

WNIOSKODAWCA

.....
(Imię i Nazwisko)

A D R E S

.....
(ulica, nr domu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

/WYPEŁNIA PUP KOŁOBRZEG/

Data wpływu wniosku do PUP

Nr w rejestrze

STAROSTA POWIATU KOŁOBRZESKIEGO

za pośrednictwem

Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu

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

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U z 2008 r. nr 69, poz. 415, z późn. zm.) oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07 stycznia 2009 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz.U. z 2009r. Nr 5, poz. 25).

W przypadku wystąpienia pomocy publicznej zastosowanie ma rozporządzenie Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3).

Pouczenie dla Wnioskodawcy:

1. wniosek należy wypełnić starannie i czytelnie – zaleca się wypełnienie wniosku drukowanymi literami;
2. zabrania się używania korektora, wszelkie pomyłki proszę przekreślić i zaparafować;
3. należy starannie i precyzyjnie odpowiedzieć na zawarte we wniosku pytania, a w przypadku gdy zadane pytanie nie dotyczy Wnioskodawcy należy napisać „nie dotyczy”;
4. niedopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku – dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści;
5. każda strona wniosku powinna być zaparafowana w prawym dolnym rogu kartki;
6. wszystkie kserokopie dokumentów dołączonych do wniosku należy potwierdzić za zgodność z oryginałem własnoręcznym podpisem;
7. informacja o sposobie rozpatrzenia wniosku zostanie przesłana Wnioskodawcy w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku;
8. złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków;
9. wniosek niekompletny i nieprawidłowo sporządzony nie zostanie uwzględniony;
10. w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku Wnioskodawcy nie przysługuje odwołanie;
11. złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

1. Nazwa i adres Pracodawcy:

a) adres siedziby

b) adres miejsca prowadzenia działalności

fax □□□□□□□□ e-mail:..... tel:.....

2. NIP □□□-□□□-□□-□□ REGON □□□□□□□□ PKD □□□□□□

3. Nazwa banku i numer konta:.....

nr □□-□□□□-□□□□-□□□□□□-□□□□-□□□□-□□□□

4. Forma prawna:.....

5. Forma opodatkowania:.....

6. Rodzaj prowadzonej działalności.....data rozpoczęcia □□-□□-□□□□

7. Stopa ubezpieczenia wypadkowego □,□□ %

8. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy :

.....
/ nazwisko i imię/

.....
/stanowisko/

.....
/nazwisko i imię/

.....
/stanowisko/

11. Wielkość przedsiębiorstwa (zaznaczyć X)

Mikroprzedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EURO	
Małe przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EURO	
Średnie przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 50 milionów EURO a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR	
Inne przedsiębiorstwo	

Wniosek złożony w celu:

Refundacja kosztów wynagrodzeń, nagród oraz składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem osób bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych jest pomocą w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się (<i>wypełnia tylko pracodawca będący przedsiębiorcą</i>):	Prosimy zaznaczyć właściwe !
- w szczególnie niekorzystnej sytuacji ¹	
- w bardzo niekorzystnej sytuacji ²	

Proszę zaznaczyć „X” wybrana formę.

II. LICZBA ZATRUDNIONYCH PRACOWNIKÓW W POSZCZEGÓLNYCH 12 MIESIĄCACH POPRZEDZAJĄCYCH DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU W PRZELICZENIU NA PEŁNY WYMIAR CZASU PRACY, A W PRZYPADKU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PRZEZ OKRES KRÓTSZY NIŻ 12 MIESIĘCY W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH PROWADZENIA TEJ DZIAŁALNOŚCI:

Forma zatrudnienia	W dniu złożenia wniosku	12 m-cy poprzedzających złożenie wniosku (w przeliczeniu na pełne etaty) /należy podać miesiąc i rok/											
Liczba pracowników ³													
Liczba pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej i bardzo niekorzystnej sytuacji													

•Średnia zatrudnienia z ostatnich 12 miesięcy⁴ wynosi.....

