**WDot/2018-1**

**WNIOSKODAWCA**

|  |
| --- |
| */*WYPEŁNIA PUP KOŁOBRZEG/*Data wpływu wniosku do PUP**11111111111111111111111111111111111111111111111**Nr w rejestrze*  |

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

 (Imię i Nazwisko)

**A D R E S**

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

(ulica, nr domu)

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

(kod pocztowy, miejscowość)

 **STAROSTA POWIATU KOŁOBRZESKIEGO**

 za pośrednictwem

 **Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu**

**W N I O S E K**

o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

na zasadach określonych w:

1. ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 ze zm.),
2. ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. 2016 r.,
poz. 1808 ze zm.),
3. 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 r., str. 1),
4. rozporządzeniu Ministra, Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. 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).
5. rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się
o pomoc *de minimis* (Dz. U. Nr 53, poz. 311 ze zm.).

**Pouczenie dla Wnioskodawcy:**

1. wniosek o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, zwanych dalej dofinansowaniem 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 jakiekolwiek 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 przez osobę składającą wniosek lub upoważnionego przedstawiciela Wnioskodawcy;
7. informacja o sposobie rozpatrzenia wniosku zostanie przekazana do Wnioskodawcy w formie pisemnej w postaci papierowej
w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku z zastrzeżeniem pkt 8;W przypadku nieuwzględnienia złożonego wniosku Starosta Kołobrzeski w odpowiedzi wskazuje przyczynę odmowy.
8. Starosta zastrzega sobie w uzasadnionych przypadkach prawo do przedłużenia terminu rozpatrzenia wniosku, o którym mowa
w pkt 7; Starosta zastrzega sobie także prawo do wezwania Wnioskodawcy do złożenia/uzupełnienia informacji, wyjaśnień, dokumentów celem rozpatrzenia złożonego wniosku.
9. Starosta zastrzega sobie przed rozpatrzeniem wniosku, prawo do przeprowadzenia wizyty monitorującej dokumenty wskazane w treści wniosku, w szczególności dotyczące planowanego miejsca prowadzenia działalności gospodarczej;
10. złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków;
11. wniosek niekompletny i nieprawidłowo sporządzony nie zostanie uwzględniony z zastrzeżeniem pkt 8,
12. w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku Wnioskodawcy nie przysługuje odwołanie;
13. złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi;
14. w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zawarte w nim dane będą stanowić podstawę zawarcia umowy, a sam wniosek będzie stanowił jej integralną część

**UWAGA! Działalność gospodarcza może zostać zarejestrowana dopiero po otrzymaniu środków na podjęcie działalności gospodarczej!**

**Oświadczam, że:**

1. przed złożeniem wniosku zapoznałem się z Regulaminem w sprawie przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kołobrzegu;
2. akceptuję warunki wynikające z Regulaminu, o którym mowa w pkt 1.

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

(data i podpis Wnioskodawcy)

**I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

**1.** Imię i Nazwisko ........................................................................................................................................................................

**2.** Dowód osobisty nr ...................................................... wydany przez................................................................................... PESEL……………………………………...…….. NIP………………………………………………………………….......

**3.** Adres zamieszkania...................................................................................................................................................................

 (ulica, nr domu , kod pocztowy, miejscowość)

**4.** Adres korespondencyjny:............................................................................................................................................................

 (ulica, nr domu , kod pocztowy, miejscowość)

**5.** Telefon/y: ........................................................................... **6.** E-mail:........................................................................................

**7.** Wykształcenie(w załączeniu należy przedstawić dokumenty potwierdzające wykształcenie)………………………...........................

zawód wyuczony……………..…………………………………………………………………………....................................

posiadane doświadczenie zawodowe związane z planowanym przedsięwzięciem (w załączeniu należy przedstawić dokumenty potwierdzające doświadczenie)............................................................................................................................................................ .........................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

**8.** Wiek ............................................................................ Stan cywilny ........................................................................................

**9.** Współmałżonek ..........................................................................................................................................................................

 (imię, nazwisko i zawód)

**10.** Źródło dochodów współmałżonka ...........................................................................................................................................

**11.** Osoby pozostające na utrzymaniu ............................................................................................................................................

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

**12.** Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:[[1]](#footnote-1)

* data trwałego zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej\*....................................................................................
* rodzaj prowadzonej działalności ……....................................................................................................................................
* okres prowadzenia działalności .............................................................................................................................................
* przyczyny rezygnacji …….....................................................................................................................................................

**13.** Wnioskodawca posiada rachunek bankowy w .........................................................................................................................

nr konta ...........................................................................................................................................................................................

**14.** Sposób rozwiązania ostatniej umowy o pracę:

[ ]  na mocy porozumienia stron

[ ]  przez oświadczenie pracodawcy z zachowaniem okresu wypowiedzenia

[ ]  przez oświadczenie pracownika z zachowaniem okresu wypowiedzenia

[ ]  przez oświadczenie pracodawcy bez zachowania okresu wypowiedzenia z winy pracownika

[ ]  przez oświadczenie pracodawcy bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn niezawinionych przez pracownika

[ ]  przez oświadczenie pracownika bez zachowania okresu wypowiedzenia

[ ]  inne (proszę wymienić)...................................................................................................................................................

 [ ]  nie dotyczy

**15. Jestem zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kołobrzeg od dnia:** ….........................................………….

* jako osoba bezrobotna**: TAK/NIE\***
* jako poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej\*\* o którym mowa w art. 49 pkt 7 **: TAK/NIE\***

**16.** Czy Wnioskodawca korzystał ze środków Funduszu Pracy, Europejskiego Funduszu Społecznego lub Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat? **TAK/NIE\***

**Tabela 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data udzielenia pomocy | Forma pomocy | Podmiot udzielający pomocy | Kwota uzyskanej pomocy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**17.** Czy Wnioskodawca posiada aktualne zobowiązania finansowe? **TAK/NIE\*[[2]](#footnote-2)\***

Jeśli tak, to gdzie i w jakiej wysokości (należy wskazać także całkowitą wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)

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

**18.** Czy Wnioskodawca posiada aktualne zaległości finansowe? **TAK/NIE\***

Jeśli tak, to gdzie i w jakiej wysokości ………………………………………………..................................................................

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

**II. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**1.** Wnioskowana kwota środków na rozpoczęcie działalności:………….....................................................................................

Słownie zł.: .....................................................................................................................................................................................

