............................................................ Dnia…………………………………………………….

(pieczęć Spółdzielni Socjalnej)

**Starosta Kartuski -**

**- Powiatowy Urząd Pracy w Kartuzach**

### **WNIOSEK**

**o zawarcie umowy o zwrot opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne**

**osób zatrudnionych w Spółdzielni socjalnej**

*składany na podstawie art. 12 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (t.j. Dz.U. z 2023 poz. 802) oraz w nawiązaniu do Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 8 czerwca 2018 r. w sprawie wniosku spółdzielni socjalnej o zwrot opłaconych składek oraz trybu dokonywania ich zwrotu (Dz. U. z 2018 poz. 1209 z późn. zm. – w aktualnym jego brzmieniu)*

**I. DANE DOTYCZĄCE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ:**

1. Nazwa Spółdzielni socjalnej (zgodnie z dokumentem rejestrowym)…………………………………………………

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

1. Adres siedziby ..
2. Miejsce prowadzenia działalności .

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer REGON:** | **Numer NIP:** | **Przeważający nr PKD:** |
|  |  |  |
| **Nr KRS:** | **Wysokość składki**  **na ubezpieczenie wypadkowe w %:** | **Liczba członków Spółdzielni:** |
|  |  |  |
| **Liczba osób zatrudnionych**  **w Spółdzielni:** | **Data rozpoczęcia działalności przez Spółdzielnię socjalną:** |  |
|  |  |  |

1. Imię, nazwisko i stanowisko osoby (osób) upoważnionej (ych) do podpisania umowy i składania oświadczeń i zakresie praw i obowiązków (upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw)…………………………………………………………………….

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

telefon ……………………………………… e-mail ……………………………………………………………..

**II. DANE DOTYCZĄCE CZŁONKÓW SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ, O KTÓRYCH ZWROT SKŁADEK UBIEGA SIĘ SPÓŁDZIELNIA.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | **Imię i nazwisko**  **PESEL……………………….………………**  **NIP…………………………………..………** | **Okres, na który został zawarty stosunek pracy pomiędzy Spółdzielnią socjalną a jej członkiem** | **Data przystąpienia do Spółdzielni socjalnej**  **(zgodnie z uchwałą Spółdzielni, deklaracją członka Spółdzielni itp.)** | **Okres, za który Spółdzielnia ubiega się o refundację** | **Przynależność osoby przed przystąpieniem do Spółdzielni socjalnej (Wpisać symbol)[[1]](#footnote-1)** |
|
| 1 |  |  |  |  |  |
|
| 2 |  |  |  |  |  |
|
|

………………………………………….

Podpis i pieczęć Spółdzielni socjalnej

Upoważnionej do reprezentowania Spółdzielni

##### **III. OŚWIADCZENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

W związku z ubieganiem się o zwrot opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne osób zatrudnionych w Spółdzielni socjalnej oświadczam, że:

1. **………………….…………………** (***zalegam / nie zalegam – proszę wpisać właściwą odpowiedź***) w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
2. **………………….…………………** (***zalegam / nie zalegam – proszę wpisać właściwą odpowiedź)*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
3. Oświadczam, że ……………………….(**otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) – proszę wpisać właściwą odpowiedź**) pomoc(y) ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc, o którą się ubiegam w ramach niniejszego wniosku.
4. **Zobowiązuję** się do poinformowania PUP w Kartuzach o:
5. **­**uzyskaniu pomocy publicznej oraz pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Kartuzach otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis.
6. zmianie stanu prawnego lub faktycznego wskazanego we wniosku w dniu jego złożenia -jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Kartuzach- ulegnie on zmianie.
7. **Wnioskowana pomoc dotyczy** (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):
8. pomocy w sektorze rolnictwa □ TAK □ NIE
9. pomocy w sektorze rybołówstwa □ TAK □ NIE
10. pomocy w pozostałych sektorach □ TAK □ NIE
11. Jestem świadomy ograniczeń w ubieganiu się o pomoc publiczną wynikających z Artykułu 1 *rozporządzenia Komisji (WE) 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. 5);*
12. Oświadczam, że **pracownicy** wyrazili zgodę na przekazanie oraz przetwarzanie swoich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Kartuzach w celu rozpatrzenia wniosku oraz ewentualnej realizacji umowy jaka może zostać zawarta pomiędzy Spółdzielnią socjalną a Urzędem – na drukach stanowiących Załącznik nr 3 do wniosku. Podpisane oświadczenia dołączam do wniosku.
13. ……………………………….. (***ubiegam się/ nie ubiegam się – proszę wpisać właściwą odpowiedź)*** o refundację składek dla w/w pracowników w innym powiatowym urzędzie pracy lub innej instytucji.
14. Oświadczam, że *………………………..****(toczy się/ nie toczy się- proszę wpisać właściwą odpowiedź)*** w stosunku do Spółdzielni socjalnej postępowanie upadłościowe i *……………….****(został/ nie został- proszę wpisać właściwą odpowiedź)*** złożony oraz *……………………………****(przewiduje się/ nie przewiduje się- proszę wpisać właściwą odpowiedź)*** złożenie/ złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego.

