



.....
Data wpływu wniosku do PUP

.....
Pozycja w rejestrze zgłoszeń
(wypełnia urząd)

WNIOSKODAWCA

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

W N I O S E K

o udzielenie z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy przez Powiatowy Urząd Pracy

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.
3. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
4. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
5. Kodeks Cywilny.
6. Kodeks Postępowania Cywilnego.
7. Kodeks Pracy.
8. Rozporządzenie 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.
9. Rozporządzenie 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.
10. Regulamin przyznawania refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

.....
(data i podpis)



Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie ul. Wyspiańskiego 6 63-300 Pleszew
tel.: (62) 7427 – 425 pleszew.praca.gov.pl e-mail:popl@praca.gov.pl

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Oznaczenie podmiotu (nazwa podmiotu lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)

.....
.....

2. Miejsce prowadzenia działalności (adres siedziby)

3. Miejsce tworzonego stanowiska pracy (adres).....

4. Adres zamieszkania pracodawcy

5. Adres do korespondencji.....

6. Telefon/fax

7. REGON

8. Numer NIPNumer KRS.....

9. PESEL (dotyczy osoby fizycznej).....

10. Nazwa banku i numer rachunku bankowego.....

.....

11. Osoba uprawniona do reprezentowania Wnioskodawcy:.....

.....

(podać imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko)

.....
(data i podpis)

II. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Rodzaj prowadzonej przez firmę działalności i jej opis.

.....
.....
.....
.....

2. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności

3. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności (właściwe podkreślić):

- spółka / rodzaj/.....
- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
- stowarzyszenie
- fundacja
- inna /podać jaka/.....

4. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)

.....

5. Forma opodatkowania.....

6. Czy wnioskodawca jest płatnikiem podatku od towarów i usług-VAT: **TAK / NIE***

7. Rozliczanie podatku VAT następuje w okresie: **MIESIĘCZNYM / KWARTALNYM***

8. Wielkość podmiotu: (właściwe podkreślić)

- zatrudnienie mniej niż 10 pracowników oraz roczny obrót nie przekraczający 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 2 milionów euro,
- zatrudnienie mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekraczający 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 10 milionów euro,
- zatrudnienie mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekraczający 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 43 milionów euro,
- zatrudnienie więcej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót przekraczający 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny przekraczający 43 milionów euro).

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis)

9. W okresie ostatnich 6 miesięcy zatrudnienie pracowników przedstawiało się następująco:

Lp.	Miesiąc i rok	Liczba pracowników ogółem (w przeliczeniu na etaty)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

W przypadku wystąpienia zmniejszenia zatrudnienia należy podać: liczbę zwolnionych osób,
datę zwolnienia pracownika oraz przyczynę.....
.....
.....

10. Czy w okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę złożenia wniosku został zmniejszony wymiar czasu pracy zatrudnionych pracowników ? **TAK / NIE***

11. Czy w okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę złożenia wniosku został rozwiązany stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonany przez pracodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników? **TAK / NIE***

12. Czy wcześniej (w ciągu 3 lat poprzedzających złożenie wniosku) firma korzystała ze wsparcia finansowego ze środków Funduszu Pracy:

- refundacje wyposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy **TAK / NIE*** (jeśli TAK, podać numer oraz datę zawarcia umowy)
.....
- jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej **TAK / NIE*** (jeśli TAK, podać datę podpisania umowy)
.....

inna pomoc publiczna

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis)

III. DANE DOTYCZĄCE DOPOSAŻENIA STANOWISK PRACY

1. Liczba stanowisk pracy dla skierowanego bezrobotnego (ogółem)

2. Uzasadnienie zwiększenia zatrudnienia (utworzenia dodatkowego miejsca pracy)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Opis utworzonego stanowiska i rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego

(wykazać adekwatność zakupów do utworzonego stanowiska)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Warunki lokalowe tworzonego stanowiska pracy.....

