

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ
KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Wnioskuje o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia 1 stanowiska

pracy, w wysokości (kwota w zł) *:

słownie zł:

Uwaga:

- Wniosek zostanie rozpatrzony w ciągu 30 dni od dnia złożenia, o uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku wnioskodawca zostanie powiadomiony pisemnie.
- Wnioski wypełnione nieczytelnie bądź niezawierające kompletu załączników nie będą rozpatrywane, o ile nie zostaną uzupełnione w terminie określonym przez Urząd.
- W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o dokładne zapoznanie się z nim i staranne wypełnienie, co ułatwi jego ocenę i umożliwi pomoc w realizacji zamierzonego przedsięwzięcia.
- Od wysokości wnioskowanej i przyznanej kwoty refundacji zależy okres, na który zostanie zawarta umowa oraz okres utrzymania stanowiska pracy (w przypadku kwoty: do 4-krotności przeciętnego wynagrodzenia jest to okres minimum 12 miesięcy, do 6-krotności, okres minimum 18 miesięcy).

* Wnioskodawca będący podatnikiem VAT wnioskuje o przyznanie i rozliczenie kwoty netto, niebędący podatnikiem VAT lub podatnik VAT zwolniony o przyznanie i rozliczenie kwoty brutto.

CZĘŚĆ A

A.1. Oznaczenie Wnioskodawcy

Pełna nazwa firmy (zgodnie z danymi rejestrowymi):

.....
.....

Adres siedziby / stałego miejsca wykonywania działalności:

.....

Adres (miejsce) utworzenia refundowanego stanowiska pracy:

.....

Numer telefonu Wnioskodawcy:

Adres email:

Adres do doręczeń elektronicznych:

Nr REGON:

Nr NIP:

Nr KRS:

Forma prawna prowadzonej działalności:

.....

Data rozpoczęcia działalności:

Podstawowy rodzaj działalności wg PKD

Opis ww. kodu PKD

Nr PKD dot. wnioskowanego stanowiska pracy:

Opis ww. kodu PKD

Forma opodatkowania (dot. podatku dochodowego) :

.....

Jestem podatnikiem VAT*:

Tak

Nie

Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....

* Właściwie zaznaczyć.

A.2. Informacje o Wnioskodawcy:

Dane Wnioskodawcy

(odpowiednio: właściciela firmy, wspólnika spółki, osoby upoważnionej do reprezentacji)*

Imię i nazwisko:

Stanowisko / funkcja:

PESEL

Stan cywilny:.....

Dokument tożsamości seria nr

wydany dnia przez

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:

Dane współmałżonka Wnioskodawcy

(dotyczy tylko działalności osób fizycznych, w przypadku rozdzielności majątkowej, należy dołączyć odpowiedni dokument to potwierdzający)

Imię i nazwisko:

PESEL

Stan cywilny:.....

Dokument tożsamości seria nr

wydany dnia przez

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:

* Właściwe zaznaczyć.

W przypadku większej ilości osób upoważnionych do reprezentacji bieżącą stroną (pkt A.2.) Wniosku należy powielić odpowiednią ilość razy.

CZĘŚĆ B

B.1. Informacja na temat przedmiotu refundacji

Charakterystyka tworzonego miejsca pracy:

Nazwa zawodu i kod zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów*) / nazwa stanowiska	Opis: - rodzaj pracy i opis zadań, jakie ma wykonywać osoba zatrudniona na utworzonym stanowisku, - charakter pracy (stałe miejsce wykonywania, praca w terenie, praca w delegacji), - zmienowość, - wymiar czasu pracy	Kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe. Należy podać wymagane jw., w tym: - minimalny poziom wykształcenia, - uprawnienia, umiejętności, - inne niezbędne

* Klasyfikacja zawodów dostępna jest na stronie internetowej www.psz.praca.gov.pl
(<https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>)

Uzasadnienie potrzeby utworzenia nowego stanowiska pracy – krótki opis:

.....

.....

.....

.....

.....

CZĘŚĆ C

C.1. Informacja o stanie zatrudnienia

1.1. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełny etat)

wynosi:.....

- w tym liczba etatów dotycząca innych trwających umów na refundowanych stanowiskach pracy (refundacja kosztów wyposażenia stanowiska, prace interwencyjne, inne formy) **wynosi:**.....