**2.** Rodzaj działalności gospodarczej[[3]](#footnote-3) .............................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………..……………...

Nr PKD 2007[[4]](#footnote-4)….……………………………………………………………………………..………………………………..…

……………………………………………………………………………………………………………………..……………...

**UWAGA! Należy wpisać dokładny pięcioznakowy kod. Przyjmuje się, że na pierwszym miejscu wskazano PRZEWAŻAJĄCY rodzaj działalności gospodarczej.**

**3.** Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej ……………………………………………………………………

**4.** Siedziba działalności gospodarczej będzie znajdować się pod adresem:

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

Lokal do założenia firmy (należy załączyć dokumenty potwierdzające tytuł prawny do korzystania z lokalu):

* lokal własny – liczba pomieszczeń.................. o powierzchni ................ m²
* lokal wynajęty – liczba pomieszczeń .............. o powierzchni ................ m²
* lokal użyczony – liczba pomieszczeń .............. o powierzchni ................ m²

**5.** Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

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

**6.** Czy podjęcie planowanej działalności gospodarczej związane jest z uzyskaniem pozwoleń, zezwoleń, zaświadczeń, certyfikatów? **TAK/NIE\***

Jeśli tak, to proszę wskazać……………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..…………………….…..............................…………………………………………………………………………...……………………………………………..

**7.** Czy Wnioskodawca posiada dodatkowe umiejętności, odbyte kursy, szkolenia, certyfikaty? **TAK/NIE\***

Jeśli tak, to jakie (w załączeniu należy przedstawić dokumenty potwierdzające kwalifikacje) ……………….………………………….

…………………………………………………………………………………………………..…………………….…..............................…………………………………………………………………………...……………………………………………..

**8.** Czy Wnioskodawca posiada maszyny, urządzenia, środki pieniężne przeznaczone na rozpoczęcie działalności gospodarczej? **TAK/NIE\***

Jeśli tak, to jakie ………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..…………………….…..............................…………………………………………………………………………...……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………….…..............

posiadany środek transportu(do wniosku należy załączyć, np kserokopię dowodu rejestracyjnego, umowę użyczenia):

* własny środek transportu\*
* użyczony środek transportu\*
* brak środka transportu\*[[5]](#footnote-5)1

**9.** Czy Wnioskodawca posiada przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami, usługobiorcami, usługodawcami, dostawcami, odbiorcami? **TAK/NIE**\*

Jeśli tak, to proszę wskazać (w załączeniu należy przedstawić dokumenty potwierdzające podjęte działania) …………………………

…………………………………………………………………………………………………..……………………………..…

...………………………………………………………………..…………………………………………………………………

………………………………..……………………………………………………………………………………………..….…

……………………………………………………..……………………………………………………………………………...

………………………………..……………………………………………………………………………………………..….…

**10.**lPodstawowe dane o firmie:

* oferowane produkty i usługi (co firma będzie wytwarzać, dostarczać, jakie usługi będzie świadczyć, jakiej grupie klientów)

…………………………………………………………………………………………………..……………………………..…

...………………………………………………………………..…………………………………………………………………

………………………………..……………………………………………………………………………………………..….…

……………………………………………………..……………………………………………………………………………...

………………………………..……………………………………………………………………………………………..….…

……………………………………………………..……………………………………………………………………………...

……………………………………………………..……………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..……………………………..…

...………………………………………………………………..…………………………………………………………………

………………………………..……………………………………………………………………………………………..….…

………………………………..……………………………………………………………………………………………..….…

………………………………..……………………………………………………………………………………………..….…

* atuty firmy (kontakty handlowe, doświadczenie w branży)

…………………………………………………………………………………………………..……………………………..…

...………………………………………………………………..…………………………………………………………………

………………………………..……………………………………………………………………………………………..….…

……………………………………………………..……………………………………………………………………………...

………………………………..……………………………………………………………………………………………..….…

……………………………………………………..……………………………………………………………………………...

……………………………………………………..……………………………………………………………………………...

* analiza rynku, konkurencji, otoczenia firmy

…………………………………………………………………………………………………..……………………………..…

...………………………………………………………………..…………………………………………………………………

………………………………..……………………………………………………………………………………………..….…

……………………………………………………..……………………………………………………………………………...

………………………………..……………………………………………………………………………………………..….…

……………………………………………………..……………………………………………………………………………...……………………………………………………..……………………………………………………………………………...

* miejsca i źródła zaopatrzenia – analiza rynku dostawców

…………………………………………………………………………………………………..……………………………..…

...………………………………………………………………..…………………………………………………………………

………………………………..……………………………………………………………………………………………..….…

……………………………………………………..……………………………………………………………………………...

………………………………..……………………………………………………………………………………………..….…

* ewentualne zatrudnienie pracownika(ów) w przeciągu najbliższego roku oraz stanowiska, które mieliby zajmować

**UWAGA:** W przypadku ewentualnego zatrudnienia pracowników należy wskazać koszty dotyczące ich zatrudnienia w kalkulacji kosztów– **PKT V**.

…………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………..……………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………..……………………………………………………………………………...

* opis działań marketingowych (sposób prowadzenia kampanii informacyjnej dla klienta, reklama, nośniki reklamy, wykorzystane formy promocji)

…………………………………………………………………………………………………..……………………………..…

...………………………………………………………………..…………………………………………………………………

………………………………..……………………………………………………………………………………………..….…

……………………………………………………..……………………………………………………………………………...

………………………………..……………………………………………………………………………………………..….…

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………..……………………………………………………………………………………………..….…

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………..……………………………………………………………………………………………..….…

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

**11.**pAnaliza SWOT, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ona stwarza. To metoda określania słabych i silnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **POZYTYWNE** | **NEGATYWNE** |
| **WEWNĘTRZNE****(cechy Wnioskodawcy)** | **Mocne Strony**……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………................... | **Słabe Strony**……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………................... |
| **ZEWNĘTRZNE****(cechy otoczenia)** | **Szanse**……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………................... | **Zagrożenia**……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………...................……………………………………………................... |

**12.** Podsumowanie (należy zawrzeć informacje na temat atrakcyjności, a przede wszystkim efektywności planowanego przedsięwzięcia).

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

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

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

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

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

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

**III. FORMA ZABAZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA**

Zgodnie z **§ 10 ust. 1** rozporządzenia Ministra, Rodziny i Pracy z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności formą zabezpieczenia może być **poręczenie**, **weksel z poręczeniem wekslowym (aval)**, **gwarancja bankowa**, **zastaw na prawach i rzeczach**, **blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym** albo **akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika**.

