

.....
(Nazwa i adres Wnioskodawcy, nr telefonu)

.....
(Miejscowość, data)

Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego

WNIOSEK O ZATRUDNIENIE BEZROBOTNEGO DO 30 ROKU ŻYCIA W RAMACH BONU ZATRUDNIENIOWEGO

Na zasadach określonych w art. 66 m ust. 1 ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019r., poz. 1482 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa firmy, imię i nazwisko pracodawcy i adres siedziby Wnioskodawcy, telefon,
e – mail, fax
.....
.....
2. Miejsce zamieszkania właściciela/ właścicieli,.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Numer ewidencyjny PESEL (w przypadku osoby fizycznej)
5. Numer identyfikacji podatkowej NIP
6. Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej
REGON
7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności
8. Forma prawna Wnioskodawcy
9. Forma i stawka opodatkowania
10. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z PKD
Opis prowadzonej działalności (w części dotyczącej wnioskowanego stanowiska)
.....
11. Stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe
12. Termin wpłaty wynagrodzenia: na koniec danego miesiąca / w miesiącu następnym*
13. Dane osoby upoważnionej do kontaktu (imię, nazwisko, stanowisko, telefon)
.....
14. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego Wnioskodawcy
.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA BEZROBOTNEGO :

1. Dane kandydata do zatrudnienia z tytułu wydanego bonu (imię, nazwisko, PESEL, adres)
.....
2. Proponowany okres zatrudnienia bezrobotnego w ramach refundacji kosztów wynagrodzenia z tytułu
wydanego bonu od dnia do dnia
3. Nazwa stanowiska pracy / zawód.....
4. Miejsce wykonywania pracy
.....
5. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi osoby bezrobotnej, podać poziom i kierunek
wykształcenia jakie powinien spełniać skierowany bezrobotny (*predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, niezbędne
umiejętności, uprawnienia, inne*)
.....
.....
.....
.....
.....
6. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez bezrobotnych
.....
.....
.....
.....
7. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla osoby bezrobotnej
8. Zmianowość godziny pracy
9. Wnioskowana kwota refundacji.....
10. Deklaracja zatrudnienia po okresie refundacji na mim. 6 miesięcy TAK/NIE *
(wskazać przewidywany okres zatrudnienia)
11. Średnioroczne (przeciętne) zatrudnienie w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy pracowników
z okresu ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku wynosiosób. (*Szczegółowe
wyliczenie średniorocznego stanu zatrudnienia pracowników przedstawia tabela nr 1*).
12. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu złożenia wniosku
wynosi etatów.
13. W sytuacji zmniejszenia stanu zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy podać przyczyny spadku
zatrudnienia
.....

* niepotrzebne skreślić

Oświadczam że:

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego dostępnej na stronie internetowej BIP urzędu: bip.malopolska.pl/pupns, oraz w siedzibie urzędu (art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.)

Przyjmuję również do wiadomości, że Dyrektorowi PUP dla Powiatu Nowosądeckiego służy prawo kontroli wiarygodności danych zawartych w niniejszym wniosku, a w szczególności wnioskodawca na każdorazowe wezwanie Dyrektora PUP dla Powiatu Nowosądeckiego zobowiązany jest przedłożyć niezbędne dokumenty oraz umożliwić przeprowadzenie kontroli w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej w obecnym jak i przyszłym.

Oświadczam, że zapoznałem się z pouczeniem dotyczącym zasad udzielenia pomocy na zatrudnienie w ramach bonu zatrudnieniowego zamieszczonym na stronie internetowej tutejszego urzędu.

Oświadczam, że zapoznałem się z instrukcją wypełnienia tabeli części D formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zamieszczonym na stronie internetowej tutejszego urzędu.

Potwierdzam, że dane zawarte we wniosku oraz treść oświadczenia są zgodne z prawdą.

Data

.....
Podpis i pieczęć imienna Wnioskodawcy lub
osoby upoważnionej do jego reprezentowania.

