

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 podpisaniu umowy o organizację robót publicznych.

Od negatywnego rozpatrzenia wniosku przez Starostę odwołanie nie przysługuje.

WNIOSEK – RP

o organizację robót publicznych

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jedn. Dz. U. z 2025r., poz. 620 z późn. zm.),
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 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 ORGANIZATORA

1. Pełna nazwa organizatora

(powiatu, gminy, organizacji pozarządowej statutowo zajmującej się problematyką: ochrony środowiska, kultury, oświaty, kultury fizycznej i turystyki, opieki zdrowotnej, bezrobocia oraz pomocy społecznej, przedsiębiorstwa społecznego, spółdzielni socjalnej lub spółki wodnej i jej związków):

.....

2. Adres siedziby organizatora:

Miejscowość		ul.	
Kod pocztowy		Poczta	
Telefon, fax.		e-mail	
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. Numer PKD 2025 – działalność główna	
9. Nazwa banku			

[illegible]

11. Miejsce prowadzenia działalności:

Miejscowość		ul.	
Kod pocztowy		Poczta	

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

Miejscowość		ul.	
Kod pocztowy		Poczta	

13. Nazwiska i imiona oraz stanowiska osób upoważnionych do podpisania umowy w imieniu organizatora:

Lp.	Nazwisko i imię	Stanowisko
1		
2		

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

<i>Wyszczególnienie</i>	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. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Organizator wskazuje i upoważnia do zawarcia z Powiatowym Urzędem Pracy umowy o zatrudnienie bezrobotnych w ramach robót publicznych Pracodawcę:

2. Pełna nazwa pracodawcy i/lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej¹:

.....

3. Adres siedziby pracodawcy:

Miejscowość		ul.	
Kod pocztowy		Poczta	
Telefon, fax.		e-mail	
4. Adres do e-doręczeń (jeśli posiada)			
5. Numer REGON		6. Numer NIP	
7. Numer wpisu do KRS lub CEIDG (jeśli posiada)			
8. Stopa procentowa składki wypadkowej		9. Numer PKD 2025 – działalność główna	
10. Nazwa banku			
11. Numer rachunku bankowego			

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
1		
2		

¹Roboty publiczne mogą być organizowane przez:

- **pracodawcę**, tj. jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika
- **przedsiębiorcę** niezatrudniającego pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców.

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	

C. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA/PRACODAWCY¹ (niepotrzebne skreślić)

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 2023 r., poz. 702), **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.

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

2. Typ przedsiębiorstwa⁴

☐ samodzielne ☐ partnerskie ☐ powiązane

Dla przedsiębiorstw partnerskich lub powiązanych podać % udziałów:%

3. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym⁴:

Stawka opodatkowania

☐ karta podatkowa

☐ księga przychodów i rozchodów _____ %

☐ ryczałt od przychodów ewidencjonowanych _____ %

☐ pełna księgowość _____ %

4. Jestem zobowiązany do składania sprawozdań finansowych zgodnie z przepisami o rachunkowości⁴:

☐ TAK || ☐ NIE

jeżeli zaznaczono odpowiedź **tak**, to pracodawca sporządza (odpowiednie zakreślić):

- bilans,
- rachunek zysków i strat,
- informacja dodatkowa, obejmująca wprowadzenie do sprawozdania finansowego, zawierające opis przyjętych zasad rachunkowości w tym metody wyceny i sporządzania sprawozdania finansowego w zakresie, w jakim ustawa pozostawia jednostce prawo wyboru oraz przedstawienie przyczyn i ewentualnych zmian w stosunku do roku poprzedzającego a także dodatkowe informacje i objaśnienia,
- zmiany w kapitale własnym i przepływy pieniężne,
- sprawozdanie opisowe z działalności jednostki.

¹ w przypadku wskazania Pracodawcy (w części B wniosku) część C dotyczy Pracodawcy

² niepotrzebne skreślić

³ należy zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem X

⁴ należy zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem X

5. **Spełniam / nie spełniam** warunki ujęte w definicji „jednego przedsiębiorstwa” zawarte w artykule;

- 2 ust. 2 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 15.12.2023),
- 2 ust. 2 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013),
- 2 ust. 2 Rozporządzenia 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 rybactwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 poz. 45 z 28.06.2014).

D. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA I ZATRUDNIENIA BEZROBOTNYCH

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia 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 wymogi niezbędne do pracy	Wysokość proponowanego wynagrodzenia	Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia

2. Wnioskowany okres zatrudnienia bezrobotnych w ramach refundacji do 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 sprawy kadrowe, numer telefonu :

E. ZOBOWIĄZANIE WNIOSKODAWCY

- W związku ze złożonym wnioskiem o **organizację robót publicznych, zobowiązuję się**, w razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia stosownej umowy, do utrzymania zatrudnienia pracownika/ów przez okres minimum.....
- Rozwiązanie umowy o pracę **przez pracodawcę** nastąpi tylko na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dn. 26 czerwca 1974r. – Kodeks Pracy. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę przez pracodawcę jw. albo wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją, pracodawca zobowiązuje się zatrudnić innego bezrobotnego na zwolnione stanowisko.

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.).

.....
podpis i pieczęć wnioskodawcy lub innej osoby upoważnionej

* niepotrzebne skreślić

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 Organizatora
lub innej osoby upoważnionej

.....
Główny Księgowy lub inna osoba
prowadząca dokumentację finansową

.....
podpis i pieczęć Pracodawcy
lub innej osoby upoważnionej

Zaznaczyć X przy pozycjach załączonych do wniosku	Lp.	Załączniki
	1	oświadczenie pracodawcy – nie będącego beneficjentem pomocy publicznej (Zał. nr 1)
	2	oświadczenie pracodawcy – będącego beneficjentem pomocy publicznej (Zał. nr 2)
	3	oświadczenie osoby reprezentującej podmiot (Zał. nr 3)
	4	oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis (Zał. nr 4)
	5	formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Zał. nr 5)
	6	formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Zał. nr 6)
	7	oświadczenie – dotyczy STOWARZYSZENIA / FUNDACJI / INNEJ ORGANIZACJI SPOŁECZNEJ I ZAWODOWEJ (Zał. nr 7)
	8	kserokopia umowy rachunku bankowego wskazanego we wniosku lub zaświadczenie z banku Organizatora/Pracodawcy o posiadaniu rachunku bankowego wskazanego we wniosku
	9	kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego status prawny Organizatora/Pracodawcy, np. statut, umowa spółki, akt założycielski lub inny (dotyczy Organizatora/Pracodawcy, który nie jest wpisany do CEIDG lub KRS)
	10	kserokopia ostatniej deklaracji ZUS P DRA (nie może być w trybie roboczym) potwierdzona za zgodność z oryginałem
	11	Inne wymienić
	12	
	13	

1. Kserokopie wszystkich dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji.
2. Organizator (nie wskazujący pracodawcy) dołącza załączniki:
 - a. Będący beneficjentem pomocy publicznej – z poz.: 2, 3, 4, 5 lub 6, 7 (jeżeli dotyczy), 8, 9, 10.
 - b. Nie będący beneficjentem pomocy publicznej – z poz.: 1, 3, 7 (jeżeli dotyczy), 8, 9, 10.
3. Gdy Organizator wskazuje pracodawcę, Pracodawca dołącza załączniki:
 - a. Będący beneficjentem pomocy publicznej – z poz.: 2, 3, 4, 5 lub 6, 7 (jeżeli dotyczy), 8, 9, 10
 - b. Nie będącego beneficjentem pomocy publicznej – z poz.: 1, 3, 7 (jeżeli dotyczy), 8, 9, 10.

(nazwa wnioskodawcy, NIP, adres)

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA/PRACODAWCY (niepotrzebne skreślić)
NIE BĘDĄCEGO BENEFICJENTEM POMOCY PUBLICZNEJ

1. Oświadczam, że znane są mi treści aktów prawnych regulujących warunki i tryb przyznawania refundacji w sprawie organizowania robót publicznych.
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 podmiot

 (nazwa wnioskodawcy, NIP, adres)

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA/PRACODAWCY (niepotrzebne skreślić)
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 robót publicznych.
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 nas 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 na dzień złożenia wniosku **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 nas 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 podmiot

Imię i nazwisko

PESEL

Stanowisko / funkcja.....

**OŚWIADCZENIE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT
UBIEGAJĄCY SIĘ O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH**
(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

 (nazwa 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),
- 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 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.						
5.						
Razem						

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Data

.....
 podpis i pieczęć Wnioskodawcy

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 ZAWODOWA ¹ 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 jest**¹ 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 nie działające 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.