

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Chełm, dnia....................................

**Starosta Chełmski**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Chełmie**

**Pl. Niepodległości 1**

**22-100 Chełm**

**WNIOSEK**

**w sprawie dofinasowania na podjęcie działalności gospodarczej przez:**

**- bezrobotnego,**

**- opiekuna[[1]](#footnote-1),**

**- absolwenta centrum integracji społecznej,**

**- absolwenta klubu integracji społecznej\***

**Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania
z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej

**WAŻNE!**

***Wnioski należy wypełniać komputerowo*** *– w 2 egzemplarzach (po jednym dla Wnioskodawcy i PUP w Chełmie). Złożone wnioski nie podlegają zwrotowi.*

*Wnioski niekompletne i nieprawidłowo sporządzone – nie będą rozpatrywane.*

*Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chełmie w wyznaczonych terminach.*

***Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z Zasadami przyznawania jednorazowo bezrobotnemu lub absolwentowi CIS lub absolwentowi KIS lub opiekunowi środków z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na podjęcie działalności gospodarczej\*\*.***

***PUP w Chełmie nie udziela konsultacji w sprawie uzupełniania wniosku.***

1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………….
2. Adres miejsca zamieszkania …………………………………...………………………..

• adres korespondencyjny / jeżeli jest inny niż adres zamieszkania/ ……………………….

……………………………………………………………………………………………….

\*niewłaściwe skreślić

\*\*Zasady przyznawania jednorazowo bezrobotnemu lub absolwentowi CIS lub absolwentowi KIS lub opiekunowi środków z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na podjęcie działalności gospodarczej są dostępne w PUP Chełm oraz na stronie internetowej Urzędu <https://chelm.praca.gov.pl> /

1. Numer telefonu, e-mail ………………………………………...……………………..
2. Numer PESEL …………………………………………………………………………..
3. Czy prowadził/a/ Pan/Pani działalność gospodarczą **/tak - nie\*/**. Jeżeli tak, to jakiego rodzaju i kiedy? …………………………………………………………………………
4. Czy po zarejestrowaniu działalności gospodarczej będzie Pan/Pani /podlegał/a/ubezpieczeniu społecznemu:

a) w ZUS\*

b) w KRUS\*

1. Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o stopniu niepełnosprawności **/tak - nie\*/**.
2. Symbol i nazwa podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności PKD /**5 znakowy/**

PKD /symbol i nazwa podklasy/ …………………………………………………………..

PKD /symbol i nazwa podklasy/ …………………………………………………………..

PKD /symbol i nazwa podklasy/ …………………………………………………………..

PKD /symbol i nazwa podklasy/ …………………………………………………………..

1. Adres miejsca prowadzenia działalności gospodarczej lub siedziby działalności: ………………………………………………………………………………………………
2. Kwota wnioskowanego dofinansowania …………….. zł (słownie)……………………….

Należy wskazać kwotę w zaokrągleniu do pełnych złotych

\*niewłaściwe skreślić

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatków** | **Przewidywana wysokość wydatków****/należy wskazać kwoty w pełnych złotych/** | **Źródło finansowania (środki własne/dotacja)** | **Uzasadnienie zakupu** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
|  | **Ogółem** |  |  |

1. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia **w ramach dofinansowania**, przeznaczanych na zakup towarów i usług, 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 działalności gospodarczej.

**UWAGA:**

**Reklama – w kwocie nie wyższej niż 3.000,00 zł**

**Koszt strony internetowej do 1 500,00 zł w przypadku, gdy służy ona do promocji firmy**

**Koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związane z podjęciem tej działalności gospodarczej – w kwocie nie wyższej niż 500,00 zł**

**Dofinansowanie do zakupu samochodu w kwocie nie większej niż 50% jego wartości – nie wyższej niż 10.000,00 zł możliwe tylko wtedy, gdy bezrobotny nie jest właścicielem lub współwłaścicielem samochodu**