.....
.....
.....
.....

5. Proponowane warunki pracy (wymiar czasu pracy, zmianowość, godziny pracy).....

.....

.....
(data i podpis)

6. Dane dotyczące utworzonego stanowiska pracy, w tym rodzaju pracy:

Lp.	Liczba miejsc pracy	Nazwa stanowiska dla skierowanego bezrobotnego	Zawód	Wykształcenie	Wymagane kwalifikacje, umiejętności, doświadczenie zawodowe i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien spełniać skierowany bezrobotny

Na stanowisko Urząd kieruje wyłącznie osoby bezrobotne zarejestrowane w PUP Pleszew.

7. Koszty z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych poniesione w okresie 24 miesięcy

Wyszczególnienie kosztów	Ilość osób	Kwota kosztów miesięczna	Kwota kosztów dwuletnia
Wypłata wynagrodzeń brutto (z list wypłat)			
Składka na ubezpieczenie społeczne (ZUS)			
RAZEM (Wypłata wynagrodzeń brutto +składka na ubezpieczenie społeczne poniesione przez 24 miesiące)			

.....
(data i podpis)

IV. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU REFUNDACJI

1. Zabezpieczenie spłaty otrzymanej refundacji stanowi poręczenie dwóch osób, które spełniają następujące warunki:

- a) są pełnoletnie, do 70 roku życia,
- b) otrzymują dochód (przy czym suma 6-krotnego dochodu poręczycieli musi być większa niż wnioskowana kwota) z:
 - zatrudnienia na czas nieokreślony lub czas określony na co najmniej 24 miesiące (wymagane jest zaświadczenie o okresie zatrudnienia i wysokości miesięcznego dochodu brutto* za ostatni wypłacony miesiąc – wymagana kwota wynagrodzenia to minimum 5000,00 zł brutto miesięcznie, po odjęciu kwoty aktualnych zobowiązań finansowych),
 - gospodarstwa rolnego (wymagane jest zaświadczenie z Urzędu Gminy o wysokości osiągniętego dochodu z ubiegłego roku* – wymagana kwota dochodu to minimum 5000,00 zł miesięcznie, po odjęciu kwoty aktualnych zobowiązań finansowych),
 - pozarolniczej działalności gospodarczej (wymagane jest zeznanie podatkowe lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości osiągniętego przychodu z ubiegłego roku podatkowego*) - wymagana kwota przychodu to minimum 5000,00 zł miesięcznie, po odjęciu kwoty aktualnych zobowiązań finansowych. (z zeznania podatkowego nie może wynikać strata – wymagany PIT 36 lub PIT 36L*)),
 - emerytury, renty stałej lub przyznanej na co najmniej 24 miesiące (wymagana jest decyzja o przyznaniu lub waloryzacji świadczenia* – wymagana kwota podstawy opodatkowania to minimum 3000,00 zł brutto miesięcznie, po odjęciu kwoty aktualnych zobowiązań finansowych).

UWAGA!

***wymaganych dokumentów o dochodach nie dołączać do wniosku o refundację.
Dostarczyć dopiero w terminie wyznaczonym przez Powiatowy Urząd Pracy.**

2. Poręczycielem nie może być:

- a) współmałżonek Wnioskodawcy pozostający z nim we wspólności majątkowej,
- b) pracownik Wnioskodawcy,
- c) osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą rozliczająca się z podatku dochodowego w formie karty podatkowej oraz w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych,
- d) współmałżonek Poręczyciela pozostający z nim we wspólności majątkowej,
- e) osoba, która mieszka poza Polską i/lub uzyskuje dochody poza granicami RP.

3. Osoby poręczające muszą się stawić osobiście w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pleszewie w celu dostarczenia dokumentacji potwierdzającej ich dochód oraz wypełnienia stosownych dokumentów. Jeżeli poręczyciel jest w związku małżeńskim bez rozdzielności majątkowej zobowiązany jest stawić się w Urzędzie wraz z małżonkiem, który wyrazi pisemną zgodę na poręczenie. Jeżeli poręczyciel posiada rozdzielność majątkową, zobowiązany jest dostarczyć dokument potwierdzający tę rozdzielność.