**Świadomy o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych oraz wszystkich informacji i załączonych do niniejszego wniosku dokumentów.**

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

(podpis i imienna pieczątka osoby pieczęć Spółdzielni

uprawnionej do reprezentowania Spółdzielni)

**Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących Spółdzielni socjalnej przez Powiatowy Urząd Pracy w Kartuzach dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006 roku spółdzielniach socjalnych - zgodnie z Rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) – zwanym RODO.**

|  |
| --- |
| pieczęć Spółdzielni socjalnej |

…………………….…………………………

(podpis i imienna pieczątka osoby

uprawnionej do reprezentowania Spółdzielni socjalnej)

**ZAŁĄCZNIKI oraz DOKUMENTY obowiązkowo składane razem z wnioskiem:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 1** | **Oświadczenie o otrzymanej *pomocy de minimis.*** |
| **Załącznik nr 2** | [**Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis**](http://www.pup.kartuzy.pl/pliki/D20100311.pdf)  W zależności od odpowiedzi wskazanej w pkt 5 Oświadczenia Spółdzielni socjalnej (część III wniosku) należy złożyć odpowiedni druk załącznika:   * w przypadku wskazania odpowiedzi TAK w pkt 5 lit c) - Formularz stanowi załącznik do *Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (****Dz. U.*** *poz. 1543).* * w przypadku wskazania odpowiedzi TAK w pkt 5 lit a) lub b) - Formularz stanowi załącznik do *Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie zakresu informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (****Dz. U.*** *Nr 121, poz. 810).* |
| **Załącznik nr 3** | **Oświadczenie dot. danych osobowych pracownika**  zgodnie z Rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) –zwanym RODO |
| **Dokumenty dotyczące Spółdzielni Socjalnej** | 1. Dokument poświadczający formę prawną, tj. wpis do rejestru sądowego lub innego rejestru 2. Statut Spółdzielni socjalnej 3. Pełnomocnictwo –w przypadku podpisywania wniosku przez Pełnomocnika   **KOPIE DOKUMENTÓW POWINNY ZOSTAĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM** |
| **Dokumenty dotyczące osoby objętej refundacją składek** | 1. Spółdzielcze umowy o pracę lub inne dokumenty potwierdzające zatrudnienie w Spółdzielni socjalnej 2. Dokument potwierdzający dzień przystąpienia do Spółdzielni socjalnej (uchwała, deklaracja członka, itp.) 3. zaświadczenie o figurowaniu w ewidencji osób bezrobotnych/ poszukujących pracy z właściwego Urzędu- w przypadku osób, które przed przystąpieniem do Spółdzielni były bezrobotne lub poszukujące pracy (z wyłączeniem przypadku, gdy osoby te były zarejestrowane w PUP Kartuzy) 4. W przypadku osób niepełnosprawnych- aktualne orzeczenie o niepełnosprawności 5. W przypadku osób, o których mowa w art. 2, pkt 6 lit. b - c oraz lit. e - l ustawy z dnia 5 sierpnia 2022r. o ekonomii społecznej (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1287 z późn. zm.) – dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków   **KOPIE DOKUMENTÓW POWINNY ZOSTAĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM** |

**UWAGA: NIEDOŁĄCZENIE WYMIENIONYCH ZAŁĄCZNIKÓW I DOKUMENTÓW**

**POWODUJE POZOSTAWIENIE WNIOSKU BEZ ROZPATRZENIA**

wersja\_.31.01.2024 r.