1.2. Stan zatrudnienia w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku

(w przeliczeniu na pełny etat) wynosił:

Lp.	Miesiąc i rok	Liczba zatrudnionych stan w przeliczeniu na pełny etat	Przyczyna spadku zatrudnienia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

W przypadku spadku zatrudnienia - zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia pracownika/ów z przyczyn dot. zakładu pracy w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, bądź w przypadku zmniejszenia jw. z innych przyczyn i niezuzupełnienia tego wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia **wniosek nie może być przez starostę uwzględniony.***

W przypadku, gdy w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu producent rolny nie zatrudniał co najmniej 1 pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy, **wniosek nie może być przez starostę uwzględniony.****

* **Dotyczy** przedsiębiorców, w tym żłobków, klubów dziecięcych, podmiotów świadczących usługi rehabilitacyjne, niepublicznych przedszkoli, niepublicznych form wychowania przedszkolnego, niepublicznych szkół oraz przedsiębiorstw społecznych oraz producentów rolnych.

** **Dotyczy** producentów rolnych.

CZĘŚĆ D

D.1. Proponowaną formą zabezpieczenia zwrotu refundacji jest*:

- poręczenie
- weksel in blanco
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- gwarancja bankowa
- zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
- blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

*** Należy zaznaczyć wybraną formę zabezpieczenia oraz załączyć do Wniosku odpowiednie dokumenty (zgodnie z informacją do wniosku).**

Uwaga: przy wyborze zabezpieczenia w formie weksla in blanco lub aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji, konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

D.2. Oświadczenia Wnioskodawcy

1. Wiarygodność podanych we wniosku danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuję się do:

a) przedłożenia zaświadczeń z ZUS i Urzędu Skarbowego o braku zaległości wobec tych instytucji (opatrzone datą nie starszą niż 30 dni wstecz liczoną od dnia przedstawienia zaświadczenia),

b) złożenia oświadczenia o niezmnieszeniu wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia jw. z innych przyczyn o uzupełnieniu wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudniania, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

.....
data, czytelny podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osób uprawnionych do ich reprezentowania

Wnioskodawca oświadcza, co następuje:

1. Przez okres ostatnich 6 miesięcy (nie wlicza się okresu zawieszenia), **wykonywał** działalność gospodarczą, a w przypadku niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły - działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz **wykonuje ją nadal**.

1a. W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku był posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy o podatku rolnym lub prowadził dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych lub ustawie o podatku dochodowym od osób prawnych, oraz nadal jestem*.

2. Nie zmniejszył wymiaru czasu pracy pracownika i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, w okresie ostatnich 6 miesięcy.

2a. W przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy pracownika i stanu zatrudnienia pracowników z innych przyczyn - **wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia został uzupełniony**.

2b. W okresie ostatnich 6 miesięcy zatrudniał w każdym miesiącu co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy*.

3. Nie zalega z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych, z wpłatami na PFRON, z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne oraz opłacaniem innych danin publicznych.

4. Nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

5. Nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości.

6. Nie był karany prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilno-prawnym, 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, w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku,

7. Nie był karany zakazem dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

* dotyczy tylko Wnioskodawcy będącego producentem rolnym.

8. Wyraża zgodę na przetwarzanie danych zgodnie z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ dostępną w siedzibie PUP i na stronie internetowej <https://sieradz.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>, w celu realizacji wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz zawarcia umowy o refundację jw.

9. Nie znajduje się na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, pod adresem <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>, objętych sankcjami na podstawie Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz **nie znajduje się** w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 (Dz. Urz. UE L 78, s. 6 ze zm.) oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 (Dz. Urz. UE L 134, s. 1 ze zm.) - wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom.

Wnioskodawca oświadcza, iż podane informacje są zgodne z prawdą oraz potwierdza własnoręcznym podpisem wiarygodność podanych informacji jest świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data, czytelny podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osób uprawnionych do ich reprezentowania

**Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy *de minimis*,
pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie oraz innej pomocy publicznej**

1. Oświadczam, że w okresie 3 minionych lat*:

- otrzymałem (am) / nie otrzymałem (am)** środków stanowiących pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy:

- załączyć do niniejszego Wniosku kopie wszystkich zaświadczeń o otrzymanej pomocy **lub**
- wypełnić poniższe oświadczenie (pkt 2).

2. Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy.

Oświadczam, iż w okresie 3 minionych lat* uzyskałem (am) pomoc *de minimis* oraz / lub pomoc *de minimis* w rolnictwie i rybołówstwie, w łącznej wysokości:

- w PLN:
- w EUR:

3. Oświadczam, że w okresie 3 minionych lat*:

- otrzymałem (am) / nie otrzymałem (am)** środków stanowiących inną pomoc publiczną (dotyczącą tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą).