4. W przypadku niedotrzymania warunków umowy poręczyciele solidarnie dokonują spłaty refundacji wraz z odsetkami ustawowymi zgodnie z zobowiązaniem stanowiącym integralną część umowy.

1)

- imię i nazwisko poręczyciela
- stan cywilny
- posiada rozdzielność majątkową*/ nie posiada rozdzielności majątkowej*
- adres zamieszkania
- nr telefonu
- PESEL
- miejsce pracy lub renta, emerytura, rolnik, działalność gospodarcza*
-
- miesięczny dochód brutto.....
- okres na jaki jest zawarta umowa lub przyznana renta*
- posiada/nie posiada* aktualne zobowiązania finansowe.....
- wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia.....

2)

- imię i nazwisko poręczyciela.....
- stan cywilny
- posiada rozdzielność majątkową*/ nie posiada rozdzielności majątkowej*
- adres zamieszkania
- nr telefonu
- PESEL
- miejsce pracy lub renta, emerytura, rolnik, działalność gospodarcza*
- miesięczny dochód brutto.....
- okres na jaki jest zawarta umowa lub przyznana renta*
- posiada/nie posiada* aktualne zobowiązania finansowe.....
- wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia.....

3)

inne formy zabezpieczenia zgodne z § 10 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

.....

Dane we wniosku podałem/am zgodne ze stanem faktycznym

Urząd ma prawo nie akceptowania wskazanych poręczycieli oraz formy zabezpieczenia.

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis)

V. KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE DLA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

1. Wnioskowana kwota refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

.....
(słownie:)

Kwotę refundacji można przeznaczyć na zakup środków trwałych: sprzętu, maszyny lub urządzenia na potrzeby tworzonego stanowiska pracy.

2. Całkowity koszt stanowiska wraz z udziałem własnym.....

(słownie:.....)

3. Tabela kalkulacji wydatków (kwota wydatków brutto)

Lp.	Wyszczególnienie rodzaju wydatków/ nazwa	Fundusz Pracy w zł	Udział własny w zł*	Razem
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
RAZEM				

Zakupy muszą być dokonane po zawarciu umowy z PUP, a przed zatrudnieniem skierowanej przez urząd osoby bezrobotnej.

.....
(data i podpis)

VI. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY, W SZCZEGÓLNOŚCI NA ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH, URZĄDZEŃ, MASZYN, W TYM ŚRODKÓW NIEZBĘDNYCH DO ZAPEWNIENIA ZGODNOŚCI STANOWISKA PRACY Z PRZEPISAMI BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY ORAZ WYMOGAMI ERGONOMII

Lp.	Nazwa	Specyfikacja wydatków/ opis sprzętu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		

.....
(data i podpis)

