



.....  
(pieczętka wnioskodawcy)

..... dnia.....  
(miejscowość)

**W N I O S E K**  
**o organizację prac interwencyjnych**

**I. WNIOSKODAWCA:**

1. Nazwa pracodawcy: .....

.....

2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej: .....

.....

3. Forma organizacyjno-prawna:

.....

4. REGON..... NIP.....

nr telefonu ..... e-mail: .....

5. Wielkość przedsiębiorcy dot. beneficjentów pomocy (właściwe zaznaczyć):

Mikro<sup>1)</sup>  Mały<sup>2)</sup>  Średni<sup>3)</sup>  Inny

*UWAGA:*

1) przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

2) przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilansu nie przekracza 10 milionów EUR

3) przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników, i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EU

6. Termin wypłaty wynagrodzenia (zaznaczyć właściwe):

do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący

do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni

7. Termin opłacania składek na ubezpieczenia społeczne (właściwe zaznaczyć):

do 15 dnia następnego miesiąca, przy wypłacie wynagrodzenia do ostatniego dnia miesiąca, za który przysługuje wynagrodzenie

do 15 dnia miesiąca następnego po wypłacie wynagrodzenia, przy wypłacie wynagrodzenia do 10 dnia

miesiąca następnego, po miesiącu za który przysługuje wynagrodzenie

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....

8. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy, przedsiębiorcy w celu zawarcia umowy cywilno - prawnej (zgodnie z dokumentami rejestrowymi):

.....  
(Imię, nazwisko, stanowisko)

.....  
(Imię, nazwisko, stanowisko)

9. Oświadczam, iż ..... działalność gospodarczą w rozumieniu

(wpisać odpowiednio: prowadzę/nie prowadzę)

art. 2, pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 362, t.j.).

10. Wnioskuje o skierowanie ..... osoby/osób bezrobotnej/ych.

11. Wnioskuje o refundację kosztów zatrudnienia w wysokości ..... zł + składki na ubezpieczenie społeczne od przyznanej kwoty refundacji (maksymalna kwota możliwa do refundacji wynosi 847,80 zł + składki na ubezpieczenie społeczne od przyznanej kwoty refundacji opłacane przez Pracodawcę) przez okres (właściwie zaznaczyć X):

- do 6 miesięcy i zobowiązuje się do zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne
- do 12 miesięcy i zobowiązuje się do zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne
- do 24 miesięcy i zobowiązuje się do zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne

12. Proponowany termin podpisania umowy: .....

*UWAGA: Proponowany termin podpisania umowy nie powinien być krótszy niż 10 dni od dnia złożenia wniosku. Jeśli zachodzą okoliczności umożliwiające skierowanie bezrobotnego można podać termin minimalny i maksymalny (alternatywne). Wnioskodawca może proponować każdy wtorek lub czwartek. W wyjątkowych sytuacjach dopuszcza się indywidualny termin do uzgodnienia z kierownictwem Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie. Umowy zawierane są w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy ul. Kolejowa 11, 77-400 Złotów. W uzasadnionych przypadkach Urząd może wyrazić zgodę na podpisanie umowy przez Wnioskodawcę poza siedzibą Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie. Podpisanie umowy poza siedzibą Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie przez Wnioskodawcę musi nastąpić w formie podpisu poświadzonego notarialnie. Po podpisaniu umowy w formie podpisu poświadzonego notarialnie Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczyć 2 egzemplarze podpisanej przez siebie umowy do Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie nie później jednak niż na 5 dni roboczych przed rozpoczęciem realizacji umowy. Dniem zawarcia umowy jest dzień podpisania umowy przez Urząd.*

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....

13. Liczba zatrudnionych pracowników oraz liczba zatrudnionych pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji i bardzo niekorzystnej sytuacji w poszczególnych 12 miesiącach poprzedzających dzień złożenia wniosku, a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez okres krótszy niż 12 miesięcy w poszczególnych miesiącach prowadzenia tej działalności – wynosiła:

- 1) Ogólna liczba pracowników na dzień składania wniosku: .....
- 2) Średnia ogólnej liczby pracowników w okresie ostatnich 12 miesięcy: .....
- 3) Ogólna liczba pracowników w szczególnie niekorzystnej\* i bardzo niekorzystnej sytuacji\*\* na dzień złożenia wniosku: .....
- 4) Średnia pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej i bardzo niekorzystnej sytuacji: .....

