Formularz CAZ.0132-27/2025

obowiązuje od dnia 01.06.2025r.

Pieczęć firmowa

|  |
| --- |

#### Starosta Powiatu Mieleckiego

**za pośrednictwem**

#### Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy

**w Mielcu**

# WNIOSEK O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jedn.: Dz. U z 2025r. poz. 620 z późn. zm.)

# DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1.Nazwa pracodawcy, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności

|  |
| --- |

2. Imię i nazwisko, telefon osoby odpowiedzialnej za współpracę z urzędem

|  |
| --- |

3. E-mail do kontaktu z urzędem

|  |
| --- |

4. NIP

|  |
| --- |

5. REGON

|  |
| --- |

6. PKD

|  |
| --- |

7. Nazwa banku i numer konta

|  |
| --- |

8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności (np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka cywilna, spółka z o.o. itp.)

|  |
| --- |

9. Wielkość przedsiębiorcy

|  |
| --- |

10. Rodzaj prowadzonej działalności

|  |
| --- |

11. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej

|  |
| --- |

12. Forma opodatkowania

|  |
| --- |

pełna księgowość- stawka %

|  |
| --- |

księga przychodów i rozchodów- stawka %

|  |
| --- |

ryczałt od przychodów ewidencjonowanych -stawka %

|  |
| --- |

zasady ogólne %

|  |
| --- |

podatek liniowy %

|  |
| --- |

karta podatkowa \* .

\* właściwe zaznaczyć X

|  |
| --- |

13. System pracy w zakładzie pracy: \*

* jedna zmiana, dwie zmiany, trzy zmiany,  ruch ciągły, inny
* godziny pracy od - do

|  |
| --- |

14. W okresie ostatnich 6-ciu miesięcy przed złożeniem wniosku, zatrudnienie u pracodawcy przedstawiało się następująco:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Miesiąc i rok** | **Liczba pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy \*\*** | **Przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnienia**  **i forma rozwiązania umowy\*\*\*** | | 1. |  |  |  | | 2. |  |  |  | | 3. |  |  |  | | 4 |  |  |  | | 5. |  |  |  | | 6. |  |  |  | |

\*\* Do deklarowanego poziomu zatrudnienia nie wlicza się osób na urlopach macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych a także bezpłatnych powyżej 2 miesięcy, odbywających służbę wojskową lub zastępczą, młodocianych, osób zatrudnionych na umowę o dzieło, umowę zlecenie oraz w ramach innych umów cywilno-prawnych, osób nieświadczących pracy związku z uzyskaniem świadczenia rehabilitacyjnego.

\*\*\* W przypadku dokonanych zwolnień pracowników na etapie rozpatrzenia wniosku należy przedłożyć w tut. Urzędzie informację o liczbie zwolnionych i ich przyczynach.

15. Biorąc pod uwagę dane wymienione w pkt. 14 w okresie ostatnich 6-ciu miesięcy przed złożeniem wniosku średnia liczba pracowników wynosiła:

|  |
| --- |

obecnie zatrudnienie w przeliczeniu na etaty wynosi:

|  |
| --- |

16. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego (%)

|  |
| --- |

1. **DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PRACY, NA KTÓRYCH MAJĄ BYĆ ZATRUDNIONE OSOBY W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH:**
2. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych:

|  |
| --- |

1. Miejsce wykonywania pracy

|  |
| --- |

1. Adres do kontaktu dla kandydatów

|  |
| --- |

1. Termin do kontaktu dla kandydatów

|  |
| --- |

1. Proponowany okres zatrudnienia skierowanych bezrobotnych od-do (nie krótszy niż 9 m-cy):

|  |
| --- |

1. Zawód zgodny z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz nazwa stanowiska pracy oraz rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych

|  |
| --- |

1. Pożądane lub niezbędne kwalifikacje/oczekiwania i inne wymogi ( w tym np. poziom i kierunek wykształcenia, doświadczenie zawodowe, ukończone kursy itp.

|  |
| --- |

1. Proponowana wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto dla skierowanych osób bezrobotnych

|  |
| --- |

1. Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń: **1 600,00zł** oraz składka na ubezpieczenie społeczne **w wysokości 16,93%**

10. System wypłaty wynagrodzenia w zakładzie pracy:

wypłata w danym miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

|  |
| --- |

wypłata do dni, po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie \* .