Załącznik nr 1 do wniosku

**Oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis*1**

Oświadczam, iż ......................................................................................................................................................................................................................................... :

(pełna nazwa Wnioskodawcy, imię i nazwisko Wnioskodawcy)

**w bieżącym roku podatkowym, w którym ubiegam się o pomoc de minimis oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych ………………………** (otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am) – proszę wpisać właściwą odpowiedź) **pomoc de minimis1.**

**UWAGA! Składając oświadczenie i wykazując pomoc de minimis**

**należy uwzględnić każdą otrzymaną pomoc de minimis, w tym pomoc w rolnictwie i rybołówstwie**

W przypadku otrzymania pomocy de minimis proszę o wypełnienie poniższej tabeli

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy2 | Dzień udzielenia pomocy3  (dzień-miesiąc-rok) | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Forma pomocy4 | Wartość pomocy brutto5 | |
| w PLN | w EUR6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem pomoc *de minimis* |  |  |

*.................................................. .....................................................................................*

(data i miejscowość) (czytelny podpis Wnioskodawcy i pieczęć)

1 Pomoc *de minimis* w rozumieniu Artykułu 3 oraz Artykułu 6 Rozporządzenia Komisji (WE) 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. WE L 352 z 24.12.2013, str 1) oznacza pomoc przyznaną **JEDNEMU PRZEDSIĘBIORSTWU**\* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie składanego wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 EURO (w sektorze drogowego transportu towarów 100.000 EURO). Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat.

2 Należy podać pełną podstawę prawną udzielenia pomocy (nazwa aktu prawnego)

3 Dzień nabycia przez wnioskodawcę prawa do skorzystania z pomocy, a w przypadku gdy udzielenie pomocy w formie ulgi podatkowej następuje na podstawie aktu normatywnego – terminy określone w art. 2 pkt.11 lit. a-c ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702).

4 Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowej oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta w stosunku do konkurentów.

5 Należy podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji, obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. 2018, poz. 461 z późn.zm), wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( Dz. U. z 2023 r. poz. 702)

6 Należy podać wartość pomocy w euro ustaloną 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) równowartość pomocy w euro ustala się według kursu średniego walut obcych, ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

**\*JEDNO PRZEDSIEBIORSTWO** oznacza wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

1. jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;
2. jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
3. jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;
4. jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w pkt a)–d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.

Załącznik nr 2 do wniosku

*Załączniki do rozporządzenia Rady Ministrów*

*Z dnia 24 października 2014 r. (poz. 1543)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 wspólnika3)** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **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 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 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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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?** | | | | | | | | | |  | **tak** |  | **nie** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu** | | | | | | | | | |  | **tak** |  | **nie** | |
| **zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?** | | | | | | | | | | | | | | |
| **c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie** | | | | | | | | | |  | **tak** |  | **nie** | |
| **z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?** | | | | | | | | | | | | | | |
| **d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego** | | | | | | | | | |  | **tak** |  | **nie** | |
| **członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego**  **przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?** | | | | | | | | | | | | | | |
| **e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego** | | | | | | | | | |  | **tak** |  | **nie** | |
| **innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?**  **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)** |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **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?**
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**

**tak nie**

**nie dotyczy**

1. **Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:**
   1. **podmiot odnotowuje rosnące straty?**
   2. **obroty podmiotu maleją?**
   3. **zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?**
   4. **podmiot ma nadwyżki produkcji11)?**
   5. **zmniejsza się przepływ środków finansowych?**
   6. **zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?**
   7. **rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?**
   8. **wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?**
   9. **zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?**

