

Wpisano do rejestru wniosków pod nr

.....

Data wpływu wniosku do PUP

Wniosek dostępny na stronie PUP Głubczyce www.glubczyce.praca.gov.pl

Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
Jedynie kompletny i poprawnie wypełniony wniosek podlegać będzie rozpatrzeniu.

Zatrudnienie bezrobotnego może nastąpić dopiero po zawarciu umowy o organizację prac interwencyjnych.
Od negatywnego rozpatrzenia wniosku przez Starostę, odwołanie nie przysługuje.

WNIOSEK – PI

o organizację prac interwencyjnych

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jedn. Dz. U. z 2025r., poz. 620),
2. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2025r., poz. 468),
3. Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236),
4. Rozporządzenie 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 15.12.2023),
5. Rozporządzenie 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 ze zm.),
6. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 ze zm.),
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. 2024, poz. 40),
8. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r. Nr 121, poz. 810),

A. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy i/lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej:

.....

2. Adres siedziby pracodawcy:

Miejscowość		ul.	
Kod pocztowy		Pocztą	
Telefon, fax.		e-mail	
PESEL (dotyczy tylko osoby fizycznej)			
3. Adres do e-doręczeń (jeśli posiada)			
4. Numer REGON		5. Numer NIP	
6. Numer wpisu do KRS lub CEIDG (jeśli posiada)			
7. Stopa procentowa składki wypadkowej		8. Data rozpoczęcia działalności	
9. Numer PKD 2025 – działalność główna			
10. Nazwa banku			

[illegible]

12. Miejsce prowadzenia działalności:

Miejscowość		ul.	
Kod pocztowy		Poczta	

13. Adres korespondencyjny (wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres siedziby):

Miejscowość		ul.	
Kod pocztowy		Poczta	

14. Nazwiska i imiona oraz stanowiska osób upoważnionych do podpisania umowy w imieniu pracodawcy:

Lp.	Nazwisko i imię	Stanowisko	Stan cywilny*	Nazwisko i imię współmałżonka*	Rozdzielność majątkowa* TAK NIE
1					
2					

* wypełnić w przypadku, gdy przedsiębiorca jest osobą fizyczną lub wspólnik spółki cywilnej

15. Forma organizacyjno-prawna pracodawcy: (należy zaznaczyć znakiem X kod odpowiadający formie prawnej pracodawcy)

Wyszczególnienie	Kod	
przedsiębiorstwo państwowe	1.A	
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	1.B	
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)	1.C	
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. z 2007 r. Nr 50 poz. 331 z późn. zm.)	1.D	
jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 157 poz. 1240 z późn. zm.)	1.E	
beneficjent pomocy nienależący do kategorii określonych kodem od 1A do 1.E (wpisać formę prawną)	2	

B. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Niniejszym oświadczam, że :

1. **Jestem / nie jestem**² beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025r., poz. 468), tj. **podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą** (tzn. oferującym dobra i usługi na rynku), w tym podmiotem prowadzącym działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania.

² niepotrzebne skreślić

(W przypadku beneficjenta pomocy publicznej wniosek dotyczy udzielenia pomocy publicznej w formie pomocy de minimis).

2. Jestem / nie jestem¹ producentem rolnym to znaczy **osobą fizyczną / osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej**², zamieszkującą lub mającą siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będącą posiadaczem gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 1381 z późn. zm.) lub prowadzącą dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361 z późn. zmianami) lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 851 z późn. zm.).

Powierzchnia gospodarstwa rolnego wynosi.....

Dział specjalny produkcji rolnej dotyczy

(pkt 3 i 4 dotyczy wyłącznie producentów rolnych, którzy wnioskują o pomoc publiczną na organizowanie miejsca pracy związanego z produkcją rolną).