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2019r. poz. 1482 z późn. zm.)
- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn. zm.)
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz.UE L 352 z 24.12.2013, str. 1).
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz.UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) oraz rozporządzenie Komisji (UE) nr 2019/316 z dnia 21 lutego 2019 r. zmieniające rozporządzenie (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz.UE L 51 z 22.02.2019r.),

Załączniki :

2. Dokumenty poświadczające: formę prawną prowadzonej działalności, rodzaj, zakres działalności, organy lub osoby upoważnione do występowania w imieniu wnioskodawcy, akt założycielski - w przypadku nie posiadania wpisu do CEDiG lub KRS *,
3. Umowa spółki.
4. Umowa najmu/użyczenia lokalu, w którym będzie utworzone stanowisko pracy w przypadku braku jego wskazania w KRS.
5. Oświadczenie pracodawcy ubiegającego się o udzielenie pomocy de minimis na zatrudnienie (załącznik nr 1),
6. Oświadczenie o stanie zatrudnienia w okresie 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku tabela nr 1 (zał. nr 2),
7. Oświadczenie przedsiębiorcy w sprawie otrzymanej pomocy de minimis (załącznik nr 3),
8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 4).

* dokumenty należy dołączyć w sytuacji gdy w okresie ostatnich 2 lat nie zostały przedłożone w tutejszym urzędzie lub uległy zmianie.

Uwaga:

1. Załączniki wymienione we wniosku są niezbędne do jego rozpatrzenia. Wnioski bez kompletu załączników nie będą rozpatrywane. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.
2. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis przedkładają przedsiębiorcy - beneficjenci pomocy.

Szczegółowe informacje można uzyskać w PUP dla Powiatu Nowosądeckiego
Nowy Sącz, ul. Nawojowska 118 pok. 11,
tel. (018) 414-94- 45

.....
/pieczęć firmowa Wnioskodawcy/.....
/miejscowość, data/

OŚWIADCZENIE

pracodawcy ubiegającego się o udzielenie pomocy *de minimis* na zatrudnienie*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywego oświadczenia:*

1. **Jestem / nie jestem*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn. zm.).
2. Zakład pracy **jest / nie jest*** w stanie likwidacji lub upadłości.
3. **Nie zalegam /zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych..
4. **Nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
5. **Nie posiadam / posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. **Nie byłem karany/ byłem karany*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016r. poz. 1137, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016r. poz. 1541 oraz z 2017r. poz. 724 i 933).
7. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem / nie zostałem***:
 - ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy,
 - skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.
8. **Jestem / nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
9. W ciągu danego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających lat podatkowych **nie otrzymałem /otrzymałem*** pomoc *de minimis* (w przypadku otrzymania pomocy należy wypełnić **zał. Nr 3** również proszę podać numery identyfikacyjne NIP oraz pomoc *de minimis* z wszystkich jednostek gospodarczych ze sobą powiązanych w przypadku wnioskodawcy spełniającego kryteria jednego przedsiębiorstwa lub przedsiębiorstw powstałych w wyniku podziału lub połączenia w **zał. Nr 4**).
10. **Nie otrzymałem / otrzymałem*** inną pomoc ze środków publicznych niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc i **nie będzie/będzie*** kumulowana (sumowana) z inną pomocą (w przypadku otrzymania pomocy należy wykazać niniejszą pomoc we części D formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* **zał. Nr 4**).
12. **Jestem / nie jestem*** przedsiębiorstwem, na którym ciąży obowiązek zwrotu wcześniej otrzymanej pomocy publicznej.
12. **Nie otrzymałem / otrzymałem*** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającą pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.
13. Przedsiębiorstwo jest: **niezależne/ partnerskie/ związane***.

*niepotrzebne skreślić

Potwierdzam, że dane zawarte we wniosku oraz treść oświadczenia są zgodne z prawdą.

