

....., dnia

.....
(pieczęć firmowa Pracodawcy/Przedsiębiorcy)

**Starosta Kozienicki
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Kozienicach**

WNIOSEK O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH

Na zasadach określonych w art. 51, art. 56, art. 59, art. 59c, art. 61a ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2014 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r. poz. 645 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014r. poz. 864)

u Pracodawcy/Przedsiębiorcy będącego beneficjentem pomocy publicznej (właściwe zaznaczyć „x”)

u Pracodawcy nie będącego beneficjentem pomocy publicznej

Uwaga: definicja beneficjenta pomocy publicznej znajduje się w pkt IV niniejszego wniosku dotyczącym oświadczenia pracodawcy.

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY

1. Nazwa Pracodawcy/Przedsiębiorcy:

2. Adres siedziby Pracodawcy/Przedsiębiorcy:

3. Miejsce prowadzenia działalności:

4. Numer identyfikacji nadany w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON:

5. Numer identyfikacji podatkowej NIP, jeżeli został nadany:

6. Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD):

7. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis:

8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

- przedsiębiorstwo państwowe
- jednoosobowa spółka Skarbu Państwa
- jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 573 z późn. zm.)
- 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 (tj. Dz. U. z 2015r., poz. 184, z późn. zm.)
- jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1870, z późn. zm.)
- inna (podać jaka np. spółka cywilna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą itp.)

8. Data rozpoczęcia działalności:
9. Rodzaj prowadzonej działalności:
10. Dane kontaktowe Pracodawcy/Przedsiębiorcy: telefon fax
e-mail
12. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do reprezentowania Pracodawcy/Przedsiębiorcy, w tym do podpisania umowy:
13. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie złożonego wniosku:
..... tel.
faks e-mail
14. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe:
15. Numer konta bankowego Pracodawcy/Przedsiębiorcy:
15. Forma rozliczeń podatkowych (zaznaczyć poprzez wpisanie znaku „x” przy wybranej pozycji):
- księga przychodów i rozchodów
 - pełna księgowość
 - karta podatkowa
 - ryczałt od przychodów ewidencjonowanych (proszę podać stawkę.....)
 - inna (jaka?)

16. Wielkość podmiotu (zaznaczyć poprzez wpisanie znaku „x” przy wybranej pozycji):

Wielkość podmiotu należy podać 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)	
1)	Mikroprzedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR
2)	Małe przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR
3)	Średnie przedsiębiorstwo - zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR
4)	przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1) – 3)

17. Informacja o stanie zatrudnienia u Pracodawcy/Przedsiębiorcy
(w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) za okres ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku:

Lp.	MIESIĄC	ROK	OGÓLNY STAN ZATRUDNIENIA (w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać przyczynę:

.....

.....

II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH:

- Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych:
- Proponowany okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych: od do; od do
- Miejsce wykonywania prac interwencyjnych:
- Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:
- Szczegółowe dane dotyczące przewidywanych miejsc pracy w ramach prac interwencyjnych:

L.p.	Nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy ¹	Liczba przewidywanych miejsc pracy w ramach danego zawodu/specjalności	Nazwa stanowiska pracy	Wysokość proponowanego wynagrodzenia na danym stanowisku pracy	Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych
1.					
2.					
3.					

¹ Klasyfikacja zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy dostępna jest na stronie: <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci>; w przypadku problemów z określeniem nazwy stanowiska pracy prosimy o kontakt z pracownikami PUP w Koźenicach.

- Wymagania dotyczące kandydatów na prace interwencyjne na danym stanowisku pracy:

L.p.	Nazwa stanowiska pracy	Wymagane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, jeśli dotyczy	Wymagany poziom wykształcenia	Wymagane minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia zatrudnienia na danym stanowisku pracy
1.				
2.				
3.				

