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

( miejscowość , data )

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

(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Bytowie**

**WNIOSEK**

**o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia**

na podstawie **art.150f** Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018r. poz. 1265 t.j. z późn. zm. i 1149)

1. Nazwa i adres siedziby wnioskodawcy, e -mail, tel .........................................................................................................................................

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

2.Liczba osób bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia: …………………………………………...……………………………

3. Proponowany okres zatrudnienia (nie krótszy niż 24 m-ce) od ................................................... do ...............................................

4. Miejsce wykonywania pracy.......................................................................................................................................................................................

5. Nazwa stanowiska pracy .............................................................................................................................................................................................

6.Wysokość proponowanego miesięcznego wynagrodzenia brutto dla skierowanej osoby bezrobotnej..............................

7. Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń …………….……………………………..………..……………………………

**POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** **UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC:**

1. Miejsce prowadzenia działalności ....................................................................................................................................................................................................................................................

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

1. Nr w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON ................................................................................................

PKD ................................................................ Nr identyfikacji podatkowej NIP .............................................................................................

3. Forma organizacyjno- prawna ..................................................................................................................................................................................

4. Nazwa banku i numer konta ......................................................................................................................................................................................

5. Wnioskodawca prowadzi działalność od dnia ...............................................................................................................................................

w zakresie ................................................................................................................................................................... .........................................................

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

6. Forma opodatkowania ………………………………………….………………………………………..…………….………………………………

stawka podatkowa ……………………………………………..%

7.Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe ……………………………………………………..…….%.

8. W okresie ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku zatrudnienie (w przeliczeniu na pełny wymiar

czasu pracy) przedstawiało się następująco:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miesiąc/ rok** | **Liczba pracowników ogółem1** | **Lp.** | **Miesiąc, rok** | **Liczba pracowników ogółem1** |
| 1 |  |  | 7 |  |  |
| 2 |  |  | 8 |  |  |
| 3 |  |  | 9 |  |  |
| 4 |  |  | 10 |  |  |
| 5 |  |  | 11 |  |  |
| 6 |  |  | 12 |  |  |

**1** bez urlopów macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych, bezpłatnych, uczniów.

9. Liczba pracowników zatrudnionych w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ( bez uczniów) …………………………………………………………………………………………………………..………………………..…..……

10. Jestem /nie jestem\* spokrewniony(a) (wstępnie lub zstępnie) z osobą proponowaną do zatrudnienia

w ramach refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia

społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia.

\* właściwe podkreślić

**Wymagane dokumenty do wniosku:**

1. Umowa spółki cywilnej jeżeli wniosek składa spółka cywilna, wpis do rejestru sądowego KRS – wydany nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku w przypadku jego posiadania,
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego upoważnienie do reprezentacji i podpisywania umowy osoby wskazanej we wniosku np. powołanie, mianowanie, pełnomocnictwo ( jeżeli nie wynika to z dokumentu rejestrowego).

**Niniejszym oświadczam, że jestem/ nie jestem\* beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy   
z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1808 z późn.zm.).**

**UWAGA:**

**Beneficjent pomocy publicznej –** podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną, (Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, Dz .U. z 2016 r. poz 1808 z późn.zm).

**Działalnością gospodarczą jest** zarówno działalność produkcyjna, dystrybucyjna jak i usługowa, nawet jeżeli nie jest ona nastawiona na osiąganie zysku, (Ustawa z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej, (Dz. U. z 2016 r., poz.1829 z późn.zm).

**Integralną część wniosku stanowią załączniki :**

1. Załącznik nr 1 (oświadczenie wnioskodawcy o wielkości podmiotu),
2. Załącznik nr 2 (oświadczenie wnioskodawcy o niezaleganiu z opłatami oraz niezmniejszaniu zatrudnienia),
3. Załącznik nr 3 (oświadczenie o uzyskanej pomocy publicznej oraz zaświadczenia w przypadku otrzymania pomocy *de minimis* ) - dotyczy beneficjentów pomocy publicznej,
4. Załącznik nr 4 (zgłoszenie krajowej oferty pracy),
5. Załącznik nr 5 (dane osób proponowanych do zatrudnienia),
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*- dotyczy beneficjentów pomocy publicznej.

