|  |  |
| --- | --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst., | dn. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| (Miejscowość) | (data) |

|  |
| --- |
| **Powiatowy Urząd Pracy** |
| **w Nowym Dworze Mazowieckim** |

Wniosek WnDzGosOg/………/………

**o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej**

|  |
| --- |
| **Podstawa prawna:** |
| Art. 147 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 r., poz. 620).Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 20217 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243) – *obowiązuje do 30.11.2025 r.* |

**Kwota brutto wnioskowanego dofinansowania:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **Oznaczenie wnioskodawcy:** |
| [ ]  | bezrobotny |
| [ ]  | absolwent centrum integracji społecznej (absolwent CIS) |
| [ ]  | absolwent klubu integracji społecznej (absolwent KIS) |
| [ ]  | poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej |
| **II.** | **Dane wnioskodawcy:** |
| 1. | Imię i nazwisko: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 2. | Adres miejsca zamieszkania: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  |  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 3.  | Numer PESEL, jeżeli został nadany: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 4. | Telefon kontaktowy: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 5. | e-mail: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 6. | Poziom wykształcenia (w tym kierunek, data ukończenia szkoły, zawód):  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 7. | Posiadane kwalifikacje/ doświadczenie zawodowe: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | a) ukończone szkolenia(w tym nazwa szkolenia, termin szkolenia, liczba godzin szkolenia) | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | b) doświadczenie zawodowe(w tym nazwa zakładu pracy, stanowisko, okres trwania umowy) | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | c) dodatkowe umiejętności: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 8. | Stan cywilny: |  |
|  |[ ]  nie pozostaje w związku małżeńskim |
|  |[ ]  pozostaje w związku małżeńskim |
|  |[ ]  nie pozostaje we wspólności majątkowej małżeńskiej |
|  |[ ]  pozostaje we wspólności majątkowej małżeńskiej |
| 9. | Numer rachunku bankowego na który przekazana zostanie kwota dofinansowania: |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  |[ ]  jestemwłaścicielem wskazanego poniżej rachunku bankowego |
|  |[ ]  jestemwspółwłaścicielem wskazanego poniżej rachunku bankowego |
| 10. | Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania:\*przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddanie się egzekucji przez dłużnika konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia |
|  |[ ]  poręczenie (osoby fizycznej lub osoby prawnej) |
|  |[ ]  weksel in blanco\* |
|  |[ ]  weksel z poręczeniem wekslowym (aval) |
|  |[ ]  zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach |
|  |[ ]  blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym |
|  |[ ]  akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika\* |
| 11. | Dane poręczyciela dot. wysokości i źródła dochodów ze wskazaniem aktualnych miesięcznych zobowiązaniach finansowych:  |
|  | a) | kwota miesięcznego dochodu brutto poręczyciela (od 01.01.2025 r. jeden poręczyciel, który uzyskuje dochody z jednego źródła w wysokości co najmniej 6 300,00 zł brutto): | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.zł (kwota brutto) |
|  | b) | źródło dochodu poręczyciela: |  |
|  |  |[ ]  zatrudnienie na podstawie umowy o pracę |
|  |  |[ ]  działalność gospodarcza |
|  |  |[ ]  emerytura |
|  | c) | kwota aktualnych miesięcznych zobowiązań finansowych ponoszonych tylko i wyłącznie przez poręczyciela: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.zł  |
|  | *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.:* |
|  | a) | *zaświadczenie z zakładu pracy poręczyciela o okresie zatrudnienia oraz wysokości uzyskiwanych dochodów brutto w przypadku zatrudnienia na podstawie umowy o pracę,* |
|  | b) | *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,* |
|  | c) | *decyzja z ZUS o wysokości emerytury oraz potwierdzenie otrzymania emerytury na rachunek bankowy w przypadku osoby uzyskującej emeryturę.* |
| **III.** | **Dane dotyczące planowanej działalności gospodarczej** |
| 1. | Symbol (pięcioznakowy) i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy (<http://www.klasyfikacje.gofin.pl>): |
|  | a) | główny symbol wg. klasyfikacji PKD 2025: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | b) | przedmiot planowanej działalności (nazwa podklasy z PKD 2025): | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 2. | Opis planowanej działalności gospodarczej: |
|  | a) | szczegółowy opis planowanej działalności gospodarczej (rodzaj i zakres oferowanych produktów/usług: |
|  |  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | b) | odbiorcy oferowanych produktów/usług: |
|  |  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | c) | analiza rynku na którym będzie prowadzona działalność, opis istniejących firm (konkurencja): |
|  |  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.. |