- Termin wypłaty wynagrodzenia pracownikom: (właściwe zaznaczyć „X”)

 do ostatniego dnia miesiąca bieżącego do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni
- Imię i nazwisko, stanowisko osoby, do której będą zgłaszać się osoby bezrobotne kierowane na rozmowę kwalifikacyjną: tel. kontaktowy:
- Miejsce zgłoszenia na rozmowę kwalifikacyjną:

9. Wnioskowany przez Pracodawcę/Przedsiębiorcę wariant refundacji (zaznaczyć poprzez wpisanie znaku „x” przy wybranej pozycji):

Maksymalny okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych	Sposób refundacji	Maksymalna wysokość refundacji określona przepisami*	Wymagany przepisami okres utrzymania przez Pracodawcę zatrudnienia skierowanego bezrobotnego po zakończeniu refundacji	Osoby bezrobotne, które mogą być kierowane na prace interwencyjne	Wybrany przez Pracodawcę wariant refundacji
Do 6 miesięcy	Za każdy kolejny miesiąc zatrudnienia /art. 51 ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia (...)	Do wysokości kwoty zasiłku dla bezrobotnych + składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia	3 miesiące	Wszystkie osoby bezrobotne, którym ustalony został II profil pomocy	
Do 6 miesięcy - zatrudnienie co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy	Za każdy kolejny miesiąc zatrudnienia /art. 51 ust. 2 ustawy o promocji zatrudnienia (...)	Do wysokości połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę + składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia	3 miesiące	Wszystkie osoby bezrobotne, którym ustalony został II profil pomocy	
Do 12 miesięcy	Za co drugi miesiąc zatrudnienia /art. 51 ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia (...)	Do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę + składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia	3 miesiące	Wszystkie osoby bezrobotne, którym ustalony został II profil pomocy	
Do 12 miesięcy - zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy	Za każdy kolejny miesiąc zatrudnienia /art. 56 ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia (...)	Do wysokości kwoty zasiłku dla bezrobotnych + składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia	6 miesięcy	Wszystkie osoby bezrobotne, którym ustalony został II profil pomocy	
Do 18 miesięcy - zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy	Za co drugi miesiąc zatrudnienia /art. 56 ust. 2 ustawy o promocji zatrudnienia (...)	Do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę + składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia	6 miesięcy	Wszystkie osoby bezrobotne, którym ustalony został II profil pomocy	
Do 24 miesięcy	Za każdy kolejny miesiąc zatrudnienia /art. 59 ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia (...)	Do 50% lub do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę + składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia	6 miesięcy	Osoby bezrobotne powyżej 50 roku życia, którym ustalony został II profil pomocy	
Do 4 lat	Za co drugi miesiąc zatrudnienia /art. 59 ust. 2 ustawy o promocji zatrudnienia (...)		6 miesięcy	Osoby bezrobotne powyżej 50 roku życia, którym ustalony został II profil pomocy	

10. Zobowiązuje się/zobowiązujemy się do:

(zaznaczyć poprzez wpisanie znaku „x” przy wybranej pozycji; dotyczy wszystkich Wnioskodawców):

- utrzymania w zatrudnieniu każdego skierowanego w ramach prac interwencyjnych bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne (w przypadku umowy o organizowanie prac interwencyjnych zawieranej na podstawie art. 51 ustawy);
- utrzymania w zatrudnieniu każdego skierowanego w ramach prac interwencyjnych bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne (w przypadku umowy o organizowanie prac interwencyjnych zawieranej na podstawie art. 56 lub art. 59 ustawy).

11. Po zakończeniu czasu trwania umowy o organizowanie prac interwencyjnych (tj. okresu refundacyjnego + wymaganego ustawowo okresu zatrudnienia po zakończeniu okresu refundacyjnego) deklarujemy dodatkowo kontynuowanie zatrudnienia przez okres (należy podać liczbę miesięcy) dla osób (należy podać liczbę osób) w formie (należy podać formę zatrudnienia) w wymiarze czasu pracy (należy podać wymiar czasu pracy).

III. Dotychczasowa współpraca Pracodawcy/Przedsiębiorcy z Powiatowym Urzędem Pracy w Koźienicach:

1. Czy Pracodawca korzystał ze środków Funduszu Pracy w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku na organizację instrumentów rynku pracy wymienionych w poniższej tabeli (należy wpisać „TAK” lub „NIE”):

.....

2. Jeżeli „TAK” należy wypełnić poniższą tabelę:

Nazwa instrumentu rynku pracy	ROK	Liczba skierowanych osób bezrobotnych w ramach umowy/umów	Efektywność zatrudnieniowa umów zakończonych	
			Liczba zatrudnionych osób po zakończeniu umowy/umów	Czy osoby te są obecnie nadal zatrudnione? (tak/nie)
Prace interwencyjne				
Roboty publiczne				
Staże				
Staże w ramach bonów stażowych				
Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia – art. 150 f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy				
Refundacja wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy				
Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej		X	X	X
		X	X	X

IV. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Reprezentując Wnioskodawcę oświadczam, że:

*/*niepotrzebne skreślić/*

1. **Jest/ nie jest*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.).