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

(imię i nazwisko Poręczyciela, nr dowodu osobistego, PESEL)

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

(dokładny adres zamieszkania)

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

(imię i nazwisko Poręczyciela, nr dowodu osobistego, PESEL)

……................................................................................................................................................................................................

(dokładny adres zamieszkania)

**IV. SZCZEGÓŁOWA KALKULACJA ZAKUPÓW I SPECYFIKACJA WYDATKÓW ZWIĄZANYCH
 Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/DOFINANSOWANIEM**

\*Proszę szczegółowo uzasadnić konieczność poniesienia ww. zakupów. Należy w szczególności wykazać że jest niezbędny przy prowadzeniu działalności gospodarczej *(w załączeniu należy przedstawić oferty handlowe/cenowe, na podstawie których została sporządzona specyfikacja wydatków)*.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie****(nazwa)** | **Pochodzenie sprzętu (nowy/używany)** | **W ramach wnioskowanej kwoty****(ceny brutto w zł)** | **Wkład własny****(w zł)** | **Łączna suma kosztów****(w zł)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **UZASADNIENIE\*:** |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **UZASADNIENIE\*:** |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **UZASADNIENIE\*:** |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **UZASADNIENIE\*:** |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **UZASADNIENIE\*:** |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **UZASADNIENIE\*:** |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **UZASADNIENIE\*:** |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **UZASADNIENIE\*:** |
| **9.** |  |  |  |  |  |
| **UZASADNIENIE\*:** |
| **10.** |  |  |  |  |  |
| **UZASADNIENIE\*:** |
| **11.** |  |  |  |  |  |
| **UZASADNIENIE\*:** |
| **12.** |  |  |  |  |  |
| **UZASADNIENIE\*:** |
| **13.** |  |  |  |  |  |
| **UZASADNIENIE\*:** |
| **14.** |  |  |  |  |  |
| **UZASADNIENIE\*:** |
| **RAZEM:** |  |  |  |

**V. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPDOARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

|  |
| --- |
| Czy Wnioskodawca będzie płatnikiem VAT?[[6]](#footnote-6)\*TAK NIE |
| Proszę wskazać planowaną formę opodatkowania działalności gospodarczej.\* |
|  zasady ogólne (skala progresywna) |  podatek liniowy |  ryczałt od przychodów ewidencjonowanych stawka ……….…………………………..[[7]](#footnote-7)\*\* | karta podatkowa |
| LP | Wyszczególnienie | I – III miesiąc prowadzenia działalności gospodarczej | IV –VI miesiąc prowadzenia działalności gospodarczej | VII–IX miesiąc prowadzenia działalności gospodarczej | X –XII miesiąc prowadzenia działalności gospodarczej | **Suma I roku prowadzenia działalności gospodarczej** |
| 1 | sprzedaż produktów |  |  |  |  |  |
| 2 | sprzedaż usług |  |  |  |  |  |
| 3 | sprzedaż towarów i materiałów |  |  |  |  |  |
| 4 | pozostałe przychody (proszę wskazać jakie)…………………………………………………….................................... |  |  |  |  |  |
| **I** | **Przychody ogółem (suma poz. 1 - 4)** |  |  |  |  |  |
| 1 | zakup surowców/materiałów |  |  |  |  |  |
| 2 | zakup towarów |  |  |  |  |  |
| 3 | opłaty za najem lokalu |  |  |  |  |  |
| 4 | opłaty eksploatacyjne (np. energia, CO, gaz, woda) |  |  |  |  |  |
| 5 | usługi zewnętrzne (np. księgowość, bank, poczta, ochrona, transport) |  |  |  |  |  |
| 6 | reklama, internet, telefon |  |  |  |  |  |
| 7 | koszt zatrudnienia pracowników  |  |  |  |  |  |
| 8 | składki ZUS (ubezpieczenie społeczne + ubezpieczenie zdrowotne+ FP) |  |  |  |  |  |
| 9 | pozostałe koszty (proszę wskazać jakie)…………………………………………………….................................... |  |  |  |  |  |
| **II** | **Koszty ogółem (suma poz. 1 - 9)** |  |  |  |  |  |
| **III** | **Zysk brutto / Strata (poz. I pomniejszona o poz. II)** |  |  |  |  |  |
| IV | Dodatkowe wyjaśnienia dot. kalkulacji kosztów np. w przypadku wystąpienia straty |  |
| **V** | **Wartość podatku dochodowego (obliczona wg odpowiedniej skali od kwoty z poz. III)** |  |  |  |  |  |
| **VI** | **Zysk netto**  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Dokumenty niezbędne do rozpatrzenia wniosku** **(UWAGA! Kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem)** |
| **Rodzaj dokumentu** | **Charakterystyka dokumentu** |
| **1** | Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta Centrum Integracji Społecznej (CIS) lub absolwenta Klubu Integracji Społecznej (KIS) o spełnieniu warunków niezbędnych do otrzymania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej. | załącznik -**ZDot-1/2018-1** (na druku PUP) |
| **1a** | Oświadczenie opiekuna osoby niepełnosprawnej o którym mowa w art. 49 ust. 7 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy o spełnieniu warunków niezbędnych do otrzymania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej. | załącznik - **ZDot-1a/2018-1** (na druku PUP) |
| **2** | Oświadczenie o udzielonej pomocy de minimis  | załącznik -**ZDot-2/2018-1** (na druku PUP)W przypadku otrzymania pomocy de minimis można dołączyć zaświadczenia o udzieleniu pomocy de minimis wystawione przez organ udzielający tej pomocy. |
| **3** | Oświadczenie o małżeńskiej wspólności majątkowej oraz oświadczenie współmałżonka | załącznik -**ZDot-3/2018-1** (na druku PUP) |
| **4** | Oświadczenie poręczyciela | załącznik -**ZDot-4/2018-1** (na druku PUP)Poręczenie jest formą zabezpieczenia udzielanych środków na podjęcie działalności gospodarczej. Poręczycielem może być osoba fizyczna która:* + - * 1. pozostaje w stosunku pracy z pracodawcą niebędącym w stanie likwidacji lub upadłości, jest zatrudniona na czas nieokreślony lub na czas określony (minimum 2 lata od dnia złożenia poręczenia), wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe, komornicze lub administracyjne
				2. prowadzi działalność gospodarczą, która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości oraz nie zalega z opłatami w Urzędzie Skarbowymi i Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych,
				3. posiada prawo do emerytury lub renty,
				4. jest zatrudniona lub prowadzi działalność gospodarczą na terenie Rzeczypospolitej Polskiej,
				5. nie jest współmałżonkiem bezrobotnego ubiegającego się o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej chyba, że zostanie udokumentowana rozdzielność majątkowa;
				6. uzyskuje stałe dochody,
				7. nie osiągnęła wieku 70 lat na dzień podpisywania poręczenia.

