|  |
| --- |
| ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY: |
| Wpisano do rejestru wniosków pod nr: **CPF.700.\_\_****\_\_\_\_\_.2025/\_\_\_\_\_** |
| WnDzGosOg/25/ |
| *Imię i nazwisko:* |

**WNIOSEK O JEDNORAZOWE ŚRODKI NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Podstawa prawna:

1. *art. 147 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;*
2. *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;*
3. *rozporządzenie Komisji (WE) 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.*
   * Niniejszy wniosek o dofinansowanie należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
   * O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca powiadamiany jest pisemnie w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo wypełnionego wniosku.
   * Korekta wniosku lub uzupełnienie złożonego wniosku o dokumenty mające wpływ na jego ocenę zarówno pod względem formalnym jak i merytorycznym, skutkuje przesunięciem terminu rozpatrzenia wniosku.
   * Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
   * **Wnioskowana kwota musi wynikać ze szczegółowej specyfikacji wydatków przedstawionej w tabeli w pkt 21 b)**
   * Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
   * Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków. Środki publiczne przeznaczone na podjęcie działalności gospodarczej są limitowane decyzjami finansowymi lub budżetami projektów.
   * **Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku utrzymywania kontaktu z Urzędem**
4. Nazwisko i imię
5. Miejsce zamieszkania
6. Adres do korespondencji………………………………………………………………………………………………
7. Telefon, e-mail
8. PESEL
9. NIP ..................................................................................................................................................................
10. Stan cywilny......................................................................................................................................
11. Data zarejestrowania i numer karty bezrobotnego .........................................................................................
12. Nr rachunku bankowego i nazwa banku *(podać nr rachunku, którego jest się właścicielem bądź współwłaścicielem, w przypadku braku konta bankowego, po pozytywnym uwzględnieniu wniosku zaistnieje konieczność jego otwarcia)* ..........................................................................................

**Przynależność do grupy osób bezrobotnych\* :**

1. osoby w wieku 50 lat i więcej;
2. kobiety;
3. osoby z niepełnosprawnościami;
4. osoby długotrwale bezrobotne;
5. osoby o niskich kwalifikacjach;
6. osoby młode w wieku 18-29;
7. osoby młode w wieku 18-29 samotnie wychowujące dzieci;
8. osoby młode w wieku 18-29 opuszczające pieczę zastępczą;
9. osoby młode w wieku 18-29 pochodzenia migranckiego;
10. żadna z powyższych grup.

**\* *zaznaczyć właściwe***

1. Kwota wnioskowanego dofinansowania …………………………………………………………
2. Proponowane prawne zabezpieczenie\* :

|  |  |
| --- | --- |
| 1. weksel z poręczeniem wekslowym (aval) 2. weksel in blanco \*\*   **c)** poręczenie  **d)** zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach | **e)** gwarancja bankowa  **f)** blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym  **g)** akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika\*\* |

**\* *zaznaczyć właściwe***

\*\* **konieczne wskazanie dodatkowego zabezpieczenia**

**W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem**:

* Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firmy……………………………….………………..……………………...
* Adres zamieszkania / siedziba firmy – adres………………………………………………………………………
* w przypadku przedsiębiorców - wpis do ewidencji / KRS…………………………………………………………
* PESEL / REGON ...........................................................................................................................................
* Źródło dochodu
* Miesięczny dochód brutto (zasady wyliczenia dochodu wskazane w regulaminie)\*……….…………………..
* Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)\*……………………………….
* Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firmy………………………………………………..……………………....
* Adres zamieszkania / siedziba firmy – adres……………………………………………………………………….
* w przypadku przedsiębiorców - wpis do ewidencji / KRS…………………………………………………………
* PESEL / REGON ..........................................................................................................................................
* Źródło dochodu
* Miesięczny dochód brutto (zasady wyliczenia dochodu wskazane w regulaminie)\*……….…………………..
* Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)\*………………………….....….