**Jeśli tak, należy wskazać jakie:**

**Strona 3 z 7**

**tak nie**

**tak nie**

**tak nie**

**tak nie**

**tak nie**

**tak nie**

**tak nie**

**tak nie**

**tak nie**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 dzialalność:** | | | | | | |
| **1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury12)?** | |  | **tak** |  | **nie** | |
|  | | | | | | |
| **2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do** | |  | **tak** |  | **nie** | |
| **Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?** | | | | | | |
| **3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w** | |  | **tak** |  | **nie** | |
| **załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?** | | | | | | |
| **4) w sektorze drogowego transportu towarów?** | |  | **tak** |  | **nie** | |
|  | | | | | | |
| **Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów** | |  | **tak** |  | **nie** | |
| **wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów?** | | | | | | |
| **5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4?** | |  | **tak** |  | **nie** | |
|  | | | | | | |
| **6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest** | |  | **tak** |  | **nie** | |
| **rozdzielność rachunkowa13) uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach** | | | | | | |
| **działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)?** | |  | **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** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających się** | | | | | | | | | | | | |  | **tak** | |  | **nie** |
| **zidentyfikować kosztów?** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał** | | | | | | | | | | | | |  | **tak** | |  | **nie** |
| **pomoc inną niż pomoc de minimis?**  **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, 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.   1. Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuje 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.   1. 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.> 2. Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X. 3. 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. 4. Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego. 5. 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. 6. 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. 7. 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. 8. Dotyczy wyłącznie producentów. 9. 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). 10. 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. 11. Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza. |
| **Strona 7 z 7** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 w następującej kolejności: datę i tytuł 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 w następującej kolejności: nazwę organu wydającego akt, datę aktu 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 wstawić 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 wstawić określenie „brak”. | | |
| **Strona 1 z 5** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** Forma pomocy (kol. 4) – należy podać wyłącznie kod oznaczający właściwą formę pomocy. | |
| **Forma pomocy** | **Kod** |
| **1** | **2** |
| dotacja | **A1.1** |
| dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych (bezpośrednio dla przedsiębiorców) | **A1.2** |
| inne wydatki związane z funkcjonowaniem jednostek budżetowych lub realizacją ich zadań  statutowych | **A1.3** |
| refundacja | **A1.4** |
| rekompensata | **A1.5** |
| zwolnienie z podatku | **A2.1** |
| odliczenie od podatku | **A2.2** |
| obniżka lub zmniejszenie, powodujące obniżenie podstawy opodatkowania lub wysokości  podatku | **A2.3** |
| obniżenie wysokości opłaty | **A2.4** |
| zwolnienie z opłaty | **A2.5** |
| zaniechanie poboru podatku | **A2.6** |
| zaniechanie poboru opłaty | **A2.7** |
| umorzenie zaległości podatkowej wraz z odsetkami | **A2.8** |
| umorzenie odsetek od zaległości podatkowej | **A2.9** |
| umorzenie opłaty (składki, wpłaty) | **A2.10** |
| umorzenie odsetek za zwłokę z tytułu opłaty (składki, wpłaty) | **A2.11** |
| umorzenie kar | **A2.12** |
| oddanie do korzystania mienia będącego własnością Skarbu Państwa albo jednostek samorządu  terytorialnego lub ich związków na warunkach korzystniejszych dla przedsiębiorcy od  oferowanych na rynku | **A2.13** |
| zbycie mienia będącego własnością Skarbu Państwa albo jednostek samorządu terytorialnego lub  ich związków na warunkach korzystniejszych od oferowanych na rynku | **A2.14** |
| umorzenie kosztów egzekucyjnych | **A2.15** |
| jednorazowa amortyzacja | **A2.16** |
| umorzenie kosztów procesu sądowego | **A2.17** |
| wniesienie kapitału | **B1.1** |
| konwersja wierzytelności na akcje lub udziały | **B2.1** |
| pożyczka preferencyjna | **C1.1** |
| kredyt preferencyjny | **C1.2** |
| dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych (dla banków) | **C1.3** |
| pożyczki warunkowo umorzone | **C1.4** |
| odroczenie terminu płatności podatku | **C2.1** |
| odroczenie terminu płatności zaległości podatkowej lub zaległości podatkowej wraz z odsetkami | **C2.1.2** |
| rozłożenie na raty płatności podatku | **C2.2** |
| rozłożenie na raty płatności zaległości podatkowej lub zaległości podatkowej wraz z odsetkami | **C2.3.1** |
| odroczenie terminu płatności opłaty (składki, wpłaty) | **C2.4** |
| odroczenie terminu płatności zaległej opłaty (składki, wpłaty) lub zaległej opłaty (składki, wpłaty)  wraz z odsetkami | **C2.4.1** |
| rozłożenie na raty opłaty (składki, wpłaty) | **C2.5** |
| rozłożenie na raty płatności zaległej opłaty (składki, wpłaty) lub zaległej opłaty (składki, wpłaty)  wraz z odsetkami | **C2.5.1** |
| odroczenie terminu płatności kary | **C2.6** |
| rozłożenie na raty kary | **C2.7** |
| rozłożenie na raty kosztów egzekucyjnych | **C2.8** |
| rozłożenie na raty odsetek | **C2.9** |
| **Strona 2 z 5** | |

