

.....
(pieczętka wnioskodawcy)

..... dnia.....
(miejscowość)

WNIOSEK

**o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
związanego bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć
żłobkom lub klubom dziecięcym, o których mowa w przepisach o opiece nad dziećmi do lat 3 lub związanego bezpośrednio ze
świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania**

Wniosek o przyznanie z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia stanowisk(a) lub doposażenia
(ilość)
..... stanowisk(a) pracy w wysokości zł. słownie:
(ilość)

I. WNIOSKODAWCA

1. Nazwa wnioskodawcy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej

.....
.....

2. Siedziba prowadzenia działalności gospodarczej lub adres miejsca zamieszkania

.....
.....

3. Numer PESEL w przypadku osoby fizycznej.....

4. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej :

5. Forma organizacyjno-prawna:.....

6. REGON..... NIP..... PKD

nr telefonu.....e-mail:

7. Wielkość przedsiębiorcy (właściwe zaznaczyć x):

Mikro¹⁾ Mały²⁾ Średni³⁾ 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

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. 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). Pracodawca 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. 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 refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z dnia.....
Pracodawca.....

10. Stan zatrudnienia w okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku (bez osób wykonujących pracę nakładczą; uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do określonej pracy; osób zatrudnionych na podstawie umowy o dzieło lub umowy zlecenie; osób przebywających na urloпах wychowawczych, macierzyńskich oraz bezpłatnych):

Lp.	Data (należy podać stan poprzedzający 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku)	Liczba zatrudnionych osób			
		w pełnym wymiarze czasu pracy	w niepełnym wymiarze czasu pracy	liczba osób	liczba etatów
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku w zakładzie pracy zakończyła pracę następująca liczba pracowników: łącznie osób,

- w tym z przyczyn dotyczących zakładu pracy: łącznie: osób, z innych powodów osób, z tego z powodu.....

11. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji (*właściwe wpisać x*):

- poręczenie** - dwie osoby poręczające na refundację jednego stanowiska pracy; osoby poręczające winny osiągać dochody w wysokości co najmniej 150% obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie (brutto) i nie posiadać zobowiązań finansowych przekraczających 5% dochodu, być zatrudnione na czas nieokreślony lub nie krótszy niż 36 m-cy od dnia złożenia wniosku o refundację za wyjątkiem osób zatrudnionych u wnioskodawcy; osiągać dochody z innego tytułu niż zatrudnienie nie niższe niż co najmniej 150% obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie (brutto) i nie posiadać zobowiązań finansowych przekraczających 5% dochodu. Przy dochodzie powyżej 150% obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie (brutto) wysokość dopuszczalnych finansowych zobowiązań ustala się indywidualnie, z uwagi na przewidywaną skuteczność ewentualnej egzekucji; przy poręczeniu wymagana jest zgoda współmałżonka poręczyciela;
- weksel z poręczeniem wekslowym (awal)** - dwie osoby poręczające na refundację jednego stanowiska pracy; osoby poręczające winny osiągać dochody w wysokości co najmniej 150% obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie (brutto) i nie posiadać zobowiązań finansowych przekraczających 5% dochodu, być zatrudnione na czas nieokreślony lub nie krótszy niż 36 m-cy od dnia złożenia wniosku o refundację za wyjątkiem osób zatrudnionych u wnioskodawcy; osiągać dochody z innego tytułu niż zatrudnienie nie niższe niż co najmniej 150% obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie (brutto) i nie posiadać zobowiązań finansowych przekraczających 5% dochodu. Przy dochodzie powyżej 150% obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie (brutto) wysokość dopuszczalnych finansowych zobowiązań ustala się indywidualnie, z uwagi na przewidywaną skuteczność ewentualnej egzekucji; przy poręczeniu wymagana jest zgoda współmałżonka poręczyciela;
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym;**
- gwarancja bankowa.**

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)
.....
3. Kandydat/ka będzie wykonywał/a zadania z uwzględnieniem obowiązującej klasyfikacji zawodów i specjalności bliższe informacje strona internetowa 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:
6. Pożądane kwalifikacje oraz inne wymagania do wykonywania pracy:
.....
7. 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, skierowanych opiekunów lub skierowanych absolwentów poszukujących pracy:
.....
.....
 - 5) planowana wysokość wynagrodzenia brutto..... z tego:
 - a) wymiar czasu pracy:.....
 - b) wynagrodzenie zasadnicze:
 - c) planowane dodatki
(nazwa i wysokość)
 - d) łącznie miesięcznie:

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.**

Wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z dnia.....
Pracodawca.....

8. Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania.

Lp.	Rodzaj wydatku, nazwa artykułu	Koszt utworzenia stanowiska pracy (brutto)	Źródła finansowania		
			środki z Funduszu Pracy (wnioskowana kwota refundacji)	środki własne	inne (podać jakie)
łącznie:					

Wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z dnia.....
Pracodawca.....

9. Uzasadnienie wyboru zakupu przedmiotów ze środków Funduszu Pracy w związku z refundacją kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, skierowanych opiekunów lub skierowanych absolwentów poszukujących pracy.

Służy do oceny celowości i zasadności przyznania środków Funduszu Pracy na te przedmioty.

L.p.	Przedmiot	Nowy	Używany	Uzasadnienie wyboru zakupu danego przedmiotu zgodnego z rodzajem pracy, zakresem czynności i obowiązków między innymi podać prace planowane do wykonywania tym sprzętem (ogólnie), jak często ten sprzęt będzie używany; meble podać wymiary; komputer jakie programy są w nim zainstalowanie itp.

10. Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii.

L. p.	Rodzaj wydatku, nazwa artykułu	Łączny koszt brutto	Źródło finansowania		Planowany termin zakupu
			Środki własne wartość brutto	Środki Funduszu Pracy wartość brutto	
1	2	3	4	5	6
Razem koszt stanowiska					

Wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z dnia.....
Pracodawca.....

Załączniki do wniosku: (wpisać X odpowiednio)

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| 1. W przypadku spółek cywilnych – umowa spółki cywilnej . | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| 2. Oświadczenie wnioskodawcy (załącznik nr 1). | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| 3. Oświadczenie o pomocy de minimis (załącznik nr 2). | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| 4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 3). | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| 5. Oświadczenie poręczyciela (załącznik nr 4 i 5). | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| 6. Krajowa oferta pracy (druk dostępny na stronie http://zlotow.praca.gov.pl). | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |

Oświadczam, że zapoznałem(am) 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 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.),
- Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1380);
- 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):

.....
(pieczęć wnioskodawcy)..... dnia
(miejscowość)

**OŚWIADCZENIE ŻŁOBKA LUB KLUBU DZIECIĘCEGO
LUB PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE**

1. Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art.233 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 8 w związku z art.75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego oświadczam, że:
 - 1) wymiaru czasu pracy pracownika i stosunku
(wpisać odpowiednio zmniejszyłem/ nie zmniejszyłem) (wpisać odpowiednio rozwiązałem/ nie rozwiązałem)
pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nietyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
 - 2) z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych
(wpisać odpowiednio: zalegam/ nie zalegam)
składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
 - 3) z opłacaniem w terminie innych danin publicznych,
(wpisać odpowiednio: zalegam/ nie zalegam)
 - 4)nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
(wpisać odpowiednio: posiada/ nie posiadamy)
 - 5) karany w okresie 2 lat przed dniem złożeniem wniosku
(wpisać odpowiednio: byłem / nie byłem)
za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2018 r. poz. 703 z późn. zm.).
2. Jest mi wiadome, iż w przypadku otrzymania środków Funduszu Pracy na refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy informacja o tym zostanie podana do publicznej wiadomości przez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie na okres 30 dni.
3. Jest mi wiadome, że refundacja stanowi pomocy de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia 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) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
4. Jest mi wiadome, że refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy wymienionego w szczegółowej specyfikacji wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy nie podlegają zakupy wyposażenia lub doposażenia od małżonka wnioskodawcy, rodzeństwa małżonka wnioskodawcy, wstępnych, zstępnych wnioskodawcy i jego małżonka, rodzeństwa wnioskodawcy oraz małżonków ww. osób.
5. Jest mi wiadome, że refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy jest przyznawana w kwocie brutto i w przypadku, jeżeli podmiot jest podatnikiem podatku VAT zobowiązany jest do zwrotu należnego podatku VAT za zakupy w ramach przyznanej refundacji zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 z późn.zm.) na zasadach wskazanych w umowie.
6. Jest mi wiadome, iż w przypadku wyrażenia zgody przez Powiatowy Urząd Pracy w Złotowie zgody na zakupu używanego sprzętu koszt jego zakupu będzie kwalifikowany przy spełnieniu wszystkich niżej wymienionych warunków:
 - sprzedający sprzęt musi wystawić deklarację określającą jego pochodzenie (zawierającą m. in. datę zakupu, miejsce zakupu, dane zakupującego – jego nazwę i adres),

- sprzedający sprzęt potwierdza w deklaracji, że w okresie ostatnich siedmiu lat używany sprzęt nie został zakupiony z pomocy krajowej lub wspólnotowej,
- cena zakupionego sprzętu używanego nie może przekraczać jego wartości rynkowej i musi być niższa niż koszt podobnego, nowego sprzętu,
- sprzęt musi posiadać właściwości techniczne niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej i odpowiadać stosowanym normom i standardom.