\* właściwe zaznaczyć X

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

Osoby reprezentujące podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych lub osoby nim zarządzające w okresie ostatnich 2 lat nie były prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628, z późn. zm.15)) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

**Na dzień złożenia wniosku podmiot nie zalega z:**

1. **wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**
2. **opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne**
3. **opłacaniem innych danin publicznych**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. **nie byłem** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jedn.: Dz.U. z 2024r. poz. 1822 z późn. zm.),
2. **nie podlegam** karze zakazu dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (tekst jedn.: Dz.U. z 2024r. poz. 1530 z późn. zm.)
3. **wyrażam /**  **nie wyrażam \* zgody** na przesyłanie informacji, w tym drogą elektroniczną (e-mail) m.in. o realizowanych programach, terminach naborów wniosków dotyczących realizacji aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oraz innych oferowanych usługach urzędu skierowanych do pracodawców z terenu powiatu mieleckiego,
4. **jestem/**  **nie jestem \*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn.: Dz.U. z 2025r. poz. 468 z późn. zm.),
5. **otrzymałem /**  **nie otrzymałem** \*pomocy de minimis oraz pomocy de minimis   
   w rolnictwie/w rybołówstwie\*, w ciągu minionych trzech lat,

Na stronie Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów jest dostępna baza SUDOP [https://sudop.uokik.gov.pl/](https://sudop.uokik.gov.pl/home), która zawiera informacje odnośnie wielkości pomocy de minimis jaką otrzymał w wymaganym okresie beneficjent pomocy publicznej

1. **spełniam** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023r.),
2. **spełniam** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.U.UE.L.2013.352.9 z dnia 2013.12.24 z późn. zm.)
3. **spełniam** warunki rozporządzenia 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.U.UE.L.2013.352.9 z dnia 2013.12.24 z późn. zm.)
4. **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 Mielcu otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis,
5. **zobowiązuję się utrzymać w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji**.
6. **Klauzula zgody:** zgodnie z art.6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb oceny wniosku, zawarcia i realizacji umowy.
7. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku  **byłem /**  **nie byłem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również  **jestem /**  **nie jestem** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
8. **jestem /**  **nie jestem** objęty/a sankcjami nałożonymi w związku z agresją Rosji na Ukrainę\*\*.
9. **jestem /**  **nie jestem** powiązany z osobami objętymi sankcjami w związku z agresją Rosji na Ukrainę\*\*.
10. **jestem /**  **nie jestem p**owiązany z osobami prawnymi, podmiotami lub organami z siedzibą w Rosji, które w ponad 50% są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną Rosji\*\*.

\* właściwe zaznaczyć X

\*\*Środki krajowe oraz UE nie są przekazywane podmiotom, które podlegają wykluczeniu z możliwości ich otrzymania na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej.

Pomocy nie udziela się Pracodawcy/Przedsiębiorcy objętemu sankcjami w myśl ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

**Podmiot podlega weryfikacji pod kątem figurowania na listach sankcyjnych:**

1) na liście osób i podmiotów, względem których zastosowanie mają sankcje prowadzonej w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji:

[www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami  )

2) w załączniku nr 1 Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających;

3) w załączniku nr 1 Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacja na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy;

4) w załączniku nr 4 oraz art. 5l Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

1. **INFORMACJA:**

Zatrudniono na dalszy okres skierowane osoby bezrobotne po zakończeniu okresu obowiązkowego zatrudnienia wynikającego z umowy o organizację prac interwencyjnych z PUP w Mielcu (dotyczy umów realizowanych w bieżącym roku i poprzednim roku kalendarzowym) [[1]](#footnote-1) :

TAK

NIE lub NIE DOTYCZY

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej i zapoznany/a z treścią art. 297 §1 § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą [[2]](#footnote-2) .**

/miejscowość, data/

|  |
| --- |

/podpis i pieczęć wnioskodawcy/

|  |
| --- |

**Klauzula informacyjna**

Informuję, że zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej RODO:

1. administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Mielcu, z siedzibą przy ul. Chopina 16 A, 39-300 Mielec, tel. 17 78800 50, e-mail: [sekretariat@pup.mielec.pl](mailto:sekretariat@pup.mielec.pl),
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - inspektor\_odo@pup.mielec.pl
3. celem przetwarzania danych jest:
   1. przekazywanie Panu(i) informacji, m.in. o realizowanych programach, terminach naborów wniosków dotyczących realizacji aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oraz innych oferowanych usługach urzędu skierowanych do pracodawców z terenu powiatu mieleckiego z wykorzystaniem Pana(i) danych teleadresowych (nr telefonu, adres e-mail ) – art. art. 6 ust. 1 lit. a RODO
   2. podjęcie działań w celu zawarcia i realizacji umowy, której dotyczy złożony wniosek - art. 6 ust. 1 lit. b RODO
   3. realizacja zadań ustawowych spoczywających na służbach zatrudnienia w zakresie niezbędnym do udzielenia wsparcia i pomocy osobom bezrobotnym i/lub pracodawcom - Art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
4. odbiorcami Pana(i) danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pana(i) dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa,
6. posiada Pan(i) prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
7. posiadam Pan(i) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, w przypadku danych, których przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO,
8. ma Pan(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
9. podanie Pana(i) danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkiem zawarcia umowy, jest Pan(i) zobowiązany(a) do ich podania a konsekwencje nie podania danych będą wiązać się z odmową świadczenia części usług przez administratora danych,

Potwierdzam otrzymanie Informacji:

(imię i nazwisko)

|  |
| --- |
|  |

(miejscowość, data, podpis)

|  |
| --- |

**Do wniosku dołączyć:**

1. W przypadku spółki cywilnej należy przedłożyć kserokopię umowy spółki cywilnej
2. W przypadku urzędów gmin należy przedłożyć kserokopię zaświadczenia (powołania) o wyborze na stanowiska wójta/burmistrza gminy
3. W przypadku szkół, przedszkoli należy przedłożyć kserokopię powołania na stanowisko dyrektora szkoły lub przedszkola.
4. Zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn.: Dz.U. z 2025r. poz.468 z późn. zm.)- wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie otrzymał w ciągu minionych trzech lat albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
5. Formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.

**Podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie załącza:**

1. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu minionych trzech lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
2. Formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
3. Informacja o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

**Wszystkie kserokopie winny być potwierdzone przez wnioskodawcę za zgodność z oryginałem.**

**Wnioskodawca ma 7 dni na uzupełnienie niekompletnego lub nieprawidłowo uzupełnionego wniosku.**

**Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpoznania**

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Mielcu

**OCENA WNIOSKU**

**INFORMACJE PRACOWNIKA MERYTORYCZNEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sprawdzono wniosek pod względem formalnym i merytorycznym | | | |
| Wniosek kompletny oraz złożony w określonym naborem terminie | TAK | NIE | |
| Wniosek spełnia kryteria formalno-prawne w tym zawarte w ogłoszeniu o naborze wniosków o organizację prac interwencyjnych | TAK | NIE | |
| Względem Wnioskodawcy oraz podmiotów z nim powiązanych zastosowano środki sankcyjne w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy (weryfikacja na podstawie list sankcyjnych) | TAK | NIE | |
| Wnioskodawca wywiązał się z poprzednich umów w zakresie organizacji prac interwencyjnych (umowy realizowane w roku bieżącym i poprzednim roku kalendarzowy) | TAK | NIE | NIE DOTYCZY |
| Brak naruszeń, o których mowa w art. 74 ust. 1 Ustawy (weryfikacja system/inne dokumenty) | TAK | NIE | |
| Brak przerwania staży w okresie ostatnich 12 miesięcy z powodów wskazanych w art. 116 ust. 6 Ustawy (weryfikacja AC) | TAK | NIE | |
| Weryfikacja wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bazie SUDOP/SRPP | TAK | NIE | NIE DOTYCZY |
| Wnioskodawca ma obecnie finansowane przez PUP w Mielcu prace interwencyjne | TAK | NIE | |
| Jeżeli TAK | Liczba stanowisk: | | |
| Wykazano dalsze zatrudnienie skierowanych osób bezrobotnych po zakończeniu okresu obowiązkowego zatrudnienia wynikającego z umowy o organizację prac interwencyjnych z PUP w Mielcu (dotyczy umów realizowanych w bieżącym roku i poprzednim roku kalendarzowym) | TAK | NIE | NIE DOTYCZY |
| Data: |  | | |
| Uwagi: | | | |
| Podpis pracownika: |  | | |

**DECYZJA DYREKTORA:**

pozytywna / negatywna

| Liczba stanowisk: |
| --- |
| Uwagi: |

Podpis Dyrektora PUP

|  |
| --- |

1. **:**

   Wnioskodawca, może wykazać we wniosku dalsze zatrudnienie i załączyć dokument potwierdzający (np. umowa o pracę, oświadczenie) wraz ze wskazaniem zatrudnionej osoby (imię, nazwisko, data urodzenia lub miejsce zamieszkania

   Zatrudnienie badane jest w okresie 3 miesięcy po zakończeniu umowy z Urzędem.

   Przez zatrudnienie należy rozumieć:

   - wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą,

   - wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych. [↑](#footnote-ref-1)
2. Art.297 §1 § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny:

   „§1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5,

   § 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego”. [↑](#footnote-ref-2)