Do wniosku należy dołączyć:1. poręczenie dwóch osób fizycznych. Wynagrodzenie ze stosunku pracy lub inny dochód każdej z osób w ostatnich 3 miesiącach wyniósł co najmniej **2.300,00 zł brutto**/**za każdy miesiąc**, lub
2. poręczenie jednej osoby fizycznej. Wynagrodzenie ze stosunku pracy lub inny dochód w ostatnich 3 miesiącach wyniósł co najmniej **4000,00 zł brutto**/**za każdy miesiąc;**
 |
| **5** | Zaświadczenie poręczycieli o zarobkach wystawione przez uprawnione osoby | W przypadku poręczycieli pozostających w stosunku pracy zaświadczenie o zarobkach powinno być wystawione przez pracodawcę oraz powinno zawierać w szczególności następujące informacje:-dane poręczyciela (imię, nazwisko, adres, PESEL),-średnie wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 miesięcy,-okres zatrudnienia,-potwierdzające, że poręczyciel nie znajduje się w okresie wypowiedzenia,-potwierdzające, że wynagrodzenie poręczyciela jest wolne od potrąceń komorniczych lub potrąceń z tytułu wyroków sądowych itp.,- potwierdzające, że pracodawca nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości.W przypadku poręczycieli prowadzących działalność gospodarczą należy przedstawić następujące dokumenty:-wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,-zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach za rok poprzedni,-oświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS oraz o niezaleganiu w podatkachW przypadku poręczycieli pobierających świadczenie emerytalne lub rentowe należy przedstawić następujące dokumenty:- decyzje przyznającą świadczenie,- ostatni odcinek emerytury lub renty, lub wydruk bankowy potwierdzający wpływ świadczenia na konto. |
| **6** | Zgoda na przetwarzanie danych osobowych | załącznik -**ZDot-5/2018-1** (na druku PUP). |
| **7** | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis  | załącznik -**ZDot-6/2018-1** (na druku PUP) |
| **8** | Dokumenty potwierdzające lokalizację przedsięwzięcia | Do wniosku należy dołączyć:- kserokopię aktu własności lokalu, lub-umowę użyczenia lokalu wraz z kserokopią aktu własności lokalu użyczającego, lub- przedwstępną umowę dzierżawy lokalu (ewentualnie umowę dzierżawy)UWAGA! Lokal, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza musi spełniać wymogi przewidziane odrębnymi przepisami prawa (odbiór sanitarny lokalu, zmiana sposobu użytkowania lokalu lub zmiana funkcji użytkowania lokalu itp.), a także musi być dostosowany do potrzeb wynikających z rodzaju działalności gospodarczej. |
| **9** | Świadectwa pracy, dyplom ukończenia szkoły, świadectwa oraz certyfikaty ukończonych szkoleń, kursów itp. | Do wniosku należy dołączyć kserokopię tych dokumentów, które są niezbędne do potwierdzenia kwalifikacji oraz doświadczenia Wnioskodawcy. |
| **10** | Przedwstępne umowy dotyczące współpracy, listy intencyjne, referencje | Przedwstępne umowy współpracy lub listy intencyjne powinny być podpisane przez podmioty, które są gotowe podjąć z osobą bezrobotną współpracę w zakresie świadczenia usług, dostawy towarów itp. związanych z rodzajem planowanej przez osobę bezrobotną działalności gospodarczej. |
| **11** | Oferty cenowe do kalkulacji zakupów i specyfikacji wydatków wskazanej we wniosku |  |
| **12** | Inne dokumenty, które mogą mieć wpływ na sposób rozpatrzenia wniosku |  |

Wszystkie ww. dokumenty mają wpływ na rozpatrzenie wniosku – przy czym, aby wniosek został uznany za kompletny niezbędne jest dołączenie dokumentów wskazanych pod pozycją od 1 do 8. Pozostałe dokumenty mają wpływ na liczbę punktów przyznanych podczas rozpatrzenia wniosku.

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

 **(**podpis Wnioskodawcy)

**ZDot-1/2018-1**

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

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

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

 (imię, nazwisko, adres)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY –**

bezrobotnego, absolwenta Centrum Integracji Społecznej (CIS)

lub absolwenta Klubu Integracji Społecznej (KIS)

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam co następuje:

**1.** Spełniam warunki, o których mowa w:

- rozporządzeniu Ministra, Rodziny i Pracy z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,

**-** 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;

**2.**Nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

**3.** Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;

**4.**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 lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;

**5.** Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania;

**6.**Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

**7.** W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

- nie odmówiłem(am) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja,
o którym mowa w art. 62a ustawy,

- nie przerwałem(am) z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

- po skierowaniu podjąłem(am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

**8.Posiadałem(am)/ nie posiadałem(am)**[[8]](#footnote-8)\* wpisu do ewidencji działalności gospodarczej. W przypadku jego posiadania oświadczam, że **zakończyłem(am)/ nie zakończyłem(am)\*** działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;

 ……………………………………………………

(data i podpis Wnioskodawcy)

**ZDot-1a/2018-1**

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

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

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

 (imię, nazwisko, adres)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY –**

opiekuna osoby niepełnosprawnej o którym mowa w art. 49 ust. 7

ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam co następuje:

**1.** Spełniam warunki, o których mowa w:

- rozporządzeniu Ministra, Rodziny i Pracy z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

**-** 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;

**2.** Nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

**3.** Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;

**4.** 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 lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;

**5.** Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania

**6.** Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

**7.** W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych;

 ……………………………………………………

 (data i podpis Wnioskodawcy)

**ZDot-2/2018-1**

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

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

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

 (imię, nazwisko, adres)

**Oświadczenie o pomocy de minimis w zakresie o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawie pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1808 i 1948)**

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam co następuje:

1. Nie uzyskałem/am pomocy de minimis w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat[[9]](#footnote-9)\*
2. Uzyskałem/am pomoc de minimis w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat[[10]](#footnote-10)\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Organ udzielający pomocy** | **dzień udzielenia pomocy** | **podstawa prawna udzielenia pomocy** | **wartość pomocy** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

……………………………………………………

 (data i podpis Wnioskodawcy)

**ZDot-3/2018-1**

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

 (miejscowość, data)

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

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

 (imię, nazwisko, adres)

***Oświadczenie o małżeńskiej wspólnocie majątkowej***

Ja niżej podpisana/y, oświadczam, że:

* 1. Pozostaję w związku małżeńskim \*,
	2. Pozostaje w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej z \*

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

 (imię i nazwisko współmałżonka i adres zamieszkania)

* 1. Posiadam rozdzielność majątkową z \*

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

a umowę, orzeczenie sądu o rozdzielności składam w załączeniu.