|  |  |
| --- | --- |
| odroczenie terminu płatności kosztów egzekucyjnych | **C2.10** |
| odroczenie terminu płatności odsetek | **C2.11** |
| odroczenie terminu płatności kosztów procesu sądowego | **C2.12** |
| rozłożenie na raty kosztów procesu sądowego | **C2.13** |
| poręczenie | **D1.1** |
| gwarancja | **D1.2** |
| inne | **E** |
| **5.** Wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis (kol. 5a i 5b) – należy podać:   1. **wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwota udzielonej pożyczki lub kwota odroczonego podatku) oraz** 2. 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 właściwymi przepisami unijnymi). | |
| **6.** Przeznaczenie pomocy publicznej (kol. 6) - należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy według poniższej tabeli. | |
| **Wyszczególnienie** | **Kod** |
| **1** | **2** |
| **A. POMOC HORYZONTALNA** | |
| **Pomoc na działalność badawczą, rozwojową i innowacyjną** | |
| pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania podstawowe | **a1.1.1** |
| pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania przemysłowe | **a1.1.2** |
| pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: eksperymentalne prace rozwojowe | **a1.1.3** |
| pomoc dla młodych innowacyjnych przedsiębiorstw | **a1.2** |
| pomoc na techniczne studia wykonalności | **a1.3** |
| pomoc na innowacje w obrębie procesów i innowacje organizacyjne w sektorze usług | **a1.4** |
| pomoc na usługi doradcze w zakresie innowacji i usługi wsparcia innowacji | **a1.5** |
| pomoc na tymczasowe zatrudnienie wysoko wykwalifikowanego personelu | **a1.6** |
| pomoc na klastry innowacyjne | **a1.7** |
| pomoc na pokrycie kosztów praw własności przemysłowej dla małych i średnich przedsiębiorstw | **a1.8** |
| **Pomoc na ochronę środowiska** | |
| pomoc inwestycyjna umożliwiająca przedsiębiorstwom dostosowanie do norm wspólnotowych  (zgodnie z załącznikiem XII Traktatu o przystąpieniu Rzeczypospolitej Polskiej do Unii Europejskiej), zastosowanie norm surowszych niż normy wspólnotowe w zakresie ochrony środowiska lub podniesienie poziomu ochrony środowiska w przypadku braku norm  wspólnotowych | **a2.1** |
| pomoc na nabycie nowych środków transportu spełniających normy surowsze niż normy  wspólnotowe lub podnoszących poziom ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych | **a2.2** |
| pomoc na wcześniejsze dostosowanie przedsiębiorstw do przyszłych norm wspólnotowych | **a2.3** |
| pomoc w obszarze ochrony środowiska na inwestycje zwiększające oszczędność energii, w tym  pomoc operacyjna | **a2.4** |
| pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiej  sprawności, w tym pomoc operacyjna | **a2.5** |
| pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na propagowanie energii ze źródeł  odnawialnych, w tym pomoc operacyjna | **a2.6** |
| pomoc na badania środowiska | **a2.7** |
| pomoc na ochronę środowiska w formie ulg podatkowych | **a2.8** |
| pomoc na efektywne energetycznie ciepłownictwo komunalne | **a2.9** |
| pomoc na gospodarowanie odpadami | **a2.10** |
| pomoc na rekultywację zanieczyszczonych terenów | **a2.11** |
| **Strona 3 z 5** | |