Oświadczam, iż podane informacje są zgodne z prawdą i potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność podanych informacji. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy
lub osób uprawnionych do ich reprezentowania

* Okres 3 minionych lat należy rozumieć w ten sposób, że jeśli np. pomoc *de minimis* była udzielona w dniu 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlega pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 5 stycznia 2021 r.

** Właściwie zaznaczyć.

7. Klasa działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*⁶⁾

--	--	--	--

a) określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1936)

b) określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.)⁷⁾

8. Data utworzenia 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"/>
dzień			miesiąc			rok			

9. Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁸⁾

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

a) jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy?

taknie

b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy?

taknie

c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub zgodnie z jego dokumentami założycielskimi?

taknie

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?

taknie

e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych w lit. a–d przez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?

taknie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej w lit. a–e należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej wszystkim powiązanim z podmiotem przedsiębiorcom w okresie minionych 3 lat⁹⁾ poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy *de minimis*¹⁰⁾

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

Czy podmiot w okresie 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> :		
a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) przejął innego przedsiębiorcę?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
d) powstał w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a lub b należy podać:		
a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców		
b) łączną wartość pomocy <i>de minimis</i> udzielonej wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom w okresie minionych 3 lat ⁹⁾ poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> ¹⁰⁾		
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c lub d należy podać:		
a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem		
b) łączną wartość pomocy <i>de minimis</i> udzielonej przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem, w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot, w okresie minionych 3 lat ⁹⁾ poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> ¹⁰⁾		
Jeżeli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy <i>de minimis</i> uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem była przeznaczona na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:		
a) łączną wartość pomocy <i>de minimis</i> udzielonej przedsiębiorcy przed podziałem w okresie minionych 3 lat ⁹⁾ poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> ¹⁰⁾		
b) wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)		
c) wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)		
B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i>¹¹⁾		
1. Czy wobec podmiotu toczy się postępowanie upadłościowe lub restrukturyzacyjne lub czy spełnia on kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
2. Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikroprzedsiębiorca lub innym niż mały lub średni przedsiębiorca albo – w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> – podmiot będący każdym przedsiębiorcą znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-? ¹²⁾		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy

3. Czy w okresie 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> :		
a) podmiot odnotowuje rosnące straty?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) obroty podmiotu maleją?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
d) podmiot ma nadwyżki produkcji? ¹³⁾	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jeżeli tak, należy wskazać jakie:		
C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i>		
1. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> , prowadzi działalność:		
a) w zakresie produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury? ¹⁴⁾	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2. Czy pomoc <i>de minimis</i> , o którą podmiot wnioskuje, będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1 lit. a lub b?		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
3. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lit. a lub b: czy jest zapewniona rozdzielnosc rachunkowa ¹⁵⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych literach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy <i>de minimis</i> (w jaki sposób)?		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na których pokrycie ma być przeznaczona pomoc <i>de minimis</i>, o którą podmiot wnioskuje		
1. Czy pomoc <i>de minimis</i> , o którą podmiot wnioskuje, zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	

2. Jeżeli tak, to czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc *de minimis*?

tak

nie

nie dotyczy

3. Jeżeli tak, należy wypełnić poniższą tabelę¹⁶⁾ w odniesieniu do ww. pomocy innej niż pomoc *de minimis* oraz w odniesieniu do pomocy *de minimis* na te same koszty

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy	Przeznaczenie pomocy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto (PLN)
1	2	3	4	5	6	7

4. Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc *de minimis*, należy dodatkowo wypełnić lit. a–h poniżej:

a) opis przedsięwzięcia

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

c) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy

d) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w lit. b

e) lokalizacja przedsięwzięcia¹⁷⁾

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

g) etapy realizacji przedsięwzięcia

h) data rozpoczęcia¹⁸⁾ i zakończenia realizacji przedsięwzięcia

E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Data

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

Stanowisko służbowe

Numer telefonu

Imię, nazwisko i podpis

¹⁾ 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.

²⁾ 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).

³⁾ O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.

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

⁵⁾ Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

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

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

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

⁹⁾ Okres minionych 3 lat należy rozumieć w ten sposób, że jeżeli na przykład pomoc *de minimis* była udzielona w dniu 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlega pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 5 stycznia 2021 r. do dnia 5 stycznia 2024 r. łącznie.

¹⁰⁾ Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468), rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. z 2018 r. poz. 461) oraz właściwymi przepisami unijnymi.

¹¹⁾ Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc *de minimis*, której wartość jest obliczana po ustaleniu ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej, jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc *de minimis* ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2024 r. poz. 291), oraz osób fizycznych, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej.