¹ „Pracownik znajdujący się w szczególnie niekorzystnej sytuacji” oznacza każdą osobę, która:

- jest bez stałego zatrudnienia za wynagrodzeniem w okresie ostatnich sześciu miesięcy; lub
- nie ma wykształcenia ponadgimnazjalnego lub zawodowego (ISCED 3); lub
- jest w wieku 50 lat lub jest osobą dorosłą mieszkającą samotnie, mającą na utrzymaniu co najmniej jedną osobę; lub pracuje w sektorze lub zawodzie w państwie członkowskim, w którym dysproporcja kobiet i mężczyzn jest co najmniej 25 % większa niż średnia dysproporcja we wszystkich sektorach gospodarki w tym państwie członkowskim i należy do tej grupy stanowiącej mniejszość; lub
- jest członkiem mniejszości etnicznej w państwie członkowskim, który w celu zwiększenia szans na uzyskanie dostępu do stałego zatrudnienia musi poprawić znajomość języka, uzupełnić szkolenia zawodowe lub zwiększyć doświadczenie zawodowe.

² „Pracownik znajdujący się w bardzo niekorzystnej sytuacji” oznacza każdą osobę, która jest bezrobotna przez co najmniej 24 miesiące

³ Do zatrudnionych nie zalicza się:

- osób wykonujących pracę nakładczą
- uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy
- osób zatrudnionych na podstawie umowy o dzieło lub umowy zlecenia,
- osób przebywających na urlopach macierzyńskich, wychowawczych oraz bezpłatnych,
- osób odbywających zasadniczą służbę wojskową,
- osób przebywających na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni

⁴ Przy obliczaniu przeciętnej liczby zatrudnionych w danym roku kalendarzowym dodaje się przeciętne liczby zatrudnionych w poszczególnych miesiącach i otrzymaną sumę dzieli przez 12.

- Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu złożenia wniosku wynosi
- Jeżeli rekrutacja pracowników nie powoduje wzrostu netto liczby pracowników w danym przedsiębiorstwie w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy, pomoc w formie subsydiów płacowych może być udzielona gdy zwolnienia zapełnianego w ten sposób etatu lub etatów dokonano z niżej wymienionych powodów nie stanowiących jednocześnie redukcji etatu/etatów. Zatem oświadczam, że w moim przedsiębiorstwie redukcja etatu nastąpiła z niżej wskazanej przyczyny:

ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE TYLKO W PRZYPADKU GDY NASTĄPIŁ SPADEK W PORÓWNANIU ZE ŚREDNIĄ Z OSTATNICH 12 MIESIĘCY

- a) dobrowolne rozwiązanie stosunku pracy;
- b) niepełnosprawność;
- c) przejście na emeryturę z powodu osiągnięcia wieku emerytalnego;
- d) dobrowolne zmniejszenie wymiaru czasu pracy;
- e) zgodne z prawem zwolnienie za naruszenie obowiązków pracowniczych.

UWAGA! W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy Wnioskodawca zobowiązuje się pisemnie poinformować o tym fakcie Powiatowy Urząd Pracy.

III. Czy Organizator prac interwencyjnych korzystał ze środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub Europejskiego Funduszu Społecznego w okresie ostatnich trzech lat licząc od dnia złożenia wniosku? TAK/NIE*

/Tabela 1/

Forma pomocy	Podmiot udzielający pomocy	liczba miejsc pracy / kwota uzyskanej pomocy	liczba osób zatrudnionych po zakończeniu umowy

IV. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA OSÓB BEZROBOTNYCH W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH.

1. Informacja na temat formy refundacji:

DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA OSÓB BEZROBOTNYCH W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH:	Prosimy zaznaczyć właściwe !
Wnoszę o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 51 ustawy z dnia 20. kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.) dla osób bezrobotnych: do 25. roku życia; bezrobotnych długotrwale albo po zakończeniu realizacji kontraktu socjalnego, o którym mowa w art. 50 ust. 2 pkt 2 ustawy albo kobiet, które nie podjęły zatrudnienia po urodzeniu dziecka; powyżej 50. roku życia; bez kwalifikacji zawodowych, bez doświadczenia zawodowego lub bez wykształcenia średniego; samotnie wychowujących co najmniej jedno dziecko do 18. roku życia; bezrobotnych, którzy po odbyciu kary pozbawienia wolności nie podjęli zatrudnienia; niepełnosprawnych na okres refundacji do 6 miesięcy .	
Wnoszę o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 56 ustawy z dnia 20. kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.) dla osób bezrobotnych: do 25. roku życia; bezrobotnych długotrwale albo po zakończeniu realizacji kontraktu socjalnego, o którym mowa w art. 50 ust. 2 pkt 2 ustawy albo kobiet, które nie podjęły zatrudnienia po urodzeniu dziecka; bezrobotnych, którzy po odbyciu kary pozbawienia wolności nie podjęli zatrudnienia; niepełnosprawnych na okres refundacji do 12 miesięcy .	
Wnoszę o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 59 ustawy z dnia 20. kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.) tylko w przypadku zatrudnienia pracownika znajdującego się w bardzo niekorzystnej sytuacji i jednocześnie w wieku powyżej 50 roku życia na okres refundacji do 24 miesięcy .	