Zgodnie z art. 75§2 KPA, uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który brzmi „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do 8 lat.”

Wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych w zakresie świadczenia usług rynku pracy Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Data ....................................... ...................................................................................

(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

\* właściwe podkreślić

**Podstawa prawna:**

* Ustawa z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018r. poz. 1265 t.j. z późn. zm. i 1149),
* Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1808 z późn.zm.),

**W przypadku, gdy Wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej zastosowanie ma*:***

* Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352   
  z 24.12.2013r.) lub
* Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352   
  z 24.12.2013r.) lub
* Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014r.).

załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE**

Niniejsze oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, które brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do 8 lat.”

Zgodnie z Ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016 r. poz.1829 z późn. zm.), oświadczam że spełniam przesłanki określone w artykule 104-106:

**1. jestem mikroprzedsiębiorcą**\*, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

* zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
* osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro,

**2**.  **jestem małym przedsiębiorcą\***, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

* zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
* osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro,

**3. jestem średnim przedsiębiorcą\***, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

* zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
* osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.

**4. inne niż wskazane w pkt 1-3\***

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

(data i podpis składającego oświadczenie)

\* właściwe podkreślić

załącznik nr 2

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejsze oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, które brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do 8 lat.”

**- nie zalegam/zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz

z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz

Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,

**- nie zmniejszyłem/zmniejszyłem\*** w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku zatrudnienia

z przyczyn dotyczących zakładu pracy,

**- nie rozwiążę/rozwiążę\*** stosunku pracy z pracownikiem/kami w drodze wypowiedzenia bądź na mocy

porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracownika/ów w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia

zawarcia umowy w sprawie refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz

składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia.

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

(data i podpis składającego oświadczenie)

\* właściwe podkreślić

załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE**

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, które brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do 8 lat.”

oświadczam, że :

1. w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat otrzymałem(am)\* / nie otrzymałem(am)\* pomoc na zasadach *de minimis* (jeśli otrzymałem(am) należy podać wysokość ……………………………….......………………… złotych, co stanowi ………………………………… euro).
2. w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat otrzymałem(am)\* / nie otrzymałem(am)\* pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* (jeśli otrzymałem(am), należy podać wysokość ……………………….……….. złotych, co stanowi …………………..…….……….. euro, z przeznaczeniem na ……………………….........................................................................................................).

……………….……………………………………………

\*niewłaściwe skreślić (data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