Zasady obliczania wzrostu netto liczby pracowników

**Średnioroczne zatrudnienie** – należy dodać średnie zatrudnienie w ostatnich 12 miesiącach i otrzymaną sumę podzielić przez 12.

**Średnie zatrudnienie w miesiącu** należy ustalić, dodając stan zatrudnienia (pełnozatrudnionych w osobach fizycznych oraz niepełnozatrudnionych po przeliczeniu na pełne etaty) w poszczególnych dniach pracy w danym miesiącu, łącznie z przypadającymi w tym czasie niedzielami, świątami oraz dniami wolnymi od pracy, otrzymaną sumę dzieląc przez liczbę dni kalendarzowych miesiąca.

**Do zatrudnionych nie zalicza się:**

- osób wykonujących pracę nakładczą (chałupnictwo);
- uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy;
- osób korzystających z urlopów macierzyńskich, tacierzyńskich, wychowawczych i bezpłatnych;
- osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło.

Oświadczam, że utworzone miejsce pracy ..... wzrost netto ogólnej liczby pracowników<sup>\*\*\*†</sup> w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy.  
(wpisać odpowiednio: stanowi/nie stanowi)

Oświadczam, że utworzone miejsce pracy ..... wzrost netto liczby pracowników znajdujących się w szczególnie i bardzo niekorzystnej sytuacji w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy.  
(wpisać odpowiednio: stanowi/nie stanowi)

\* Pracownik znajdujący się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oznacza osobę, która spełnia co najmniej jeden z następujących warunków:

- a) jest bez stałego zatrudnienia w okresie co najmniej 6 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
- b) do dnia poprzedzającego przystąpienie do projektu nie ukończyła 24. roku życia,
- c) do dnia poprzedzającego przystąpienie do projektu ukończyła 50. rok życia,
- d) jest osobą dorosłą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko lub posiadającą na utrzymaniu osobę zależną w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 21 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2019r., poz.1482 z późn.zm.),
- e) nie posiada wykształcenia średniego lub zasadniczego zawodowego, zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Edukacji (ISCED) na poziomie ISCED 3 włącznie lub w okresie do dwóch lat od momentu zakończenia edukacji nie podjęła pierwszego stałego zatrudnienia,
- f) pracuje w sektorze lub zawodzie, w którym różnica w poziomie zatrudnienia kobiet i mężczyzn jest co najmniej 25% wyższa niż przeciętna różnica w większości w danym sektorze lub zawodzie,
- g) jest członkiem mniejszości narodowej lub etnicznej w rozumieniu ustawy z dnia 06 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym (Dz. U. z 2015 r. poz. 573) oraz w celu zwiększenia szans na uzyskanie zatrudnienia musi poprawić znajomość języka, podnieść kwalifikacje lub kompetencje zawodowe lub zdobyć doświadczenie zawodowe.

\*\* Pracownik znajdujący się w bardzo niekorzystnej sytuacji oznacza każdą osobę, która spełnia co najmniej jeden z poniższych warunków:

- a) pozostaje bez stałego zatrudnienia za wynagrodzeniem w okresie co najmniej 24 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
- b) pozostaje bez stałego zatrudnienia za wynagrodzeniem w okresie co najmniej 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu oraz spełnia co najmniej jeden z warunków wskazanych w przypisie 5 lit. b-g.

Za dzień przystąpienia do projektu Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny przez Powiat Złotowski przyjmuje się dzień .....

\*\*\* Wzrost netto liczby pracowników oznacza wzrost netto liczby pracowników w danym zakładzie w porównaniu ze średnią w danym okresie oraz oznacza, że odliczyć należy wszystkie miejsca pracy utracone w tym okresie, a liczbę osób zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu, niepełnym wymiarze czasu oraz sezonowo należy wyrazić w postaci ułamkowych części rocznych jednostek pracy

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....