## \* dokumenty potwierdzające wysokość dochodów oraz aktualne zobowiązania finansowe, w przypadku uwzględnienia wniosku należy dostarczyć w formie oraz terminie określonym w Regulaminie.

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2025):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj przeważającej działalności**\***: | | Krótki opis zamierzonego przedsięwzięcia |
| Symbol PKD 2025 r. (pięcioznakowy) | Nazwa grupowania (podklasy) |
|  |  |  |

*\** ***należy wpisać tylko 1 wiodący rodzaj działalności (kod PKD),*** *który zostanie również wskazany**we wpisie do CEIDG jako rodzaj działalności przeważającej. Jednocześnie informujemy iż wpis do ewidencji działalności gospodarczej może wskazywać dodatkowe rodzaje wykonywanej działalności gospodarczej.*

1. W ramach planowanej działalności gospodarczej zamierzam złożyć w urzędzie skarbowym zgłoszenie rejestracyjne w zakresie podatku od towarów i usług (**VAT-R)**\***:**

TAK NIE

**\* *zaznaczyć właściwe***

1. Czy prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą\*?

TAK NIE

**\* *zaznaczyć właściwe***

w okresie od .....................................do ...........................................

w okresie od .....................................do ...........................................  
rodzaj prowadzonej działalności *(opis podać adekwatnie do pkt 12)*

forma prawna prowadzonej działalności:

przyczyny likwidacji firmy:

*W przypadku pozytywnego uwzględnienia wniosku o dofinansowanie, wnioskodawca, który w przeszłości prowadził działalność gospodarczą zobowiązany jest przed podpisaniem umowy dostarczyć stosowne zaświadczenia potwierdzające brak zaległości w ZUS i Urzędzie Skarbowym.*

1. Lokalizacja planowanej działalności:
2. Sposób wykonywania działalności gospodarczej**\***:

* działalność stacjonarna
* działalność mobilna

1. Adres działalności, który zostanie wskazany przez Wnioskodawcę we wpisie do CEiDG:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

*Wskazanie adresu działalności gospodarczej jest obowiązkowe w przypadku każdego rodzaju planowanej działalności gospodarczej (adres do doręczeń oraz – jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada – adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej).*

*Wnioskodawca musi posiadać tytuł prawny do ww. lokalu zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 6 marca 2018r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie* *Informacji dla Przedsiębiorcy. Wskazany adres będzie dla Urzędu stanowił miejsce przechowania sprzętu zakupionego w ramach dotacji.*

1. Tytuł prawny do w/w lokalu/lokali (np. własność, najem, użyczenie)……………………………..……………

*W przypadku gdy lokal znajduje się w budynku zarządzanym przez spółdzielnie mieszkaniową, wspólnotę itp. mam świadomość konieczności poinformowania w/w o planowanej działalności gospodarczej przed dniem jej rozpoczęcia.*

**do wniosku załączam\***:

* wstępną umowę dzierżawy, najmu, użyczenia,
* oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę   
  o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy,
* inne (np. wypis z KW, notarialny akt własności, itp.) ...............................................................................

1. Czy planowana działalność wymaga zgody sanepidu (Państwowej Inspekcji Sanitarnej) lub odbioru lokalu przez odpowiednie służby?

TAK NIE

Jeśli tak, proszę opisać, jakie działania zostały/zostaną podjęte w celu uzyskania wymaganych zezwoleń lub odbiorów (np. złożenie wniosku do sanepidu, adaptacja lokalu zgodnie z wymogami sanitarnymi itp.):

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**\* *zaznaczyć właściwe***

**-wypełnić w przypadku prowadzenia działalności stacjonarnej**

1. Liczba pomieszczeń, w których prowadzona będzie działalność …………………………………………..
2. Powierzchnia w m2 …………………………………………………………………………………………………
3. Stan techniczny lokalu/lokali (opisać czy lokal/lokale wymaga/wymagają adaptacji, remontu i innych dodatkowych prac oraz opisać dostępne media tj. prąd, gaz, woda, ścieki)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy pod wskazanym w pkt. 15 b) adresem jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza\*?