* niepotrzebne skreślić

2. Informacja na temat oferowanych miejsc pracy oraz wymagań wobec kandydatów:

Wnioskowana liczba kandydatów ogółem: i planowany termin zatrudnienia:

Nazwa stanowiska	Ilość miejsc pracy	Wymagany poziom wykształcenia/ kierunek	Kwalifikacje (niezbędne lub pożądane i inne wymogi)	Rodzaj wykonywanej pracy	Wynagrodz. miesięcznie brutto

Dane kandydata/ów do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Data urodzenia i PESEL:

3. Proponowane warunki pracy:

Wymiar czasu pracy:

Zmianowość:

Godziny pracy:

Miejsce wykonywania pracy:

4. Kalkulacja kosztów Pracodawcy i Powiatowego Urzędu Pracy:

Koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji to ponoszone przez pracodawcę koszty plac nowych pracowników za okres 12 miesięcy lub koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w bardzo niekorzystnej sytuacji to ponoszone przez pracodawcę koszty plac nowych pracowników za okres 24 miesięcy (wypełnia właściwą tabelkę pracodawca będący przedsiębiorcą):				
1. Wynagrodzenie brutto:	 X	 X	 =	
	(liczba osób)	(kwota)	(liczba miesięcy)	(razem)
2. Opłacone od wynagrodzeń obowiązkowe składki na ubezpieczenia społeczne:	 X	 X	 =	
	(liczba osób)	(kwota)	(liczba miesięcy)	(razem)
			OGÓŁEM:	

Wnoszę o refundację wynagrodzeń w kwocie: *(proszę zaznaczyć właściwą refundację i wpisać kwotę)*

☐ W przypadku refundacji na 6 lub 12 miesięcy - PLN miesięcznie

W przypadku wnioskowania o organizowanie prac interwencyjnych z 6 lub 12 miesięcznym okresem refundacji na podstawie art. 51 ust 1 oraz 56 ust 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, refundacja dokonywana może być w kwocie nieprzekraczającej kwoty zasiłku określonego w art. 72 ust.1 ustawy z dnia 20. kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2008r. Nr 69, poz.415) i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia za każdego zatrudnionego w pełnym wymiarze czasu pracy

☐ W przypadku refundacji na 24 miesiące - PLN miesięcznie

Jeżeli do pracy w ramach prac interwencyjnych kierowani są bezrobotni znajdujący się w bardzo niekorzystnej sytuacji i jednocześnie w wieku powyżej 50 lat, którzy spełniają warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego – refundacja może być przyznana w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia (art.59 ust.4 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)

Jeżeli do pracy w ramach prac interwencyjnych kierowani są bezrobotni znajdujący się w bardzo niekorzystnej sytuacji i jednocześnie w wieku powyżej 50 lat, którzy nie spełniają warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego - refundacja może być przyznana w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia (art. 59 ust.4 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY:

Oświadczam/y, że:

1. Nie zalegam/y w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
2. Nie zalegam/y w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
3. Nie posiadam/y w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. Spełniam/y warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 stycznia 2009r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz.U. Nr 5, poz. 25).
5. Zatrudnieni bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.
6. **Jestem / nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.).
7. Przedsiębiorstwo nie znajduje się w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu art. 1 pkt. 7 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3), oraz Wytocznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2), co oznacza:
 - a) w przypadku MŚP za przedsiębiorstwo zagrożone uważa się:
 - przedsiębiorstwo, w którym ponad połowa zarejestrowanego kapitału spółki z o.o. została utracona, w tym ponad ¼ w okresie poprzedzających 12 miesięcy;
 - przedsiębiorstwo, w którym ponad połowa kapitału spółki wg sprawozdania finansowego została utracona, w tym ponad ¼ w okresie poprzedzających 12 miesięcy (dot. spółek, której niektórzy członkowie są w sposób nieograniczony odpowiedzialni za długi spółki);
 - bez względu na rodzaj spółki, przedsiębiorstwo jeżeli zgodnie z prawodawstwem krajowym podlega zbiorowemu postępowaniu w sprawie niewypłacalności
 - b) w przypadku pozostałych przedsiębiorstw, za przedsiębiorstwo zagrożone uważa się:
 - przedsiębiorstwo, które przy pomocy własnych środków nie jest w stanie powstrzymać strat. Brak zewnętrznej interwencji władz publicznych prawie na pewno doprowadzi do jego zniknięcia z rynku
 - przedsiębiorstwo, w którym ponad połowa kapitału spółki została utracona, w tym ponad ¼ w okresie ostatnich 12 miesięcy
 - przedsiębiorstwo, które dotknęły rosnące straty, malejący obrót, zwiększanie się zapasów, nadwyżka produkcji, zmniejszenie przepływów finansowych, rosnące zadłużenie, rosnące kwoty odsetek, zmniejszająca się lub zerowa wartość aktywów netto
8. Maksymalna intensywność pomocy brutto na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji i bardzo niekorzystnej sytuacji nie przekroczy 50 % kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

9. Pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji i bardzo niekorzystnej sytuacji spowoduje wzrost netto:
 - a) ogólnej liczby pracowników oraz;
 - b) liczby pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji i bardzo niekorzystnej sytuacji - w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy.
10. W przypadku, gdy rekrutacja pracowników w szczególnie niekorzystnej sytuacji i bardzo niekorzystnej sytuacji nie powoduje wzrostu netto liczby pracowników w danym przedsiębiorstwie w porównaniu za poprzednie 12 miesięcy, powodem zwolnienia zapełnionego w ten sposób etatu lub etatów ma być dobrowolne rozwiązanie stosunku pracy, niepełnosprawność, przejście na emeryturę z powodu osiągnięcia wieku emerytalnego, dobrowolne zmniejszenie wymiaru czasu pracy lub zgodne z prawem zwolnienie za naruszenie obowiązków pracowniczych, a nie redukcja etatu.
11. Kwota udzielonej pomocy na podstawie rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 stycznia 2009r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz.U. Nr 5, poz. 25), w jednym roku w przedsiębiorstwie nie przekroczy 5 mln euro, oraz zgodnie z art. 7 ust 3 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 pomoc na rekrutację pracowników w szczególnie niekorzystnej sytuacji udzielana w ramach prac interwencyjnych nie kumuluje się z żadną inną pomocą ze środków publicznych, w tym ze środków wspólnotowych, pomocą de minimis i wyłączeń grupowych w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, jeżeli wynikiem tej kumulacji byłoby przekroczenie najwyższego progu intensywności pomocy publicznej.
12. Pracownik zatrudniony w ramach pomocy w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnej niekorzystnej sytuacji będzie uprawniony do nieprzerwanego zatrudnienia przez okres 12 miesięcy, a pracodawca może rozwiązać umowę o pracę tylko w przypadku naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych.
13. Pracownik zatrudniony w ramach pomocy w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w bardzo niekorzystnej sytuacji będzie uprawniony do nieprzerwanego zatrudnienia przez okres 24 miesięcy, a pracodawca może rozwiązać umowę o pracę tylko w przypadku naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych.
14. Nie otrzymałem decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy publicznej uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.

Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego jednocześnie oświadczam pod rygorem wypowiedzenia umowy o refundację, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Ponadto zobowiązuję się do złożenia uzupełniającego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia ewentualnego podpisania umowy o zorganizowanie prac interwencyjnych dane zawarte we wniosku oraz w jego załącznikach ulegną zmianie.

Punkty od 7 do 14 „Oświadczenia pracodawcy” dotyczą beneficjenta pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.).

* niepotrzebne skreślić

.....
Podpis i pieczęć imienna pracodawcy

Do wniosku należy załączyć :

1. Kserokopię dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy, wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub rejestru sądowego, kopia protokołu lub rozporządzenia organu powołującego (w przypadku dokumentu wystawionego wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku należy pisemnie potwierdzić, że dane zawarte w danym dokumencie nie uległy zmianie)
2. Zaświadczenie o nadaniu numeru Regon - kserokopia
3. Zaświadczenie o nadaniu NIP - kserokopia
4. Zgłoszenie wolnego miejsca pracy /na druku PUP – ZAŁĄCZNIK NR 1/
5. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z podatkami (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku).
6. Zaświadczenie z ZUS o nie zaleganiu w opłacaniu składek (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku).
7. Informacja dotycząca pomocy publicznej otrzymanej w okresie kolejnych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku. / na druku PUP - ZAŁĄCZNIK NR 2/
8. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach za rok poprzedni, (w przypadku oczekiwania na wydanie zaświadczenia można przedstawić potwierdzenie złożenia wniosku w US. lub PIT/CIT wraz z potwierdzeniem złożenia w US.
9. Oświadczenie o charakterze wykonywanej działalności transportowej u wnioskodawcy.