.....
/Pieczęć i podpis Wnioskodawcy/

.....
/ Nazwa lub imię i nazwisko, adres Wnioskodawcy /.....
/ miejscowość, data /**Zatrudnienie pracowników w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku wynosiło:**

Lp.	Miesiąc, rok	Liczba pracowników ogółem z właścicielem	Liczba pracowników ogółem:				Średnie zatrudnienie w miesiącu w przeliczeniu na pełny etat (kol.4 do 6 + właściciel)
			w tym:				
			Zatrudnienie na umowę o pracę		Inne:		
			pełny wymiar	niepełny wymiar		urlop wychowawczy, macierzyński, bezpłatny, inne	
1/2	inne						
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							
5							
6							
Średniomiesięczne zatrudnienie:							

Potwierdzam, że dane zawarte we wniosku oraz treść oświadczenia są zgodne z prawdą......
/Pieczęć i podpis Wnioskodawcy/**Uwagi:**

Do zatrudnionych (personelu) zalicza się: właściciela, osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru lub mianowania, w tym również osoby zatrudnione przy pracach interwencyjnych i robotach publicznych, finansowanych z Funduszu Pracy, osoby młodociane pracujące na podstawie umowy o pracę, a nie o naukę zawodu, osoby przebywające za granicą na podstawie delegacji służbowej, pracowników sezonowych obliczonych jako część ułamkowa rocznych jednostek roboczych.

Do średniego zatrudnienia w miesiącu (kol. 8) nie zalicza się :

- osób wykonujących pracę nakładczą,
- uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy,
- osób korzystających z urlopów wychowawczych, macierzyńskich lub bezpłatnych,
- osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło,
- praktykantów lub studentów odbywających szkolenie zawodowe na podstawie umowy o praktykę lub szkolenie zawodowe.

.....
/ Nazwa lub imię i nazwisko, adres Wnioskodawcy/.....
/ miejscowość data /

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
DOTYCZĄCE POMOCY *DE MINIMIS* OTRZYMANEJ W ROKU,
W KTÓRYM UBIEGA SIĘ O POMOC ORAZ W CIĄGU DWÓCH OSTATNICH
LAT PODATKOWYCH**

Oświadczam, że w okresie od dnia 01.01.20.....r. do dnia.....*
otrzymałem następującą pomoc *de minimis* (proszę podać otrzymaną pomocy *de minimis* w tym również z wszystkich jednostek gospodarczych ze sobą powiązanych w przypadku wnioskodawcy spełniającego kryteria jednego przedsiębiorstwa lub jednostek gospodarczych powstałych z podziału lub połączenia przedsiębiorstw w zał. Nr 4)

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień/miesiąc rok udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto		Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
				w PLN	EURO	
1.						
2.						
3.						
4.						
Suma:						

*/dzień poprzedzający datę złożenia wniosku

Potwierdzam, że dane zawarte we wniosku oraz treść oświadczenia są zgodne z prawdą.

Data

.....
Podpis i pieczęćka imienna Wnioskodawcy lub
osoby upoważnionej do jego reprezentowania.

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 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1)	
A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis¹⁾	A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce²⁾
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu 	1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika ³⁾
2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu 	2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika
3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu 	3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika
4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę ⁴⁾ 	
5) Forma prawna podmiotu ⁵⁾ ☐ przedsiębiorstwo państwowe ☐ jednoosobowa spółka Skarbu Państwa ☐ jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 45, poz. 236) ☐ 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. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) ☐ jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, 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) 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. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.) ⁶⁾ 	
8) Data utworzenia podmiotu 	

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? ☐ tak ☐ nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub 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 bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych 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

Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę? ☐ tak ☐ nie
- c) powstał w wyniku podziału innego 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 bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom⁸⁾

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

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem 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 w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych 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 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 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
☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie

b) obroty podmiotu maleją?

☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie

c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub potencjał do świadczenia usług?

☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie

d) podmiot ma nadwyżki produkcji¹¹⁾?

☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie

e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?

☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie

f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?

☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie

g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?

☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie

h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?

☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie

i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?

☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie
☐ 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 rybołówstwa i akwakultury¹²⁾?

☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie

2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?

☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie

3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?

☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie

4) w sektorze drogowego transportu towarów?

☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów?

☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie

5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4?

☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie

6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa¹³⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)?

☐ tak ☐ nie
☐ tak ☐ nie

☐ nie dotyczy

[illegible]

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	
Imię i nazwisk	Numer telefonu
Stanowisko służbowe	Data i podpis

- 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu 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 wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).
- 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. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php.
- 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
- 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
- 7) 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, 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 2012 r. poz. 657, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli 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).
- 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 określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, 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.