|  |  |
| --- | --- |
| pomoc na relokację przedsiębiorstw | **a2.12** |
| pomoc dotycząca programów handlu uprawnieniami | **a2.13** |
| **Pomoc inwestycyjna i na zatrudnienie dla małych i średnich przedsiębiorstw** | |
| pomoc inwestycyjna | **a3** |
| pomoc na zatrudnienie | **a4** |
| **Pomoc na usługi doradcze dla małych i średnich przedsiębiorstw oraz udział małych i średnich przedsiębiorstw w targach** | |
| pomoc na usługi doradcze | **a5** |
| pomoc na udział w targach | **a6** |
| **Pomoc dla pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oraz pracowników niepełnosprawnych** | |
| pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w  szczególnie niekorzystnej sytuacji | **a11** |
| pomoc w formie subsydiów płacowych na zatrudnianie pracowników niepełnosprawnych | **a12** |
| pomoc na rekompensatę dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych | **a13** |
| **Pomoc szkoleniowa** | |
| szkolenia specjalistyczne | **a14.1** |
| szkolenia ogólne | **a14.2** |
| **Pomoc na ratowanie** | **a15** |
| **Pomoc na restrukturyzację** | **a16** |
| **Pomoc udzielana na naprawienie szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia** | **a17** |
| **Pomoc udzielana na zapobieżenie lub likwidację poważnych zakłóceń w gospodarce o charakterze ponadsektorowym** | **a18** |
| **Pomoc udzielana na wsparcie krajowych przedsiębiorców działających w ramach przedsięwzięcia gospodarczego podejmowanego w interesie europejskim** | **a19** |
| **Pomoc na wspieranie kultury i zachowanie dziedzictwa kulturowego** | **a20** |
| **Pomoc o charakterze socjalnym dla indywidualnych konsumentów** | **a21** |
| **Pomoc w formie kapitału podwyższonego ryzyka** | **a22** |
| **Pomoc przeznaczona na ułatwianie rozwoju niektórych działań gospodarczych lub niektórych regionów gospodarczych, o ile nie zmienia warunków wymiany handlowej w zakresie sprzecznym z rynkiem wewnętrznym** | **a23** |
| **Pomoc na rzecz małych przedsiębiorstw nowo utworzonych przez kobiety** | **a24** |
| **B. POMOC REGIONALNA** | |
| pomoc inwestycyjna | **b1** |
| pomoc na zatrudnienie | **b2** |
| regionalna pomoc inwestycyjna na duże projekty inwestycyjne | **b3** |
| pomoc operacyjna | **b4** |
| pomoc dla nowo utworzonych małych przedsiębiorstw | **b5** |
| **C. INNE PRZEZNACZENIE** | |
| pomoc stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie  gospodarczym | **c5** |
| pomoc *de minimis* | **e1** |
| pomoc *de minimis* w sektorze transportu drogowego udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1998/2006 oraz pomoc *de minimis* w sektorze transportu drogowego towarów udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1407/2013 | **e1t** |
| pomoc *de minimis* stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 360/2012 | **e1c** |
| **Strona 4 z 5** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **D. POMOC W SEKTORACH – przeznaczenia szczególne** | |
| **SEKTOR BUDOWNICTWA OKRĘTOWEGO** | |
| pomoc na przedsięwzięcia innowacyjne | **d2.1** |
| pomoc związana z kredytami eksportowymi | **d2.2** |
| pomoc na rozwój | **d2.3** |
| całkowite zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę | **d2.4** |
| częściowe zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę | **d2.5** |
| **SEKTOR GÓRNICTWA WĘGLA** | |
| pomoc na pokrycie kosztów nadzwyczajnych | **d3.1** |
| pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem likwidacji | **d3.2** |
| pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem dostępu do zasobów węgla | **d3.3** |
| pomoc na inwestycje początkowe | **d3.4** |
| **SEKTOR TRANSPORTU** | |
| **ŻEGLUGA MORSKA** | |
| pomoc inwestycyjna | **d4.1** |
| pomoc na poprawę konkurencyjności | **d4.2** |
| pomoc na repatriację marynarzy | **d4.3** |
| pomoc na wsparcie żeglugi bliskiego zasięgu | **d4.4** |
| **LOTNICTWO** | |
| pomoc na budowę infrastruktury portu lotniczego | **d5.1** |
| pomoc na usługi portu lotniczego | **d5.2** |
| pomoc dla przewoźników na rozpoczęcie działalności | **d5.3** |
| **SEKTOR KOLEJOWY** | |
| pomoc regionalna w celu zakupu lub modernizacji taboru | **d6.1** |
| pomoc w celu anulowania długów | **d6.2** |
| pomoc na koordynację transportu | **d6.3** |
| **TRANSPORT MULTIMODALNY I INTERMODALNY** | **d7** |
| **INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU** | **t** |
| **SEKTOR ENERGETYKI**  pomoc na pokrycie kosztów powstałych u wytwórców w związku z przedterminowym rozwiązaniem umów długoterminowych sprzedaży mocy i energii elektrycznej | **d8** |
| **SEKTOR KINEMATOGRAFII**  pomoc dotycząca kinematografii i innych przedsięwzięć audiowizualnych | **d9** |
| **SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY** | **d10** |
| **Strona 5 z 5** | |