3. Organizowane miejsce pracy związane jest ze wspieraniem produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, z wyjątkiem produktów rybołówstwa i akwakultury objętych rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000²:

☐ TAK

☐ NIE

(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi NIE prace interwencyjne nie mogą zostać zorganizowane)

4. Organizowane miejsce pracy związane jest ze wspieraniem przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych²:

☐ TAK

☐ NIE

(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK prace interwencyjne nie mogą zostać zorganizowane)

5. Wielkość przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w załączniku nr 1 do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str.3-47) wynosi²:

☐

mikroprzedsiębiorca

przedsiębiorca który:

1) zatrudnia mniej niż 10 pracowników i

2) roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR

☐

małe

przedsiębiorca który:

1) zatrudnia mniej niż 50 pracowników i

2) roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR

☐

średnie

przedsiębiorca który:

1) zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz

2) roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EUR

☐

inne

przedsiębiorca niespełniający powyższych kryteriów

6. Typ przedsiębiorstwa²

☐ samodzielne

☐ partnerskie

☐ powiązane

Dla przedsiębiorstw partnerskich lub powiązanych podać % udziałów:%

¹ Niepotrzebne skreślić

² Należy zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem X

7. Spełniam / nie spełniam warunki ujęte w definicji „jednego przedsiębiorstwa”, tj.³:

„Jedno przedsiębiorstwo” obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

- jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;
- jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
- jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;
- jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w akapicie pierwszym lit. a)–d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.

C. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA I ZATRUDNIENIA BEZROBOTNYCH

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych w pełnym wymiarze czasu pracy:

Lp.	Nazwa i kod zawodu stanowiska pracy (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)	Ilość miejsc pracy	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje oraz inne wymagania niezbędne do pracy	Wysokość proponowanego wynagrodzenia	Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia

2. Wnioskowany okres zatrudnienia bezrobotnych w ramach refundacji przez miesięcy

tj. od dnia - - do dnia - - .

3. Miejsce i rodzaj wykonywanej pracy przez bezrobotnych, zmianowość:

Miejscowość		ul.	
Kod pocztowy		Poczta	
Opis wykonywanej pracy na organizowanym stanowisku	1.		
	2.		
	3.		
Zmianowość		od – do	
		od – do	

4. Wypłata wynagrodzeń zatrudnionym bezrobotnym dokonywana będzie:

do ostatniego dnia miesiąca	
do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni	

5. Nazwisko i imię osoby prowadzącej sprawę kadrowe, numer telefonu :

.....

³ Dotyczy beneficjentów pomocy publicznej

D. ZOBOWIĄZANIE WNIOSKODAWCY

1. W związku ze złożonym wnioskiem o zatrudnienie bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych, **zobowiązuję się**, w razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia stosownej umowy, do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego **przez okres przysługiwania refundacji oraz przez połowę okresu przysługiwania refundacji po zakończeniu okresu tej refundacji**.
2. Nie rozwiązania umowy o pracę **przez pracodawcę** z powodu innego niż na podstawie art. 52 albo 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem obowiązkowego zatrudnienia, o którym mowa w ust. 1.

Oświadczam, że wnioskodawca/podmiot:

Nazwa podmiotu	
Adres	
NIP	

został / nie został* objęty decyzją Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie wpisu na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2023 poz. 129 z późn. zm.).

*niepotrzebne skreślić

.....

podpis i pieczęć wnioskodawcy lub innej osoby upoważnionej

art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „Kto składając zeznania 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”)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Główny Księgowy lub inna osoba
prowadząca dokumentację finansową

.....

podpis i pieczęć wnioskodawcy
lub innej osoby upoważnionej

Zaznaczyć X przy pozycjach załączonych do wniosku	Lp.	<u>Załączniki:</u>
	1.	oświadczenie pracodawcy - nie będącego beneficjentem pomocy publicznej – załącznik nr 1
	2.	oświadczenie pracodawcy - będącego beneficjentem pomocy publicznej – załącznik nr 2
	3.	oświadczenie osoby reprezentującej podmiot – załącznik nr 3
	4.	informacja o pomocy de minimis - załącznik nr 4
	5.	formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (dotyczy PRODUCENTÓW ROLNYCH) - załącznik nr 5
	6.	formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie - załącznik nr 6 (nie dotyczy PRODUCENTÓW ROLNYCH)
	7.	kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego status prawny Pracodawcy, np. statut, umowa spółki, akt założycielski lub inny (dotyczy Pracodawcy, który nie jest wpisany do CEIDG lub KRS) potwierdzonego za zgodność z oryginałem
	8.	kserokopia umowy rachunku bankowego wskazanego we wniosku (potwierdzona za zgodność z oryginałem) lub zaświadczenie z banku Wnioskodawcy o posiadaniu rachunku bankowego wskazanego we wniosku
	9.	oświadczenie – dotyczy STOWARZYSZENIA / FUNDACJI / INNEJ ORGANIZACJI SPOŁECZNEJ I ZAWODOWEJ- załącznik nr 7
	10.	oświadczenie współmałżonka (wymagane w przypadku wspólności majątkowej) – załącznik nr 8
	11.	kserokopia ostatniej deklaracji ZUS P DRA (nie może być w trybie roboczym) potwierdzona za zgodność z oryginałem
	12.	Oświadczenie poręczyciela, zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia poręczyciela, oświadczenie współmałżonka poręczyciela
	13.	inne (wymienić)

UWAGA:

Pracodawców **będących** beneficjentami pomocy publicznej dotyczą pozycje: 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9 (jeżeli dotyczy) oraz 10,11, 12.

(nazwa wnioskodawcy, NIP, adres)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
NIEBĘDĄCEGO BENEFICJENTEM POMOCY PUBLICZNEJ**

1. Oświadczam, że znane są mi treści aktów prawnych regulujących warunki i tryb przyznawania refundacji z Funduszu Pracy w sprawie organizowania prac interwencyjnych.
2. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku **nie zalegam** z 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.
3. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku **nie zalegam** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
4. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku **nie zalegam** z opłacaniem innych danin publicznych
5. Nie posiadam nieuregulowanych należności względem Funduszu Pracy, będących wynikiem niewywiązania się z wcześniej zawartych umów z Powiatowym Urzędem Pracy w Głubczycach.

art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „Kto składając zeznania 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”)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i podpis osoby reprezentującej wnioskodawcę

(nazwa wnioskodawcy, NIP, adres)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
BĘDĄCEGO BENEFICJENTEM POMOCY PUBLICZNEJ**

1. Oświadczam, że znane są mi treści aktów prawnych regulujących warunki i tryb przyznawania refundacji z Funduszu Pracy w sprawie organizowania prac interwencyjnych.
2. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku **nie zalegam** z 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.
3. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku **nie zalegam** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
4. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku **nie zalegam** z opłacaniem innych danin publicznych.
5. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku **spełniam warunki**, odpowiednio o których mowa w:
 - Rozporządzeniu 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 15.12.2023),
 - Rozporządzeniu 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 ze zm.),
 - Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 ze zm.).
6. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku **nie ciąży** na moim przedsiębiorstwie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
7. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Głubczycach o możliwości **przekroczenia** granic dopuszczalnej pomocy publicznej.
8. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku **udzielona** pomoc nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy dla danego przeznaczenia pomocy.
9. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej lub pomocy *de minimis*, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną lub pomoc *de minimis*.
10. Oświadczam, że **nie otrzymałem** w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku pomocy publicznej dla młodych innowacyjnych przedsiębiorstw.
11. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku **nie toczy się** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i **nie został** zgłoszony wniosek o likwidację.
12. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku nie posiadam nieuregulowanych należności względem Funduszu Pracy, będących wynikiem niewywiązania się z wcześniej zawartych umów z Powiatowym Urzędem Pracy w Głubczycach.
13. **Zobowiązuję się** poinformować Powiatowy Urząd Pracy o wszelkich zmianach, które nastąpią od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy.

art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „Kto składając zeznania 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”)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i podpis osoby reprezentującej wnioskodawcę

Imię i nazwisko

PESEL

Stanowisko / funkcja.....

**OŚWIADCZENIE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT
UBIEGAJĄCY SIĘ O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**
(wypełnia każda osoba reprezentująca podmiot)

Oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat nie byłem prawomocnie skazany 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.)

lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „Kto składając zeznania 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”)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i podpis osoby reprezentującej Podmiot

 (nazwisko, imię albo firma wnioskodawcy; NIP, adres)

OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY PUBLICZNEJ DE MINIMIS ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓSTWIE

w ramach zasady *de minimis* w rozumieniu:

- Rozporządzeniu 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 15.12.2023),
- Rozporządzenie 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 ze zm.),
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. 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 ze zm.),

Oświadczam, że

- ☐ w okresie minionych trzech lat **nie otrzymałem** pomocy de minimis
 oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- ☐ w okresie minionych trzech lat **otrzymałem** pomoc de minimis
 oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
 w wysokości:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy w złotych	Wartość pomocy w euro
1.						
2.						
3.						
4.						
RAZEM:						

Data

.....
 podpis i pieczęć wnioskodawcy

W przypadku spółek cywilnych wymagane jest złożenie oddzielnych oświadczeń dotyczących spółki oraz każdego wspólnika spółki.

Na wezwanie Urzędu należy dołączyć kopie wszystkich zaświadczeń o uzyskaniu pomocy publicznej de minimis.

(nazwa wnioskodawcy, NIP, adres)

OŚWIADCZENIE

1. STOWARZYSZENIE / FUNDACJA / INNA ORGANIZACJA SPOŁECZNA I ZAWODOWA¹ jest:

- a) organizacją pozarządową²
- b) stowarzyszeniem jednostki samorządu terytorialnego
- c) spółką akcyjną, spółką z ograniczoną odpowiedzialnością lub klubem sportowym będącymi spółkami działającymi na podstawie przepisów ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. Nr 127, poz. 857, z późn. zm.), które nie działają w celu osiągnięcia zysku oraz przeznaczają całość dochodu na realizację celów statutowych oraz nie przeznaczają zysku do podziału między swoich udziałowców, akcjonariuszy i pracowników.

(W przypadku zaznaczenia lit. b lub c roboty publiczne nie mogą zostać zorganizowane)

2. Miejsce/a pracy organizowane w ramach robót publicznych będzie/ą utworzone dla:

- a) działalności statutowej
- b) działalności nie statutowej

(Zaznaczenie lit. b oznacza beneficjenta pomocy publicznej)

3. Działalność STOWARZYSZENIA / FUNDACJI / INNEJ ORGANIZACJI SPOŁECZNEJ I ZAWODOWEJ¹ jest prowadzona jako:

- a) nieodpłatna działalność pożytku publicznego
- b) odpłatna działalność pożytku publicznego
- c) działalność gospodarcza

(Zaznaczenie b i/lub c – oznacza beneficjenta pomocy publicznej)

4. W przypadku wskazania więcej niż jednej odpowiedzi w pkt 3, oświadczam, że każda z nich **jest/nie jest¹ rachunkowo wyodrębniona w stopniu umożliwiającym określenie przychodów, kosztów i wyników każdej z tych działalności, z zastrzeżeniem przepisów o rachunkowości.**

(Wyodrębnienie finansowe, o którym mowa w pkt. 4 – oznacza beneficjenta pomocy publicznej)

art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „Kto składając zeznania 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”)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data, podpis i pieczęć

¹ niepotrzebne skreślić

² organizacjami pozarządowymi są: niebędące jednostkami sektora finansów publicznych, w rozumieniu ustawy o finansach publicznych i niedziałające w celu osiągnięcia zysku osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, którym ustawa przyznaje zdolność prawną, w tym fundacje i stowarzyszenia z wyłączeniem: partii politycznych, związków zawodowych i organizacji pracodawców, samorządów zawodowych oraz fundacji utworzonych przez partie polityczne.

nazwisko, imię, adres współmałżonka Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „Kto składając zeznania 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”)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Ja niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym seria numer
wydanym przez w dniu numer
PESEL

oświadczam, że **wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego współmałżonka umowy w sprawie organizacji prac interwencyjnych**

Jednocześnie oświadczam, że :

- **posiadam / nie posiadam*** zaległości w ZUS i w Urzędzie Skarbowym
- **jestem / nie jestem*** zadłużony/a w bankach lub w innych instytucjach finansowych
- **posiadam zadłużenie :** (proszę podać gdzie, na jaką kwotę, jaki jest termin i rata spłaty pożyczki lub kredytu)

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

Data

.....
(podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

*
niepotrzebne skreślić