**Dofinansowanie do zakupu telefonu/smartfonu w kwocie nie wyższej niż 3 000,00 zł**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wydatków** | **Przewidywana wysokość wydatkóww PLN****/należy wskazać kwotę w pełnych złotych/** | **Zaznaczyć pozycje używane symbolem”X”** | **Przewidywane miejsce zakupu /podać nazwęi adres/ tylkow przypadku pozycji używanych** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |
|  | **WAŻNE: Wnioskodawca nie może zaliczyć do kosztów uzyskania przychodów w ramach prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej odpisów z tytułu zużycia środków trwałych oraz wartości niematerialnychi prawnych, które zostały sfinansowane ze środków publicznych** |

**13. Proponowana forma zabezpieczenia** zwrotu dofinansowania do podjęcie działalności gospodarczej (właściwe zaznaczyć znakiem x) :

□ **poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym /aval/** - zabezpieczenie to wymaga określenie poręczyciela zgodnie z Zasadami przyznawania środków oraz dołączenia oświadczenia poręczyciela stanowiącego załącznik Nr 4 do wniosku

□ **weksel in blanco** /w przypadku tej formy zabezpieczenia konieczne jest wskazanie dodatkowej formy zabezpieczenia/

□ **gwarancja bankowa**

□ **zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach / proszę wpisać nazwę rzeczy ruchomej, która będzie przedmiotem zastawu / ………………………………………………………………………**

□ **blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym**

□ **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**

/w przypadku wskazania tej formy zabezpieczenia konieczne jest uzupełnienie załącznika nr 5 do wniosku i wskazanie dodatkowej formy zabezpieczenia/

………….…………………………………

Data i czytelny podpis wnioskodawcy

**Do wniosku w sprawie jednorazowego dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej przez bezrobotnego, opiekuna, absolwenta CIS lub KIS wymagane jest dołączenie następujących informacji tj.:**

Załącznik nr 1 – oświadczenie

Załącznik nr 2 – oświadczenie dotyczące pomocy publicznej de minimis

Załącznik nr 3- adnotacja doradcy klienta / **pkt 1 -** **nie dotyczy absolwenta CIS lub KIS**/.

Załącznik nr 4 – oświadczenie poręczyciela w przypadku wskazania jako formy zabezpieczenia poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym /aval/.

Załącznik nr 5 – Oświadczenie o sytuacji majątkowej Wnioskodawcy w przypadku wskazania aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika jako formy zabezpieczenia.

Załącznik nr 6 Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomocy
de minimis.

**oraz kserokopii poniższych dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę (właściwe zaznaczyć znakiem x):**

□ **W przypadku lokalu wynajętego:**

1/ przedwstępna umowa najmu lokalu/**siedziby** lub umowa bezpłatnego użyczenia lokalu/**siedziby,** zawarta co najmniej na rok od dnia rozpoczęcia działalności.
W przypadku przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej wymagana będzie umowa najmu lub bezpłatnego użyczenia zawarta na co najmniej w/w okres.

2/ akt własności wynajętego lokalu, zmiana sposobu użytkowania na lokal użytkowy zgodnie z ustawą Prawo budowlane lub plan budowy lokalu z przeznaczeniem na prowadzenie działalności gospodarczej – do wglądu pracownikowi PUP w Chełmie przeprowadzającego wstępną kontrolę lokalu / ww. dokumenty nie są sprawdzane w przypadku planowanej działalności gospodarczej wykonywanej u klienta i **posiadania** **tylko siedziby firmy** np. usługi budowlane/.

□ **W przypadku lokalu własnego:**

1/ akt własności lokalu- **do wglądu pracownikowi PUP w Chełmie przeprowadzającemu wstępną kontrolę .**

2/ zmiana sposobu użytkowania na lokal użytkowy zgodnie z ustawą Prawo budowlane lub plan budowy lokalu z przeznaczeniem na prowadzenie działalności gospodarczej**-** do wglądu pracownikowi PUP w Chełmie przeprowadzającemu wstępną kontrolę lokalu /ww. dokumenty nie są sprawdzane w przypadku planowanej działalności gospodarczej wykonywanej u klienta i **posiadania tylko siedziby firmy** np. usługi budowlane/.

