

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Topolowa 5
72-400 Kamień Pomorski

Wniosek o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- 2) Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
- 3) Ustawa z 06.03.2018r. Prawo przedsiębiorców.
- 4) Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
- 5) Rozporządzenie 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.
- 6) Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 22.02.2013r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.
- 7) Kodeks Cywilny.

Zapoznałem/am się z kryteriami przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej obowiązującymi w 2024r.

Podpis wnioskodawcy

I. Informacje o wnioskodawcy:

Imię i Nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL:

NIP:

Stan cywilny:

Seria i nr dowodu osobistego:

Dowód osobisty wydany przez:

Adres zamieszkania:

Numer tel. komórkowego:

Adres e-mail:

Wykształcenie:

Zawód:

Nazwa i data ukończenia ostatniej szkoły:

Stan zadłużenia wnioskodawcy (z jakiego tytułu, gdzie, forma zabezpieczenia, warunki spłaty:

II. Opis projektowanego przedsięwzięcia

1. Rodzaj działalności gospodarczej, jaki zamierza Pan/i rozpocząć (*właściwe zaznaczyć*) :

- ☐ wytwórcza
- ☐ budowlana
- ☐ handlowa
- ☐ usługowa
- ☐ poszukiwanie, rozpoznawanie i wydobywanie kopalin ze złóż

Krótki opis rodzaju działalności:

2. **Symbol** podklasy rodzaju działalności (PKD) **oraz nazwa** grupowania zgodnie z Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (klasyfikacja dostępna na stronie: <http://www.klasyfikacje.gofin.pl/pkd/>)

3. Posiadane doświadczenie zawodowe w tym związane z planowaną działalnością gospodarczą: proszę wskazać okresy zatrudnienia, ukończone szkolenia, kursy (kserokopie potwierdzające należy załączyć do wniosku).

4. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej (w przypadku prowadzenia wcześniej działalności gospodarczej (proszę załączyć kserokopię decyzji o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej):

- rodzaj prowadzonej działalności

- okres.....
- przyczyny rezygnacji

5. Czy posiada Pan/i wpis do ewidencji działalności gospodarczej?

6. Czy posiada Pan/i wpis do KRS - Krajowego Rejestru Sądowego?

7. Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej

(wymagane jest wskazanie konkretnego adresu siedziby/miejsca wykonywania działalności gospodarczej).

8. Lokal, który ma zostać siedzibą: **własny, użyczony, wynajęty** (*podkreślić odpowiednie*)

adres:

(kserokopię dokumentu, który potwierdza prawo do lokalu proszę dołączyć do wniosku)

9. Stan przygotowania lokalu (*podkreślić odpowiednie*)

do remontu, w trakcie remontu, odpowiednio przygotowany do prowadzenia działalności

III. Znajomość rynku konkurencji

1. Czy w Pana/i rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się podobną działalnością
(Jeśli tak proszę podać nazwy tych firm oraz określenie produktu.)

2. Proszę opisać czym Pańska firma będzie się wyróżniała wśród w/w konkurencji?

3. Czy posiada Pan/i rozeznanie lub ewentualne kontakty, np. wstępne zamówienia z przyszłymi:

- **dostawcami** (jeśli tak proszę opisać i załączyć):

- **odbiorcami** (jeśli tak proszę opisać i załączyć):

4. Proszę przedstawić problemy jakie mogą pojawić się w trakcie prowadzenia wnioskowanej działalności gospodarczej oraz wskazać sposoby ich zapobiegania:

Lp.	Problemy	Sposoby zapobiegania
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

This image shows a full page of blank, lined paper. It features approximately 30 evenly spaced horizontal grey lines across the entire width of the page, typical of notebook or composition paper. There are no margins, text, or other markings present.

Wymaganą formą zabezpieczenia zwrotu środków jest:*

- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval)**
- ☐ akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika (w przypadku wspólności majątkowej wnioskodawcy, wymagana jest zgoda na poddanie się egzekucji z tego aktu również przez współmałżonka)
- ☐ blokada środków na rachunku bankowym

*właściwe zaznaczyć

** Poręczenia może dokonać:

- a) *jeden poręczyciel – osiągnący dochód min. 6 000,00zł brutto średnio za ostatnie 3 miesiące*
- b) *dwóch poręczycieli – osiągnących dochód min. 4 500,00zł brutto średnio za ostatnie 3 miesiące*

Poręczycielem może być osoba:

1. pozostająca w stosunku pracy z pracodawcą nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości, zatrudniona na czas nieokreślony lub na czas określony min. 24 miesięcy, nie będąca w okresie wypowiedzenia wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne.
2. prowadząca działalność gospodarczą, która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości na zasadach ogólnych. Osoba taka powinna przedstawić PIT-36 oraz wydruk z księgi przychodów i rozchodów z miesiący bieżącego roku.
3. emeryt/rencista do 68 roku życia. Osoba taka powinna przedstawić decyzję uprawniającą do renty lub emerytury, ostatni odcinek potwierdzający otrzymanie świadczenia lub wydruk bankowy potwierdzający wpływ świadczenia na konto.