|  | d) | mocne i słabe strony planowanej działalności gospodarczej: |
|  |  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | c) | sposób promocji i reklamy planowanej działalności: |
|  |  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | d) | cel i motywy podjęcia działalności gospodarczej, motto przewodnie: |
|  |  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 3. | Adres siedziby działalności gospodarczej: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 4. | Adres miejsca wykonywania działalności gospodarczej | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 5. | Analiza finansowa przychodów i kosztów działalności: |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV** | **KALKULACJA KOSZTÓW** |
| 1. | Kalkulacja wszystkich kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej ze wskazaniem źródła ich finansowania. |
|  | Lp. | Rodzaj zakupu | 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. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 2. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 3. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 4. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 5. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 6. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 7. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 8. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 9. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 10. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 11. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 12. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 13. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 14. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 15. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 16. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 17. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 18. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 19. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 20. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 21. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 22. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 23. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 24. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 25. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  |  | Razem: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. | **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. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 2. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 3. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 4. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 5. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 6. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 7. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 8. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 9. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 10. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 11. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 12. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 13. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 14. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 15. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 16. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 17. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 18. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 19. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  | 20. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  |  |  | Razem: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | ………………………………………………………… |
|  |  |  | Czytelny podpis Wnioskodawcy |
| 3. | Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy dotyczące szczegółowej kalkulacji wydatków: |
|  | a) | uwagi pracownika PUP do szczegółowej specyfikacji wydatków |
|  |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |  |  | ………………………………………………………… |
|  |  |  | (podpis i pieczątka pracownika PUP) |
|  | b) | uwagi Dyrektora PUP lub osoby upoważnionej do szczegółowej specyfikacji wydatków |
|  |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |  | Przyznana kwota dofinansowania na podstawie zatwierdzonej przez Dyrektora PUP lub osoby upoważnionej szczegółowej specyfikacji wydatków: | ……………………zł |
|  |  |  | ………………………………………………………… |
|  |  |  | (podpis i pieczątka Dyrektora PUP lub osoby upoważnionej) |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie bezrobotnego** |
| Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.Oświadczam, że: |
| 1. | W okresie ostatnich 2 lat |
|  | [ ]  | byłem/am |  |
|  | [ ]  | nie byłem/am  |  |
|  | prawomocnie skazanym za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo 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; |
| 2. | W okresie ostatnich 12 miesięcy |
|  | [ ]  | wykonywałem/am |  |
|  | [ ]  | nie wykonywałem/am |  |
|  | działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i |
|  | [ ]  | pozostaję |  |
|  | [ ]  | nie pozostaję |  |
|  | w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej; |