□ Postanowienie właściwej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w sprawie wyrażenia zgody na rozpoczęcie działalności gospodarczej w danym lokalu /działalność wymagająca w/w zgody/.

□ Kserokopia zaświadczenia/e/ o pomocy de minimis tj. w przypadku otrzymania pomocy de minimis w roku, w którym ubiega się bezrobotny o pomoc, oraz w ciągu
minionych 3 lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie .

□ Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej /dotyczy osób posiadających orzeczony stopień niepełnosprawności/.

1. **OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby zakładającej firmę, nazwa firmy** |  |
| **Adres miejsca wykonywania działalności lub siedziby**  |  |
| **Telefon** |  |

**● Rodzaj planowanej działalności ( należy opisać szczegółowy zakres planowanej działalności gospodarczej)**

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

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

…………………………………………………………………………………………………

● **Uprawnienia zawodowe, licencje, koncesje, pozwolenia, certyfikaty Wnioskodawcy** (Uwaga: należy uwzględnić posiadaną wiedzę i umiejętności, posiadane kwalifikacje i uprawnienia w zakresie związanym z profilem planowanej działalności):

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

**● Sposób dystrybucji planowanych usług, produkcji lub handlu** (stacjonarnie, u klienta, przez Internet)

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

**● Czy będą zatrudnieni pracownicy?**

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

**● Lokalizacja**

- Opis lokalu/siedziby (**należy uwzględnić położenie lokalu/siedziby)**

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

- Czy w lokalu/siedzibie są dostępne media np. woda, gaz, energia elektryczna, ogrzewanie?

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

- Czy lokal/siedziba jest własny, czy wynajęty/użyczony?

……………………………………………………………………………………………….

Czy lokal/siedziba wymaga remontu?

……………………………………………………………………………………………….

**● Pozwolenia niezbędne do uruchomienia planowanego przedsięwzięcia:**

(np. Sanepid, ppoż., inne – dołączyć ksero dokumentów)

**- wymagane** …………………………………………………………………

**- uzyskane** ……………………………………………………………………

**- do uzyskania** ………………………………………………………………

**● Kto będzie odbiorcą produktów/usług?(należy dokładnie opisać odbiorców)**

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

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

**● Jaki będzie obszar/zasięg działania?**

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

**● Czy na planowanym terenie działania występuje realne zapotrzebowanie na proponowane produkty/usługi?** (należy szczegółowo uzasadnić)

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

**● Jakie jest główne ryzyko związane z planowaną działalnością?**

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

**● Polityka cenowa** (należy wpisać wielkośćplanowanego poziomu cen głównych produktów/usług oraz uzasadnić realność podanych wielkości cen).

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

**● Przewidywana konkurencja** (należy wskazać i opisać głównych konkurentów, **podając ich adresy i nazwy**)

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

**● Ocena własnej konkurencyjności** (należy opisać szczegółowo w jakim zakresie przewidujemy przewagę nad konkurencją)

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

**Jakie przewiduje Pan/Pani formy promocji?** (należy wskazać i opisać **na czym będą polegały g**łówne formy promocji)

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

**● Wysokość przewidywanego miesięcznego przeciętnego przychodu**

**głównych produktów/usług:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Produkt/usługa (główne)** | **Cena w PLN** | **Wielkość sprzedaży (w sztukach, jednostkach itp.)** | **Przychód (cena x wielkość sprzedaży)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Suma przychodów** |  |  |  |

**Miesięczna kalkulacja kosztów /dotyczy kosztów przeciętnie osiąganych w miesiącu/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | **Kwota**  **w PLN** |
| **1.** | Towar, surowce, materiały |  |
| **2.** | Wynagrodzenie pracowników (brutto) |  |
| **3.** |  Narzuty na wynagrodzenia ZUS pracowników |  |
| **4.** |  Koszty najmu lokalu |  |
| **5.** |  Energia elektryczna, woda, gaz, co |  |
| **6.** |  Usługi obce |  |
| **7.** |  Inne koszty |  |
| **8.** |  ZUS/KRUS z tytułu prowadzenia działalności |  |
| **9.** |  **Koszty razem** |  |
| **10.** |  **Zysk brutto**/przychody – koszty |  |
| **11.** |  Podatek  |  |
| **12.** |  **Zysk netto**/zysk brutto – podatek/ |  |