W związku z powyższym w przypadku zakupu sprzętu używanego zobowiązany jestem dostarczyć:

- stosowną deklarację zawierającą w/w elementy,
- opinię rzeczoznawcy do spraw jakości produktów lub usług, którym jest osoba wpisana na listę rzeczoznawców prowadzoną przez Wojewódzkiego Inspektora Handlowego dotyczącą stanu technicznego sprzętu, wartości rynkowej, wykonaną na koszt Pracodawcy.

.....
data

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

Załącznik nr 2
do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

**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
			łącznie wartość de minimis		

Prawdziwość oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego w związku z art.75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
(miejscowość, 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

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)

<p>A. Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis¹⁾</p>	<p>A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnoszącego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce²⁾</p>
<p>1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu <input type="text"/></p> <p>3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu <input type="text"/></p>	<p>1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika³⁾ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika <input type="text"/></p> <p>3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika <input type="text"/></p>
<p>4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę⁴⁾ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>5) Forma prawna podmiotu⁵⁾</p> <p><input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe</p> <p><input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka Skarbu Państwa</p> <p><input type="checkbox"/> 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)</p> <p><input type="checkbox"/> 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.)</p> <p><input type="checkbox"/> 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.)</p> <p><input type="checkbox"/> inna (podać jaka) <input type="text"/></p>	
<p>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⁾</p> <p><input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> inny przedsiębiorca</p> <p>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⁾ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>8) Data utworzenia podmiotu <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	

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 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 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 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 przedsiębiorcom⁸⁾

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

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot⁸⁾

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem⁸⁾

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem

(w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału
(w PLN)**B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis⁹⁾**

- 1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? tak nie
- 2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro, mały lub średni znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-10)? tak nie
 nie dotyczy
- 3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:
- a) podmiot odnotowuje rosnące straty? tak nie
- b) obroty podmiotu maleją? tak nie
- c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług? tak nie
- d) podmiot ma nadwyżki produkcji¹¹⁾? tak nie
- e) zmniejsza się przepływ środków finansowych? tak nie
- f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu? tak nie
- g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu? tak nie
- h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub 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

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 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? tak nie
- 5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4? tak nie
- 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa¹³⁾ 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

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

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy		Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	
			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:

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

Stanowisko służbowe

Numer telefonu

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.

Wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z dnia.....

Pracodawca..... 15

- 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. 103 1, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php.
- 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
- 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
- 7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.
- 8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.
- 9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc de minimis, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2012 r. poz. 657, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej.
- 10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.
- 11) Dotyczy wyłącznie producentów.
- 12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1).
- 13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 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).

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.

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
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
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
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	
INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU	
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 audio-wizualnych	d9
SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY	
d10	

Załącznik nr 4 do wniosku o refundację kosztów
wypożyczenia lub doposażenia stanowiska pracy

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja,
(czytelnie imię i nazwisko)

.....
(adres zameldowania na pobyt stały lub czasowy)

.....
(adres do korespondencji)

PESEL legitymujący się dowodem osobistym seria nr

lub innym dokumentem potwierdzającym tożsamość

w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku pracodawcy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego na zasadach określonych w art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 roku poz. 1482 z późn. zm.) złożonego przez:

.....w dniu

(pełna nazwa i adres pracodawcy)

wyrażam zgodę na poręczenie w celu zabezpieczenia ewentualnego dochodzenia roszczeń z tytułu wypowiedzenia umowy o aktywizację zawodowa osób bezrobotnych będącej wynikiem pozytywnego rozpatrzenia wniosku o którym mowa powyżej.