* 1. Nie pozostaję w związku małżeńskim \*.

**Pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych niniejsze oświadczenie składam zgodnie z prawdą art. 233 KK.**

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

 (podpis Wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

*Oświadczenie współmałżonka*

Ja niżej podpisana/y ..........................................................................................................................................,

 (imię i nazwisko, adres zamieszkania)

legitymujący się dowodem osobistym: seria.......... nr........................... PESEL ........................................, oświadczam, że wyrażam zgodę mojemu/mojej\*[[11]](#footnote-11)\* małżonkowi/małżonce\* ....................................................

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

 (imię i nazwisko współmałżonka)

na zawarcie umowy o udzielenie środków na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości:

..............................……… słownie ...................................................................................................................

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

 (data i podpis Współmałżonka)

**ZDot-4/2018-1**

Oświadczenie Poręczyciela

Ja niżej podpisany/a..................................................... zam. ............................................................................

legitymujący się dowodem osobistym: seria.......... nr........................... PESEL …………….........................

**Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za złożenie fałszywych zeznań oświadczam, że:**

**1. \*Jestem zatrudniony/a w** ...........................................................................................................................

od dnia............ ..............umowa zawarta jest na czas nieokreślony/określony do dnia..................................

Moje przeciętne dochody stanowią kwotę....................................................................zł brutto miesięcznie.

(w załączeniu przedstawiam zaświadczenie z zakładu pracy o aktualnych zarobkach oraz formie zatrudnienia)

**2. [[12]](#footnote-12)\*Prowadzę działalność gospodarczą** (określić formę) ................................................................................

................................................................................................................od dnia................................................

Moje przeciętne dochody stanowią kwotę.....................................zł brutto miesięcznie i \*nie podlegają obciążeniu z tytułu wyroków lub innych tytułów/\*jest obciążone z tytułu....................................................... ............................................................................................. w wysokości ......................... brutto miesięcznie.

(w załączeniu przedstawiam wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości uzyskanych dochodów za poprzedni rok oraz oświadczenie o niezaleganiu w podatkach oraz o niezaleganiu w składkach ZUS, oświadczenie że działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości)

**3. \*Pobieram emeryturę/rentę od dnia** ................................... do dnia ...................................................... w wysokości .......................zł brutto miesięcznie.

(w załączaniu przedstawiam decyzję ZUS o przyznaniu emerytury/renty i ostatni dowód wpływu emerytury/renty na konto lub przekaz pocztowy)

**4. Jednocześnie oświadczam, że**:

\*Nie posiadam/\*posiadam zobowiązania finansowe w bankach i instytucjach finansowych w wysokości raty miesięcznej ................... zł do dnia ............... z tytułu ...............................................................................

\*Nie posiadam/\*posiadam ustanowione zajęcia sądowe komornicze lub administracyjne w wysokości
z tytułu ...............................................................................................................................................................

**5.Ponadto oświadczam, że:**

1. Pozostaję w związku małżeńskim \*,
2. Pozostaje w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej z \*

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

 (imię i nazwisko współmałżonka i adres zamieszkania)

1. Posiadam rozdzielność majątkową z \*

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

a umowę, orzeczenie sądu o rozdzielności składam w załączeniu.

1. Nie pozostaję w związku małżeńskim \*.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu do celów związanych z wykorzystaniem wniosku oraz realizacji umowy i zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu i uaktualnianiu moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.).

Kołobrzeg, dnia ...................................... .................................................. (podpis poręczyciela)

**ZDot-4/2018-1**

Oświadczenie Poręczyciela

Ja niżej podpisany/a..................................................... zam. ............................................................................

legitymujący się dowodem osobistym: seria.......... nr........................... PESEL …………….........................

**Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za złożenie fałszywych zeznań oświadczam, że:**

**1. \*Jestem zatrudniony/a w** ...........................................................................................................................

od dnia............ ..............umowa zawarta jest na czas nieokreślony/określony do dnia..................................

Moje przeciętne dochody stanowią kwotę....................................................................zł brutto miesięcznie.

(w załączeniu przedstawiam zaświadczenie z zakładu pracy o aktualnych zarobkach oraz formie zatrudnienia)

**2. [[13]](#footnote-13)\*Prowadzę działalność gospodarczą** (określić formę) ................................................................................

................................................................................................................od dnia................................................

Moje przeciętne dochody stanowią kwotę.....................................zł brutto miesięcznie i \*nie podlegają obciążeniu z tytułu wyroków lub innych tytułów/\*jest obciążone z tytułu....................................................... ............................................................................................. w wysokości ......................... brutto miesięcznie.

(w załączeniu przedstawiam wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości uzyskanych dochodów za poprzedni rok oraz oświadczenie o niezaleganiu w podatkach oraz o niezaleganiu w składkach ZUS, oświadczenie że działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości)

**3. \*Pobieram emeryturę/rentę od dnia** ................................... do dnia ...................................................... w wysokości .......................zł brutto miesięcznie.

(w załączaniu przedstawiam decyzję ZUS o przyznaniu emerytury/renty i ostatni dowód wpływu emerytury/renty na konto lub przekaz pocztowy)

**4. Jednocześnie oświadczam, że**:

\*Nie posiadam/\*posiadam zobowiązania finansowe w bankach i instytucjach finansowych w wysokości raty miesięcznej ................... zł do dnia ............... z tytułu ...............................................................................

\*Nie posiadam/\*posiadam ustanowione zajęcia sądowe komornicze lub administracyjne w wysokości
z tytułu ...............................................................................................................................................................