…………………………………

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

**Załącznik Nr 1**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**bezrobotnego lub poszukującego pracy opiekuna lub absolwenta CIS lub absolwenta KIS\***

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

* + - 1. **Nie otrzymałem(łam)** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
			2. **Nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – oświadczam, że zakończyłem(łam) działalność gospodarczą w dniu przypadającym
			w okresie przed upływem co najmniej 12  miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku. /nie dotyczy opiekuna/.
			3. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
			4. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania na okres dłuższy niż 6 m-cy.
			5. **Nie złożyłem(łam)** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
			6. **Zapoznałem(łam) się i spełniam warunki** dotyczące dofinansowania działalności gospodarczej określone :

- w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w rozporządzeniu Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,

- w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,

- w Zasadach przyznawania jednorazowo bezrobotnemu lub absolwentowi CIS lub absolwentowi KIS lub opiekunowi środków z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na podjęcie działalności gospodarczej.

* + - 1. **Nie podlegam** wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art.211 ustawy z dnia 30 czerwca 2005r. o finansach publicznych, tj. nie jestem podmiotem, który w ciągu 3 ostatnich lat dopuścił się wykorzystania środków publicznych niezgodnie
			z przeznaczeniem, wykorzystania z naruszeniem właściwych procedur lub pobrania ich nienależnie lub w nadmiernej wysokości.
			2. **Prowadziłem(łam) /nie prowadziłem/łam/ \*** dotychczas działalności gospodarczej;
			3. **Posiadam/nie posiadam \*** zaległości z tytułu prowadzonej w przeszłości działalności gospodarczej. w:

- ZUS\*

- Urzędzie Skarbowym\*

* + - 1. **Jestem/nie jestem\*** właścicielem lub współwłaścicielem samochodu.
			2. **Pełnię/nie pełnię** funkcję w zarządach osób prawnych, które uzyskały wpis do rejestru przedsiębiorców na podstawie przepisów o Krajowym Rejestrze Sądowym lub są spółką kapitałową w organizacji.
			3. Dane zawarte we wniosku podałem/ łam/ zgodnie ze stanem faktycznym

 **……………………………………………**

\*niewłaściwe skreślić Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

**Nie byłem(am)** karany(a) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2017r. poz. 2204) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016r. poz. 1541 oraz 2017r. poz. 724 i 933) w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem o przyznanie środków.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

**……………………………………………**

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na udostępnianie złożonego wniosku w sprawie jednorazowego dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej Komisji Powiatowego Urzędu Pracy
w Chełmie opiniującej te wnioski.

**…………………………………………………**

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

**Załącznik Nr 2**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Bezrobotnego, lub, opiekuna, lub, absolwenta CIS, absolwenta KIS

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

**w ciągu minionych 3 lat poprzedzających złożenie wniosku w sprawie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej.**

- otrzymałam / nie otrzymałam\* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w euro** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| **Łącznie** |  |  |

**\***niewłaściwe skreślić

**…………………………………………………**

data i podpis Wnioskodawcy

**Załącznik Nr 3**

 **Opinia Doradcy Klienta**

**/nie dotyczy absolwenta Centrum Integracji Społecznej lub Klubu Integracji Społecznej/**

**W celu uzupełnienia załącznika należy udać się do doradcy klienta w dniu składania wniosku**

**W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku**

Pan/Pani/………………………………………………………………………………………

- nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych; /dotyczy poszukującego pracy opiekuna/;

- nie odmówił/a bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ww. ustawy; /nie dotyczy poszukującego pracy opiekuna/;

- nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art.62a ww. ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej ww. ustawie; /nie dotyczy poszukującego pracy opiekuna/;

- po skierowaniu podjął szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną ww. ustawie. /nie dotyczy poszukującego pracy opiekuna/;

………………………………………………

 /Data i podpis doradcy klienta/

W przypadku:

- odmowy bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja , o którym mowa w art. 62 a ww. ustawy;

- przerwania z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ww. ustawy , wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej ww. ustawie;

- nie podjęcia po skierowaniu szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu, prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej ww. ustawie.

proszę podać:

- datę i rodzaj zdarzenia: ..............................................................................................................