14. Przyczyny zmniejszenia liczby pracowników:

Przyczyny zmniejszenia się liczby pracowników	Zmniejszenie liczby pracowników - ilość	Zmniejszenie liczby pracowników w szczególnie niekorzystnej sytuacji - ilość
dobrowolne rozwiązanie stosunku pracy		
przejście na rentę z tytułu niezdolności do pracy		
przejście na emeryturę z powodu osiągnięcia wieku emerytalnego		
dobrowolne zmniejszenie wymiaru czasu pracy		
rozwiązanie stosunku pracy z powodu naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych		
inne przyczyny (podać jakie)		

## II. KARTA STANOWISKA

*UWAGA: należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska pracy odrębny opis stanowiska pracy nadając kolejne numery stanowisk pracy*

### STANOWISKO PRACY NR 1

1. Data planowanego zatrudnienia od dnia ..... do dnia .....
2. Nazwa zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – strona internetowa [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl))  
.....
3. Kandydat/ka będzie wykonywał/a zadania z uwzględnieniem obowiązującej klasyfikacji zawodów i specjalności – bliższe informacje strona internetowa [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl):  
.....  
.....
4. Nazwa stanowiska: .....
5. Niezbędne kwalifikacje oraz inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy:
  - a) wykształcenie: .....
  - b) kierunek/specjalność: .....
  - c) doświadczenie zawodowe: .....
  - d) uprawnienia: .....
  - e) umiejętności: .....
  - f) znajomość języka obcego: ..... w stopniu .....  
co powinno być poświadczane dokumentem .....
  - g) inne umiejętności i predyspozycje: .....

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....

## 6. Informacje o czasie pracy, miejscu i proponowanym wynagrodzeniu:

- 1) zmianowość: .....  
(wpisać tak/nie i ilość zmian)
- 2) godziny pracy:  
I zmiana od ..... do .....  
II zmiana od ..... do .....  
III zmiana od ..... do .....
- 3) miejsce wykonywania pracy: .....
- 4) rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:  
.....  
.....
- 5) planowana wysokość wynagrodzenia brutto..... z tego:  
a) wynagrodzenie zasadnicze: .....  
b) planowane dodatki .....  
(nazwa i wysokość)  
c) łącznie miesięcznie: .....
- 6) Koszty kwalifikowalne:  
wynagrodzenie brutto (miesięczne): ..... zł  
kwota obowiązkowych składek na ubezpieczenia społeczne (miesięczne): ..... zł  
Ogółem koszty miesięczne: ..... zł

## STANOWISKO PRACY NR ..... (opis według wzoru stanowisko pracy nr 1)

**UWAGA:** Proszę zwrócić uwagę na zgodność powyższych zapisów z ofertą pracy na to stanowisko druk:  
zgłoszenie krajowej oferty pracy.

## Oświadczenie:

Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń, w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczam, że:

- ..... z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.  
(wpisać odpowiednio: zalegam/ nie zalegam/ nie dotyczy)
- ..... z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne,  
(wpisać odpowiednio: zalegam/ nie zalegam/ nie dotyczy)  
ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
- ..... się postępowanie upadłościowe i ..... zgłoszony  
(wpisać odpowiednio: toczy/nie toczy) (wpisać odpowiednio: został/ nie został)  
wniosek o likwidację wnioskodawcy.
- W okresie 365 dni przed dniem przed dniem zgłoszenia ofert pracy ..... skazany/na  
(wpisać odpowiednio: zostałem/nie zostałem)  
prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i ..... objęty postępowaniem  
(wpisać odpowiednio: jestem/ nie jestem)  
wyjaśniającym w tej sprawie.
- Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....

**Załączniki do wniosku:** wpisać X odpowiednio

1. W przypadku spółek cywilnych – umowa spółki cywilnej  tak  nie
2. Oświadczenie o pomocy de minimis (załącznik nr 1).  tak  nie
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 2) lub formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (załącznik nr 3).  tak  nie
4. Krajowa oferta pracy (druk dostępny na stronie <http://zlotow.praca.gov.pl>)  tak  nie

\* dokumenty z pkt 3, 4 dodatkowo składają wnioskodawcy będący beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 362, t.j.).

**Oświadczam, że zapoznałem się z treścią art. 297 § 1 k. k. w brzmieniu:**

„Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponującej środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument, albo nierzetelne pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

.....  
data

.....  
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy  
oraz pieczętka)

**UWAGA:**

Wszystkie korekty zapisów uzupełnienia w treści wniosku, wszystkie poprawki mylnych zapisów we wniosku mogą być dokonane wyłącznie przez osobę do tego upoważnioną zgodnie z dokumentami rejestrowymi. Zmianę należy dokonać poprzez skreślenie mylnego zapisu, dopisaniu treści właściwej itp., a następnie czytelnym podpisaniu oraz wpisaniu daty dokonania zmiany oraz potwierdzeniem dokonania zmiany. Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie zmiany dokonane na dokumentach, które już wpłynęły do Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie przyjmuje poprzez wpisanie daty potwierdzenia przyjęcia zmiany.