**5.Ponadto oświadczam, że:**

1. Pozostaję w związku małżeńskim \*,
2. Pozostaje w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej z \*

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

 (imię i nazwisko współmałżonka i adres zamieszkania)

1. Posiadam rozdzielność majątkową z \*

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

a umowę, orzeczenie sądu o rozdzielności składam w załączeniu.

1. Nie pozostaję w związku małżeńskim \*.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu do celów związanych z wykorzystaniem wniosku oraz realizacji umowy i zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu i uaktualnianiu moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.).

Kołobrzeg, dnia ...................................... .................................................. (podpis poręczyciela)

**ZDot-5/2018-1**

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Kołobrzegu w celach związanych ze złożonym wnioskiem o udzielenie ze środków Funduszu Pracy jednorazowych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawianie.

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

 miejscowość, data podpis Wnioskodawcy

**ZDot-6/2018-1**

|  |
| --- |
| **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** |
| **Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1)** |
| **A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis1)** | **A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce2)** |
| **1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu** | **1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika3)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu** | **2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika** |
|  |  |  |  |  |  |
| **3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu** | **3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę4)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5) Forma prawna podmiotu5)** |
|  |  | **przedsiębiorstwo państwowe** |
|  |  | **jednoosobowa spółka Skarbu Państwa** |
|  |  | **jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o** |
| **gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 45, poz. 236)** |
|  |  | **spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka** |
| **samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są****podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)** |
|  |  | **jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach** |
| **publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)** |
|  |  | **inna (podać jaka)** |
|  |  |  |
|  |
| **6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)5)** |
|  |  | **mikroprzedsiębiorca** |
|  |  | **mały przedsiębiorca** |
|  |  | **średni przedsiębiorca** |
|  |  | **inny przedsiębiorca** |
| **7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)6)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **8) Data utworzenia podmiotu** |
|  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |
|  |
| **Strona 1 z 7** |

|  |
| --- |
| **9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami7)****Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:** |
| **a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?** |  | **tak** |  | **nie** |
|  |
| **b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu** |  | **tak** |  | **nie** |
| **zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?** |
| **c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie** |  | **tak** |  | **nie** |
| **z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?** |
| **d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego** |  | **tak** |  | **nie** |
| **członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego****przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?** |
| **e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego** |  | **tak** |  | **nie** |
| **innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?****W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:** |
| **a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców** |  |  |
|  |
| **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym** |  |  |
| **roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach****podatkowych wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom8)** |
| **10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy****Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:** |
| **a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?** |  | **tak** |  | **nie** |
| **b) przejął innego przedsiębiorcę?** |  | **tak** |  | **nie** |
| **c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?** |  | **tak** |  | **nie** |
| **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:** |
| **a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców** |  |  |
|  |
|  |
| **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym** |  |  |
| **roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach****podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom8)****W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:** |
| **a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **podziałem** |
| **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym** |  |  |
| **roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach****podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot8)****Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem****przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:** |
| **– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym** |  |  |
| **roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach****podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem8)** |
| **– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)** |  |  |
| **– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)** |  |  |
|  |
| **Strona 2 z 7** |

|  |
| --- |
| **B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona****pomoc de minimis9)** |
|  |
| **1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?** |  | **tak** |  | **nie** |
|  |
| **2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni znajduje się w sytuacji** |  | **tak** |  | **nie** |
| **gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-10)?** |  | **nie dotyczy** |
| **3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:** |
| **a) podmiot odnotowuje rosnące straty?** |  | **tak** |  | **nie** |
| **b) obroty podmiotu maleją?** |  | **tak** |  | **nie** |
| **c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany** |  | **tak** |  | **nie** |
| **potencjał do świadczenia usług?** |
| **d) podmiot ma nadwyżki produkcji11)?** |  | **tak** |  | **nie** |
| **e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?** |  | **tak** |  | **nie** |
| **f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?** |  | **tak** |  | **nie** |
| **g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?** |  | **tak** |  | **nie** |
| **h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest** |  | **tak** |  | **nie** |
| **zerowa?** |
| **i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w** |  | **tak** |  | **nie** |
| **zakresie płynności finansowej?****Jeśli tak, należy wskazać jakie:** |
|  |  |  |
|  |
| **Strona 3 z 7** |

|  |
| --- |
| **C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis** |
| **Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi dzialalność:** |
| **1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury12)?** |  | **tak** |  | **nie** |
|  |
| **2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do** |  | **tak** |  | **nie** |
| **Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?** |
| **3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w** |  | **tak** |  | **nie** |
| **załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?** |
| **4) w sektorze drogowego transportu towarów?** |  | **tak** |  | **nie** |
| **Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów** |  | **tak** |  | **nie** |
| **wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów?** |
| **5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4?** |  | **tak** |  | **nie** |
| **6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest** |  | **tak** |  | **nie** |
| **rozdzielność rachunkowa13) uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach** |
| **działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)?** |  | **nie dotyczy** |
|  |
|  |  |  |
|  |
| **Strona 4 z 7** |

|  |
| --- |
| **D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis** |
|  |
| **Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających się** |  | **tak** |  | **nie** |
| **zidentyfikować kosztów?** |
| **Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał** |  | **tak** |  | **nie** |
| **pomoc inną niż pomoc de minimis?****Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę14) w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na te same koszty.** |
|  | **Przeznaczenie pomocy** | **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wartość otrzymanej pomocy** | **brutto** | **5b** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **nominalna** | **5a** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Forma pomocy** | **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Podstawa prawna udzielenia pomocy** | **informacje szczegółowe** | **3b** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **informacje podstawowe** | **3a** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Podmiot udzielający pomocy** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dzień udzielenia pomocy** | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Lp.** |  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |  |
|  |
| **Strona 5 z 7** |

|  |
| --- |
| **Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:****1) opis przedsięwzięcia:** |
|  |  |  |
| **2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:** |
|  |  |  |
| **3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:** |
|  |  |  |
| **4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:** |
|  |  |  |
| **5) lokalizacja przedsięwzięcia:** |
|  |  |  |
| **6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:** |
|  |  |  |
| **7) etapy realizacji przedsięwzięcia:** |
|  |  |  |
| **8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:** |
|  |  |  |
|  |
| **E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji** |
| **Imię i nazwisko Numer telefonu** |
|  |  |  |  |  |
| **Stanowisko służbowe Data i podpis** |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| **Strona 6 z 7** |