| 3. | [ ]  | Wykonuję |  |
|  | [ ]  | nie wykonuję |  |
|  | za granicą działalności gospodarczej i |
|  | [ ]  | pozostaję |  |
|  | [ ]  | nie pozostaję |  |
|  | w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej; |
| 4. | [ ]  | Korzystałem/am |  |
|  | [ ]  | nie koszystałem/am |  |
|  | z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej; |
| 5. | [ ]  | Korzystałem/am |  |
|  | [ ]  | nie koszystałem/am |  |
|  | z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej; |
| 6. | W okresie ostatnich 12 miesięcy |
|  | [ ]  | przerwałem/am |  |
|  | [ ]  | nie przerwałem/am |  |
|  | z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie; |
| 7. | [ ]  | Złożyłem/am |  |
|  | [ ]  | nie złożyłem/am |  |
|  | do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej. |
| 8. | [ ]  | Podlegam  |
|  | [ ]  | nie podlegam |
|  | wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 5l[[1]](#footnote-1) 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. |
| 9. | [ ]  | Jestem |
|  | [ ]  | 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)  |
| 10. | W okresie trzech poprzedzających lat  |
|  | [ ]  | nie otrzymałem/am |
|  | [ ]  | otrzymałem/am |
|  | pomoc de minimis wysokości ………………………………………………… euro. |
| 11. | W okresie trzech poprzedzających lat |
|  | [ ]  | nie otrzymałem/am |
|  | [ ]  | otrzymałem/am |
|  | pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości ………………………………. euro. |
| 12. | W okresie trzech poprzedzających lat |
|  | [ ]  | nie otrzymałem/am |
|  | [ ]  | otrzymałem/am |
|  | pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości ………………….……….. euro. |
| 13. | [ ]  | Spełniam |
|  | [ ]  | nie spełniam |
|  |  | warunki, o których mowa 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 de minimis ( Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) zwanego dalej *„rozporządzeniem 2023/2831”, iż w okresie 3 lat całkowita kwota pomocy de minimis przyznana mi nie przekroczyła 300 000 euro.* |
| 14. | [ ]  | 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 2021 r. poz. 305, 1236 i 1535) – środki publiczne pochodzące z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rybackiego oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego. |
|  |  |  |
|  |  | ……………………………………………. |
|  |  | (Data, czytelny podpis Wnioskodawcy) |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej** |
| Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.Oświadczam, że: |
| 1. | W okresie ostatnich 2 lat |
|  | [ ]  | byłem/am |  |
|  | [ ]  | nie byłem/am  |  |
|  | prawomocnie skazanym za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo 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; |
| 2. | [ ]  | Korzystałem/am |  |
|  | [ ]  | nie koszystałem/am |  |
|  | z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej; |
| 3. | [ ]  | Korzystałem/am |  |
|  | [ ]  | nie korzystałem/am |  |
|  | z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej; |
| 4. | W okresie ostatnich 12 miesięcy |
|  | [ ]  | przerwałem/am |  |
|  | [ ]  | nie przerwałem/am |  |
|  | z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie; |
| 5. | [ ]  | Złożyłem/am |  |
|  | [ ]  | nie złożyłem/am |  |
|  | do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej. |
| 6. | [ ]  | Wykonuję |
|  | [ ]  | nie wykonuję |
|  | działalności gospodarczej i  |
|  | [ ]  | pozostaję |
|  | [ ]  | nie pozostaję |
|  | W okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej. |
| 7. | [ ]  | Podlegam  |
|  | [ ]  | 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. |
| 8. | [ ]  | Jestem |
|  | [ ]  | 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)  |
| 9. | W okresie trzech poprzedzających lat  |
|  | [ ]  | nie otrzymałem/am |
|  | [ ]  | otrzymałem/am |
|  | pomoc de minimis wysokości ………………………………………………… euro. |
| 10. | W okresie trzech poprzedzających lat |
|  | [ ]  | nie otrzymałem/am |
|  | [ ]  | otrzymałem/am |
|  | pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości ………………………………. euro. |
| 11. | W okresie trzech poprzedzających lat |
|  | [ ]  | nie otrzymałem/am |
|  | [ ]  | otrzymałem/am |
|  | pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości ………………….……….. euro. |
| 12. | [ ]  | Spełniam |
|  | [ ]  | nie spełniam |
|  |  | warunki, o których mowa 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 de minimis ( Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) zwanego dalej *„rozporządzeniem 2023/2831”, iż w okresie 3 lat całkowita kwota pomocy de minimis przyznana mi nie przekroczyła 300 000 euro.* |
| 13. | [ ]  | 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 2021 r. poz. 305, 1236 i 1535) - środki publiczne pochodzące z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rybackiego oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego. |
|  |  | ……………………………………………. |
|  |  | Data, czytelny podpis Wnioskodawcy |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie absolwenta CIS lub absolwenta KIS** |
| Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.Oświadczam, że: |
| 1. | W okresie ostatnich 2 lat |
|  | [ ]  | byłem/am |  |
|  | [ ]  | nie byłem/am  |  |