Jednocześnie zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanej w dalszej części RODO (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) przyjmuję do wiadomości, że:

- 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,
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą 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. 3 ustawy w związku z art. 4 ust. 5b pkt 1,3 i 1 c w związku z art. 33 ust 5 z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.),
- c) § 10 ust. 3 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
- 5) odbiorcami moich danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów oraz osoby, którym zleci się dochodzenia ewentualnych roszczeń w imieniu Urzędu wynikających z umowy o aktywizację osób bezrobotnych,
- 6) w przypadku pozytywnego rozpatrzeni wniosku moje dane osobowe przechowywane będą 12 lat - zgodnie z instrukcją kancelaryjną, w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku moje dane osobowe zostaną usunięte, tj. oświadczenia poręczyciela zostaną zniszczone najpóźniej w terminie 14 dni od dnia negatywnego rozpatrzenia wniosku,
- 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, gdyż uważam, że narusza to przepisy prawa lub jest nie zasadne,
- 9) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 10) podanie danych jest obligatoryjne; 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 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.),
- 11) moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

W związku z powyższym :

I. Oświadczam, że uzyskuję miesięcznie dochód brutto z tytułu:

1) zatrudnienia w

.....
(pełna nazwa zakładu pracy i adres)

od dnia.....

na czas nieokreślony , na czas określony do dnia

miesięczne wynagrodzenie brutto w ostatnich 3 miesiącach przed dniem złożenia wniosku wynosi:

miesiąc/rokkwota..... zł

słownie:.....

miesiąc/rokkwota..... zł

słownie:.....

miesiąc/rokkwota..... zł

słownie:.....

oświadczam, że : znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

2) pobierania renty/emerytury (zaznaczyć właściwe)

oświadczam, że uzyskuję średnio miesięcznie dochód brutto w kwocie....., słownie:

3) prowadzenia działalności gospodarczej

oświadczam, że uzyskałem w ostatnich 3 latach poprzedzających rok, w którym poręczam roczny dochód w wysokości:

rok.....dochód.....słownie.....

rok.....dochód.....słownie.....

rok.....dochód.....słownie.....

- forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej.....
- Nazwa prowadzonej działalności gospodarczej.....
- 4) inne źródła dochodu (należy wymienić inne źródła dochodu, np. umowa najmu, itp.)
.....w wysokościmiesięcznie

II. Oświadczam, że wynagrodzenie / dochód:

- a) nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów / jest obciążone z tytułu *
..... (jeśli nie jest należy wpisać: nie dotyczy)
w wysokości zł. miesięcznie;
- b) nie posiadam*/posiadam następujące zobowiązania finansowe (np. spłata kredytów lub pożyczek; umów leasingowych; kredyty i pożyczki hipoteczne, przeterminowane zobowiązania cywilne i publiczne i inne zobowiązania) nazwa zobowiązania wysokość spłaty
.....zł. kwartalnie*/miesięcznie

Oświadczam, że zapoznałem(am) 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”.

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 roku - Kodeks karny w związku z art.75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

Załącznik nr 5
do wniosku o refundację kosztów
wypożyczenia lub doposażenia stanowiska pracy

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Na podstawie z art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanej w dalszej części RODO (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oświadczam, że **dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie:**

- informacji dotyczących pozostawania bądź nie pozostawania w związku małżeńskim i informacji dotyczących posiadania wspólności majątkowej lub rozdzielności majątkowej,

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

właściwe zaznaczyć x
* niepotrzebne skreślić

Jednocześnie, zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanej w dalszej części RODO (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) przyjmuję do wiadomości, że:

- 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,
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą 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. a RODO.
 - b) art. 4 ust. 5 c pkt. 3 ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.)
- 5) odbiorcami moich danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów oraz osoby, którym zleci się dochodzenia 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, w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku moje dane osobowe zostaną usunięte, tj. oświadczenia poręczyciela zostaną zniszczone najpóźniej w terminie 14 dni od dnia negatywnego rozpatrzenia wniosku,
- 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, gdyż uważam, że narusza to przepisy prawa lub jest nie zasadne,
- 9) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 10) podanie danych jest dobrowolne, wobec czego mam prawo do wycofania zgody na ich przetwarzanie,
- 11) moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

. Oświadczam, że:

- pozostaję w związku małżeńskim:
- posiadam wspólność majątkową
- posiadam rozdzielność majątkową
- nie pozostaję w związku małżeńskim

Oświadczam, że zapoznałem(am) 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”.

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 roku - Kodeks karny w związku z art.75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

Załącznik nr 6
do wniosku o refundację kosztów
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

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,
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu udzielenia pomocy w zakresie realizacji umowy o refundację kosztów wyposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy 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 i e RODO.
 - b) art. 4 ust. 5c pkt. 5 ustawy w związku z art. 33 ust 5 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. 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)
- 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 rozpatrzeni 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 uznam, 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 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.),
- 11) moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższymi informacjami:

(data, podpis)