UWAGA! Na czas uzyskania zaświadczeń o nie zaleganiu z płatnościami na rzecz US i ZUS dopuszcza się złożenie stosownych oświadczeń. Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Wniosek musi być wypełniony zgodnie z pouczeniem zawartym na początku formularza.

CZĘŚĆ D Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Kołobrzegu:

- Informacja pracownika na stanowisku merytorycznym ds. organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych

Wniosek kompletny/niekompletny*

Wniosek poprawny/niepoprawny* pod względem formalnym

Wniosek poprawny/niepoprawny* pod względem merytorycznym

(*niepotrzebne skreślić)

Uwagi:

.....

(data, podpis i pieczęć pracownika)

- Informacja pośrednika pracy:

Posiadamy kandydatów na stanowisko/a :

.....

.....

Nie posiadam kandydatów na stanowisko/a :

.....

.....

(data, podpis i pieczęć pracownika)

(data, podpis i pieczęć pracownika)

- Opinia Kierownika Działu Rynku Pracy:

.....

.....

(data, podpis i pieczęć pracownika)

- Decyzja Dyrektora lub Zastępcy Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu:

.....

(data)

(podpis i pieczęć)

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA / OFERTA PRACY ***I. Informacje dotyczące pracodawcy****1. Nazwa i adres pracodawcy (pieczęć firmowa)**

.....

NIP:

2. Nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej pracodawcę

.....

kontakt telefoniczny.....

e-mail

4. Dokumenty aplikacyjne wymagane przez pracodawcę (np. CV+LM):

.....

3. Rekrutacja

Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej rekrutację:

.....

Rekrutacja potrwa do

Forma kontaktu:

Osobiście ☐ w godzinach -
 miejsce zgłoszenia.....

Telefonicznie ☐ nr telefonu,
 w godzinach -

Listownie ☐ na adres

E-mail ☐ na adres

5. Numer Statystyczny pracodawcy (regon)**6. Forma prawna**

- 1) przedsiębiorca prywatny
 2) przedsiębiorstwo państwowe
 3) spółka (jaka?)

7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD**8. Liczba zatrudnionych pracowników****II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej****9. Nazwa zawodu**

- 1).....
 2).....

10. Nazwa stanowiska

- 1).....
 2).....

11. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy

- 1).....
 2).....

12. Kod zawodu

- 1).....
 2).....

13. Nr Pracodawcy**14. Miejsce wykonywania pracy**

.....

15. Dodatkowe informacje (np. możliwość zakwaterowania)

.....

16. Rodzaj umowy

- 1) na czas nieokreślony
 2) na czas określony
 3) praca sezonowa
 4) umowa zlecenie
 inne

17. Zmianowość

- 1) jednozmianowa
 2) dwie zmiany
 3) trzy zmiany
 4) ruch ciągły
 5) inne

18. Wysokość wynagrodzenia

.....

19. Data rozpoczęcia zatrudnienia

.....

17a. Godziny pracy:

.....

20. System wynagradzania

- 1) czasowy (miesięczny)
 2) prowizyjny
 3) premiiowy
 4) akordowy
 5) inny

21. Wymagania /kwalifikacje – oczekiwania pracodawcy

wykształcenie

zawód

staż pracy.....

umiejętności / uprawnienia.....

.....

.....

inne.....

22. Liczba wolnych miejsc pracy:

w tym dla osób
 niepełnosprawnych

23. Wnioskowana liczba kandydatów

.....

24. Data ważności zgłoszenia

- 1) tydzień
 2) 2 tygodnie
 3) miesiąc
 - inne

25.

Ofpr/.../.....

Data zgłoszenia.....

Sposób zgłoszenia.....