TAK NIE

**\* *zaznaczyć właściwe***

rodzaj prowadzonej działalności *(opis podać adekwatnie do pkt 12)* ........................................................................................................................................................................

nazwa firmy

zasady ewentualnej współpracy z w/w podmiotem(ami)

1. Posiadane predyspozycje do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

a) wykształcenie *(podać nazwę szkoły, zawód, specjalność, tytuł zawodowy, naukowy, wykształcenie uzupełniające mające związek z planowaną działalnością gospodarczą):*

b) doświadczenie zawodowe *(podać wyłączenie doświadczenie wynikające z udokumentowanego podczas rejestracji stosunku pracy, umów zlecenia bądź umów o dzieło, mające związek z planowaną działalnością gospodarczą):*

c) posiadane uprawnienia, zezwolenia, koncesje, licencje:

d) odbyte kursy, szkolenia, seminaria *(wskazać jedynie te, które mogą zostać udokumentowane, mające związek z planowaną działalnością gospodarczą*):

e) posiadane certyfikaty (*wskazać jedynie te, które mogą zostać udokumentowane, mające związek  
z planowaną działalnością gospodarczą*):

1. Czy do rozpoczęcia planowanej działalności gospodarczej niezbędne jest ukończenie dodatkowych szkoleń, kursów lub uzyskanie niezbędnych pozwoleń/koncesji \*?

TAK NIE

**\* *zaznaczyć właściwe***

Jeżeli TAK prosimy podać ich nazwę oraz wskazać przybliżony termin realizacji …………………………………..………………………………………………………………………………………

1. Działania podjęte na rzecz zamierzonej działalności:

a) posiadane środki techniczne potrzebne do prowadzenia działalności gospodarczej (maszyny, urządzenia, środki transportu, inne) .

b) inne .

1. Plan marketingowy:

a) opis produktu / usług *(charakterystyka profilu działalności, specyfikacja, zakres)*

b) główni, potencjalni odbiorcy produktu lub usług *(krótka charakterystyka wskazująca czy planowane przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby jej prowadzenie spełniało cel zarobkowy; należy opisać grupę potencjalnych odbiorców, wskazać rynek docelowy: rynek lokalny, krajowy, światowy; podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów w wymiarze rocznym)*

c) charakterystyka dostawców *(opisać kooperantów, tj. hurtowników, zaopatrzeniowców, przedstawicieli, podwykonawców jeżeli występują; wymienić przykładowe firmy, jeżeli nie występują uzasadnić ich brak)*

d) charakterystyka konkurencji *(czy w rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością, w jakim stopniu stanowią konkurencję dla planowanego przedsięwzięcia; wymienić przykładowe firmy)*

e) w jaki sposób planowana działalność będzie konkurencyjna w stosunku do istniejących o podobnym profilu? *(należy podać w jaki sposób produkt różni się od produktów / usług konkurencji. Czy jest to nowy produkt / usługa na rynku?)*

f) czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?

g) proponowane sposoby wejścia na rynek, forma reklamy promocji *(jakie metody będą stosowane w celu sprzedaży produktów/usług; w jaki sposób klienci będą informowani o produktach / usługach)*

1. Plan finansowy działalności:
2. **kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania** *(wskazać należy wszystkie koszty jakie zostały lub zostaną poniesione celem podjęcia działalności* ***w okresie maksymalnie do 2 miesięcy po podjęciu działalności gospodarczej****, np. koszty remontu lokalu, zakup wyposażenia, zakup towaru handlowego, koszty administracyjne, eksploatacyjne, itp. oraz źródła ich finansowania uwzględniając środki własne i dofinansowanie).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **RODZAJ KOSZTU** | **WYSOKOŚĆ KOSZTU** | **STAWKA VAT[[1]](#footnote-1)** | **ŹRÓDŁO FINANSOWANIA**  **DOTACJA/ ŚRODKI WŁASNE** | **OKREŚLENIE STANU PRAWNEGO ZAKUPÓW**  **NOWE / UŻYWANE** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |
|  | **SUMA:** |  |  |  |  |

1. **szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania,** przeznaczanych w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalność gospodarczej.