Pouczenie

Beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

Działalnością gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej jest działalność gospodarcza, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską.

3. Wskazany Pracodawca **zalega/nie zalega*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom.
4. Wskazany Pracodawca **zalega/nie zalega*** z zapłatą należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
5. Wskazany Pracodawca **zalega/nie zalega*** z zapłatą innych danin publicznych
6. **Wnioskodawca spełnia/ nie spełnia *** warunków otrzymania pomocy de minimis 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) - **dotyczy wyłącznie beneficjentów pomocy.**
7. **Wnioskodawca spełnia/ nie spełnia*** warunków otrzymania pomocy de minimis określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) - **dotyczy wyłącznie beneficjentów pomocy.**
8. **Wnioskodawca spełnia/ nie spełnia*** warunków otrzymania pomocy de minimis określonych w rozporządzeniu komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014) - **dotyczy wyłącznie beneficjentów pomocy.**
9. **Otrzymał/nie otrzymał* decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy** uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem (**dotyczy wyłącznie beneficjentów pomocy**).
10. Wskazany Pracodawca w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku (zgłoszenia oferty pracy) **został/nie został*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy **albo jest/nie jest*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
11. W stosunku do wskazanego Pracodawcy, którego reprezentuję **toczy się/nie toczy się*** postępowanie upadłościowe i **został/nie został*** zgłoszony wniosek o jej likwidację.
12. W okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku wskazany Pracodawca **dokonał/nie dokonał*** zwolnień grupowych z przyczyn nie dotyczących pracowników.
13. Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
14. Wskazany Pracodawca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

15. Wskazany Pracodawca został poinformowany, że zgodnie z art. 59b ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm.) wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o organizowanie prac interwencyjnych są podawane do wiadomości publicznej przez powiatowy urząd pracy przez wywieszenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni.

16. Został poinformowany, że:

- Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, dokonywana w ramach prac interwencyjnych, w związku z zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego stanowi pomoc *de minimis* spełniającą warunki określone 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), rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) lub rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014)
 - W przypadku niewywiązania się z warunków umowy o organizowanie prac interwencyjnych, w tym nie utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres odpowiednio 3 lub 6 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne, w zależności od przyznanego okresu refundacyjnego, Pracodawca zobowiązany jest do zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
 - Złożenie wniosku o organizowanie prac interwencyjnych jest równoznaczne ze złożeniem oferty pracy, którą zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o zatrudnieniu i instytucjach rynku pracy oznacza: „wolne od wymagań naruszających zasadę równego traktowania w zatrudnieniu, w rozumieniu przepisów prawa pracy, zgłoszenie przez pracodawcę do powiatowego urzędu pracy co najmniej jednego wolnego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w określonym zawodzie lub specjalności w celu uzyskania pomocy w znalezieniu odpowiedniego pracownika”.
14. Oświadczam/y/, że skierowane w ramach prac interwencyjnych osoby bezrobotne otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrz zakładowych.
15. Zobowiązuję/emy/ się do niezwłocznego poinformowania Urzędu Pracy o wystąpieniu zmian dotyczących informacji zawartych w niniejszym wniosku, mających wpływ na zawarcie umowy o organizację prac interwencyjnych.
16. Wnioskodawca zobowiązuje się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy *de minimis* w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Kozienicach otrzymał pomoc publiczną lub pomoc *de minimis*.
17. Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam/-my własnoręcznym podpisem.
18. Powyższe oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego /tj. Dz. U. z 2016, poz. 1137/: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.
19. Oświadczam, że zostałem/am/ pouczone/a/ o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie informacji niezgodnych z prawdą i jestem świadom/a/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

20. Podstawa prawna żądania oświadczenia: art. 220 § 2 Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 23 z późn. zm.) w związku z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 24 czerwca 2014 roku w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne /Dz. U. z 2014r., poz. 864/
21. Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 922), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach przy ul. Zdziczów, 26-900 Kozienice, informacji zamieszczonych w niniejszym wniosku, stanowiących dane osobowe dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku oraz realizacją umowy o organizowanie prac interwencyjnych, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 645, z późn. zm.). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych i ich poprawiania.
22. **Wyrażam/nie wyrażam*** zgodę/y na przesyłanie informacji drogą elektroniczną (w tym e – mail, SMS) m. in. o realizowanych programach, projektach, terminach naboru wniosków dotyczących realizacji aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oraz o innych oferowanych usługach Urzędu Pracy skierowanych do pracodawców.