 ……………………………….

 Data i podpis doradcy klienta

**Załącznik Nr 4**

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

**………………………………………………………….….**

Imię i Nazwisko

**……………………………………………………………..**

Adres zamieszkania

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

Numer Pesel (jeżeli został nadany)

**………………………………………………………….…**

Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

 **Ja niżej podpisany/a** **oświadczam:**

1. Nie mam zawartej trwającej umowy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chełmie na podjęcie działalności gospodarczej oraz nie jestem obecnie poręczycielem środków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chełmie.
2. Uzyskuję miesięczny dochód /przeciętny wyliczony z ostatnich trzech miesięcy w wysokości …………………………….. brutto

Słownie:…………………………………………………………………………………….

1. Źródłem dochodu jest\* /należy wskazać dochód tylko z jednego źródła/:

□ Zatrudnienie na czas nieokreślony/ określony\*\* do dnia ……………….……………
w …………………………………………………………………………………………

 (nazwa i adres zakładu pracy)

□ Działalność gospodarcza (ryczałt, karta podatkowa wykluczone) NIP …………………

□ Renta przyznana do dnia ………………………………………………………………..

□ Emerytura

□ Gospodarstwo rolne o powierzchni …………..……...…….hektarów przeliczeniowych

1. Aktualnie posiadam/ nie posiadam\*\* zobowiązania finansowe w wysokości: ………………………………………………………………………………………………
2. Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia łącznie wynosi: ……………..…………………

\* właściwe zaznaczyć znakiem x

\*\* niewłaściwe skreślić

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

/Data i czytelny podpis Poręczyciela/

**Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ WNIOSKODAWCY**

**( dla osoby fizycznej )**

Proszę zapoznać się z poniższymi oświadczeniami. Jeżeli istnieje możliwość wyboru odpowiedzi oznaczona symbolem\*) , proszę zaznaczyć odpowiedź zgodną ze stanem faktycznym poprzez jej podkreślenie.

Ja, niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imiona i nazwisko)

PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zameldowania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczam, że posiadam wchodzące w skład wspólności ustawowej lub stanowiącej mój majątek odrębny:**

1. Dom – dla której to nieruchomości jest prowadzona Księga Wieczysta Nr \_\_\_\_\_\_\_\_

Powierzchnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2, Wartość rynkowa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Obciążenie domu – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Mieszkanie (własnościowe, spółdzielcze własnościowe lub inne\* ) Księga Wieczysta

Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Powierzchnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2, Wartość rynkowa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Obciążenie mieszkania – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Gospodarstwo rolne – dla której to nieruchomości jest prowadzona Księga Wieczysta

Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Powierzchnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2, Wartość rynkowa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tytuł prawny (własność, współwłasność, inny tytuł – podać jaki) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Obciążenie gospodarstwa rolnego – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Inne nieruchomości (place, działki) – Księga Wieczysta Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Powierzchnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2, Wartość rynkowa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Obciążenie nieruchomości – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zasoby pieniężne: Środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Środki pieniężne zgromadzone w walucie obcej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Papiery wartościowe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na kwotę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Składniki mienia ruchomego o wartości powyżej 10 tys. zł:

- samochody (marka, model, rok produkcji) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- maszyny (rodzaj, wartość rynkowa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- inne ruchomości (rodzaj, wartość rynkowa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zadłużenie w bankach, instytucjach finansowych (w tym z tytułu leasingu) i u innych pożyczkodawców (kwoty zadłużenia, ostateczny termin spłaty ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Wystawione, akceptowane i poręczone weksle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość i data Podpis osoby składającej oświadczenie