Podpis wnioskodawcy

Oświadczenie o małżeńskiej wspólności majątkowej

Niniejsze oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. – Kodeks Karny.

Oświadczam, że: *

- ☐ Pozostaję w związku małżeńskim
- ☐ Pozostaję w ustawowej wspólności małżeńskiej majątkowej z:

imię i nazwisko współmałżonka

- ☐ Posiadam rozdzielność majątkową z: **

imię i nazwisko współmałżonka

- ☐ Nie pozostaję w związku małżeńskim.

Podpis wnioskodawcy

* właściwe zaznaczyć

** należy załączyć dokument potwierdzający rozdzielność majątkową.

Oświadczam, że w ciągu trzech lat przed dniem złożenia wniosku:

- ☐ nie otrzymałem/am pomocy de minimis
- ☐ otrzymałem/am pomoc de minimis w wysokości euro i dołączam kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczeń o pomocy de minimis uzyskanej w ciągu 3 lat przed dniem złożenia wniosku.

Podpis wnioskodawcy

Oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach

1.	imię i nazwisko	
2.	adres zamieszkania	
3.	numer PESEL	
4.	data urodzenia	
5.	numer telefonu kontaktowego	
6.	dokument tożsamości, seria i nr dokumentu tożsamości, przez kogo wydany	
7.	źródło uzyskiwania dochodu* * (właściwie zaznaczyć)	☐ umowa o pracę ☐ emerytura/renta ☐ działalność gospodarcza ☐ inne źródła
8.	stan cywilny*	
9.	miesięczna kwota dochodu brutto:	
10.	aktualne zobowiązania finansowe (np. pożyczki, kredyty),	
	miesięczna spłata zobowiązania	

Niniejsze oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. – Kodeks Karny.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim w zakresie określonym w art. 46 ust 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

(podpis składającego oświadczenie)

Oświadczenie współmałżonka poręczyciela

Ja niżej podpisany/a:

1.	imię i nazwisko	
2.	adres zamieszkania	
3.	numer telefonu kontaktowego	
4.	numer PESEL	
5.	dokument tożsamości, (seria, nr, przez kogo wydany)	

Jako współmałżonek/ka pozostając we wspólnocie małżeńskiej i majątkowej, wyrażam zgodę na udzielenie poręczenia wekslowego przez
mojego współmałżonka.....

Niniejsze oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. – Kodeks Karny.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim w zakresie określonym w art. 46 ust 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

(podpis współmałżonka/ki poręczyciela)

Oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach

1.	imię i nazwisko	
2.	adres zamieszkania	
3.	numer PESEL	
4.	data urodzenia	
5.	numer telefonu kontaktowego	
6.	dokument tożsamości, seria i nr dokumentu tożsamości, przez kogo wydany	
7.	źródło uzyskiwania dochodu* * (właściwie zaznaczyć)	☐ umowa o pracę ☐ emerytura/renta ☐ działalność gospodarcza ☐ inne źródła
8.	stan cywilny*	
9.	miesięczna kwota dochodu brutto:	
10.	aktualne zobowiązania finansowe (np. pożyczki, kredyty)	
	miesięczna spłata zobowiązania	

Niniejsze oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. – Kodeks Karny.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim w zakresie określonym w art. 46 ust 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

(podpis składającego oświadczenie)

Oświadczenie współmałżonka poręczyciela

Ja niżej podpisany/a:

1.	imię i nazwisko	
2.	adres zamieszkania	
3.	numer telefonu kontaktowego	
4.	numer PESEL	
5.	dokument tożsamości, (seria, nr, przez kogo wydany)	

Jako współmałżonek/ka pozostając we wspólnocie małżeńskiej i majątkowej, wyrażam zgodę na udzielenie poręczenia wekslowego przez
mojego współmałżonka/kę

Niniejsze oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. – Kodeks Karny.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim w zakresie określonym w art. 46 ust 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

(podpis współmałżonka/ki poręczyciela)

Planowane przychody i koszty w skali kwartalnej
Charakterystyka ekonomiczno – finansowa przedsięwzięcia