.....
(data)

.....
(pieczętka imienna* i podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania
Pracodawcy/Przedsiębiorcy)

***W przypadku braku pieczętki imiennej należy złożyć podpis czytelny**

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z możliwości uzyskania pomocy de minimis – zgodne z Załącznikiem Nr 1 do wniosku.

Oświadczenie to składają wyłącznie Wnioskodawcy, którzy oświadczyli, że spełniają warunki otrzymania pomocy de minimis 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)

2. Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis, w tym pomocy de minimis w sektorze transportu drogowego towarów w okresie trzech lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku – zgodne z załącznikiem nr 2 do wniosku.

Oświadczenie to składają wyłącznie Wnioskodawcy, którzy oświadczyli, że są beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.)

3. Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis w rolnictwie w okresie trzech lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku – zgodne z załącznikiem nr 3 do wniosku.

Oświadczenie to składają wyłącznie Wnioskodawcy, którzy oświadczyli, że są beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.) i jednocześnie prowadzą działalność w zakresie podstawowej produkcji produktów rolnych.

4. Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis w rybołówstwie w okresie trzech lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku – zgodne z załącznikiem nr 4 do wniosku.

Oświadczenie to składają wyłącznie Wnioskodawcy, którzy oświadczyli, że są beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.) i jednocześnie prowadzą działalność w zakresie produkcji, przetwórstwa i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury.

5. Oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis, w tym pomocy de minimis w sektorze transportu drogowego towarów, w okresie trzech lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku – zgodne z załącznikiem nr 5 do wniosku.

Oświadczenie to składają wyłącznie Wnioskodawcy, którzy oświadczyli, że są beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.)

8. Oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis w rolnictwie w okresie trzech lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku – zgodne z załącznikiem nr 6 do wniosku.

Oświadczenie to składają wyłącznie Wnioskodawcy, którzy oświadczyli, że są beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.) i jednocześnie prowadzą działalność w zakresie podstawowej produkcji produktów rolnych.

6. Oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis w rybołówstwie w okresie trzech lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku – zgodne z załącznikiem nr 7 do wniosku.

Oświadczenie to składają wyłącznie Wnioskodawcy, którzy oświadczyli, że są beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.) i jednocześnie prowadzą działalność w zakresie produkcji, przetwórstwa i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury.

7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – zgodny z załącznikiem do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010r. nr 53, poz. 311 z późn. zm.)

Dotyczy wyłącznie tych Wnioskodawców, którzy oświadczyli, że są beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.).

8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – zgodny z załącznikiem do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010r. Nr 121, poz. 810).

Dotyczy wyłącznie tych Wnioskodawców, którzy oświadczyli, że są beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.) i jednocześnie prowadzą działalność w zakresie podstawowej produkcji produktów rolnych.

9. **Zgłoszenie wolnego miejsca pracy zgodne z Załącznikiem nr 8 do wniosku /dotyczy wszystkich Wnioskodawców/.**
10. Wniosek musi być podpisany przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru lub odpowiednim aktem powołania. W przypadku podpisania wniosku i oświadczeń przez inną osobę/y/ należy załączyć stosowne pełnomocnictwo.
11. Kopie przedkładanych dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Pracodawcy z uwzględnieniem imiennego podpisu osoby upoważnionej, pieczęci firmy i daty potwierdzenia za zgodność.
12. W przypadku, gdy Wnioskodawcą jest spółka cywilna należy dołączyć do wniosku kopie umowy spółki cywilnej ze wszystkimi aneksami. Kopia umowy powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wnioskodawcy.
13. W przypadku Wnioskodawcy innego niż przedsiębiorca lub podmiot prowadzący działalność gospodarczą – statut lub inny dokument określający zasady funkcjonowania Wnioskodawcy.
14. W przypadku, gdy adres miejsca wykonywania prac interwencyjnych nie widnieje w dokumencie stanowiącym podstawę prawną funkcjonowania Wnioskodawcy, dokument potwierdzający formę prawną użytkownika tego lokalu.

Uwaga!