VII. OŚWIADCZAM, że:

1. **Zalegam/nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz **zalegam/nie zalegam**** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. **Zalegam/nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie zobowiązań podatkowych.
3. **Zalegam/nie zalegam*** w dniu składania wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
4. **Posiadam/nie posiadam**** w dniu składania wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. W okresie 2 lat poprzedzających złożenie wniosku **byłem(łam)/nie byłem(łam)*** karany(a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06.06.1997 r.– Kodeks Karny lub Ustawy z dnia 28.10.2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
6. **Prowadzę/nie prowadzę*** działalność(i) gospodarczą(ej) w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio przed dniem złożenia wniosku (z tym że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej).
7. **Spełniam/nie spełniam*** warunki, o których mowa w art. 3 ust. 2 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 .
8. **Otrzymałem(łam)/nie otrzymałem(łam)*** pomocy de minimis w okresie 3 minionych lat. (W przypadku odpowiedzi twierdzącej do wniosku należy dołączyć kserokopię zaświadczeń o uzyskaniu pomocy de minimis albo oświadczenia o wielkości (pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie albo oświadczeń o nieotrzymaniu takiej pomocy).
Na stronie Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów jest dostępna baza SUDOP / *Pomoc publiczna- Sprawozdawczość – Dane o udzielonej pomocy – SUDOP*
<http://sudop.uokik.gov.pl/search/aindBeneficiary>. Za pośrednictwem tej bazy istnieje możliwość wyszukiwania informacji odnośnie wielkości pomocy de minimis jaką otrzymał w wymaganym okresie beneficjent pomocy publicznej.
Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy jest udzielana zgodnie z warunkami **pomocy de minimis**
9. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku **zostałem/nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).
10. W okresie 6 miesięcy bezpośrednio przed dniem złożenia wniosku **rozwiązałem(łam)/nie rozwiązałem(łam)*** stosunku pracy pracownika w drodze wypowiedzenia albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników.
11. W okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji **rozwiążę/ nie rozwiążę*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników.

12. W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **obniżyć / nie obniżyć*** wymiar czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników.
13. W okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji **obniżyć / nie obniżyć*** wymiar czasu pracy pracownika.
14. W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosków oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do otrzymania refundacji **obniżyć / nie obniżyć*** wymiaru czasu pracy w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników
15. Wnioskowana kwota nie przekroczy ogólnej kwoty pomocy de minimis – **300 000 EUR** w okresie trzech minionych lat;
16. **Znana jest mi treść i spełniam warunki określone w** Rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu unii Europejskiej do pomocy de minimis.
17. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Pleszewie otrzymam inną pomoc publiczną lub pomoc de minimis.
18. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Pleszewie zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
19. **Nie zmodyfikowałam/em i nie usunęłam/em treści wniosku. Każda modyfikacja skutkować będzie odrzuceniem wniosku.**

**niepotrzebne skreślić lub właściwe podkreślić*

„Oświadczam, że dane zawarte w niniejszych oświadczeniach są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnie – karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń”.

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osób upoważnionych do reprezentacji)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Pleszewie, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r., o ochronie danych osobowych.

INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie, ul. Wyspiańskiego 6, 63-300 Pleszew, nr telefonu: +48 62 742 74 25;
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: popl@praca.gov.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt. 1. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w związku z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktami wykonawczymi do ww. ustawy i będą udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia przewidzianego w ww. ustawie.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. zadań.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującym ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Data:

Podpis:.....

UWAGI!

- złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi,
- rozpatrzeniu podlega jedynie kompletny i niezmodyfikowany wniosek zawierający wszystkie wymagane załączniki oraz dokumenty,
- od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje prawo odwołania,
- fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków na refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.

1. wnioskodawca zobowiązuje się do załączenia do wniosku o rozliczenie wydatkowanej kwoty dofinansowania oryginałów następujących dokumentów:
 - a) w przypadku zakupu nowego przedmiotu należy dostarczyć:
 - faktury vat lub
 - rachunki wraz z potwierdzeniem dokonania zapłaty (np. przelew, zapłata gotówką, płatność kartą płatniczą)
 - b) w przypadku zakupu przedmiotów w obcej walucie należy przedstawić dokumenty wraz z :
 - tłumaczeniem przysięgłego tłumacza,
 - dokumentem potwierdzającym przeliczenie kwoty na PLN po średnim kursie obowiązującym w dniu sprzedaży określonym na fakturze /rachunku/

W przypadku wystawienia ww. dokumentów dwujęzycznie wymagane jest potwierdzenie przez przysięgłego tłumacza o zgodności treści.