|  |
| --- |
|  |
| 1. W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-

-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.1. Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki

komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.1. Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej [http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie\_sprawozdan\_z\_wykorzystaniem\_aplikacji\_shrimp.php.](http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php)
2. Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
3. 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.
4. Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.
5. 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.
6. 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.
7. 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.
8. Dotyczy wyłącznie producentów.
9. 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).
10. 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.
11. Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.
 |
| **Strona 7 z 7** |

|  |
| --- |
| **Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza** |
| Należy podać informacje o dotychczas otrzymanej pomocy, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których udzielana będzie pomoc de minimis. Na przykład, jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc de minimis otrzymał w przeszłości pomoc w związku z realizacją inwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być udzielona pomoc de minimis. |
| **1.** Dzień udzielenia pomocy (kol. 1) – należy podać dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej. |
| **2.** Podmiot udzielający pomocy (kol. 2) – należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy.W przypadku gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa dootrzymania 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 wykonawczegodecyzja/uchwała/ umowa – symbol |
| przepis ustawy | decyzja/uchwała/umowa – symbol |
| \* W przypadku braku aktu wykonawczego, decyzji, uchwały i umowy należy wpisać określenie „brak”.**Kol. 3a** Podstawa prawna – informacje podstawowe – należy podać w następującej kolejności: datę i tytuł oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym ustawa została opublikowana, oraz oznaczenie przepisu ustawy będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: artykuł, ustęp, punkt, litera, tiret).**Kol. 3b** Podstawa prawna – informacje szczegółowe – jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy podać w następującej kolejności: nazwę organu wydającego akt, datę aktu i tytuł aktu oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany, oraz przepis aktu wykonawczego będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: paragraf, ustęp, punkt, litera, tiret). Akt powinien być aktem wykonawczym do ustawy wskazanej w kol. 3a. W przypadku braku aktu wykonawczego będącego podstawą prawną udzielenia pomocy, należy wstawić określenie „brak”. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy podać symbol określający ten akt; w przypadku decyzji – numer decyzji, w przypadku uchwały – numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy. W przypadku braku decyzji, uchwały lub umowy będącej podstawą prawną udzielenia pomocy, należy wstawić określenie „brak”. |
| **Strona 1 z 5** |

|  |
| --- |
| **4.** Forma pomocy (kol. 4) – należy podać wyłącznie kod oznaczający właściwą formę pomocy. |
| **Forma pomocy** | **Kod** |
| **1** | **2** |
| dotacja | **A1.1** |
| dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych (bezpośrednio dla przedsiębiorców) | **A1.2** |
| inne wydatki związane z funkcjonowaniem jednostek budżetowych lub realizacją ich zadaństatutowych | **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 wysokościpodatku | **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 samorząduterytorialnego lub ich związków na warunkach korzystniejszych dla przedsiębiorcy odoferowanych na rynku | **A2.13** |
| zbycie mienia będącego własnością Skarbu Państwa albo jednostek samorządu terytorialnego lubich związków na warunkach korzystniejszych od oferowanych na rynku | **A2.14** |
| umorzenie kosztów egzekucyjnych | **A2.15** |
| jednorazowa amortyzacja | **A2.16** |
| umorzenie kosztów procesu sądowego | **A2.17** |
| wniesienie kapitału | **B1.1** |
| konwersja wierzytelności na akcje lub udziały | **B2.1** |
| pożyczka preferencyjna | **C1.1** |
| kredyt preferencyjny | **C1.2** |
| dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych (dla banków) | **C1.3** |
| pożyczki warunkowo umorzone | **C1.4** |
| odroczenie terminu płatności podatku | **C2.1** |
| odroczenie terminu płatności zaległości podatkowej lub zaległości podatkowej wraz z odsetkami | **C2.1.2** |
| rozłożenie na raty płatności podatku | **C2.2** |
| rozłożenie na raty płatności zaległości podatkowej lub zaległości podatkowej wraz z odsetkami | **C2.3.1** |
| odroczenie terminu płatności opłaty (składki, wpłaty) | **C2.4** |
| odroczenie terminu płatności zaległej opłaty (składki, wpłaty) lub zaległej opłaty (składki, wpłaty)wraz z odsetkami | **C2.4.1** |
| rozłożenie na raty opłaty (składki, wpłaty) | **C2.5** |
| rozłożenie na raty płatności zaległej opłaty (składki, wpłaty) lub zaległej opłaty (składki, wpłaty)wraz z odsetkami | **C2.5.1** |
| odroczenie terminu płatności kary | **C2.6** |
| rozłożenie na raty kary | **C2.7** |
| rozłożenie na raty kosztów egzekucyjnych | **C2.8** |
| rozłożenie na raty odsetek | **C2.9** |
| **Strona 2 z 5** |

|  |  |
| --- | --- |
| odroczenie terminu płatności kosztów egzekucyjnych | **C2.10** |
| odroczenie terminu płatności odsetek | **C2.11** |
| odroczenie terminu płatności kosztów procesu sądowego | **C2.12** |
| rozłożenie na raty kosztów procesu sądowego | **C2.13** |
| poręczenie | **D1.1** |
| gwarancja | **D1.2** |
| inne | **E** |
| **5.** Wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis (kol. 5a i 5b) – należy podać:1. wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwota udzielonej pożyczki lub kwota odroczonego podatku) oraz
2. 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 normwspólnotowych | **a2.1** |
| pomoc na nabycie nowych środków transportu spełniających normy surowsze niż normywspólnotowe 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 tympomoc operacyjna | **a2.4** |
| pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiejsprawności, w tym pomoc operacyjna | **a2.5** |
| pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na propagowanie energii ze źródełodnawialnych, w tym pomoc operacyjna | **a2.6** |
| pomoc na badania środowiska | **a2.7** |
| pomoc na ochronę środowiska w formie ulg podatkowych | **a2.8** |
| pomoc na efektywne energetycznie ciepłownictwo komunalne | **a2.9** |
| pomoc na gospodarowanie odpadami | **a2.10** |
| pomoc na rekultywację zanieczyszczonych terenów | **a2.11** |
| **Strona 3 z 5** |