III. Adnotacje urzędu pracy			
24. Nr pracownika przyjmującego ofertę pracy ☐	25. Sposób realizacji oferty pośrednictwo otwarte** oferta zawierająca dane ☐ identyfikujące pracodawcę pośrednictwo zamknięte*** nie zawierające danych ☐ umożliwiających identyfikację pracodawcy	26. Zasięg upowszechniania oferty 1) tylko terytorium Polski ☐ 2) terytorium Polski i państwa EU/EOG ☐	27. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą lub osobą wskazaną przez pracodawcę (imię i nazwisko lub stanowisko) co 3 dni ☐ co tydzień ☐ co dwa tygodnie ☐ raz w miesiącu ☐
28. Nr pracownika realizującego ofertę pracy ☐	29. Data i powód dezaktualizacji: Data 1) anulowano na prośbę pracodawcy 2) upływ terminu 3) oferta zrealizowana 4) inne	Uwaga! 1) Pracodawca zgłasza ofertę pracy do jednego powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu. 2) Powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy, o ile pracodawca: a) zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznane oraz orientację seksualną b) w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie (art. 36, ust 5a, 5e ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415 ze zmianami)	

* niepotrzebne skreślić

** **pośrednictwo otwarte** poprzez upowszechnienie informacji zawierającej dane umożliwiające identyfikację pracodawcy (oferta trafia do wszystkich zainteresowanych, którzy sami kontaktują się z pracodawcą),

*** **pośrednictwo zamknięte** poprzez upowszechnienie informacji niezawierającej danych umożliwiających identyfikację pracodawcy (oferta upowszechniona zawiera tylko dane dot. stanowiska i wymagań, pozostałe informacje podawane są przez pośrednika pracy po sprawdzeniu czy kandydat spełnia wymogi zgłoszone w ofercie przez pracodawcę).

IV. Lista kandydatów skierowanych do pracodawcy	
1	12
2	13
3	14
4	15
5	16
6	17
7	18
8	19
9	20
10	21
11	22

Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów
z dnia 29 marca 2010 r. (poz. 312)

WZÓR

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC INNĄ NIŻ POMOC DE MINIMIS LUB POMOC DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE

A. Informacje dotyczące wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko albo nazwa

.....
.....

2. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

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

3. Identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę¹⁾

.....

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....
.....

¹⁾ Należy wpisać 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.).

5.

Forma prawna²⁾	
przedsiębiorstwo państwowe	
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	
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.)	
inna forma prawna (podać jaka)	

6.

Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str. 3)²⁾:	
1) mikroprzedsiębiorstwo	
2) małe przedsiębiorstwo	
3) średnie przedsiębiorstwo	
4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3	

7. Klasa działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc publiczną, 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.)

.....

8. Data utworzenia

.....

²⁾ Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy

1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego³⁾, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału?

☐ tak ☐ nie

☐ nie dotyczy

2) Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału?

☐ tak ☐ nie

☐ nie dotyczy

3) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?

☐ tak ☐ nie

4) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem naprawczym⁴⁾?

☐ tak ☐ nie

5) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi innych niż twierdzące w pkt 1-4, należy dodatkowo określić, czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy publicznej:

a) wnioskodawca odnotowuje rosnące straty? ☐ tak ☐ nie

b) obroty wnioskodawcy maleją? ☐ tak ☐ nie

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

d) wnioskodawca ma nadwyżki produkcji⁵⁾? ☐ tak ☐ nie

e) zmniejsza się przepływ środków finansowych? ☐ tak ☐ nie

f) zwiększa się suma zadłużenia wnioskodawcy? ☐ tak ☐ nie

g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań wnioskodawcy? ☐ tak ☐ nie

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

i) zaistniały inne okoliczności (podać jakie) wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej? ☐ tak ☐ nie

.....

.....

³⁾ Wysokość strat należy obliczać w odniesieniu do sumy wysokości kapitałów: zakładowego, zapasowego, rezerwowego oraz kapitału z aktualizacji wyceny.

⁴⁾ W rozumieniu ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe i naprawcze (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1361, z późn. zm.).

⁵⁾ Dotyczy wyłącznie producentów.

6) Czy pomimo wystąpienia okoliczności wymienionych w pkt 5, wnioskodawca jest w stanie odzyskać płynność finansową?

☐

tak

☐

nie

Jeśli tak, to w jaki sposób?

.....

.....

.....

.....

7) Czy wnioskodawca należy do grupy kapitałowej?

☐

tak

☐

nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy dodatkowo wskazać:

a) czy trudności wnioskodawcy mają charakter wewnętrzny?

☐

tak

☐

nie

☐

nie dotyczy

b) czy na trudną sytuację wnioskodawcy miały wpływ decyzje podmiotu dominującego dotyczące alokacji kosztów w ramach grupy kapitałowej?

☐

tak

☐

nie

☐

nie dotyczy

c) czy trudności wnioskodawcy mogą być przezwyciężone przez grupę?

☐

tak

☐

nie

☐

nie dotyczy

C. Czy na wnioskodawcy ciąży obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy?

☐

tak

☐

nie

D. Informacje dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc publiczną

Czy wnioskowana pomoc publiczna dotyczy działalności:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| 1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury ⁶⁾ ? | ☐ 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 węglowym ⁷⁾ ? | ☐ tak | ☐ nie |
| 5) w sektorze hutnictwa żelaza i stali ⁸⁾ ? | ☐ tak | ☐ nie |
| 6) w sektorze budownictwa okrętowego ⁹⁾ ? | ☐ tak | ☐ nie |
| 7) w sektorze włókien syntetycznych ¹⁰⁾ ? | ☐ tak | ☐ nie |
| 8) w sektorze transportu? | ☐ tak | ☐ nie |
| Jeśli tak, to czy pomoc będzie przeznaczona na nabycie środków transportu lub urządzeń transportowych ¹¹⁾ ? | ☐ tak | ☐ nie |

⁶⁾ Objętych rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. WE L 17 z 21.01.2000, str. 22, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 4, t. 4, str. 198).

⁷⁾ Zgodnie z definicją zawartą w rozporządzeniu Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego (Dz. Urz. WE L 205 z 02.08.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 8, t. 2, str. 170).

⁸⁾ Zgodnie z art. 2 pkt 29 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych).

⁹⁾ Zgodnie z pkt 10 lit. a Zasad ramowych dotyczących pomocy państwa dla przemysłu stoczniowego (Dz. Urz. UE C 317 z 30.12.2003, str. 11, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 8, t. 2, str. 201, z późn. zm.).

¹⁰⁾ Zgodnie z art. 2 pkt 30 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych).

¹¹⁾ Zgodnie z art. 2 pkt 10 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych).

Część E

Informacje dotyczące otrzymanej pomocy przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których wnioskodawca ubiega się o pomoc publiczną albo pomocy na ratowanie lub restrukturyzację otrzymanej w okresie 10 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy publicznej¹²⁾

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy					Numer programu pomocowego, pomocy indywidualnej	Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe		informacje szczegółowe					nominalna	brutto	
	1	2	3a	3b	3c	3d	3e	4	5	6a	6b	7
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												

¹²⁾ Należy wypełnić zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik do „Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie”.

Informacje dotyczące przedsięwzięcia¹³⁾:**1. Informacje ogólne:**

1) opis przedsięwzięcia:

.....

2) całkowite koszty realizacji przedsięwzięcia (w zł):

.....

3) wartość kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą publiczną w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje (w rozbiciu na poszczególne przeznaczenia pomocy):

.....

4) maksymalna dopuszczalna intensywność lub wartość pomocy:

.....

5) intensywność lub wartość pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 3:

.....

6) lokalizacja przedsięwzięcia:

.....

7) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia oraz cele, których nie można byłoby osiągnąć bez pomocy:

.....

8) etapy realizacji przedsięwzięcia:

.....

9) data rozpoczęcia oraz zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

.....

10) inne informacje dotyczące przedsięwzięcia:

.....

2. Informacje szczegółowe:

1) w przypadku otrzymania pomocy stanowiącej rekompensatę z tytułu świadczenia usług w ogólnym interesie gospodarczym, należy podać następujące informacje:

a) opis zadania publicznego, w związku z którym podmiot otrzymywał rekompensatę wraz ze wskazaniem aktu nakładającego zobowiązanie do realizacji zadań publicznych, a także

¹³⁾ Należy obowiązkowo wypełnić pkt 1, oraz w zależności od przeznaczenia pomocy publicznej odpowiednio pkt 2, o ile dotyczy wnioskodawcy.

określającego w szczególności zakres, charakter, czas trwania oraz sposób obliczania wysokości rekompensaty:

.....
.....

b) metodologia obliczania wysokości rekompensaty:

.....
.....

c) wyszczególnienie kosztów, które nie zostały pokryte z przychodów ani zrekompensowane w związku z realizacją tego zadania publicznego wraz z podaniem ich wielkości:

.....
.....