załącznik nr 4

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY/OFERTY PRACY DLA BYWATELI EOG**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OFERTA PRACY:  OTWARTA  ZAMKNIĘTA**  ** ROBOTY PUBLICZNE  PRACE INTERWENCYJNE  PRACE SPOŁECZNIE UŻYTECZNE**  ** DOPOSAŻENIE I WYPOSAŻENIE STANOWISKA PRACY  INNE**  Inne informacje dotyczące oferty…………………………………………………………………………………………...  **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY** | | | | | | | | | |
| 1. 1. Nazwa pracodawcy 2. ………………………………………………………………….. | | | | | 3. Adres pracodawcy    kod pocztowy ………………………………….  ulica …………………………………………..    miejscowość ………………………………….  e-mail …………………………………………. | | | | |
|
| 2. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów  ……………………………………………………………..  telefon lub inny sposób porozumiewania się  …………………………………………………………… | | | | |
| 6. Forma prawna  1) osoba fizyczna  2) spółka cywilna  \*  3) spółka z o.o.  4) spółka akcyjna  5) przedsiębiorstwo państwowe  6) inne ................................... | | | | |
| 4. Numer Statystyczny pracodawcy (REGON)    NIP.......................................................... | 5.Podstawowy rodzaj  działalności wg PKD | | | |
| 7. Liczba zatrudnionych pracowników: | | | | 8. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia? TAK NIE | | | | | |
| **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA LUB INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ** | | | | | | | | | |
| 9. Nazwa zawodu  ................................................ | 11.Nazwa stanowiska  ………………………….  ………………………..  ………………………… | | | | 12.Liczba wolnych miejsc zatrudnienia  w tym dla osób niepełnosprawnych | | | | |
| 10.Kod zawodu wg klasyfikacji  zawodów i specjalności   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | 13. Wnioskowana liczba kandydatów | | | | |
| 14.Miejsce wykonywania  pracy.........................................  ………………………………..  ……………………………….. | 15.Dodatkowe informacje  zakwaterowanie, dojazdy,  wyżywienie itd.)  .........................................  …....................................... | | | | 16. Rodzaj umowy  1) na czas nieokreślony  \*  2) na czas określony  3) na okres próbny  4) o pracę w zastępstwie  5) zlecenie  6) inne ………………. | | 17. System i rozkład czasu pracy  1) jednozmianowa  \*  2) dwie zmiany  3) trzy zmiany  4) ruch ciągły  5) inne  17a. Godziny pracy ……………… | | |
| 18.Wysokość proponowanego wynagrodzenia  (BRUTTO)  ………………………………….  System wynagrodzenia  (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja )  …………………………………. | 19. Forma kontaktów  kandydatów z pracodawcą :  1) osobisty  \*  2) telefoniczny  3) e-mail  4) inny …………………… | | | | 20.Data rozpoczęcia zatrudnienia ………………………………  Okres aktualności oferty………………………………………..  Częstotliwość kontaktów pośrednika PUP w celu aktualizacji oferty  …………………………………………………………………… | | | | |
| 21.Wymagania - oczekiwania pracodawcy  1) wykształcenie  .................................................................................  2) kierunek / specjalność  …………………………………………… ………  3) staż pracy  .................................................................................  4) uprawnienia / umiejętności  ................................................................................ | | | 22.Ogólny zakres obowiązków  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. | | | | | 24. Sposób zgłoszenia oferty:  1) e-mail  \*  2) fax  3) poczta  4) kurier  5) osobiście  6)inne ................... | |
| 23. Proponowany zasięg upowszechniania oferty pracy :  □ Polska □ UE □ EOG \*\*  Dokumenty wymagane na rozmowę kwalifikacyjną:  …………………………………………………………………… | | | | |
| 25. Czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19 g Ustawy (dotyczy agencji zatrudnienia) ?  **TAK / NIE\*** | | | | | | | | | |
| 26. Czy oferta została zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy?   **TAK / NIE\***  27. Czy oferta ma być przekazana do innych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach?   **TAK / NIE\***  Jeżeli TAK, do których? ..........................................................................................................................................................................................  28. **Czy pracodawca** **w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa (podstawa prawna art. 36 ust. 5f Ustawy z dn. 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018r. poz. 1265 t.j. z późn. zm. i 1149)? TAK / NIE\***  29. Pracodawca **WYRAŻA ZGODĘ / NIE WYRAŻA ZGODY\*** na podawanie do wiadomości publicznej danych umożliwiających jego identyfikację. | | | | | | | | | |
| **III. ADNOTACJE URZĘDU PRACY** | | | | | | | | | |
| 30. Data przyjęcia zgłoszenia  ….……………………………………… | | 31. Numer pracodawcy  ………………………. | | | | 32. Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę pracy  …………………………………………………………………………….. | | |  |
| 33. Data wycofania lub zrealizowania oferty  ………………………………………… | | 34. Numer zgłoszenia  ………………………. | | | | 35. Inne informacje  …………………………………………………………………………….. | | |