|  | prawomocnie skazanym za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo 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; |
| 2. | W okresie ostatnich 12 miesięcy |
|  | [ ]  | wykonywałem/am |  |
|  | [ ]  | nie wykonywałem/am |  |
|  | działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i |
|  | [ ]  | pozostaję |  |
|  | [ ]  | nie pozostaję |  |
|  | w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej; |
| 3. | [ ]  | Wykonuję |  |
|  | [ ]  | nie wykonuję |  |
|  | za granicą działalności gospodarczej i |
|  | [ ]  | pozostaję |  |
|  | [ ]  | nie pozostaję |  |
|  | w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej; |
| 4. | [ ]  | Korzystałem/am |  |
|  | [ ]  | nie koszystałem/am |  |
|  | z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej; |
| 5. | [ ]  | Korzystałem/am |  |
|  | [ ]  | nie koszystałem/am |  |
|  | z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej; |
| 6. | [ ]  | Złożyłem/am |  |
|  | [ ]  | nie złożyłem/am |  |
|  | do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej. |
| 7. | [ ]  | Podlegam  |
|  | [ ]  | nie podlegam |
|  | wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 5l[[3]](#footnote-3) 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. |
| 8. | [ ]  | Jestem |
|  | [ ]  | 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)  |
| 9. | W okresie trzech poprzedzających lat  |
|  | [ ]  | nie otrzymałem/am |
|  | [ ]  | otrzymałem/am |
|  | pomoc de minimis wysokości ………………………………………………… euro. |
| 10. | W okresie trzech poprzedzających lat |
|  | [ ]  | nie otrzymałem/am |
|  | [ ]  | otrzymałem/am |
|  | pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości ………………………………. euro. |
| 11. | W okresie trzech poprzedzających lat |
|  | [ ]  | nie otrzymałem/am |
|  | [ ]  | otrzymałem/am |
|  | pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości ………………….……….. euro. |
| 12. | [ ]  | Spełniam |
|  | [ ]  | nie spełniam |
|  |  | warunki, o których mowa 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 de minimis ( Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) zwanego dalej *„rozporządzeniem 2023/2831”, iż w okresie 3 lat całkowita kwota pomocy de minimis przyznana mi nie przekroczyła 300 000 euro.* |
| 13. | [ ]  | 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 2021 r. poz. 305, 1236 i 1535) - środki publiczne pochodzące z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rybackiego oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego. |
|  |  | …………………………………………………………………. |
|  |  | (Data, czytelny podpis Wnioskodawcy) |

|  |
| --- |
| **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** |
| Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24. 12.2013, str.1) |
| **A. Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielana pomoc de minimis1)** | **A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce2)**  |
| **1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu** | 1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika3) |
|  |  |
| **2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu** | 2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika |
|  |  |
| **3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu** | 3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika |
|  |  |
| **4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę4)** |  |
|  |  |
| **5) Forma prawna podmiotu5)** |  |
| [ ]  przedsiębiorstwo państwowe |  |
| [ ]  jednoosobowa spółka Skarbu Państwa |  |
| [ ]  jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 45, poz. 236) |
| [ ]  spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) |
| [ ]  jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.) |
| [ ]  inna (poddać jaka) |
|  |
| **6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzeniem 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)5)** |
| [ ]  mikroprzedsiębiorca |  |
| [ ]  mały przedsiębiorca |  |
| [ ]  średni przedsiębiorca |  |
| [ ]  inny przedsiębiorca |  |
| **7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)6)** |
|  |  |
| **8) Data utworzenia podmiotu** |
| **-    -** |  |
| **9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami7)** |
| Czy pomiędzy podmiotami a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że: |
| a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu? | [ ]  tak | [ ]  nie |
| b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy? | [ ]  tak | [ ]  nie |
| c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi? | [ ]  tak | [ ]  nie |
| d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?  | [ ]  tak | [ ]  nie |
| e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców? | [ ]  tak | [ ]  nie |
| **W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:** |
| a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców |    -   -  -        |  |
|  |  |  |
| b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom8) |       |  |
|  |
| **10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy** |
| Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych: |
| a) powstał w skutek połączenia się innych przedsiębiorców? | [ ]  tak | [ ]  nie |
| b) przejął innego przedsiębiorcę? | [ ]  tak | [ ]  nie |