¹²⁾ 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.

¹³⁾ Dotyczy wyłącznie producentów.

¹⁴⁾ 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.).

¹⁵⁾ 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.

¹⁶⁾ Wypełnia się zgodnie z „Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza”.

¹⁷⁾ Należy podać dokładny adres przedsięwzięcia. Jeżeli nie jest możliwe wskazanie dokładnego adresu, należy podać lokalizację przedsięwzięcia przynajmniej na poziomie podregionu.

¹⁸⁾ Rozpoczęcie realizacji przedsięwzięcia należy definiować zgodnie z właściwymi przepisami prawa unijnego. Przykładowo, zgodnie z art. 2 pkt 23 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.), rozpoczęcie prac oznacza rozpoczęcie robót budowlanych związanych z inwestycją lub pierwsze prawnie wiążące zobowiązanie do zamówienia urządzeń lub inne zobowiązanie, które sprawia, że inwestycja staje się nieodwracalna, zależnie od tego, co nastąpi najpierw.

Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza

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

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

2. Podmiot udzielający pomocy (kol. 3) – należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy. W przypadku gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa do otrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bez konieczności wydania decyzji albo zawarcia umowy, należy pozostawić to miejsce niewypełnione.

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

4. Przeznaczenie pomocy (kol. 5) – należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy określony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 161, z późn. zm.).

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

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

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam że:

1. Zobowiązuję się zatrudnić skierowaną osobę (bezrobotną / poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej)*, na okres nie krótszy niż okres trwania umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
2. Zapoznałem (am) się z informacjami dotyczącymi warunków ubiegania się o przyznanie refundacji wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
3. W okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji nie zostanie zmniejszony wymiar czasu pracy pracownika/ów i stanu zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia jw. z innych przyczyn wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia zostanie uzupełniony.
4. Dysponuję właściwym dokumentem potwierdzającym prawo do korzystania z lokalu (miejsca), pod którym zostanie utworzone refundowane stanowisko pracy (adres / miejsce utworzenia refundowanego stanowiska, jak w pkt. A.1 niniejszego wniosku), przez wymagany okres utrzymania zatrudnienia i stanowiska pracy.
5. Mam obowiązek / nie mam obowiązku* sporządzania sprawozdań finansowych.

.....
data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osób uprawnionych do ich reprezentowania

* Właściwe zaznaczyć.

WYMAGANE DODATKOWO ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- 1. Kopia umowy spółki** (w przypadku spółek cywilnych i spółek jawnych).
- 2. Dokumenty finansowe za okres 3 lat wstecz** (przed rokiem ubiegania się o udzielenie pomocy).
Każdy Wnioskodawca załącza dokumenty, które dotyczą jego działalności i są sporządzane zgodnie z przepisami o rachunkowości.
W przypadku Wnioskodawcy, który jest zobowiązany do sporządzania sprawozdań finansowych są to: bilans, rachunek zysków i strat.
W przypadku Wnioskodawcy, który nie ma obowiązku sporządzania sprawozdań finansowych są to: roczne rozliczenia podatkowe (PIT, CIT) z potwierdzeniem przyjęcia przez Urząd Skarbowy, lub podsumowania podatkowej Księgi Przychodów i Rozchodów, z potwierdzeniem - podpisem i pieczętą osoby odpowiedzialnej za ich sporządzenie.
- 3. Dokumenty dotyczące proponowanej formy zabezpieczenia**
(w przypadku poręczenia oraz weksla z poręczeniem wekslowym są to: dane osobowe poręczycieli oraz oświadczenia potwierdzające wysokość osiągniętych przez nich dochodów).
Poręczyciel wraz ze współmałżonkiem zobowiązany jest stawić się w Urzędzie, w ustalonym wcześniej terminie zawarcia umowy (wyjątek stanowi rozdzielność majątkowa, należy wówczas przedłożyć odpowiedni dokument).
- 4. W przypadku, gdy Wnioskodawcę reprezentuje Pełnomocnik**, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji Wnioskodawcy).

Informacje dla Wnioskodawców:

- 1) Refundacja ze środków FP kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy stanowi pomoc de minimis, w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu UE do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
- 2) Refundacja producentowi rolnemu stanowi pomoc de minimis w rolnictwie w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu UE do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9, z późn. zm.) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
- 3) Refundacja dokonywana przedszkolu lub szkole, stanowi pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia 2023/2831 i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, w przypadku gdy refundacja jest dokonywana jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe – nie stanowi pomocy de minimis.
- 4) Refundacji nie udziela się, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu UE, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności (limitu) pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy.