

Jastrzębie-Zdrój, dn.

.....
(data wpływu – wypełnia Urząd)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Jastrzębiu-Zdroju**

**WNIOSEK
BEZROBOTNEGO /ABSOLWENTA CIS / ABSOLWENTA KIS/ OPIEKUNA*O DOFINANSOWANIE
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Wniosek niekompletny lub nieprawidłowo sporządzony nie będzie rozpatrzony.
Wniosek należy wypełnić czytelnie, wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie. Wszelkie poprawki należy parafować.
Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.
Wszystkie dokumenty składane w kopiach muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.

I. Dane wnioskodawcy:

1. imię nazwisko.....
2. data i miejsce urodzenia
3. adres zamieszkania
4. adres korespondencyjny
5. adres e-mail
6. telefon.....
7. PESEL
8. NIP (jeżeli został nadany)
9. stan cywilny
10. wykształcenie, specjalność
11. ostatnie miejsce pracy
12. data i sposób rozwiązania umowy o pracę
13. nr osobistego konta bankowego:

II. Informacje dotyczące planowanej działalności

1. Kwota wnioskowanego dofinansowania (zgodnie ze specyfikacją wydatków):
2. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, którą zamierza podjąć wnioskodawca
-
-
-

Przeważająca działalność gospodarcza (symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy) : _ _ _ _ . _

* Zaznaczyć właściwe

3. Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej(należy dołączyć dokument potwierdzającyprawo do lokalu):

4. Czy wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą? (zaznaczyć właściwe) **TAK / NIE***

5. Jeżeli tak, proszę podać:

1) Okres prowadzenia działalności:

w okresie oddo,

w okresie oddo

2) Rodzaj oraz przyczynę zaprzestania działalności, a także symbol rodzaju działalności zgodniesz Polską Klasyfikacją Działalności PKD:.....

6. Działania podjęte na rzecz działalności:

1) uzyskane niezbędne pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia, certyfikaty(należy dołączyć kopie wymienionych dokumentów)

-
-
-
-

2) odbyte kursy, szkolenia, doświadczenie zawodowew zakresie planowanej działalności(zgodnie z dokumentami złożonymi w ewidencji tut. Urzędu):.....

-
-
-
-
-
-

3) przedwstępne umowy, deklaracje lub oświadczenia dotyczące współpracy z przyszłymi kontrahentami(należy dołączyć kopie wymienionychdokumentów):

-
-
-
-
-
-

* Zaznaczyć właściwe

7. Planowana działalność **wymaga / nie wymaga*** dodatkowych szczególnych uprawnień lub koncesji. Jeżeli tak, proszę podać jakich i opisać procedurę ich pozyskania:

.....

.....

.....

.....

.....

III. Zabezpieczenie zwrotu środków otrzymanych na podjęcie działalności gospodarczej

1. Proponowana forma zabezpieczenia warunkach określonych w § 9 Regulaminu (zaznaczyć proponowaną)

- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym,
- ☐ blokada rachunku bankowego.

IV Program działania

1) Opiszamierzonegoprzedsięwzięcia

[illegible]

* Zaznaczyć właściwe

This image shows a full page of a document template designed for handwriting practice or general note-taking. It consists of approximately 28 evenly spaced horizontal dotted lines across the entire width of the page. There are no margins, headers, footers, or other markings present.

UWAGA: specyfikacja musi być zgodna z §8 ust. 4, 6 Regulaminu

podpis Wnioskodawcy

4) Uzasadnienie zakupów w ramach wnioskowanych środków w odniesieniu do każdej pozycji z pkt. 3

This image shows a full page of a document template designed for handwriting practice or general note-taking. It consists of approximately 28 evenly spaced horizontal dotted lines across the entire width of the page. There are no margins, headers, footers, or other markings present.

6) Cennik towarów / produktów / usług:

[illegible]

7) Analiza finansowa przychodów i kosztów działalności –obejmująca pierwsze 12 miesięcy prowadzenia działalności

Lp.	Wyszczególnienie	I miesiąc	II miesiąc	III miesiąc	IV miesiąc	V miesiąc	VI miesiąc	VII miesiąc	VIII miesiąc	IX miesiąc	X miesiąc	XI miesiąc	XII miesiąc
A	PRZYCHÓD OGÓŁEM w tym:	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
	(1+2)												
1.	Przychód ze sprzedaży towarów, produktów lub usług												
2.	Pozostałe przychody												
B	KOSZTY OGÓŁEM w tym:	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
	(1-7)												
1.	Zakup materiałów, towarów lub usług												
2.	Opłaty za najem lokalu												
3.	Opłaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz)												
4.	Inne koszty (telefon, poczta, prowadzenie ksiąg przez biuro, usługi bankowe, reklama, itp.)												
5.	Wynagrodzenia pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty												
6.	Składki na ubezpieczenie społeczne - własne												
C	DOCHÓD (A-B)	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
D	Podatek dochodowy												
E	Składki na ubezpieczenie zdrowotne - własne												
F	ZYSK/STRATA (C-D-E)	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
												średnio	- zł

This image shows a full page of a handwriting practice worksheet. It consists of numerous horizontal rows, each defined by two parallel dotted lines. The rows are evenly spaced and extend across the entire width of the page, providing a guide for letter height and placement. There is no text or other markings on the page.