Zgodnie z § 4 ust. 9 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014, poz. 864) w przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

Zgodnie z § 4 ust. 8 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014, poz. 864), starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji. Termin 30-dniowy liczy się od dnia złożenia przez wnioskodawcę kompletnego wniosku wraz z wymaganymi załącznikami.

W przypadku, gdy Wnioskodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.);
- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) lub
- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) lub
- rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014) oraz
- rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53 z 2010r., poz. 311, z późn. zm.);
- rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (tj. Dz. U. z 2015r., poz. 1983)
- rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. Nr 194 z 2004r., poz. 1983, z późn. zm.)

Na prace interwencyjne mogą zostać skierowane osoby bezrobotne, dla których ustalono profil pomocy II, zgodnie z art. 33 ust. 2c pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2015r. poz. 149 z późn. zm.).

Na prace interwencyjne mogą zostać skierowane także osoby bezrobotne, dla których ustalono profil pomocy III, zgodnie z art. 33 ust. 2c pkt 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 645 z późn. zm.), ale tylko wyłącznie w ramach programów specjalnych.

WNIOSKI O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH NALEŻY SKŁADAĆ W SIEDZIBIE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W KOZIENICACH UL. ZDZICZÓW 1, 26-900 KOZIENICE – W SEKRETARIACIE POKÓJ NR 14.

INFORMACJI NA TEMAT ZASAD ORGANIZACJI PRAC INTERWENCYJNYCH UDZIELA PANI ALEKSANDRA RÓŻYCKA – SPECJALISTA DS. PROGRAMÓW; POKÓJ NR 9; TEL. 048 614-66-99 WEW. 46

.....
/pieczęć firmowa Pracodawcy/Przedsiębiorcy/

.....
/miejsowość, data/

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z możliwości uzyskania pomocy de minimis

Oświadczam, że pomoc de minimis o jaką się ubiegam nie dotyczy działalności podlegających wykluczeniu z możliwości uzyskania pomocy de minimis wymienionych w art. 1 ust. 1 lit. a)-e) Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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)

Jestem/śmy/ świadom/i/ odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
(pieczęćki imienne* i podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy)

***W przypadku braku pieczęćki imiennej należy złożyć podpis czytelny i podać zajmowane stanowisko**

Uwaga!!!

Przedsiębiorstwa wyłączone z możliwości otrzymania pomocy de minimis to:

- przedsiębiorstwa prowadzące działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury, objętym rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000,
- przedsiębiorstwa zajmujące się produkcją podstawową produktów rolnych wymienionych w Załączniku I do Traktatu Wspólnoty Europejskiej;
- przedsiębiorstwa prowadzące działalność w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w Załączniku I do Traktatu Wspólnoty Europejskiej, jeżeli wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą, bądź przyznanie takiej pomocy zależy od faktu przekazania jej w części lub w całości producentom podstawowym;
- pomocy przyznawanej na działalność związaną z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej;
- pomocy uwarunkowanej pierwszeństwem korzystania z towarów krajowych w stosunku do towarów sprowadzanych z zagranicy.

.....
/pieczęć firmowa Pracodawcy/Przedsiębiorcy/

.....
/miejsowość, data/

O Ś W I A D C Z E N I E
O N I E O T R Z Y M A N I U P O M O C Y D E M I N I M I S

Zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.) oświadczam/y/, że w okresie trzech lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku (tj. w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających go lat podatkowych) Wnioskodawca tj.

.....
(nazwa i adres Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis)

nie otrzymał pomocy de minimis, w tym pomocy de minimis w sektorze transportu drogowego towarów.

Jestem/śmy/ świadom/i/ odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
(pieczęćka imienna* i podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy)

***W przypadku braku pieczęćki imiennej należy złożyć podpis czytelny i podać zajmowane stanowisko**

.....
/ pieczęć firmowa Pracodawcy/Przedsiębiorcy /

.....
/miejscowość, data/

O Ś W I A D C Z E N I E
O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE

Zgodnie z art. 37 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.) oświadczam/y/, że w okresie trzech lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku (tj. w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających go lat podatkowych), Wnioskodawca tj.

.....
(nazwa i adres Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis)

nie otrzymał pomocy de minimis w rolnictwie.

