

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) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
- 6) Kodeks Cywilny.

Zapoznałem/am się z kryteriami przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej obowiązującymi w 2025r.

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 (*właściwie zaznaczyć*) :

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

Krótki opis rodzaju działalności:

.....

.....

.....

.....

Symbol podklasy rodzaju działalności (PKD) **oraz nazwa** grupowania zgodnie z Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (Dz.U. Nr 251, poz.1885 ze zm.) w tym ze zm. (Dz.U. z 2024 r. poz. 1936), klasyfikacja dostępna na stronie: <http://www.klasyfikacje.gofin.pl/pkd/>

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

3. 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

.....

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

.....

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

.....

6. Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej

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

.....

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

adres:

.....

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

8. 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.		

Uzasadnienie wniosku:

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wymaganą formą zabezpieczenia zwrotu środków jest:*

- weksel z poręczeniem wekslowym (aval)**
- poręczenie**
- blokada środków na rachunku bankowym
- 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) ***
- weksel in blanco***

*właściwie zaznaczyć
*** w przypadku wyboru zabezpieczenia w formie aktu notarialnego pkt 4 lub weksla in blanco pkt 5 wymagane jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia określonego w pkt od 1 do 3.
** Poręczenia może dokonać:
a) jeden poręczyciel – osiąggający dochód min. 7 000,00zł brutto średnio za ostatnie 3 miesiące
b) dwóch poręczycieli – osiąggających dochód min. 5 500,00zł 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 rozdzielną majątkową z: **

.....
imię i nazwisko współmałżonka

Nie pozostaję w związku małżeńskim.

Podpis wnioskodawcy

** właściwe zaznaczyć*

*** należy załączyć dokument potwierdzający rozdzielną 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)	<input type="radio"/> umowa o pracę <input type="radio"/> emerytura/renta <input type="radio"/> działalność gospodarcza <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> umowa o pracę <input type="radio"/> emerytura/renta <input type="radio"/> działalność gospodarcza <input type="radio"/> 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.	<i>Wyszczególnienie</i>	Środki własne / inne	Dofinansowanie Z urzędu
Razem:			

Przewidywany całkowity koszt uruchomienia działalności w złotych:

Podpis wnioskodawcy

Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania
 (tj. sprzęt który wnioskodawca zamierza zakupić w ramach otrzymanej dotacji)

Lp.	specyfikacja zakupów sprzętu	sprzęt nowy /używany*	nazwa i adres dostawcy	kwota

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

Kwota wnioskowanego dofinansowania:

 Podpis wnioskodawcy

Uwaga! *

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

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 tutejszym 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 z 04.05.2016 r., str. 1 ze zm.) 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 - Panią 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, 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, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/i narusza RODO.
9. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem - ustawa z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy jest obowiązkowe. 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 tutejszego urzędu.

Zapoznałem/am się:

Data.....

Podpis.....

Oświadczenie o braku powiązań z podmiotami/osobami wspierającymi działania wojenne Federacji Rosyjskiej

Na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów oraz osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, oświadczam, że **jestem/nie jestem*** podmiotem/osobą z nimi powiązanym/ną oraz **zostałem/łam / nie zostałem/łam*** objęty/a sankcjami pod kątem wykluczenia z możliwości otrzymania funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielania wsparcia.

Podpis.....

* niepotrzebne skreślić

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 akcjonariuszy lub wspólników? tak nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego 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 okresie minionych 3 lat 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, lub przekształcenia przedsiębiorcy

Czy podmiot w okresie minionych 3 lat:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? tak nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę? tak nie
- c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy? tak nie
- d) powstał w wyniku przekształcenia 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 okresie minionych 3 lat wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom⁸⁾

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

- a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem
- b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem 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 okresie minionych 3 lat 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 minimis⁹⁾

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

tak nie

2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro, mały lub średni albo w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, każdy przedsiębiorca 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 produkcji podstawowej produktów 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 dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury¹²⁾? 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 lub 2 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

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

tak nie

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

tak nie

3) 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 wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem lub inny podmiot na którego została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, podaje się informacje dotyczące tej spółki. Również, gdy o pomoc wnioskuje wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, 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 w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem lub inny podmiot na którego została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika, komplementariusza lub osoby trzeciej na którą przeniesiono odpowiedzialność podatkową). Wypełnia się również, gdy o pomoc wnioskuje wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce.
- 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.).
- 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 702), 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. 2024 poz. 291) 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.

Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza

Należy podać informacje o dotychczas otrzymanej pomocy, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których udzielana będzie pomoc de minimis. Na przykład, jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc de minimis otrzymał w przeszłości pomoc w związku z realizacją inwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być udzielona pomoc de minimis.

1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 1) - należy podać dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

2. Podmiot udzielający pomocy (kol. 2) - należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy. W przypadku gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa do otrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bez konieczności wydania decyzji albo zawarcia umowy, należy pozostawić to miejsce niewypełnione.

3. Podstawa prawna otrzymanej pomocy (kol. 3a i 3b)

Uwaga: istnieją następujące możliwości łączenia elementów tworzących podstawę prawną otrzymanej pomocy, które należy wpisać w poszczególnych kolumnach tabeli w sposób przedstawiony poniżej.

Podstawa prawna - informacje podstawowe	Podstawa prawna - informacje szczegółowe
3a	3b
przepis ustawy	brak*
przepis ustawy	przepis aktu wykonawczego
przepis ustawy	przepis aktu wykonawczego decyzja/uchwała/ umowa – symbol
przepis ustawy	decyzja/uchwała/umowa – symbol

* W przypadku braku aktu wykonawczego, decyzji, uchwały i umowy należy wpisać określenie „brak”.

Kol. 3a Podstawa prawna - informacje podstawowe - należy podać w następującej kolejności: datę i tytuł oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym ustawa została opublikowana oraz oznaczenie przepisu ustawy będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: artykuł, ustęp, punkt, litera, tiret).

Kol. 3b Podstawa prawna - informacje szczegółowe - jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy podać w następującej kolejności: nazwę organu wydającego akt, datę aktu i tytuł aktu oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany oraz przepis aktu wykonawczego będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: paragraf, ustęp, punkt, litera, tiret). Akt powinien być aktem wykonawczym do ustawy wskazanej w kol. 3a. W przypadku braku aktu wykonawczego będącego podstawą prawną udzielenia pomocy, należy wstawić określenie „brak”. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy podać symbol określający ten akt; w przypadku decyzji - numer decyzji, w przypadku uchwały - numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy. W przypadku braku decyzji, uchwały lub umowy będącej podstawą prawną udzielenia pomocy, należy wstawić określenie „brak”.

4. Forma pomocy (kol. 4) - należy podać kod oznaczający właściwą formę pomocy określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 161).

5. Wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis (kol. 5a i 5b) - należy podać:

- a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwota udzielonej pożyczki lub kwota odroczonego podatku) oraz
- b) wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz właściwymi przepisami unijnymi).

6. Przeznaczenie pomocy publicznej (kol. 6) - należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy określony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych.