

/Proszę zostawić puste miejsce/

Brzozów, dnia.....

WNIOSEK O ORGANIZACJE PRAC INTERWENCYJNYCH

(na zasadach określonych w art. 51, 56, 59 ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.)

(Wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany)

UWAGA!

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

- 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)¹
- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014)²

A.PODSTAWA PRAWNA ZAWARCIA UMOWY

(znakiem x proszę zaznaczyć wybrany wariant zgodnie z informacjami zawartymi w części F niniejszego wniosku)

- Art. 51 (refundacja części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społ. przez okres do 6 m-cy)**
- Art. 56 (refundacja części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne przez okres do 12 m-cy)**
- Art. 59 (refundacja części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne za osobę bezrobotną po 50 roku życia przez okres do 24 m-cy)**

¹ Dotyczy pomocy przyznawanej w sektorze rolnym

² Dotyczy pomocy przyznawanej w sektorze rybołówstwa i akwakultury

B. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY

1. Pełna nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy:

.....
.....

2. Adres pracodawcy/przedsiębiorcy:

a) siedziby

.....

b) miejsca prowadzenia działalności gospodarczej

.....

c) adres korespondencyjny

.....

3. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

4. REGON NIP

5. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe

6. PKD 2007

7. Termin składania dokumentów rozliczeniowych do ZUS i opłacania składek za dany miesiąc³:

do 5. dnia następnego miesiąca – jednostki budżetowe i samorządowe zakłady budżetowe,

do 15. dnia następnego miesiąca – płatnicy posiadający osobowość prawną⁴

do 20. dnia kolejnego miesiąca – pozostali płatnicy⁵

8. W okresie ostatnich 6-ciu miesiącach przed złożeniem wniosku, zatrudnienie u pracodawcy/
przedsiębiorcy przedstawiało się następująco:

| Lp. | Rok, miesiąc | Stan zatrudnienia | |
|-----|-----------------|-------------------|---|
| | | L. pracowników | L. zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

9. Stan zatrudnienia w dniu złożenia wniosku(pełnych etatów).

³ Zaznaczyć właściwe

⁴ spółki kapitałowe, spółdzielnie, stowarzyszenia i fundacje, jednostki samorządu terytorialnego, uczelnie wyższe,

⁵ osoby opłacające składki wyłącznie na własne ubezpieczenia, przedsiębiorcy, inne podmioty nieposiadające osobowości prawnej zatrudniające innych ubezpieczonych, spółki jawne, spółki komandytowe, spółki partnerskie, spółki komandytowo-akcyjne.

10. Nazwa banku i numer rachunku bankowego pracodawcy

.....
.....

11. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy
(*upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych
pełnomocnictw*)

.....
.....

12. Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem, nr telefonu, e- mail

.....
.....

C. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA BEZROBOTNYCH

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu
pracy.....osób.

2. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje:

- poziom wykształcenia:.....

- kierunek wykształcenia:.....

- dodatkowe wymagania:.....

3. Stanowiska pracy przewidziane dla bezrobotnych:

a) nazwa stanowiska..... liczba osób.....

wnioskowany okres refundacji (wg informacji z części D)m/cy

b) nazwa stanowiska..... liczba osób.....

wnioskowany okres refundacji (wg informacji z części D)m/cy

c) nazwa stanowiska..... liczba osób.....

wnioskowany okres refundacji (wg informacji z części D)m/cy

4. Zakres obowiązków (krótka charakterystyka czynności wykonywanych na stanowiskach):

a).....

.....

b).....

.....

c).....

.....

5. Miejsce wykonywania pracy przez bezrobotnego (-ych)

.....

6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto) zł/m-c

7. Termin wypłaty wynagrodzenia⁶:

- do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,
- do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni

8. Proponowany termin rozpoczęcia zatrudnienia⁷

9. Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych⁸:

- do kwoty zasiłku (*refundacja za każdy miesiąc zatrudnienia*)
- do kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę (*refundacja za co drugi miesiąc zatrudnienia*)
- do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę (*refundacja za każdy miesiąc przy zatrudnieniu bezrobotnego powyżej 50 roku życia, który nie spełnia warunków koniecznych do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego art. 59*)
- do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę (*refundacja za każdy miesiąc przy zatrudnieniu bezrobotnego powyżej 50 roku życia, który spełnia warunki konieczne do uzyskania świadczenia przedemerytalnego art. 59*)

10. Zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego stosownie do wybranej podstawy prawnej w części A wniosku przez okres (znakiem **X** proszę zaznaczyć wybrany wariant):

- 3 miesięcy po zakończeniu refundacji,
- 6 miesięcy po zakończeniu refundacji

11. Po upływie **ustawowo wymaganego okresu zatrudnienia, tj. 9/18 m-cy** przewiduje się/ nie przewiduje się⁹ dalsze/-go zatrudnienie/-a osoby/ób bezrobotnej/-ych skierowanych przez PUP przez okres co najmniejm-cy.¹⁰

.....
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji
i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

C. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI

⁶ Zaznaczyć wybrany wariant

⁷ Termin proponowany jest przez organizatora prac interwencyjnych, przy czym decyzja o zawarciu umowy i skierowaniu osoby bezrobotnej **ustalana jest ostatecznie przez PUP w Brzozowie**, biorąc pod uwagę posiadane środki finansowe oraz wymogi realizowanych w danym okresie czasu projektów na aktywizację zawodową bezrobotnych. Wnioski rozpatrywane są w terminie do 30 dni od ich złożenia w PUP w Brzozowie.

⁸ Zaznaczyć wybrany wariant

⁹ Niepotrzebne skreślić

¹⁰ Powierzenie pracy bezrobotnemu przez pracodawcę, bezpośrednio po zakończonym okresie trwania przedmiotowej formy, przez okres co najmniej 3 m-cy pozytywnie wpływa na efektywność zatrudnieniową realizowanej formy wsparcia oraz na wysokość środków publicznych przeznaczanych na dany instrument rynku pracy w latach następnych. Dlatego też Urząd podejmuje współpracę z tymi Wnioskodawcami, którzy poprzez swoje działania przyczyniają się do wzrostu podjęć pracy przez osoby bezrobotne po okresie zatrudnienia subsydiowanego.

Uwaga: wymienione załączniki stanowią komplet wniosku.

- 1) Oświadczenie wnioskodawcy stanowiące załącznik do niniejszego wniosku – **Załącznik nr 1;**
- 2) Dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (<http://prod.ceidg.gov.pl> lub <http://firma.gov.pl>) z adnotacją podmiotu lub osoby uprawnionej do reprezentacji o aktualności danych w nim zawartych na dzień złożenia wniosku;
- 3) Kserokopia dokumentu potwierdzającego numer konta bankowego (firmowego) podmiotu;
- 4) 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 – KRS, CEIDG*);
- 5) W przypadku Wnioskodawców podlegających wpisowi do KRS – dopuszcza się wydruk rejestrowy,
- 6) Inne dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia Wnioskodawcy np. umowa spółki cywilnej, akt notarialny, koncesja itp.;
- 7) W przypadku otrzymania pomocy de minimis, wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy, w okresie minionych 3 lat albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie - **Załącznik nr 2;**
- 8) W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat (lat podatkowych w przypadku pomocy de minimis w rolnictwie), albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w tym okresie - **Załącznik nr 3;**
- 9) W przypadku, gdy nie otrzymano pomocy de minimis, w tym także pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – oświadczenie wnioskodawcy – **Załącznik nr 4 i 5;**
- 10) W przypadku, gdy otrzymano inną pomoc publiczną, informacje niezbędne do udzielenia pomocy de minimis, dotyczące w szczególności podmiotu i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;
- 11) W przypadku, gdy nie otrzymano pomocy publicznej odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących - oświadczenie Wnioskodawcy – **Załącznik nr 6;**
- 12) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis – **Załącznik nr 7;**
- 13) Sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych sporządzone zgodnie z przepisami o rachunkowości – dotyczy podmiotów, które w załączniku nr 1 pkt 9 wniosku (oświadczenie wnioskodawcy) zaznaczyły, że sporządzają sprawozdania finansowe;
- 14) 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.
- 15) Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych – **Załącznik nr 8.**
- 16) Zgłoszenie krajowej oferty pracy – należy wypełnić dla każdego wnioskowanego stanowiska pracy indywidualnie – **Załącznik nr 9.**

Kserokopie składanych dokumentów wnioskodawca wykonuje we własnym zakresie i potwierdza za zgodność z oryginałem, natomiast w razie konieczności jest zobowiązany przedłożyć do wglądu oryginały przedmiotowych dokumentów na każde życzenie Urzędu.

Wnioski o organizację prac interwencyjnych dostępne są do pobrania na stronie internetowej:
www.brzozow.praca.gov.pl

D. INFORMACJE O ZASADACH ORGANIZOWANIA PRAC INTERWENCYJNYCH

Art. 51 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy :

Starosta może zwrócić pracodawcy część kosztów na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych bezrobotnych przez okres:

- **do 6 - ciu miesięcy** – refundacja za każdy miesiąc zatrudnienia- nieprzekraczająca jednak kwoty ustalonej jako iloczyn liczby zatrudnionych w miesiącu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy oraz kwoty zasiłku określonej w art. 72 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy, obowiązującej w ostatnim dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia **lub**

- **do 6 - ciu miesięcy** – refundacja za każdy miesiąc zatrudnienia- co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy na okres do 6 miesięcy skierowanych bezrobotnych, część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych w wysokości uprzednio uzgodnionej, nieprzekraczająca jednak połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia za każdą osobę bezrobotną **lub**

- **do 12 - tu miesięcy** – refundacja za co drugi miesiąc zatrudnienia- nieprzekraczająca jednak minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia za każdego bezrobotnego;

Pracodawca jest obowiązany, stosownie do zawartej umowy, do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu okresu objętego refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne.

Art. 56 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy :

Starosta może zwrócić pracodawcy, część kosztów na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych bezrobotnych przez okres:

-**do 12 - tu miesięcy**– refundacja za każdy miesiąc zatrudnienia- nieprzekraczająca jednak kwoty zasiłku określonej w art. 72 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy obowiązującej w ostatnim dniu każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia **lub**

-do 18 - tu miesięcy– refundacja za co drugi miesiąc zatrudnienia- nieprzekraczająca jednak minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od tego wynagrodzenia;

Pracodawca jest obowiązany, stosownie do zawartej umowy, do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu okresu objętego refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne

Art. 59 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy :

Starosta może zwrócić pracodawcy, część kosztów na wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia, który zatrudnił w ramach prac interwencyjnych bezrobotnych powyżej 50 roku życia przez okres:

- do 24 miesięcy - refundacja za każdy miesiąc zatrudnienia **lub**

- do 4 lat- refundacja za co drugi miesiąc zatrudnienia- jeżeli do pracy w ramach prac interwencyjnych są kierowani bezrobotni, którzy:

- a) spełniają warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego- refundacja jest przyznawana w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia;
- b) nie spełniają warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego- refundacja jest przyznawana w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia;

Pracodawca jest obowiązany, stosownie do zawartej umowy, do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu okresu objętego refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne

E. INFORMACJE DODATKOWE O ZAKŁADZIE PRACY (WYPEŁNIA URZĄD PRACY)

1. Wcześniejsze zatrudnienie organizowane w ramach dofinansowania :

| Lp. | Okres zatrudnienia | Nr umowy | Ilość osób | Efektywność |
|-----|--------------------|----------|------------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

2. Wniosek kwalifikuje/nie kwalifikuje* się do realizacji prac interwencyjnych zgodnie ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r., poz. 864).

**OPINIA
Komisji rozpatrującej wniosek**

W dniu Komisja postanowiła zaopiniować wniosek:

- **pozytywnie** dla osoby/osób,
- **negatywnie**, z uwagi na

.....

.....

.....

podpisy członków Komisji opiniującej wniosek

*podpis Dyrektora PUP zatwierdzający opinię
Komisji*

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY
ubiegającego się o organizację prac interwencyjnych

Stosownie do art. 75 § 2 k. p. a., pouczone(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego¹¹, w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję oświadczam, że:

*** niewłaściwe skreślić**

1. **nie zmniejszyłem/zmniejszyłem*** wymiar czasu pracy pracownika i **nie rozwiązałem/rozwiazałem*** stosunku pracy z pracownikiem drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
2. **prowadzę/nie prowadzę*** działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, z tym że do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej;
3. **prowadzę/nie prowadzę*** działalność gospodarczą w rozumieniu prawa unijnego¹²;
4. **nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
5. **nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
6. **nie posiadam/posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
7. **nie byłem karany/byłem karany*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2024 r. poz. 1822);
8. **przyjmuje do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy nie może zrefundować kosztów, na których finansowanie podmiot otrzymał wcześniej środki publiczne;

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

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

9. **sporządzam/nie sporządzam*** sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami o rachunkowości (w przypadku, gdy podmiot sporządza ww. sprawozdania należy przedłożyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Brzozowie ich uwierzytelnione kserokopie za okres ostatnich 3 lat obrotowych);
10. **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 z 15.12.2023)
11. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez PUP w Brzozowie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o organizację prac interwencyjnych;
12. **zobowiązuję** się do złożenia w dniu podpisania umowy oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Brzozowie otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis;
13. **przyjmuję do wiadomości**, że powiatowy urząd pracy nie może przyjąć ofert pracy (stanowiącej załącznik nr 7 niniejszego wniosku), o ile pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną, a także gdy przedmiotowa oferta została w tym samym czasie zgłoszona do realizacji do innego pup na terenie kraju.

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

.....

miejsowość, data

.....

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu

OŚWIADCZENIE O UDZIELONEJ POMOCY DE MINIMIS¹³

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

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

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

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

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

| | |
|------------------------|--|
| Miejscowość, dnia..... | /podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy/ |
|------------------------|--|

¹³ 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 MINIMIS¹⁴ w:

* właściwe zaznaczyć znakiem „X”

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

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

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

| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy w €* ¹⁴ | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
|-----|--------------------------|-----------------|-------------------------|-----------------------------------|---|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10. | | | | | |
| | | | RAZEM | | € |

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

Miejscowość, dnia

/podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy/

¹⁴ 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 odpowiedniego 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 Karnego¹⁵ za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że:

.....

(imię i nazwisko, siedziba i adres albo miejsce zamieszkania i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis)
nie otrzymałem/łam pomocy de minimis, w okresie minionych 3 lat od dnia złożenia wniosku przed dniem wystąpienia z wnioskiem o organizację prac interwencyjnych.

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

Załącznik nr 5

.....
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 Karnego¹⁶ za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że:

.....

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

***nie otrzymałem/łam pomocy de minimis w rolnictwie** w okresie minionych 3 lat od dnia złożenia wniosku

***nie otrzymałem/łam pomocy de minimis rybołówstwie** w okresie trzech lat podatkowych.

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

¹⁵ 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”

¹⁶ art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego¹⁷, w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, oświadczam, że:

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

nie otrzymał/a pomocy publicznej na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuje.

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

¹⁷ 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”

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

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

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

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

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej należy podać:

- a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców
- b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom⁸⁾

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

Czy podmiot w okresie minionych 3 lat:

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

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

- a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców
- b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom⁸⁾

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

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

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

- łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy przed podziałem⁸⁾
- wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)
- wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

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

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

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

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

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

- 1) w sektorze produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury¹²⁾? tak nie
- 2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych
w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? tak nie
- 3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych
wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? tak nie
- 4) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa
i akwakultury¹²⁾? tak nie
- 5) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* będzie przeznaczona na działalność wskazaną
w pkt 1–4? tak nie
- 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lub 2: czy zapewniona jest
rozdzielność rachunkowa¹³⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną
w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy *de minimis*
(w jaki sposób)? nie dotyczy

D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc *de minimis*

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

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

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

1) opis przedsięwzięcia

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

3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy

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

5) lokalizacja przedsięwzięcia

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

7) etapy realizacji przedsięwzięcia

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia

E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis

¹¹ W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności - imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.

²¹ Wypełnia się w przypadku, gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika, akcjonariusza albo komplementariusza lub osoby trzeciej, na którą przeniesiono odpowiedzialność podatkową).

³¹ O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.

⁴¹ Wpisuje się siedmicyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.).

⁵¹ Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

⁶¹ Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*. Jeżeli nie jest możliwe ustalenie jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

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

⁸¹ Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702), rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.

⁹¹ Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc *de minimis*, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc *de minimis* ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2004 r. poz. 291), oraz będących osobami fizycznymi, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej.

¹⁰¹ Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.

¹¹¹ Dotyczy wyłącznie producentów.

¹²¹ Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1, z późn. zm.).

¹³¹ Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także na określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

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

Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

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

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

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

2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: inspektor@cbi24.pl

.....
data i podpis

I. Informacje dotyczące pracodawcy:

| | | | |
|---|--|---|-------------|
| 1. Nazwa pracodawcy: | | | |
| 2. Imię i nazwisko pracodawcy lub pracownika wskazanego przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy: | | | |
| 3. Adres: | | | |
| 4. Numer telefonu, faksu, adres poczty elektronicznej, strony internetowej: | | | |
| 5. Forma prawna prowadzonej działalności: A. Spółki osobowe: 1.Sp. jawna 2.Sp. partnerska 3. Sp. komandytowa 4. Sp. komandyt.-akcyjna B. Spółka kapitałowa: 1.Spółka z o.o. 2. Spółka akcyjna C. Spółka cywilna E. Przedsiębiorstwo państwowe G. Spółdzielnia I..... D. Osoba fizyczna F. Stowarzyszenie H. Fundacja | | 6. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): | |
| | | 7. Podstawowy rodzaj działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD): | |
| 8. Numer identyfikacyjny REGON:..... | | 9. Liczba zatrudnionych pracowników: | |
| 10. Informacja dot. warunków określonych w art. 36 ust. 5 f. Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy: <i>Czy pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy?</i> | | | Tak / Nie * |
| 11. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającym ofertę pracy tymczasowej: | | Tak / Nie * nr. wpisu do rejestru: | |
| 12. Preferowana forma kontaktów: | | a) osobiście b) telefon/faks c) poczta elektroniczna d) inna:* | |

II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy:

| | | | |
|---|--|------------------------------|-------------|
| 13. Nazwa zawodu: | | | |
| 14. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy: | | | |
| 15. Nazwa stanowiska: | | | |
| 16. Liczba wolnych miejsc pracy: | | w tym dla niepełnosprawnych: | |
| 17. Ogólny zakres obowiązków: | | | |
| 18. Miejsce wykonywania pracy: | | | |
| 19. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: | | | |
| 20. System i rozkład czasu pracy: 1. podstawowy 2. równoważny 3. ruch ciągły 4. zadaniowy 5. skrócony 6. przerywany 7. inny: | | | |
| 20a. Wymiar czasu pracy: /wymiar etatu/ | | 20b. Zmianowość: | |
| liczba godz. w tygodniu lub miesiącu : | | | |
| 21. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto: | | | |
| 22. System wynagradzania: (np. akordowy, prowizyjny, czasowy) | | | |
| 23. Data rozpoczęcia pracy: | | | |
| 24. Okres zatrudnienia: | | | |
| 25. Czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej (dot. oferty zgłaszanej przez agencję zatrudnienia (art. 19 g ustawy): | | | Tak / Nie * |

III. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy:

| | | | |
|---|--|-------------|--|
| 26. Poziom wykształcenia: | | | |
| 27. Umiejętności: | | | |
| 28. Uprawnienia: | | | |
| 29. Doświadczenie zawodowe: | | | |
| 30. Znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości: | | | |
| 31. Czy pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: | | Tak / Nie * | |

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

*** - niepotrzebne skreślić**

Informacja dla pracodawcy

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

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

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

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