**UWAGA:**

**Poniższy katalog wydatków znajdzie swoje odzwierciedlenie w zawieranej umowie, dlatego powinien być dokładnie przemyślany i uzasadniony** *(wskazać należy wyłącznie wydatki jakie zostaną poniesione w ramach dofinansowania w okresie od zawarcia umowy z PUP do 2 miesięcy po podjęciu działalności gospodarczej. Za dzień podjęcia działalności gospodarczej uważa się datę rozpoczęcia działalności gospodarczej wskazaną we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej).*

**W przypadku planowanego remontu pomieszczenia**, należy dołączyć dokumentację fotograficzną wraz ze specyfikacją wykonania remontu (m.in. podaniem powierzchni lokalu który wymaga remontu, zakresu prac remontowych, materiałów jakie zostaną użyte, terminu wykonania prac, **który winien zakończyć się w okresie 2 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej**).

W celu dokonania oceny w zakresie racjonalności wydatków **należy dołączyć przykładowe oferty cenowe (np. oferty ze sklepów internetowych, stacjonarnych, f-ry proforma, w przypadku art. używanych wydruki przykładowych aukcji internetowych lub ogłoszeń).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA** | **UZASADNIENIE ZAKUPU W ZAKRESIE ICH ADEKWATNOŚCI DO OTWIERANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ RACJONALNOŚCI POSZCZEGÓLNYCH WARTOŚCI ZAKUPÓW**  **( ma bezpośredni wpływ na ocenę wniosku)** | **KWOTA** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
|  |  | ***Suma*** |  |

1. **analiza finansowa przychodów i kosztów działalności** (w skali miesiąca oraz w skali roku)*:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE | KWOTA W PLN | |
| MIESIĄC | ROK |
| A | PROGNOZOWANE PRZYCHODY: | zł | zł |
| Uzasadnienie (należy opisać wszystkie planowane przychody w ramach działalności, ich rodzaje oraz sposób ich oszacowania): | | | |
|  | | | |
| B | KOSZTY OGÓŁEM: | zł | zł |
| Uzasadnienie (należy opisać wszystkie prognozowane koszty działalności, ich rodzaje oraz sposób ich oszacowania): | | | |
|  | | | |
| C | INFORMACJE DODATKOWE: |  | |
| Czy w ramach prowadzonej działalności planowane jest zatrudnienie pracowników? | | TAK | NIE |
| Czy w ramach planowanej działalności wnioskodawca planuje korzystać z usług biura księgowego? | | TAK | NIE |
| Planowana forma opodatkowania: | |  | |
| Uzasadnienie (należy opisać powody wyboru wskazanej formy opodatkowania): | | | |
|  | | | |
| D | ZYSK NETTO | zł | zł |
| Uzasadnienie- należy opisać prognozowany zysk netto (wynik finansowy po odliczeniu wszelkich kosztów) oraz sposób jego wyliczenia | | | |
|  | | | |
|  | | | |

1. **Analiza SWOT**, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza. To metoda określenia słabych i silnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących, gdzie **„S”** – to silne strony firmy w pozytywny sposób wyróżniające ją wśród konkurencji, **„W”** – to słabe strony działania firmy, **„O”** – to szanse rozwoju, **„T”** – to trudności i bariery dla działania i rozwoju firmy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S-strong (mocne strony)** | **W-weak (słabe strony)** | środki zaradcze minimalizujące wskazane ryzyka |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **O-opportunity (szanse)** | **T-threat (zagrożenia)** | środki zaradcze minimalizujące wskazane ryzyka |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

1. **Mocne strony** – wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
2. **Słabe strony** – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
3. **Szanse** – zewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które, gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.
4. **Zagrożenia** – zewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m. in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata.