Informacje skutkujące zmianą treści niniejszego wniosku przesłane drogą elektroniczną muszą posiadać bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub podpis elektroniczny potwierdzony profilem zaufanym ePUAP.

**PODSTAWA PRAWNA:**

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2019r., poz.1482 z późn.zm.),

- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014 r., poz. 864),

- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1):

- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9);

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....

Załącznik nr 1  
do wniosku o organizację prac interwencyjnych

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS  
INFORMACJA O WIELKOŚCI I PRZEZNACZENIU UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, iż .....

.....  
(pełna nazwa wnioskodawcy zgodna z dokumentami rejestrowymi)

\* w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **nie uzyskałem** pomocy publicznej de minimis,

\* w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **uzyskałem** pomoc publiczną de minimis w następującej wielkości:  
(proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*)

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy i jej przeznaczenie	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc- rok)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			<b>łącznie wartość de minimis</b>		

**Prawdziwość oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.**

.....  
miejsowość i data

.....  
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy oraz pieczętka)

\* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź

\*\* wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy de minimis, jakie wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielającej mu pomocy de minimis w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....

**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 minimis<sup>1)</sup>****1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu**

**2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu**

**3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu**

**4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę<sup>4)</sup>**

**5) Forma prawna podmiotu<sup>5)</sup>**

- 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)<sup>5)</sup>**

- 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.)<sup>6)</sup>**


Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....



**8) Data utworzenia podmiotu**

			-				-					
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--

**9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami<sup>7)</sup>**

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?  tak  nieb) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?  tak  niec) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?  tak  nied) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub współnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, współnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?  tak  niee) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?  tak  nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

--

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom<sup>8)</sup>

--

**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  nieb) przejął innego przedsiębiorcę?  tak  niec) 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 przedsiębiorcom<sup>8)</sup>

--

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

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....

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 podmiot<sup>8)</sup>

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 podziałem<sup>8)</sup>

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

### B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis<sup>9)</sup>

1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?  tak  nie

2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro, mały lub średni znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-<sup>10)</sup>?  tak  nie

nie dotyczy

3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:

a) podmiot odnotowuje rosnące straty?  tak  nie

b) obroty podmiotu maleją?  tak  nie

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

d) podmiot ma nadwyżki produkcji<sup>11)</sup>?  tak  nie

e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?  tak  nie

f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?  tak  nie

g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?  tak  nie

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

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

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

### C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot któremu ma być udzielona pomoc de minimis

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....

Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi działalność:

- 1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury<sup>12)</sup>?  tak  nie
- 2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?  tak  nie
- 3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?  tak  nie
- 4) w sektorze drogowego transportu towarów?  tak  nie
- Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów 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 rozdzielnosc rachunkowa<sup>13)</sup> uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)?  tak  nie
- nie dotyczy

**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 zidentyfikować kosztów?  tak  nie
- tak  nie

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....

Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc de minimis?

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

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:

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....

**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**

- 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskują 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 wnioskują 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/porzadzanie\\_sprawozdan\\_z\\_wykorzystaniem\\_aplikacji\\_shrimp.php](http://www.uokik.gov.pl/porzadzanie_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.

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....

- 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. 360, 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.

#### 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).

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....

**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”.

**4. Forma pomocy** (kol. 4) - należy podać wyłącznie kod oznaczający właściwą formę pomocy.

<b>Forma pomocy</b>	<b>Kod</b>
<b>1</b>	<b>2</b>
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
odroczenie terminu płatności kosztów egzekucyjnych	C2.10
odroczenie terminu płatności odsetek	C2.11
odroczenie terminu płatności kosztów procesu sądowego	C2.12

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....