Wyszczególnienie	1 mc prowadzenia działalności tj.....	2 mc prowadzenia działalności tj.....	3 mc prowadzenia działalności tj.....
A. Przychody/obroty/			
1. Ze sprzedaży towarów, produktów, usług: o Nazwa: ilość x cena =			
2. Pozostałe przychody			
B. Koszty			
1. Zakup materiałów, towarów lub usług			
2. Opłata za najem lokalu			
3. Opłaty (co, energia, woda, gaz itp.)			
4. Inne koszty (telefon, poczta, usługi księgowe, podatek dochodowy, usługi bankowe, ubezpieczenie, reklama itp.)			
5. Wynagrodzenie pracowników wraz z składką zus			
C. Zysk brutto (a – b)			
D. ZUS Właściciela			
F. Zysk netto (c – d)			

Podpis wnioskodawcy

Planowane przychody i koszty w skali kwartalnej
Charakterystyka ekonomiczno – finansowa przedsięwzięcia

Wyszczególnienie	4 mc prowadzenia działalności tj.....	5 mc prowadzenia działalności tj.....	6 mc prowadzenia działalności tj.....
A. Przychody/obroty/			
3. Ze sprzedaży towarów, produktów, usług: o Nazwa: ilość x cena =			
4. Pozostałe przychody			
B. Koszty			
1. Zakup materiałów, towarów lub usług			
2. Opłata za najem lokalu			
3. Opłaty (co, energia, woda, gaz itp.)			
4. Inne koszty (telefon, poczta, usługi księgowe, podatek dochodowy, usługi bankowe, ubezpieczenie, reklama itp.)			
5. Wynagrodzenie pracowników wraz z składką zus			
C. Zysk brutto (a – b)			
D. ZUS Właściciela			
F. Zysk netto (c – d)			

Podpis wnioskodawcy

**Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej
oraz źródła ich finansowania**

Lp.	Wyszczególnienie	Środki własne / inne	Dofinansowanie Z urzędu
Razem:			

Przewidywany całkowity koszt uruchomienia działalności w złotych:

Podpis wnioskodawcy

Razem:	
--------	--

W przypadku wnioskowania o możliwość zakupu sprzętu używanego należy dołączyć uzasadnienie wyboru oraz szczegółowy opis sprzętu.

[illegible]

Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. Nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków z funduszu pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Nie posiadałem/am wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku*
3. Nie posiadałem/am wpisu do krajowego rejestru sądowego w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
5. Nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeksu karnego lub ustawy z dnia 28 października 2002r. O odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
6. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nie zawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
7. Nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
8. Nie posiadam nieuregulowanych zobowiązań finansowych wobec skarbu państwa, ZUS/KRUS.
9. **W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:**
 - Nie odmówiłem/am bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach programu aktywizacji i integracji
 - Nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach programu aktywizacja i integracja, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
 - Po skierowaniu podjąłem/ęłam szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
10. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku oraz oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

*wnioskodawca który zakończył prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, ogłoszonego z powodu covid-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, dołącza do wniosku oświadczenie, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według polskiej klasyfikacji działalności pkd) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.

**** 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”.

Podpis wnioskodawcy

Pouczenie

- W celu właściwego wypełnienia wniosku proszę o jego staranne przeczytanie.
- Wniosek należy wypełnić czytelnie bez pozostawienia nie wypełnionych rubryk, jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać: „nie dotyczy”, „brak”, lub „nie posiadam”
- Wniosek może zostać uwzględniony tylko w przypadku, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony.
- Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy przedsięwzięcia, co pozwoli Komisji ds. opiniowania wniosku zająć właściwe stanowisko.
- Wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji wydatków.
- Informujemy, że sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.
- Dokonanie wpisu do CEIDG oraz rozpoczęcie działalności przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków.
- Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
- Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
- Dodatkowe informacje znajdują się w kryteriach przyznawania bezrobotnemu jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej i refundacji kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa w tutęjszym Urzędzie.
- Wszelkie dodatkowe informacje można uzyskać w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Kamieniu Pomorskim ul. Topolowa 5 pok. nr 1a, oraz pod nr telefonu 513 348 146

Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku!