Jestem/śmy/ świadom/i/ odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
(pieczęćka imienna* i podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy)

***W przypadku braku pieczęćki imiennej należy złożyć podpis czytelny i podać zajmowane stanowisko**

.....
/ pieczęć firmowa Pracodawcy/Przedsiębiorcy /

.....
/miejsowość, data/

O Ś W I A D C Z E N I E
O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS W RYBOŁÓWSTWIE

Zgodnie z art. 37 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.) oświadczam/y/, że w okresie trzech lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku (tj. w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających go lat podatkowych), Wnioskodawca tj.

.....
(nazwa i adres Wnioskodawcy się o pomoc de minimis)

nie otrzymał pomocy de minimis w rybołówstwie.

Jestem/śmy/ świadom/i/ odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
(pieczęćka imienna* i podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy)

***W przypadku braku pieczęćki imiennej należy złożyć podpis czytelny i podać zajmowane stanowisko**

.....
 / pieczęć firmowa Pracodawcy/Przedsiębiorcy /

.....
 /miejscowość, data/

O Ś W I A D C Z E N I E
O OTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

Zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.) oświadczam/y/, że w okresie trzech lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku (tj. w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających go lat podatkowych) Wnioskodawca tj.

.....
(nazwa i adres Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis)

otrzymał pomoc de minimis w łącznej wysokości brutto, stanowiącej równowartość w euro, w tym pomoc de minimis w sektorze transportu drogowego towarów (jeśli dotyczy) w łącznej wysokości brutto, stanowiącej równowartość w euro

Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach oświadczenia o pomocy de minimis uzyskanej po dniu złożenia przedmiotowego wniosku, a przed dniem podpisania umowy o organizowanie prac interwencyjnych.

Jestem/śmy/ świadom/i/ odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
(pieczęćka imienna* i podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy)

***W przypadku braku pieczęćki imiennej należy złożyć podpis czytelny i podać zajmowane stanowisko**

Uwaga!!!

Do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc wszystkich wymaganych zaświadczeń, oświadczeń i informacji, pomoc nie może być udzielona temu podmiotowi /art. 37 ust. 7 z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm./.

Jeżeli Wnioskodawca spełnia definicję „jednego przedsiębiorstwa” tj. przedsiębiorstwa powiązanego, należy dołączyć również oświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis wszystkich powiązanych z wnioskodawcą jednostek gospodarczych.

Jeżeli Wnioskodawca spełnia definicję „jednego przedsiębiorstwa” tj. przedsiębiorstwa powiązanego, a powiązane z wnioskodawcą jednostki gospodarcze **nie otrzymały pomocy de minimis**, składają dodatkowo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy (dotyczy roku bieżącego i poprzedzających go dwóch lat).

Jeżeli Wnioskodawca powstał w wyniku połączenia z innym przedsiębiorstwem, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorstwa należy dołączyć oświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorstw.

Jeżeli Wnioskodawca powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorstwa należy dołączyć oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis dotyczące pomocy de minimis udzielonej przedsiębiorstwu przed podziałem w odniesieniu do przejmowanej przez wnioskodawcę działalności. Jeżeli taki podział jest niemożliwy, należy dołączyć oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis przez przedsiębiorstwo przed jego podziałem.

Przy ustalaniu wartości pomocy *de minimis* udzielonej spółce cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej albo komandytowo-akcyjnej należy uwzględnić sumę wartości pomocy udzielonej:

- 1) tej spółce;
- 2) podmiotom będącym odpowiednio współnikiem spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komplementariuszem spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej, nie będącym akcjonariuszem, w zakresie, w jakim pomoc ta została udzielona w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej przez tę spółkę.

.....
/ pieczęć firmowa Pracodawcy/Przedsiębiorcy /

.....
/miejsowość, data/

O Ś W I A D C Z E N I E
O OTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE

Zgodnie z art. 37 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.) oświadczam/y/, że w okresie trzech lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku (tj. w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających go lat podatkowych) Wnioskodawca tj.

.....
(nazwa i adres Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis)

**otrzymał pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej wysokości brutto, stanowiącej
równowartość w euro**

Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Koźlenicach oświadczenia o pomocy de minimis uzyskanej po dniu złożenia przedmiotowego wniosku, a przed dniem podpisania umowy o organizowanie prac interwencyjnych.

Jestem/śmy/ świadom/i/ odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
(pieczęć imienna* i podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy)

***W przypadku braku pieczętki imiennej należy złożyć podpis czytelny i podać zajmowane stanowisko**

Uwaga!!!