rozłożenie na raty kosztów procesu sądowego	<b>C2.13</b>
poręczenie	<b>D1.1</b>
gwarancja	<b>D1.2</b>
inne	<b>E</b>
<b>5. Wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis (kol. 5a i 5b) - należy podać:</b>	
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).	
<b>6. Przeznaczenie pomocy publicznej (kol. 6) - należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy według poniższej tabeli.</b>	
<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Kod</b>
<b>1</b>	<b>2</b>
<b>A. POMOC HORYZONTALNA</b>	
<b>Pomoc na działalność badawczą, rozwojową i innowacyjną</b>	
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania podstawowe	<b>a1.1.1</b>
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania przemysłowe	<b>a1.1.2</b>
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: eksperymentalne prace rozwojowe	<b>a1.1.3</b>
pomoc dla młodych innowacyjnych przedsiębiorstw	<b>a1.2</b>
pomoc na techniczne studia wykonalności	<b>a1.3</b>
pomoc na innowacje w obrębie procesów i innowacje organizacyjne w sektorze usług	<b>a1.4</b>
pomoc na usługi doradcze w zakresie innowacji i usługi wsparcia innowacji	<b>a1.5</b>
pomoc na tymczasowe zatrudnienie wysoko wykwalifikowanego personelu	<b>a1.6</b>
pomoc na klastry innowacyjne	<b>a1.7</b>
pomoc na pokrycie kosztów praw własności przemysłowej dla małych i średnich przedsiębiorstw	<b>a1.8</b>
<b>Pomoc na ochronę środowiska</b>	
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	<b>a2.1</b>
pomoc na nabycie nowych środków transportu spełniających normy surowsze niż normy wspólnotowe lub podnoszących poziom ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	<b>a2.2</b>
pomoc na wcześniejsze dostosowanie przedsiębiorstw do przyszłych norm wspólnotowych	<b>a2.3</b>
pomoc w obszarze ochrony środowiska na inwestycje zwiększające oszczędność energii, w tym pomoc operacyjna	<b>a2.4</b>
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiej sprawności, w tym pomoc operacyjna	<b>a2.5</b>
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na propagowanie energii ze źródeł odnawialnych, w tym pomoc operacyjna	<b>a2.6</b>
pomoc na badania środowiska	<b>a2.7</b>
pomoc na ochronę środowiska w formie ulg podatkowych	<b>a2.8</b>
pomoc na efektywne energetycznie ciepłownictwo komunalne	<b>a2.9</b>
pomoc na gospodarowanie odpadami	<b>a2.10</b>
pomoc na rekultywację zanieczyszczonych terenów	<b>a2.11</b>
pomoc na relokację przedsiębiorstw	<b>a2.12</b>
pomoc dotycząca programów handlu uprawnieniami	<b>a2.13</b>
<b>Pomoc inwestycyjna i na zatrudnienie dla małych i średnich przedsiębiorstw</b>	
pomoc inwestycyjna	<b>a3</b>
pomoc na zatrudnienie	<b>a4</b>
<b>Pomoc na usługi doradcze dla małych i średnich przedsiębiorstw oraz udział małych i średnich przedsiębiorstw w targach</b>	
pomoc na usługi doradcze	<b>a5</b>
pomoc na udział w targach	<b>a6</b>
<b>Pomoc dla pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oraz pracowników niepełnosprawnych</b>	
pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji	<b>a11</b>
pomoc w formie subsydiów płacowych na zatrudnianie pracowników niepełnosprawnych	<b>a12</b>

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....



pomoc na rekompensatę dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych	a13
<b>Pomoc szkoleniowa</b>	
szkolenia specjalistyczne	a14.1
szkolenia ogólne	a14.2
<b>Pomoc na ratowanie</b>	
<b>Pomoc na restrukturyzację</b>	
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
<b>Pomoc na wspieranie kultury i zachowanie dziedzictwa kulturowego</b>	
<b>Pomoc o charakterze socjalnym dla indywidualnych konsumentów</b>	
<b>Pomoc w formie kapitału podwyższonego ryzyka</b>	
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>B. POMOC REGIONALNA</b>	
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
<b>C. INNE PRZEZNACZENIE</b>	
pomoc stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym	c5
<b>pomoc de minimis</b>	
pomoc <i>de minimis</i> w sektorze transportu drogowego udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1998/2006 oraz pomoc <i>de minimis</i> w sektorze transportu drogowego towarów udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1407/2013	e1t
pomoc <i>de minimis</i> stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 360/2012	e1c
<b>D. POMOC W SEKTORACH - przeznaczenia szczególne</b>	
<b>SEKTOR BUDOWNICTWA OKRĘTOWEGO</b>	
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
<b>SEKTOR GÓRNICICTWA WĘGLA</b>	
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
<b>SEKTOR TRANSPORTU</b>	
<b>ŻEGLUGA MORSKA</b>	
pomoc inwestycyjna	d4.1
pomoc na poprawę konkurencyjności	d4.2
pomoc na repatriację marynarzy	d4.3
pomoc na wsparcie żegluga bliskiego zasięgu	d4.4
<b>LOTNICTWO</b>	
pomoc na budowę infrastruktury portu lotniczego	d5.1
pomoc na usługi portu lotniczego	d5.2
pomoc dla przewoźników na rozpoczęcie działalności	d5.3
<b>SEKTOR KOLEJOWY</b>	