| c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy? | [ ]  tak | [ ]  nie |
| **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać**: |
| a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców |    -   -  -        |  |
|  |  |  |
| b) łączna wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom8) |       |  |
|  |  |  |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać: |
| a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem |    -   -  -   |  |
|  |  |  |
| b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot8) |       |  |
| Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać: |
| - łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem8) |       |  |
|  |  |  |
| - wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN) |       |  |
|  |  |  |
| - wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN) |         |  |
| **B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis 9)** |
| 1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? | [ ]  tak | [ ]  nie |
| 2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro, mały lub średni znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-10)? | [ ]  tak | [ ]  nie |
| 3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis: |
| a) podmiot odnotowuje rosnące straty? | [ ]  tak | [ ]  nie |  |
| b) obroty podmiotu maleją? | [ ]  tak | [ ]  nie |  |
| c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług? | [ ]  tak | [ ]  nie |  |
| d) podmiot ma nadwyżki produkcji11)? | [ ]  tak | [ ]  nie |  |
| e) zmniejsza się przepływ środków finansowych? | [ ]  tak | [ ]  nie |  |
| f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu? | [ ]  tak | [ ]  nie |  |
| g) rosną koty odsetek od zobowiązań podmiotu? | [ ]  tak | [ ]  nie |  |
| h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa? | [ ]  tak | [ ]  nie |  |
| i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej? | [ ]  tak | [ ]  nie |  |
| Jeśli tak, należy wskazać jakie: |
|  |       |  |
|  |  |  |  |
| **C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot któremu ma być udzielona pomoc de minimis** |
| Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi działalność: |
| 1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury12)? | [ ]  tak | [ ]  nie |
| 2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? | [ ]  tak | [ ]  nie |
| 3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączeniu I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? | [ ]  tak | [ ]  nie |
| 4) w sektorze drogowego transportu towarów? | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów? | [ ]  tak | [ ]  nie |
| 5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4? | [ ]  tak | [ ]  nie |
| 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa 13) uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)? | [ ]  tak | [ ]  nie |
| [ ]  nie dotyczy |
|  |
|  |       |  |
| **D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis** |
| Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów? | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc de minimis?  | [ ]  tak | [ ]  nie |
| Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę 14) w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na te same koszty. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Przeznaczenie pomocy | 6 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  | Wartość otrzymanej pomocy | brutto | 5b |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| nominalna | 5a |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  | Forma pomocy | 4 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  | Podstawa prawna udzielenia pomocy | informacje szczegółowe | 3b |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  | informacje podstawowe | 3a |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  | Podmiot udzielający pomocy | 2 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  | Dzień udzielenia pomocy | 1 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  | Lp. |  | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6 | 7. | 8. | 9 | 10. |
|  |
| Jeżeli w tabeli wskazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej: |
| 1. opis przedsięwzięcia:
 |
|  |       |  |
| 2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje: |
|  |       |  |
| 3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy: |
|  |       |  |
| 4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2: |
|  |       |  |
| 5) lokalizacja przedsięwzięcia:  |
|  |       |  |
| 6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia: |
|  |       |  |
| 7) etapy realizacji przedsięwzięcia: |
|  |       |  |
| 8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia: |
|  |       |  |
|  |  |  |
| **E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji** |
|  |  |  |  |  |
|  | Imię i nazwisko |  | Numer telefonu |  |
|  |       |  |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Stanowisko służbowe |  | Data i podpis |  |
|  |       |  |   -  -    ,  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 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-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)
3. 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-3)