Załącznik nr 6

|  |
| --- |
| **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 z 15.12.2023)** |
|  | **A. Informacje dotyczące podmiotu,któremu ma być udzielona pomoc deminimis1)** |  |  | **A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem któremu ma być udzielona pomoc deminimis2)** |  |
|  | **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 siedzibypodmiotu** |  |  | **3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejscezamieszkania 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. ogospodarce komunalnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 45, poz. 236)** |
|  | [ ]  |  | **spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostkasamorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa sąpodmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy zdnia 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 finansachpublicznych (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 KlasyfikacjiDziałalności (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 organuzarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?** | **[ ]  tak** | **[ ]  nie** |  |
|  | **c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodniez umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?** | **[ ]  tak** | **[ ]  nie** |  |
|  | **d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jegoczłonkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tegoprzedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?** | **[ ]  tak** | **[ ]  nie** |  |
|  | **e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednegoinnego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?** | **[ ]  tak** | **[ ]  nie** |  |
|  | **W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:** |  |
|  | **a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych zpodmiotem przedsiębiorców** |  |  |
|  |  |  |
|  | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w okresieminionych 3 lat wszystkim powiązanym z podmiotemprzedsiębiorcom8)** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innymprzedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego 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** |  |
|  | **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:** |  |
|  | **a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lubprzejętych przedsiębiorców** |  |  |
|  |  |  |
|  | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim połączonym lub przejętymprzedsiębiorcom8)** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:** |  |
|  | **a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przedpodziałem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot 8)** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałemprzeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:** |  |
|  | **– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy przed podziałem8)** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Strona 2 z 7** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielonapomoc 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) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, każdy przedsiębiorca 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 oudzielenie pomocy de minimis:** |  |
|  |  | **a) podmiot odnotowuje rosnące straty?** | **[ ]  tak** | **[ ]  nie** |  |  |
|  |  | **b) obroty podmiotu maleją?** | **[ ]  tak** | **[ ]  nie** |  |  |
|  |  | **c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystanypotencjał 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 jestzerowa?** | **[ ]  tak** | **[ ]  nie** |  |  |
|  |  | **i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności wzakresie 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 dzialalność:** |  |
|  | **1) w sektorze produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury12)?** | **[ ]  tak** | **[ ]  nie** |  |
|  | **2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I doTraktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?** | **[ ]  tak** | **[ ]  nie** |  |
|  | **3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych wzałączniku 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 przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4?** | **[ ]  tak** | **[ ]  nie** |  |
|  | **6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lub 2 czy zapewniona jestrozdzielność rachunkowa13) uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktachdziałalność 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** |  |
|  |  |  |
|  | **Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających sięzidentyfikować kosztów?** | **[ ]  tak** | **[ ]  nie** |  |
|  | **Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymałpomoc inną niż pomoc de minimis?** | **[ ]  tak** | **[ ]  nie** |  |
|  | **Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę14) w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis nate same koszty.** |  |
|  | **Przeznaczeniepomocy** | **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Wartość otrzymanejpomocy** | **brutto** | **5b** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **nominalna** | **5a** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Formapomocy** | **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Podstawa prawna udzielenia pomocy** | **informacje szczegółowe** | **3b** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **informacje podstawowe** | **3a** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Podmiotudzielającypomocy** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Dzieńudzieleniapomocy** | **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 wypełnićpkt 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 spółkicywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejscaprowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki. |
| 2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółkikomandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tegowspólnika 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 zasadprowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracjirządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowejhttp://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 klasęPKD 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, jednostkisamorządu 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 stopyreferencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona napodstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2024 poz.291,z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalnościgospodarczej. |