Realistyczna analiza ww. czynników pozwoli na wyciągnięcie wniosków, które umożliwią osiągnięcie dwóch głównych celów: 1) wykorzystanie w pełni mocnych stron i pojawiających się szans; 2) ograniczenie słabych stron i skutków zewnętrznych zagrożeń.

1. **Podsumowanie i uzasadnienie wybranego profilu działalności gospodarczej:**

*(należy zawrzeć informacje przede wszystkim na temat rentowności planowanego przedsięwzięcia, realności funkcjonowania przez co najmniej 12 miesięcy, możliwości rozwoju oraz uzasadnić wybrany profil działalności gospodarczej pod kątem posiadanych kwalifikacji zawodowych Wnioskodawcy)*

UWAGA:

1. Przyjmuję do wiadomości, że, w przypadku ujawnienia braków formalnych i istotnych nieprawidłowości   
   w wypełnieniu niniejszy wniosek może nie zostać uwzględniony.
2. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku oraz ich zgodność ze stanem faktycznym.

…………………….…………… ……..........................................................

(miejscowość i data) podpis Wnioskodawcy

DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ :

1. Dokumenty poświadczające prawo do lokalu;
2. Dokumenty poświadczające informacje wskazane w pkt 17c) – 17e);
3. Oferty cenowe, o których mowa w pkt 21b) oraz kosztorys remontu wraz z dokumentacją zdjęciową (jeżeli dotyczy);
4. Załącznik nr 1 (oświadczenie nr 1);
5. Załącznik nr 2 (oświadczenie nr 2);
6. Załącznik nr 3 (oświadczenie nr 3);
7. Załącznik nr 4 (oświadczenie nr 4) - wypełniają wyłącznie osoby, które nie ukończyły 30 roku życia;
8. Załącznik nr 5 (oświadczenie nr 5);
9. Formularz informacji przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis (należy wypełnić część A, C, D i E).

Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE NR 1**

(DOTYCZY WNIOSKU W SPRAWIE JEDNORAZOWEGO DOFINANSOWANIA

PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ )

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………*(imię i nazwisko)* identyfikowany/a numerem PESEL: …………………………………….……………………….., jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

* 1. w okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(na) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
  2. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem(am) działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem(am) w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
  3. nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
  4. nie skorzystałem(am) z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
  5. nie skorzystałem(am) z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej udzielonej osobie uprawnionej do otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
  6. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem(am) z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
  7. nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

………………………………………….

(data i podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE NR 2**

(DOTYCZY WNIOSKU W SPRAWIE JEDNORAZOWEGO DOFINANSOWANIA

PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ)

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………*(imię i nazwisko)* identyfikowany/a numerem PESEL: …………………………………….……………………….., oświadczam, że:

1. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
2. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Mam świadomość, iż do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.
3. W przypadku otrzymania pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do dnia podpisania umowy, zobowiązuję się do złożenia przed podpisaniem umowy dodatkowego oświadczenia o wysokości uzyskanej pomocy publicznej.
4. W uzasadnionych przypadkach zobowiązuję się do stawiennictwa w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bielsku-Białej w wyznaczonym dniu celem uzupełnienia wniosku lub prezentacji planowanej do rozpoczęcia działalności gospodarczej pod rygorem nieuwzględnienia wniosku.
5. Zapoznałem(am) się z aktualnie obowiązującym *Regulaminem* *przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form ich zabezpieczenia obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bielsku-Białej w 2025 r.*
6. **Jednocześnie oświadczam, że:**
   * **nie prowadziłem(am) dotychczas działalności gospodarczej;**
   * **prowadziłem(am) w przeszłości działalność gospodarczą** i w związku z tym:

* **nie posiadam zaległości** w ZUS-ie i Urzędzie Skarbowym z tego tytułu;
* **posiadam zaległości** w ZUS-ie i Urzędzie Skarbowym z tego tytułu.

**\* *zaznaczyć właściwe***

………………………………………….