Przed złożeniem wniosku:

1. doradca klienta opracowuje Indywidualny Plan Działania
2. osoba bezrobotna odbywa rozmowę doradczą z doradcą zawodowym
(w celu umówienia terminu wizyty z doradcą zawodowym proszę o kontakt tel. 509 363 593)

Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy w Kamieniu Pomorskim:

Opinia doradcy klienta

w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w Indywidualnym Planie Działania (IPD)

- ☐ osoba bezrobotna kwalifikuje się
- ☐ osoba bezrobotna nie kwalifikuje się

data i podpis doradcy klienta

Adnotacja doradcy zawodowego

- ☐ Wnioskodawca odbył rozmowę doradczą dnia
- ☐ nie odbył rozmowy doradczej*

data i podpis doradcy zawodowego

Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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(Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016r.) zwanego dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim z siedzibą pod adresem: 72-400 Kamień Pomorski, ul. Topolowa 5.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, którym jest – Pani Adrianna Wróbel – poprzez adres e-mail: ada.wrobel@pupkamienpomorski.pl
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
4. Administrator nie przekazuje Pani/Pana danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.), na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b,c,f oraz art. 9 ust.2 lit.b,f,g RODO.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, dla których zostały przekazane.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, gdy uzna Pan/i, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/i narusza RODO.
9. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem - ustawa z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 735) jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków administratora PUP w Kamieniu Pomorskim zamieszczona jest na stronie BIP, w zakładce Ochrona danych osobowych oraz na tablicy ogłoszeń tegoż urzędu.

Zapoznałem/am się:

Data.....

Podpis.....

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i>	
Stosuje się do pomocy <i>de minimis</i> udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1, z późn. zm.)	
A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i>¹⁾	A1. Informacje dotyczące współnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc <i>de minimis</i> w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce²⁾
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu 2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu 3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu 4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę⁴⁾ 5) Forma prawna podmiotu⁵⁾ <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="checkbox"/> jednoosobowa spółka Skarbu Państwa <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="checkbox"/> jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679) <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="checkbox"/> 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 2023 r. poz. 1689, z późn. zm.) <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="checkbox"/> jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.) <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="checkbox"/> inna (podać jaka)	1a) Identyfikator podatkowy NIP współnika³⁾ 2a) Imię i nazwisko albo nazwa współnika 3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby współnika
6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.)⁵⁾ <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="checkbox"/> mały przedsiębiorca <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="checkbox"/> średni przedsiębiorca <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="checkbox"/> inny przedsiębiorca	
7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.)⁶⁾ 	
8) Data utworzenia podmiotu - -	

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?

☐ tak ☐ nie

b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?

☐ tak ☐ nie

c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?

☐ tak ☐ nie

d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?

☐ tak ☐ nie

e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?

☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom⁸⁾

10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy

Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?

☐ tak ☐ nie

b) przejął innego przedsiębiorcę?

☐ tak ☐ nie

c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?

☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom⁸⁾

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem

w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot⁸⁾

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy *de minimis* uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem⁸⁾

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*⁹⁾

1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? ☐ tak ☐ nie

2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-¹⁰⁾? ☐ tak ☐ nie
☐ nie dotyczy

3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy *de minimis*:

a) podmiot odnotowuje rosnące straty? ☐ tak ☐ nie

b) obroty podmiotu maleją? ☐ tak ☐ nie

c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług? ☐ tak ☐ nie

d) podmiot ma nadwyżki produkcji¹¹⁾? ☐ tak ☐ nie

e) zmniejsza się przepływ środków finansowych? ☐ tak ☐ nie

f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu? ☐ tak ☐ nie

g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu? ☐ tak ☐ nie

h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa? ☐ tak ☐ nie

i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej? ☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*

Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*, prowadzi działalność:

1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury¹²⁾?

☐ tak ☐ nie

2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?

☐ tak ☐ nie

3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?

☐ tak ☐ nie

4) w sektorze drogowego transportu towarów?

☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów?

☐ tak ☐ nie

5) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4?

☐ tak ☐ nie

6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa¹³⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy *de minimis* (w jaki sposób)?

☐ tak ☐ nie

☐ nie dotyczy

D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc *de minimis*

Czy wnioskowana pomoc *de minimis* zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?

☐

tak

☐

nie

Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc *de minimis*?

☐

tak

☐

nie

Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę¹⁴⁾ w odniesieniu do ww. pomocy innej niż *de minimis* oraz pomocy *de minimis* na te same koszty.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy		Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe	informacje szczegółowe		nominalna	brutto	
	1	2	3a	3b	4	5a	5b	6
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc *de minimis*, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia:

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:

5) lokalizacja przedsięwzięcia:

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

Stanowisko służbowe

Numer telefonu

Data i podpis

- 1) W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.
- 2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc *de minimis* wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).
- 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.
- 4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php.
- 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
- 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
- 7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.
- 8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.
- 9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc *de minimis*, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc *de minimis* ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2023 r. poz. 926, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej.
- 10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.
- 11) Dotyczy wyłącznie producentów.
- 12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1, z późn. zm.).
- 13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.
- 14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.