Załącznik nr 3 do wniosku

Miejscowość, data..............................................................................

……………………………………………

Imię i nazwisko pracownika

…………………………………………

PESEL

##### **OŚWIADCZENIE**

W związku ze składanym wnioskiem przez Spółdzielnię socjalną ………………..……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………….. o zwrot opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne związane z moim zatrudnieniem oświadczam, że:

1. **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Kartuzach, ul. Mściwoja II 4 83-300 Kartuzy (PUP) zgodnie z *Rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) – zwanym RODO* w celu realizacji umowy zawartej pomiędzy Spółdzielnią a Powiatowym Urzędem Pracy, w sprawie finansowania ze środków Funduszu Pracy składek na ubezpieczenie społeczne osób zatrudnionych w Spółdzielni socjalnej.
2. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do realizacji umowy, a odmowa ich podania jest równoważna z brakiem możliwości ubiegania się przez Spółdzielnię o wsparcie.
3. Zapoznałem/am się z poniższą klauzulą informacyjną

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ...........................................................................  (czytelny podpis pracownika) | |
| ...........................................................................  (podpis i imienna pieczątka osoby uprawnionej do reprezentowania Spółdzielni oraz pieczątka Spółdzielni) | |

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych**

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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (dalej zwanym RODO) informuję, iż:

* + 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kartuzach, 83-300 Kartuzy, ul. Mściwoja II 4, tel. 58 694-09-00, email: sekretariat@kartuzy.praca.gov.pl
    2. kontakt z inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kartuzach jest: e-mail: iod@kartuzy.praca.gov.pl
    3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji postanowień określonych w przepisach prawa na podstawie art. 6 ust 1 pkt c) RODO
    4. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie: zewnętrzne usługi zapewniające pracę oprogramowania SyriuszSTD.
    5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat zgodnie z instrukcją kancelaryjną
    6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania,
    7. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO
    8. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest *wymogiem ustawowym*.

1. 1 Przynależność osoby przed przystąpieniem do Spółdzielni socjalnej:

   osoby bezrobotne, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U.z 2023, poz. 735z późn. zm.),

   osoby bezrobotne długotrwale, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

   osoby poszukujące pracy, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia:

   - w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub

   - niewykonujące innej pracy zarobkowej, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

   Osoby niepełnosprawne w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.),

   Absolwenci centrum integracji społecznej oraz absolwenci klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2241),

   Osoby spełniające kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.),

   Osoby uprawnione do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o których mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 390, z późn. zm.),

   Osoby usamodzielniane, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447, z późn. zm.) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,

   Osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123),

   Osoby pozbawione wolności, osoby opuszczające zakłady karne oraz pełnoletnie osoby opuszczające zakłady poprawcze,

   Osoby starsze, o których mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705),

   Osoby, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą. [↑](#footnote-ref-1)