|  |  |
| --- | --- |
| pomoc na relokację przedsiębiorstw | **a2.12** |
| pomoc dotycząca programów handlu uprawnieniami | **a2.13** |
| **Pomoc inwestycyjna i na zatrudnienie dla małych i średnich przedsiębiorstw** |
| pomoc inwestycyjna | **a3** |
| pomoc na zatrudnienie | **a4** |
| **Pomoc na usługi doradcze dla małych i średnich przedsiębiorstw oraz udział małych i średnich przedsiębiorstw w targach** |
| pomoc na usługi doradcze | **a5** |
| pomoc na udział w targach | **a6** |
| **Pomoc dla pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oraz pracowników niepełnosprawnych** |
| pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji | **a11** |
| pomoc w formie subsydiów płacowych na zatrudnianie pracowników niepełnosprawnych | **a12** |
| pomoc na rekompensatę dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych | **a13** |
| **Pomoc szkoleniowa** |
| szkolenia specjalistyczne | **a14.1** |
| szkolenia ogólne | **a14.2** |
| **Pomoc na ratowanie** | **a15** |
| **Pomoc na restrukturyzację** | **a16** |
| **Pomoc udzielana na naprawienie szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia** | **a17** |
| **Pomoc udzielana na zapobieżenie lub likwidację poważnych zakłóceń w gospodarce o charakterze ponadsektorowym** | **a18** |
| **Pomoc udzielana na wsparcie krajowych przedsiębiorców działających w ramach przedsięwzięcia gospodarczego podejmowanego w interesie europejskim** | **a19** |
| **Pomoc na wspieranie kultury i zachowanie dziedzictwa kulturowego** | **a20** |
| **Pomoc o charakterze socjalnym dla indywidualnych konsumentów** | **a21** |
| **Pomoc w formie kapitału podwyższonego ryzyka** | **a22** |
| **Pomoc przeznaczona na ułatwianie rozwoju niektórych działań gospodarczych lub niektórych regionów gospodarczych, o ile nie zmienia warunków wymiany handlowej w zakresie sprzecznym z rynkiem wewnętrznym** | **a23** |
| **Pomoc na rzecz małych przedsiębiorstw nowo utworzonych przez kobiety** | **a24** |
| **B. POMOC REGIONALNA** |
| pomoc inwestycyjna | **b1** |
| pomoc na zatrudnienie | **b2** |
| regionalna pomoc inwestycyjna na duże projekty inwestycyjne | **b3** |
| pomoc operacyjna | **b4** |
| pomoc dla nowo utworzonych małych przedsiębiorstw | **b5** |
| **C. INNE PRZEZNACZENIE** |
| pomoc stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesiegospodarczym | **c5** |
| pomoc *de minimis* | **e1** |
| pomoc *de minimis* w sektorze transportu drogowego udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1998/2006 oraz pomoc *de minimis* w sektorze transportu drogowego towarów udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1407/2013 | **e1t** |
| pomoc *de minimis* stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 360/2012 | **e1c** |
| **Strona 4 z 5** |

|  |
| --- |
| **D. POMOC W SEKTORACH – przeznaczenia szczególne** |
| **SEKTOR BUDOWNICTWA OKRĘTOWEGO** |
| pomoc na przedsięwzięcia innowacyjne | **d2.1** |
| pomoc związana z kredytami eksportowymi | **d2.2** |
| pomoc na rozwój | **d2.3** |
| całkowite zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę | **d2.4** |
| częściowe zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę | **d2.5** |
| **SEKTOR GÓRNICTWA WĘGLA** |
| pomoc na pokrycie kosztów nadzwyczajnych | **d3.1** |
| pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem likwidacji | **d3.2** |
| pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem dostępu do zasobów węgla | **d3.3** |
| pomoc na inwestycje początkowe | **d3.4** |
| **SEKTOR TRANSPORTU** |
| **ŻEGLUGA MORSKA** |
| pomoc inwestycyjna | **d4.1** |
| pomoc na poprawę konkurencyjności | **d4.2** |
| pomoc na repatriację marynarzy | **d4.3** |
| pomoc na wsparcie żeglugi bliskiego zasięgu | **d4.4** |
| **LOTNICTWO** |
| pomoc na budowę infrastruktury portu lotniczego | **d5.1** |
| pomoc na usługi portu lotniczego | **d5.2** |
| pomoc dla przewoźników na rozpoczęcie działalności | **d5.3** |
| **SEKTOR KOLEJOWY** |
| pomoc regionalna w celu zakupu lub modernizacji taboru | **d6.1** |
| pomoc w celu anulowania długów | **d6.2** |
| pomoc na koordynację transportu | **d6.3** |
| **TRANSPORT MULTIMODALNY I INTERMODALNY** | **d7** |
| **INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU** | **t** |
| **SEKTOR ENERGETYKI**pomoc na pokrycie kosztów powstałych u wytwórców w związku z przedterminowym rozwiązaniem umów długoterminowych sprzedaży mocy i energii elektrycznej | **d8** |
| **SEKTOR KINEMATOGRAFII**pomoc dotycząca kinematografii i innych przedsięwzięć audiowizualnych | **d9** |
| **SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY** | **d10** |
| **Strona 5 z 5** |

1. dokładna data trwałego zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej wynikająca z rejestru CEIDG [↑](#footnote-ref-1)
2. \* niepotrzebne skreślić

**\*\*** poszukującym pracy nie pozostającym w zatrudnieniu lub niewykonującym innej pracy zarobkowej opiekunem osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów [↑](#footnote-ref-2)
3. Rodzaj działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej tj. działalność wytwórcza, budowlana, usługowa, handlowa, zawodowa bądź poszukiwanie, rozpoznawanie i wydobywanie kopalin ze złóż. [↑](#footnote-ref-3)
4. Informacje dotyczące Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) można znaleźć na stronie internetowej GUS <http://stat.gov.pl/Klasyfikacje/doc/pkd_07/pkd_07.htm> lub pod adresem: [http://www.klasyfikacje.gofin.pl/pkd/4,0.html](http://www.klasyfikacje.gofin.pl/pkd/4%2C0.html) [↑](#footnote-ref-4)
5. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. \* Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź [↑](#footnote-ref-6)
7. \*\* Proszę wskazać wysokość stawki tj. 3%, 5,5%, 8,5%, 17% lub 20% [↑](#footnote-ref-7)
8. \*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-9)
10. [↑](#footnote-ref-10)
11. \*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-11)
12. \*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-12)
13. \*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-13)