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....

pomoc regionalna w celu zakupu lub modernizacji taboru	<b>d6.1</b>
pomoc w celu anulowania długów	<b>d6.2</b>
pomoc na koordynację transportu	<b>d6.3</b>
<b>TRANSPORT MULTIMODALNY I INTERMODALNY</b>	<b>d7</b>
<b>INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU</b>	<b>t</b>
<b>SEKTOR ENERGETYKI</b>	<b>d8</b>
pomoc na pokrycie kosztów powstałych u wytwórców w związku z przedterminowym rozwiązaniem umów długoterminowych sprzedaży mocy i energii elektrycznej	
<b>SEKTOR KINEMATOGRAFII</b>	<b>d9</b>
pomoc dotycząca kinematografii i innych przedsięwzięć audio-wizualnych	
<b>SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY</b>	<b>d10</b>

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ  
PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS W ROLNICTWIE  
LUB RYBOŁÓWSTWIE**

(Obowiązek sporządzenia niniejszej informacji został określony w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie Dz. U. Nr 121, poz. 810 )

1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

.....

2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

.....

.....

3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc\*):

działalność w rolnictwie

działalność w rybołówstwie

4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

Lp.	Dzień udzielenia pomocy <sup>1)</sup>	Podstawa prawna <sup>2)</sup>	Wartość pomocy <sup>3)</sup>	Forma pomocy <sup>4)</sup>	Przeznaczenie pomocy <sup>5)</sup>
1					
2					
3					
4					
5					

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> *Dzień udzielenia pomocy* - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.

<sup>2)</sup> *Podstawa prawna* - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.

<sup>3)</sup> *Wartość otrzymanej pomocy* - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.

<sup>4)</sup> *Forma pomocy* - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.

<sup>5)</sup> *Przeznaczenie otrzymanej pomocy* - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(data i podpis)

\* ) Niepotrzebne skreślić.

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....

**Klauzula informacyjna dla osób fizycznych – pracodawców i przedsiębiorców współpracujących z Powiatowym Urzędem Pracy w Złotowie**

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Złotowie, ul. Kolejowa 11, 77-400 Złotów, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:
  - a) osobiście: siedziba Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie, ul. Kolejowa 11, 77-400 Złotów, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 15.00, pokój 101A, I piętro
  - b) elektronicznie: e-mail: [iodo@zlotow.praca.gov.pl](mailto:iodo@zlotow.praca.gov.pl),
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu udzielenia pomocy w zakresie prac interwencyjnych oraz w celu zabezpieczenia roszczeń zawartej umowy o aktywizację osób bezrobotnych oraz na potrzeby ewentualnego dochodzenia roszczeń w zakresie realizacji ustawowych zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie oraz na potrzeby ewentualnej kontroli MRPiPS, Wojewody,
- 4) podstawa prawna przetwarzania moich danych to:
  - a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
  - b) art. 4 ust. 5c pkt 5 ustawy w związku z art. 33 ust 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2019r., poz.1482 z późn.zm.),
  - c) rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ( Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1),
  - d) rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9),
- 5) odbiorcami moich danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów oraz osoby, którym zleci się dochodzenie ewentualnych roszczeń w imieniu Urzędu wynikających z umowy o aktywizację osób bezrobotnych,
- 6) w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku moje dane osobowe przechowywane będą 12 lat - zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
- 7) posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawa do przenoszenia danych,
- 8) posiadam prawo do żądania od administratora usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, gdy uznaję, że narusza to przepisy prawa lub jest nie zasadne,
- 9) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 10) podanie danych jest obowiązkowe; w przypadku nie podania danych, które wymagają przepisy prawa nie będzie możliwe zawarcie umowy na aktywizację zawodową osób bezrobotnych zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2019r., poz.1482 z późn.zm.),
- 11) moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższymi informacjami: .....

(data, podpis)

Wniosek o organizację prac interwencyjnych z dnia .....

Wnioskodawca:.....