| 10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziomodzyskania 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 produktówrybołówstwa 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 prawidłowymprzypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, októrej 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 orazmetod przypisywania kosztów i przychodów. |
| 14) 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 kosztówkwalifikujących 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 realizacjąinwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęciapomocą, 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 ustawyz 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 dootrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bez konieczności wydania decyzjialbo 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 otrzymanejpomocy, 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 wykonawczegodecyzja/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 orazoznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym ustawa została opublikowana, oraz oznaczenieprzepisu ustawy będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: artykuł, ustęp, punkt, litera, tiret). |
| **Kol. 3b** Podstawa prawna – informacje szczegółowe – jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczydo ustawy, należy podać w następującej kolejności: nazwę organu wydającego akt, datę aktu i tytuł aktu orazoznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany, oraz przepis aktuwykonawczego będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: paragraf, ustęp, punkt, litera, tiret). Aktpowinien być aktem wykonawczym do ustawy wskazanej w kol. 3a. W przypadku braku aktu wykonawczegobędącego podstawą prawną udzielenia pomocy, należy wstawić określenie „brak”. Jeżeli podstawą udzieleniapomocy 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 stronyumowy. W przypadku braku decyzji, uchwały lub umowy będącej podstawą prawną udzielenia pomocy, należywstawić 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 zadaństatutowych | **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 wysokościpodatku | **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 samorząduterytorialnego lub ich związków na warunkach korzystniejszych dla przedsiębiorcy odoferowanych na rynku | **A2.13** |  |
|  |
|  |
| zbycie mienia będącego własnością Skarbu Państwa albo jednostek samorządu terytorialnego lubich 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: |
| a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą doobliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwota udzielonej pożyczki lub kwota odroczonego podatku) oraz |
| b) wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrówwydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawachdotyczących pomocy publicznej oraz właściwymi przepisami unijnymi). |
| **6.** Przeznaczenie pomocy publicznej (kol. 6) – należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocywedług 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 UniiEuropejskiej), zastosowanie norm surowszych niż normy wspólnotowe w zakresie ochronyśrodowiska lub podniesienie poziomu ochrony środowiska w przypadku braku normwspólnotowych | **a2.1** |
| pomoc na nabycie nowych środków transportu spełniających normy surowsze niż normywspólnotowe lub podnoszących poziom ochrony środowiska w przypadku braku normwspólnotowych | **a2.2** |
| pomoc na wcześniejsze dostosowanie przedsiębiorstw do przyszłych norm wspólnotowych | **a2.3** |
| pomoc w obszarze ochrony środowiska na inwestycje zwiększające oszczędność energii, w tympomoc operacyjna | **a2.4** |
| pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiejsprawności, w tym pomoc operacyjna | **a2.5** |
| pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na propagowanie energii ze źródełodnawialnych, 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 średnichprzedsiębiorstw w targach** |
|  |
| pomoc na usługi doradcze | **a5** |  |
| pomoc na udział w targach | **a6** |  |
| **Pomoc dla pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oraz pracownikówniepełnosprawnych** |  |
|  |
| pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się wszczególnie niekorzystnej sytuacji | **a11** |  |
|  |
| pomoc w formie subsydiów płacowych na zatrudnianie pracowników niepełnosprawnych | **a12** |  |
| pomoc na rekompensatę dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracownikówniepełnosprawnych | **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 innenadzwyczajne zdarzenia** | **a17** |  |
|  |
| **Pomoc udzielana na zapobieżenie lub likwidację poważnych zakłóceń w gospodarce ocharakterze ponadsektorowym** | **a18** |  |
|  |
| **Pomoc udzielana na wsparcie krajowych przedsiębiorców działających w ramachprzedsięwzięcia 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 niektórychregionów gospodarczych, o ile nie zmienia warunków wymiany handlowej w zakresiesprzecznym 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 interesiegospodarczym | **c5** |  |
|  |
| pomoc *de minimis* | **e1** |  |
| pomoc **de minimis** w sektorze transportu drogowego udzielana zgodnie z rozporządzeniemKomisji nr 1998/2006 oraz pomoc **de minimis** w sektorze transportu drogowego towarówudzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1407/2013 | **e1t** |  |
|  |
|  |
| pomoc **de minimis** stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnyminteresie 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 dozasobów 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 przedterminowymrozwiązaniem umów długoterminowych sprzedaży mocy i energii elektrycznej | **d8** |
| **SEKTOR KINEMATOGRAFII**pomoc dotycząca kinematografii i innych przedsięwzięć audiowizualnych | **d9** |
| **SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY** | **d10** |

1. **poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów** [↑](#footnote-ref-1)