Załączniki:

1. *Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące pomocy publicznej (załącznik nr 1 do wniosku).*
2. *Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis (załącznik nr 2 do wniosku).*
3. *Oświadczenie o pomocy publicznej (załącznik nr 3 do wniosku).*
4. *Informacja niezbędna do udzielenia pomocy de minimis (załącznik nr 4 do wniosku).*
5. *Wpis do CEIDG, (w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą).*
6. *Kserokopie rocznych zeznań podatkowych za 3 lata poprzedzające złożenie wniosku w zależności od daty rozpoczęcia działalności.*
7. *W przypadku zakupu specjalnych maszyn lub urządzeń wskazane jest załączenie prospektu wraz z opisem.*
8. *Podmiot w przypadku prowadzenia działalności w formie spółki cywilnej – kserokopię umowy spółki oraz CEIDG.*
9. *Podmiot w przypadku prowadzenia działalności w formie spółki osobowej lub kapitałowej – kserokopię umowy spółki oraz KRS.*
10. *Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie jakie otrzymał wnioskodawca w ciągu 3 minionych lat albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.*
(Na stronie Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów jest dostępna baza SUDOP / *Pomoc publiczna- Sprawozdawczość – Dane o udzielonej pomocy – SUDOP/* [http:// sudop.uokik.gov.pl/search/aindBeneficiary](http://sudop.uokik.gov.pl/search/aindBeneficiary). Za pośrednictwem tej bazy istnieje możliwość wyszukiwania informacji odnośnie wielkości pomocy de minimis jaką otrzymał w wymaganym okresie beneficjent pomocy publicznej.

WSZYSTKIE DOKUMENTY SKŁADANE W KSEROKOPII MUSZĄ BYĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć):

- Jednostka **nie prowadzi** działalności gospodarczej, nie jest przedsiębiorcą publicznym ani też beneficjentem pomocy, a udzielona pomoc jest wsparciem dla pracodawcy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

- Jestem beneficjentem pomocy i spełniam warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis oraz nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

.....

.....

(adres siedziby)

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS¹

„Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnego – karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń”.

W ciągu trzech minionych lat:

- nie otrzymałem(am) pomocy de minimis,
- otrzymałem(am) pomoc de minimis w wysokości Euro,
- otrzymałem(am) pomoc de minimis i w załączeniu przedkładam kopie wszystkich zaświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis².

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

¹ Pomoc de minimis spełniająca warunki określone w rozporządzeniu 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.

² Odpowiednie zaznaczyć

OŚWIADCZENIE O POMOCY PUBLICZNEJ

„Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnego – karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń”.

Oświadczam, iż:

Otrzymałem/Nie otrzymałem* pomoc publiczną de minimis w ciągu minionych trzech lat.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Numer umowy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro i zł
1.				
2.				
3.				

Otrzymałem/Nie otrzymałem* inną pomoc ze środków publicznych dotyczących tych samych kosztów kwalifikowanych.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Numer umowy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro i zł
1.				
2.				
3.				

* niepotrzebne skreślić

Zobowiązuję się do dostarczenia zaświadczeń potwierdzających wysokość udzielonej pomocy ze źródeł innych niż Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie.

.....
/Data/

.....
/podpis i pieczęć/

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*

Stosuje się do pomocy *de minimis* 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 *de minimis* (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⁾
<p>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"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu <input type="text"/></p> <p>3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu <input type="text"/></p>	<p>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"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>2a) Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy <input type="text"/></p> <p>3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy <input type="text"/></p>
<p>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"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>5) Forma prawna podmiotu ⁵⁾</p> <p><input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe</p> <p><input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka Skarbu Państwa</p> <p><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)</p> <p><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)</p> <p><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.)</p> <p><input type="checkbox"/> inna (podać jaka) <input type="text"/></p> <p>6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 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⁾</p> <p><input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> inny przedsiębiorca</p> <p>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"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>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"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>	
Strona 1 z 7	

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)? tak nie nie dotyczy

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

- 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

- 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 siedmiocyfrowe 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.).
- ⁵⁾ Zaznacza się 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.
- 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.
- 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.
- 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⁾ 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.
- ¹⁴⁾ 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.