

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ ZE ŚRODKÓW FP 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 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Wnioskuję o refundację kosztów:

☐ wyposażenia * / ☐ doposażenia * 1 stanowiska pracy,

w wysokości (kwota w zł) **:

słownie zł:

Uwaga:

- 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.
- Wniosek zostanie rozpatrzony w ciągu 30 dni od dnia złożenia, o uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku wnioskodawca zostanie powiadomiony pisemnie.
- Wnioski wypełnione nieczytelnie bądź nie zawierające kompletu załączników nie będą rozpatrywane, o ile nie zostaną uzupełnione w terminie określonym przez Urząd.
- 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).

* właściwe zaznaczyć

** 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:

Adres email:

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:

.....

.....

*właściwe 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

(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, jaka będzie wykonywana na utworzonym stanowisku, - charakter pracy (stałe miejsce wykonywania, praca w terenie, praca w delegacji), - zmianowość	Kwalifikacje i inne niezbędne wymagania Należy podać wymagane: - minimalny poziom wykształcenia, - uprawnienia, umiejętności

* 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 w przeliczeniu na pełny etat w miesiącu	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 nieuzupełnienia 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

KALKULACJA WYDATKÓW ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

Lp.	Wyszczególnienie specyfikacja zakupów /kosztów dotyczących wnioskowanego stanowiska pracy	Środki finansowe	
		Środki własne / udział własny (kwota zł)	Środki FP / wnioskowana kwota do refundacji (kwota zł)
Podsumowanie razem (kwota w zł)			

Udział środków własnych w koszcie utworzenia miejsc/a pracy wynosi:%*

* udział własny nie może stanowić mniej niż 25% całości kosztów utworzenia stanowiska jw.

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

Załącznik nr 2 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia /doposażenia stanowiska pracy

Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w ramach wnioskowanych środków, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami BHP oraz wymaganiami ergonomii.

Lp.	Specyfikacja zakupów w ramach wnioskowanych środków	Kwota do refundacji (w zł)
RAZEM kwota netto /brutto* w zł:		
(kwota razem musi być równa kwocie wnioskowanej, jak na str. nr 1 wniosku)		

Kwota Razem stanowi:

- kwotę netto w przypadku Wnioskodawcy będącego podatnikiem VAT
- kwotę brutto w przypadku Wnioskodawcy niebędącego podatnikiem VAT oraz podatnika zwolnionego z VAT, na podstawie art. 43 ust.1 Ustawy o VAT

podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osób uprawnionych do ich reprezentowania

* właściwe zaznaczyć

(w formie: nr pozycji ze specyfikacji zakupów tj. Załącznik nr 2 + krótki opis uzasadnienia zakupu: przeznaczenie, przydatność na wnioskowanym stanowisku)

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

Jako Wnioskodawca oświadczam, co następuje:

1. przez okres ostatnich 6 miesięcy (nie wlicza się okresu zawieszenia), **wykonywałem** 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 **wykonuję ją nadal**,

1a. w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku byłem posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy o podatku rolnym lub prowadziłem 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 zmniejszyłem 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 zatrudniałem w każdym miesiącu co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy**,

3. nie zalegam 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 posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,

5. nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości,

6. nie byłem 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 byłem 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. wyrażam 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.

Oświadczam, iż podane informacje są zgodne z prawdą i potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność podanych informacji. Jestem 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 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 2024r., uwzględnieniu podlega pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 5 stycznia 2021 r.

** właściwe zaznaczyć

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 2023r. 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 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											1a. Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy ³⁾ <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
2. Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu 	2a. Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy 																				
3. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu 	3a. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy 																				

4. Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę ⁴⁾

--	--	--	--	--	--	--	--

5. Forma prawna podmiotu ⁵⁾

przedsiębiorstwo państwowe	
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	
jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996r. o gospodarce komunalnej (Dz.U. z 2021r. poz. 679)	
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 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2024, poz. 594)	
jednostka sektora finansów publicznych, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2023r. poz. 1270, z późn. zm.)	
inna (podać jaką):	

6. Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dn. 17 czerwca 2014r. 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⁾

1) mikroprzedsiębiorca	
2) mały przedsiębiorca	
3) średni przedsiębiorca	
4) inny przedsiębiorca	

7. Klasa działalności zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.)⁶⁾

--	--	--	--	--	--

8. Data utworzenia podmiotu:

¹⁾ W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, podaje się informacje dotyczące tej spółki. Również gdy o pomoc wnioskuje wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej, 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 albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem albo podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika, komplementariusza lub osoby trzeciej, na którą przeniesiono odpowiedzialność podatkową). Wypełnia się również wtedy, gdy o pomoc wnioskuje wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce.

³⁾ O ile posiada identyfikator podatkowy NIP

⁴⁾ Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15.12.1998 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⁾ Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.

⁶⁾ 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.

9. Powiązania z innymi przedsiębiorcami ⁷⁾

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 przedsiębiorcom ⁸⁾

10. Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym 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 przedsiębiorcom ⁸⁾

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 podmiot ⁸⁾

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 podziałem ⁸⁾

- wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

- wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

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

8) 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.

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 r. 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 produkcji ¹¹⁾? 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:

9) 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.

10) 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.

11) Dotyczy wyłącznie producentów.

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 akwakultury ¹²⁾ ? | 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 akwakultury ¹²⁾ | Tak ☐ | Nie ☐ |
| 5) Czy wnioskowana pomoc <i>de minimis</i> 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 rozdzielnosc rachunkowa ¹³⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy <i>de minimis</i> (w jaki sposób)? | Tak ☐ | Nie ☐
Nie dotyczy ☐ |

12) 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.).

13) Rozdzielnosc 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.

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

Tak ☐ Nie ☐

3) Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę ¹⁴⁾ w odniesieniu do ww. pomocy innej niż *de minimis* oraz pomocy *de minimis* na te same koszty.

L.p.	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.								

14) wypełnia się zgodnie z instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza

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

--	--

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 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.