[illegible]

.....

.....

.....

.....

8) Analiza SWOT, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza.

		Pozytywne	Negatywne
Wewnętrzne (cechy organizacji)	"S" MOCNE STRONY		
Zewnętrzne (cechy otoczenia)	"O" SZANSE		
	"T" ZAGROŻENIA		

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

1. **Mocne strony „S”**—należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
2. **Słabe strony „W”**—należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
3. **Szanse „O”** —należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które, gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.
4. **Zagrożenia „T”** – należy wymienić m. in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata.

[illegible]

V. Do wniosku należy załączyć:

Wymienione załączniki stanowią integralną część wniosku.

1. Oświadczenie I, II, III (Załączniki nr 1, 2, 3 do wniosku);
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Załącznik nr 4 do wniosku)
3. Dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu;
 - 1) w przypadku własności lokalu – wyciąg z ksiąg wieczystych lub umowa kupna-sprzedaży lub umowa darowizny,
 - 2) w innym wypadku – umowa (może być wstępna) dzierżawy lub najmu lub użyczenia,
 - 3) niezależnie od w/w, przy prowadzeniu działalności w lokalu znajdującym się w budynku należącym do spółdzielni mieszkaniowej – zaświadczenie – zgoda spółdzielni na korzystanie z tego lokalu dla celów działalności;
4. Zaświadczenia, zezwolenia, certyfikaty, deklaracje, umowy potwierdzające informacje z części II p. 6.1) i 6.3) oraz p. 7 niniejszego wniosku;
5. Inne, dodatkowe dokumenty, tj.:
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)

Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego. podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(data, podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE I

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam, że:

- 1) Zaznażyłem(am) się i spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017r. (Dz. U. z 2022r., poz. 243) w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, a w szczególności:
 - a) Nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
 - b) Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub w przypadku jego posiadania upłynął okres 12 miesięcy od daty zakończenia działalności gospodarczej (dotyczy bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS);
 - c) **Nie posiadałem(am) / posiadałem(am)*** wpisu w CEiDG w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie.
 - Symboli przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej;
 - d) Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
 - e) Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej, wyjątek stanowi okres obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID – 19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu;
 - f) Nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks Karny. (Dz. U. z 2022 r. poz. 2339, z 2023 r. poz. 1723) lub ustawy z dnia 28.10.2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
 - g) Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania na okres dłuższy niż 6 miesięcy, wyjątek stanowi możliwość zawieszenia działalności gospodarczej na okres dłuższy niż 6 miesięcy w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID – 19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu;
 - h) Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 2) W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku (dotyczy bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS):
 - a) Nie odmówiłem(am) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy;
 - b) Z własnej winy nie przerwałem(am) szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie;
 - c) Po skierowaniu podjąłem(jęłam) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
- 3) W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku z własnej winy nie przerwałem(am) szkolenia, stażu, prac interwencyjnych, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych (dotyczy poszukującego pracy opiekuna)

.....
(data, podpis wnioskodawcy)

* Zaznaczyć właściwe

OŚWIADCZENIE II

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem(am) się z Regulaminem w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jastrzębiu-Zdroju i **nie zgłaszam żadnych uwag**;
- 2) Spełniam warunki określone w § 4 Regulaminu, a w szczególności:
 - a) wobec mnie oraz współmałżonka, z którym posiadam wspólność majątkową nie jest prowadzone sądowe lub administracyjne postępowanie egzekucyjne o zapłatę świadczeń pieniężnych,
 - b) nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilno-prawnych oraz nie zalegam z opłacaniem danin publicznych (dotyczy również współmałżonka, z którym posiadam wspólność majątkową),
 - c) w okresie jednego roku przed złożeniem wniosku nie została ze mną rozwiązana umowa o pracę na podstawie art. 30 par. 1 pkt. 3 w związku z art. 52 KP,
- 3) Nie posiadam zaległości w ZUS i US z tytułu prowadzonej w przeszłości działalności gospodarczej;
- 4) Posiadam osobiste konto bankowe lub w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku otworzę własny rachunek bankowy;
- 5) **Uzyskałem / nie uzyskałem*** pomoc de minimis wroku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat w wysokości: zł;
- 6) **Uzyskałem / nie uzyskałem*** inną pomoc dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowanych wroku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat w wysokości: zł;
- 7) Dane wskazane we wniosku są zgodne z dokumentami przedłożonymi w ewidencji Urzędu;
- 8) Jestem świadomy(a), iż **fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania pomocy ze środków Funduszu Pracy oraz nie zwalnia z obowiązków wynikających z rejestracji w Urzędzie Pracy**;
- 9) Jestem świadomy(a), iż pozytywnie rozpatrzony wniosek będzie podstawą do podpisania umowy, która będzie regulować dalszą współpracę;
- 10) **Jestem świadomy(a), iż od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie**;
- 11) **Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1) informuję, że:**
 - a) Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Wrocławska 2, 44-335 Jastrzębie-Zdrój adres e-mail: sekretariat@pupjastrzebie.pl (dalej jako „ADO”).
 - b) ADO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie: Pana Wacława Knura, z którym można się skontaktować pod adresem ul. Wrocławska 2, 44-335 Jastrzębie-Zdrój, pod adresem mailowym: iod@pupjastrzebie.pl.
 - c) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
 - d) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
 - e) Dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z instrukcją kancelaryjną lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora, z uwzględnieniem okresu przedawnienia roszczeń.
 - f) Podmioty przetwarzania danych posiadają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
 - g) Podmiot przetwarzania danych ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
 - h) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest konieczne do skorzystania z usług pośrednictwa oraz instrumentów rynku pracy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, rozporządzenie MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy; odmowa podania danych spowoduje brak możliwości skorzystania z form pomocy oferowanych przez urząd.
 - i) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
(data, podpis wnioskodawcy)

* Zaznaczyć właściwe

OŚWIADCZENIE III

W związku z ubieganiem się o wsparcie finansowane ze środków Unii Europejskiej lub krajowych oświadczam, że **nie** zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)¹ oraz nie znajduję się na liście osób i podmiotów wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497).

Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. względem których stosowane są środki sankcyjne. Ponadto zostałem poinformowany, gdzie znajduje się rejestr osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczony na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami .

.....
(data, podpis składającego oświadczenie)

¹Art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014: Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 136 , na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	
Stosujesz dopomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 24 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej dopomocy de minimis (Dz. Urz. UE L352 z 24.12.2013, str. 1)	
A. Informacje dotyczące podmiotu, które mogą być udzielone pomocy de minimis¹⁾	A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osoby we wnioskującej o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce²⁾
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu	1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika³⁾
2) Imię i nazwisko albonazwa podmiotu	2a) Imię i nazwisko albonazwa wspólnika
3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu	3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika
4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę⁴⁾	
5) Forma prawna podmiotu⁵⁾ ☐ przedsiębiorstwo państwowe ☐ jednoosobowa spółka Skarbu Państwa ☐ jednoosobowa spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 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 której 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 L187 z 26.06.2014, str. 1)⁵⁾ ☐ mikroprzedsiębiorca ☐ mały przedsiębiorca ☐ średni przedsiębiorca ☐ inny przedsiębiorca	
7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)⁶⁾	
8) Data utworzenia podmiotu - -	

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

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

a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?

☐ tak ☐ nie

b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?

☐ tak ☐ nie

c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jej dokumentami założycielskimi?

☐ tak ☐ nie

d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?

☐ tak ☐ nie

e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek zestoku 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 dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom⁸⁾

10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia innego przedsiębiorcy, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy

Czy podmiot wciąż ugiebieżący rok podatkowy oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?

☐ tak ☐ nie

b) przejął innego przedsiębiorcę?

☐ tak ☐ nie

c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?

☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców

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

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jak część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem

– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz 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 kwalifikującego do objęcia postępowaniem upadłościowym?

☐ tak ☐ nie

2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni znajduje się w sytuacji

☐ tak ☐ nie

gorszej niż sytuacji kwalifikującej się do oceny kredytowej B-¹⁰⁾?

☐ nie dotyczy

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

a) podmiot notowuje rosnącą stratę?

☐ tak ☐ nie

b) obrotu podmiot maleje?

☐ 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 przepływy 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 do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?

☐ tak ☐ nie

3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku 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 wskazanej w tych punktach działalności korzyści wynikających z uzyskania pomocy de minimis (w jakis sposób)?

☐ tak ☐ nie

☐ nie dotyczy

D. Informacja dotycząca pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis

Czy wnioskowana pomoc de minimis została przeznaczona na pokrycie danych 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

Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę¹⁴⁾ w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na te same koszty.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiotu udzielającego pomocy	Podstawa prawną 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	
2)kosztykwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej zdyskontowane 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	Numery telefonu
Stanowisko służbowe	Data i podpis

- 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskują wspólnicy spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej nie będący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podajesz 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 wspólnicy spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej nie będący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podajesz informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).
- 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.
- 4) Wpisujesz siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php.
- 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
- 6) Podajesz klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podajesz klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
- 7) Za powiązanie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.
- 8) Podajesz 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 właściwym 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. Poziomo dyskania wierzycielności 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 rybnych i produktów akwakultury, zmieniającym rozporządzenie Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L354 z 28.12.2013, str. 1).
- 13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.