Do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc wszystkich wymaganych zaświadczeń, oświadczeń i informacji, pomoc nie może być udzielona temu podmiotowi /art. 37 ust. 7 z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.).

Jeżeli Wnioskodawca spełnia definicję „jednego przedsiębiorstwa” tj. przedsiębiorstwa powiązanego, należy dołączyć również oświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis wszystkich powiązanych z wnioskodawcą jednostek gospodarczych.

Jeżeli Wnioskodawca spełnia definicję „jednego przedsiębiorstwa” tj. przedsiębiorstwa powiązanego, a powiązane z wnioskodawcą jednostki gospodarcze **nie otrzymały pomocy de minimis**, składają dodatkowo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy (dotyczy roku bieżącego i poprzedzających go dwóch lat).

Jeżeli Wnioskodawca powstał w wyniku połączenia z innym przedsiębiorstwem, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorstwa należy dołączyć oświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorstw.

Jeżeli Wnioskodawca powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorstwa należy dołączyć oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis dotyczące pomocy de minimis udzielonej przedsiębiorstwu przed podziałem w odniesieniu do przejmowanej przez wnioskodawcę działalności. Jeżeli taki podział jest niemożliwy, należy dołączyć oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis przez przedsiębiorstwo przed jego podziałem.

Przy ustalaniu wartości pomocy *de minimis* udzielonej spółce cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej albo komandytowo-akcyjnej należy uwzględnić sumę wartości pomocy udzielonej:

- 1) tej spółce;
- 2) podmiotom będącym odpowiednio współnikiem spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komplementariuszem spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej, nie będącym akcjonariuszem, w zakresie, w jakim pomoc ta została udzielona w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej przez tę spółkę.

.....
/ pieczęć firmowa Pracodawcy/Przedsiębiorcy /

.....
/miejsowość, data/

O Ś W I A D C Z E N I E

O OTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS W RYBOŁÓWSTWIE

Zgodnie z art. 37 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.) oświadczam/y/, że w okresie trzech lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku (tj. w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających go lat podatkowych) Wnioskodawca tj.

.....
(nazwa i adres Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis)

otrzymał pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej wysokości brutto, stanowiącej równowartość w euro

Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Koźlenicach oświadczenia o pomocy de minimis uzyskanej po dniu złożenia przedmiotowego wniosku, a przed dniem podpisania umowy o organizowanie prac interwencyjnych.

Jestem/śmy/ świadom/i/ odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
(pieczęćka imienna* i podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy)

***W przypadku braku pieczęćki imiennej należy złożyć podpis czytelny i podać zajmowane stanowisko**

Uwaga!!!

Do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc wszystkich wymaganych zaświadczeń, oświadczeń i informacji, pomoc nie może być udzielona temu podmiotowi /art. 37 ust. 7 z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1808, z późn. zm.)/.

Jeżeli Wnioskodawca spełnia definicję „jednego przedsiębiorstwa” tj. przedsiębiorstwa powiązanego, należy dołączyć również oświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis wszystkich powiązanych z wnioskodawcą jednostek gospodarczych.

Jeżeli Wnioskodawca spełnia definicję „jednego przedsiębiorstwa” tj. przedsiębiorstwa powiązanego, a powiązane z wnioskodawcą jednostki gospodarcze **nie otrzymały pomocy de minimis**, składają dodatkowo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy (dotyczy roku bieżącego i poprzedzających go dwóch lat).

Jeżeli Wnioskodawca powstał w wyniku połączenia z innym przedsiębiorstwem, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorstwa należy dołączyć oświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorstw.

Jeżeli Wnioskodawca powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorstwa należy dołączyć oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis dotyczące pomocy de minimis udzielonej przedsiębiorstwu przed podziałem w odniesieniu do przejmowanej przez wnioskodawcę działalności. Jeżeli taki podział jest niemożliwy, należy dołączyć oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis przez przedsiębiorstwo przed jego podziałem.

Przy ustalaniu wartości pomocy *de minimis* udzielonej spółce cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej albo komandytowo-akcyjnej należy uwzględnić sumę wartości pomocy udzielonej:

- 1) tej spółce;
- 2) podmiotom będącym odpowiednio współnikiem spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komplementariuszem spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej, nie będącym akcjonariuszem, w zakresie, w jakim pomoc ta została udzielona w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej przez tę spółkę.