest obligatoryjny) | **Kwota brutto****(**zakup, który będzie finansowany z dofinansowania urzędu pracy) |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
|  |  | **PODSUMOWANIE WYDATKÓW** |  |

# Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczonego na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zakupu** | **Model urządzenia** | **Kwota brutto**(zakup, który będzie finansowany z dofinansowania urzędu pracy) |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **PODSUMOWANIE WYDATKÓW** |  |
|  |

1. Zmiany odbiegające od zawartych w szczegółowej specyfikacji muszą mieścić się w kwocie przyznanego dofinansowania oraz muszą być zasadne do poniesienia, biorąc pod uwagę charakter działalności prowadzonej przez Wnioskującego.

2. Dyrektor PUP uznaje za prawidłowo poniesione wydatki odbiegające od szczegółowej specyfikacji, tylko i wyłącznie po stwierdzeniu zasadności ich poniesienia.

……………………………………………

 Czytelny podpis Wnioskodawcy

# Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy dotyczące szczegółowej kalkulacji wydatków:

1. **Uwagi pracownika PUP do szczegółowej specyfikacji wydatków:**

 ……………………………………………………………………………………………..….

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………..…………….

………………………………………………………………………………….…..…………

………………………………………………………………………………….……………..

………………………………………………………………………………….……………..

……………………………………………………………………………………………..….

…………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………..

 podpis i pieczątka pracownika PUP

1. **Uwagi Dyrektora PUP do szczegółowej specyfikacji wydatków:**

……………………………………………………………………………………………..….

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………..…………….

………………………………………………………………………………….…..…………

………………………………………………………………………………….……………..

………………………………………………………………………………….……………..

……………………………………………………………………………………………..….

…………………………………………………………………………………………………

1. **Przyznana kwota dofinansowania na podstawie zatwierdzonej przez Dyrektora PUP szczegółowej specyfikacji wydatków:**…………………………zł.

 …………………………………………..

 podpis i pieczątka Dyrektora PUP

# Analiza finansowa przychodów i kosztów działalności:

|  |
| --- |
| **Sposób rozliczania z Urzędem Skarbowym** |
|  | **Miesięcznie w zł** |
| **A** | **PRZYCHODY ( OBROTY) /1+2+3+4/** |  |
| **1** | Ze sprzedaży produktów |  |
| **2** | Ze sprzedaży usług |  |
| **3** | Ze sprzedaży towarów i materiałów |  |
| **4** | Pozostałe przychody |  |
|  |  |  |
| **B** | **KOSZTY RAZEM /1+….11/** |  |
| **1** | Koszty materialne ( a+b+c+d ) |  |
|  | a) zakupionych surowców dla potrzeb produkcji |  |
|  | b) zakupionych materiałów i części zamiennych |  |
|  | c) zakupionych towarów do handlu |  |
|  | d) pozostałe koszty materiałów |  |
| **2** | Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości |  |
| **3** | Opłaty eksploatacyjne ( światło, woda c.o. i inne) |  |
| **4** | Transport |  |
| **5** | Ubezpieczenia : emerytalne, rentowe, chorobowe wypadkowe, składka zdrowotna |  |
| **6** | Wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto) |  |
| **7** | Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem(składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy FP, FGŚP) |  |
| **8** | Koszty usług zewnętrznych (np. księgowość) |  |
| **9** | Inne koszty (reklama, telefon, poczta) |  |
| **10** | Ubezpieczenie firmy |  |
| **11** | Pozostałe koszty |  |
|  |  |  |
| **C** | **ZYSK BRUTTO ( A-B)** |  |
| **D** | **ZYSK NETTO (C-E)** |  |
| **E** | **PODATEK DOCHODOWY** |  |
|  |  |  |
| **F** | **SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ** |  |

 ………………………………………

 Czytelny podpis Wnioskodawcy

**Załącznik nr 1**

## OŚWIADCZENIE

## bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS, opiekuna

 Ja niżej podpisany/a jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam że:

1. nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
2. nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
3. **(właściwe zaznaczyć X):**

 □ nie posiadałem/am wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania zakończyłem/am działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,

 **Poniższy zapis dotyczy Wnioskodawców, którzy zakończyli prowadzenie działalności w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19,**

□ zakończyłem/am prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, a symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.

1. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia, oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, oraz że zostałem/am poinformowany/a, iż do okresu prowadzenia działalności gospodarczej **nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.**
2. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
3. zostałem/am poinformowany/a o możliwości podjęcia zatrudnienia lub zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej na okres dłuższy niż 6 miesięcy **tylko i wyłącznie** **w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu.**
4. wykorzystam przyznane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem,
5. w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o przyznanie dofinansowania nie byłem /am karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
6. **□ jestem** / **□ nie jestem** karany zakazem dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 o finansach publicznych (Dz. U. z 2009 Nr 157, poz. 1240 z późn. zm.) - środki publiczne pochodzące z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rybackiego oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego.
7. spełniam warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji UE nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. - iż w okresie ostatnich 3 lat budżetowych ogólna kwota pomocy de minimis przyznana mi jako podmiotowi gospodarczemu nie przekracza 200.000 euro,
8. zostałem poinformowany/a, że środki przyznane w ramach niniejszego wniosku stanowią pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia,
9. zobowiązuję się do zwrotu otrzymanych środków na podjęcie działalności gospodarczej wraz z odsetkami w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, jeżeli będę prowadzić działalność gospodarczą przez okres krótszy niż 12 miesięcy albo naruszone zostaną inne warunki zawartej umowy dotyczące przyznania tych środków.

 ..........................................................….

 Data, Czytelny podpis Wnioskodawcy

**Załącznik nr 2**

## OŚWIADCZENIE

## o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 5l[[2]](#footnote-2) rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

Oświadczam, iż **nie jestem** powiązany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami)

.............……………..., dn. ....................... ………..............................................

(miejscowość, data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Weryfikacja PUP**

Wyżej wymieniona osoba figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami).

……..………………………………….

(data i podpis pracownika PUP)

**Załącznik nr 3**

## OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

Ja niżej podpisany/a jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam że*:*

□ **otrzymałem/am** pomoc de minimis w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat w wysokości …………………………………..euro

□ nie otrzymałem/am pomocy de minimis w roku bieżących oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.

□ **otrzymałem/am** pomoc de minimis w rolnictwie w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat w wysokości …………………………………..euro.

□ nie otrzymałem/am pomocy de minimis w rolnictwie w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.

□ **otrzymałem/am** pomoc de minimis w rybołówstwie w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat w wysokości …………………………………..euro.

□ nie otrzymałem/am pomocy de minimis w rybołówstwie w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.

 ...........................................................….

 Data, czytelny podpis Wnioskodawcy















1. oznacza to poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych lub zasiłek opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów. [↑](#footnote-ref-1)
2. art.  5l zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „***zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”****.* [↑](#footnote-ref-2)