2) w przypadku otrzymania pomocy udzielanej na naprawienie szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia, należy podać następujące informacje:

a) opis klęski żywiołowej lub innego nadzwyczajnego zdarzenia, które wywołało szkodę:

.....
.....

b) data wystąpienia szkody wyrządzonej przez klęskę żywiołową lub inne nadzwyczajne zdarzenie:

.....
.....

c) opis szkód wywołanych wystąpieniem klęski żywiołowej lub innego nadzwyczajnego zdarzenia oraz ich wycena:

.....
.....

d) wysokość ubezpieczenia, jakie zostało lub ma zostać wypłacone w związku ze szkodą poniesioną wskutek wystąpienia klęski żywiołowej lub innego nadzwyczajnego zdarzenia:

.....
.....

- 3) w przypadku otrzymania regionalnej pomocy operacyjnej, należy opisać problem występujący w danym regionie uzasadniający udzielanie pomocy publicznej:

.....
.....

- 4) w przypadku otrzymania pomocy na pokrycie kosztów nadzwyczajnych, w rozumieniu art. 7 ust. 1 rozporządzenia Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego, udzielanej w sektorze węglowym, należy podać następujące informacje:

a) rodzaj i całkowitą wielkość kosztów nadzwyczajnych:

.....
.....

b) rodzaj i wielkość kosztów nadzwyczajnych, które zostały już pokryte:

.....
.....

- 5) w przypadku otrzymania pomocy na pokrycie strat bieżących (jednostki objętej planem likwidacji), udzielanej w sektorze węglowym, należy podać następujące informacje:

a) rodzaj i wielkość strat bieżących:

.....
.....

b) rodzaj i wielkość pokrytych strat bieżących:

.....
.....

- 6) w przypadku otrzymania pomocy na koszty inwestycji początkowych w rozumieniu rozporządzenia Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego (udzielanej w ramach pomocy na zapewnienie dostępu do zasobów węgla) udzielanej w sektorze węglowym, należy podać ogólne koszty projektu inwestycyjnego:

.....
.....

7) w przypadku otrzymania pomocy na pokrycie strat bieżących (udzielanej w ramach pomocy na zapewnienie dostępu do zasobów węgla) udzielanej w sektorze węglowym, należy podać następujące informacje:

a) rodzaj i wielkość strat bieżących:

.....
.....

b) rodzaj i wielkość pokrytych strat bieżących:

.....
.....

8) w przypadku otrzymania pomocy na ratowanie lub restrukturyzację, należy podać następujące informacje:

a) czy wnioskowana pomoc na restrukturyzację następuje bezpośrednio po przyznaniu pomocy na ratowanie i stanowi część działań na rzecz restrukturyzacji przedsiębiorstwa?

.....
.....

b) jeśli otrzymana, w okresie 10 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy, pomoc na ratowanie została przyznana zgodnie z warunkami sekcji 3.1.1 Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw, oraz nie nastąpiła po niej restrukturyzacja należy wyjaśnić:

- czy przedsiębiorstwo dawało racjonalną długoterminową perspektywę rentowności po przyznaniu pomocy na ratowanie?

.....
.....

- czy po upływie 5 lat od otrzymania pomocy na ratowanie lub restrukturyzację nastąpiły wyjątkowe i nieprzewidywalne okoliczności, za które przedsiębiorstwo nie jest odpowiedzialne, uzasadniające udzielenie nowej pomocy ?

.....
.....

- c) czy po udzieleniu pomocy na ratowanie lub restrukturyzację wystąpiły okoliczności o charakterze wyjątkowym i nieprzewidywalnym, za które przedsiębiorstwo nie jest odpowiedzialne, uzasadniające udzielenie nowej pomocy?

.....
.....

- d) czy na dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy jest realizowany plan restrukturyzacji przewidujący udział środków publicznych stanowiących pomoc na restrukturyzację?

.....
.....

9) w przypadku otrzymania pomocy na anulowanie długów w sektorze kolejowym, należy podać następujące informacje:

- a) kiedy zostały zaciągnięte zobowiązania, których dotyczy pomoc:

.....
.....

- b) czy zobowiązania dotyczyły bezpośrednio działalności związanej z transportem kolejowym lub infrastrukturą kolejową, jej budową lub użytkowaniem:

.....
.....

- c) wyszczególnienie zobowiązań, które nie zostały pokryte wraz z podaniem ich wielkości oraz zastosowanej metodologii obliczeń:

.....
.....

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

imię i nazwisko nr telefonu data i podpis

stanowisko służbowe