(data i podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE NR 3**

(DOTYCZY WNIOSKU W SPRAWIE JEDNORAZOWEGO DOFINANSOWANIA

PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ)

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………*(imię i nazwisko)* identyfikowany/a numerem PESEL: …………………………………….……………………….., jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

* **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)\*** pomocy de minimis w ciągu 3 minionych lat licząc od dnia złożenia wniosku;
* **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

**\* *zaznaczyć właściwe***

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis, o której mowa w niniejszym oświadczeniu należy wypełnić poniższe zestawienie lub dołączyć wszystkie kserokopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wartość otrzymanej pomocy de minimis** | **Wartość pomocy ogółem w PLN** | **Wartość pomocy ogółem w EUR** |
| W ciągu 3 minionych lat licząc od dnia złożenia wniosku. |  |  |

………………………………………….

(data i podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 4

**OŚWIADCZENIE NR 4**

**Kwalifikujące do kategorii NEET oraz statusu osoby długotrwale bezrobotnej**

**zgodnie z definicją Komisji Europejskiej**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………*(imię i nazwisko)* identyfikowany/a numerem PESEL: …………………………………….……………………….., oświadczam, że:

* **jestem / nie jestem\*** osobą, która pracuje;
* **jestem / nie jestem\*** osobą, która się kształci[[2]](#footnote-2)
* **jestem / nie jestem\*** osobą, która się szkoli ze środków publicznych[[3]](#footnote-3);
* **jestem / nie jestem\*** osobą, która uczestniczyła w ostatnich 4 tygodniach w szkoleniach finansowanych ze środków publicznych[[4]](#footnote-4);

Jednocześnie, o wszelkich zmianach w w/w zakresie zobowiązuję się pisemnie poinformować Urząd w terminie do 7 dni.

**\* *zaznaczyć właściwe***

………………………………………….

(data i podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE NR 5**

(DOTYCZY WNIOSKU W SPRAWIE JEDNORAZOWEGO DOFINANSOWANIA

PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ)

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………*(imię i nazwisko)* identyfikowany/a numerem PESEL: …………………………………….……………………….., jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

**Otrzymuję / nie otrzymuję\*** wsparcia(e) w innym projekcie z zakresu aktywizacji   
społeczno-zawodowej, dofinansowanym ze środków EFS+.

W przypadku złożenia wniosku do innej instytucji o wsparcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej, dofinansowane ze środków EFS+ zobowiązuję się poinformować o tym fakcie PUP w Bielsku-Białej.

**Byłem(am) / nie byłem(am)** karany(a) karą zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

**\* *zaznaczyć właściwe***

……………………………………….

(data i podpis Wnioskodawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE)  nr 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 *de minimis1*)** | | | | | | | | | | |  |  | **A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis* 2)** | | | | | | | | | | |  |
|  | **1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu** | | | | | | | | | | |  |  | **1a) Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy3)** | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **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 siedzibę4)** | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **5) Forma prawna podmiotu5)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | **przedsiębiorstwo państwowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | **jednoosobowa spółka Skarbu Państwa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | **jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r.  o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. 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 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | **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.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | **inna (podać jaka)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu  (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1 z późn. zm.)5)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | **mikroprzedsiębiorca** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | **mały przedsiębiorca** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | **średni przedsiębiorca** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | **inny przedsiębiorca** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.)6)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **8) Data utworzenia podmiotu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **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 w drugim 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 przekształcenie 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 przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **– łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy przed podziałem8)** |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)** |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)** |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Strona 2 z 7** | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis9)** | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | **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 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:** | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | **Strona 3 z 7** | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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** | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **Strona 4 z 7** | | | |  | |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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** | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |
|  |  | | | |  |
|  | **Strona 6 z 7** | | |  | |

|  |
| --- |
|  |
| 1) W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo 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 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 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. |
| **Strona 7 z 7** |

1. *Prosimy o wskazanie prognozowanej stawki VAT planowanych zakupów np. 0%, 5%, 8%, 23%*  [↑](#footnote-ref-1)
2. Uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym. [↑](#footnote-ref-2)
3. Uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy. [↑](#footnote-ref-3)
4. Uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub

   ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy. [↑](#footnote-ref-4)