**\* właściwe wpisać lub podkreślić**

**\*\* jeśli zasięg oferty pracy określony został: „terytorium Polski i państwa EOG”, prosimy o wypełnienie 2-giej strony formularza**

|  |
| --- |
| 2  **Dotyczy pracodawców szczególnie zainteresowanych upowszechnieniem krajowej oferty pracy, na terenie państw EOG**      Wymagania dot. kandydatów:  - znajomość języka polskiego, z określeniem poziomu jego znajomości:........................................................  ...........................................................................................................................................................................  - wymagania dotyczące języka, w jakim kandydaci z państw EOG zainteresowani ofertą pracy dla obywateli EOG mają przekazać pracodawcy krajowemu podania o pracę, życiorysy lub inne wymagane dokumenty: …..................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................  - możliwość zapewnienia pracownikowi zakwaterowania lub wyżywienia z informacją, kto ponosi koszty w tym zakresie: ................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................................  - możliwości i warunki sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki, ponoszonych przez pracownika: …..................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................................  - przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji: …............................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................................  - wybrane państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona: .…................................  ...........................................................................................................................................................................  - inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy: …...............................................  .......................................................................................................................................................................... |

załącznik nr 5

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

(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIK

do wniosku o refundację zatrudnienia bezrobotnego do 30 roku życia.

Proponuję do zatrudnienia osoby bezrobotne do 30 roku życia:

(nie wypełniać w przypadku braku kandydatów)

1. …………………………………………………………………………………………

Nazwisko i imię, PESEL, Adres

1. …………………………………………………………………………………………

Nazwisko i imię, PESEL, Adres

1. …………………………………………………………………………………………

Nazwisko i imię, PESEL, Adres

1. …………………………………………………………………………………………

Nazwisko i imię, PESEL, Adres

1. …………………………………………………………………………………………

Nazwisko i imię, PESEL, Adres

……………………………………..

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki

do rozporządzenia Rady Ministrów

z dnia 24 października 2014r. (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** | | | | | | | | | | | | | | |

**gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-10)?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona**  **pomoc de minimis9)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?** | | | | | |  | **tak** |  | **nie** | |
|  | | | | | | | | | | |
| **2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni znajduje się w sytuacji** | | | | | |  | **tak** |  | **nie** | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | **nie dotyczy** | | | |
| **3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o**  **udzielenie pomocy de minimis:** | | | | | | | | | | |
| **a) podmiot odnotowuje rosnące straty?** | |  | **tak** |  | **nie** | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
| **b) obroty podmiotu maleją?** | |  | **tak** |  | **nie** | | | | | |
| **c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany** | |  | **tak** |  | **nie** | | | | | |
| **potencjał do świadczenia usług?** | | | | | | | | | | |
| **d) podmiot ma nadwyżki produkcji11)?** | |  | **tak** |  | **nie** | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
| **e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?** | |  | **tak** |  | **nie** | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
| **f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?** | |  | **tak** |  | **nie** | | | | | |
| **g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?** | |  | **tak** |  | **nie** | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | |
| **h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest** | |  | **tak** |  | **nie** | | | | | |
| **zerowa?** | | | | | | | | | | |
| **i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w** | |  | **tak** |  | **nie** | | | | | |
| **zakresie płynności finansowej?**  **Jeśli tak, należy wskazać jakie:** | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| **Strona 3 z 7** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot,**  **któremu ma być udzielona pomoc de minimis** | | | | | | |
| **Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi działalność:** | | | | | | |
| **1) w sektorze 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.

2) 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.

4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej [http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie\_sprawozdan\_z\_wykorzystaniem\_aplikacji\_shrimp.php.](http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php)

5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę

PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.

8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.

9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc de minimis, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2012 r. poz. 657, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej.

10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.

11) Dotyczy wyłącznie producentów.

12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1).

13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.

**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:  a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwota udzielonej pożyczki lub kwota odroczonego podatku) oraz b) wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów  wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach  dotyczących pomocy publicznej oraz 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** | |