



Znak: CAZ.I.7.4.602. .FEPZ.24

.....
miejscowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Szczecinie**

WNIOSEK

**o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia
stanowiska pracy dla osoby skierowanej przez Powiatowy Urząd Pracy
w Szczecinie**

Podstawa prawna:

1. Art. 46 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej
3. Rozporządzenie 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 de minimis.
4. Ustawa z 6.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 221 ze zm.).
5. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
6. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.

.....
pieczęć firmowa

.....
nr telefonu

.....
nr REGON

Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

Wnioski niepełne, wypełnione nieczytelnie, niezawierające wymaganych informacji, bez kompletu załączników i wypełnionych oświadczeń - NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE!

Zgodnie z obowiązującymi przepisami powołanymi wyżej oraz z „Kryteriami dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla osoby skierowanej przez Powiatowy Urząd Pracy w Szczecinie” zatwierdzonymi przez Powiatową Radę Rynku Pracy w ramach pomocy de minimis, wnioskuję o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla osoby skierowanej przez Powiatowy Urząd Pracy w Szczecinie.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Wnioskodawca jest:*

- podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą** (w rozumieniu przepisów - Prawo przedsiębiorców).
- niepubliczną szkołą** (prowadzi działalność na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty).
- niepublicznym przedszkolem** (prowadzi działalność na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty).
- żłobkiem lub klubem dziecięcym sprawującym opiekę nad dziećmi niepełnosprawnymi,**
- podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne dla dzieci niepełnosprawnych.**

2. Podmiot (pełna nazwa)

.....

w imieniu którego działają: (osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu, w tym zawierania umów)

.....

imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania

.....

imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania

3. Siedziba (główna)

a) adres siedziby:.....

b) adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż siedziby):.....

c) nr telefonu:.....nr fax.....

e) adres e-mail:.....

4. Rodzaj działalności (wraz z symbolem podklasy PKD – po 2007 roku):

.....

5. Czy działalność jest prowadzona w formie franczyzy*

tak nie

6. Nazwa banku, nr rachunku bankowego firmy (zgodnie z tzw. białą listą)

.....

7. Forma prawna podmiotu:.....

8. Numer NIP:

9. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej:

Rok, miesiąc, dzień

10. Wielkość przedsiębiorcy*

Mikro Mały Średni Inny

*właściwe zaznaczyć

11. Forma opodatkowania:

12. Stawka opodatkowania

.....

13. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy (dotyczy wyłącznie osób zatrudnionych na umowę o pracę):

Stan zatrudnienia w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy (dotyczy wyłącznie osób zatrudnionych na umowę o pracę):*

nazwa miesiąca						
stan zatrudnienia						

*** W przypadku spadku stanu zatrudnienia, do wniosku należy dołączyć wyjaśnienie, czym był spowodowany oraz dokumenty potwierdzające sposób rozwiązania umów o pracę z pracownikami.**

14. Opis prowadzonej działalności gospodarczej:

a) Przedmiot działalności:

.....
.....

b) Analiza przedsiębiorstwa (mocne strony, słabe strony, szanse i zagrożenia):

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

c) Plany rozwoju przedsiębiorstwa związane z nowoutworzonym miejscem pracy:

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

d) Inne istotne informacje z punktu widzenia Przedsiębiorcy, które mogą być przydatne przy merytorycznej ocenie wniosku przez Komisję:

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

15. Stan zadłużenia wnioskodawcy (kwota zadłużenia, z jakiego tytułu, warunki spłaty):

.....
.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOSAŻANYCH LUB DOPOSAŻANYCH STANOWISK PRACY

UWAGA!

W przypadku wnioskowania o refundację więcej niż 1 stanowiska pracy - liczba doposażonych lub wyposażonych stanowisk pracy nie może stanowić więcej niż 50 % liczby zatrudnionych u Przedsiębiorcy w przeliczeniu na pełen etat w dniu składania wniosku (dotyczy zatrudniania na dzień złożenia wniosku więcej niż 3 pracowników).

Podmiot, który na dzień składania wniosku nie zatrudnia żadnego pracownika, może się ubiegać o refundację wyposażenia lub doposażenia 1 stanowiska pracy.

Pracodawcy, którzy zatrudniają w dniu składania wniosku mniej niż 4 osoby w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy, mogą ubiegać się o refundację 1 stanowiska pracy.

1. Liczba wyposażanych/doposażanych² stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych, skierowanych opiekunów lub skierowanych poszukujących pracy absolwentów¹

a) bezrobotni²

b) opiekunowie²

c) poszukujący pracy absolwenci^{1,2}

2. Wymagane kwalifikacje, jakie powinny spełniać osoby kierowane na utworzone stanowiska pracy:

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Liczba osób	Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana na refundowanym stanowisku pracy	Miejsce wykonywania pracy (dokładny adres)*

* wskazane przez podmiot miejsce, w którym zostanie utworzone stanowisko pracy dla osoby skierowanej przez PUP Szczecin musi znajdować się na terenie miasta Szczecin.

a) nazwa zawodu (zgodnie z Klasyfikacją Zawodów i Specjalności)

b) kod zawodu.....

c) system i rozkład czasu pracy

jednozmianowy

dwie zmiany

trzy zmiany

inny:.....

w godzinach od.....do.....

d) wymiar czasu pracy (wypełniają tylko pracodawcy zamierzający zatrudnić poszukującego pracy opiekuna lub poszukującego pracy absolwenta lub, gdy pracodawca jest żłobkiem lub klubem dziecięcym świadczącym usługi dla dzieci niepełnosprawnych albo podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne dla dzieci niepełnosprawnych. W pozostałych nie wymienionych wcześniej przypadkach pracodawcy są ustawowo zobowiązani do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy)²

1 etat

½ etatu

¼ etatu

¹ Poszukujący pracy absolwenci mogą być skierowani na refundowane stanowisko pracy utworzone przez żłobki lub kluby dziecięce sprawujące opiekę nad dziećmi niepełnosprawnymi lub podmioty świadczące usługi rehabilitacyjne dla dzieci niepełnosprawnych.

² Właściwe zaznaczyć/wypełnić

e) wynagrodzenie zasadnicze brutto/mc i inne świadczenia proponowane przez pracodawcę:

.....

f) rodzaj umowy o pracę:

- na czas określony na 24 miesiące
- na czas nieokreślony

g) oczekiwania Pracodawcy wobec kandydatów do pracy:

- poziom i kierunek wykształcenia.....
- wymagane kwalifikacje.....
- umiejętności.....
- uprawnienia.....
- doświadczenie zawodowe.....
- znajomość języków obcych (słaby, biegły).....

h) ogólny zakres obowiązków dla kandydata do pracy (uwzględniający wykorzystanie sprzętu będącego przedmiotem refundacji):

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

Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu w sprawie oferty pracy:

.....

3. Informacje dotyczące zatrudnienia w ramach subsydiowanych ofert pracy:

a) Korzystałem/nie korzystałem³ z refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy wskazać:

Czy pracownik nadal pracuje: TAK/NIE³

UWAGA!

Osoby skierowane do pracy przez PUP Szczecin do podmiotu, nie mogły być u niego zatrudnione w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Szczecinie

III. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków (zaznaczyć 1 formę):

- a) poręczenie osób trzecich wg prawa cywilnego;
- b) gwarancja bankowa,
- c) weksel z poręczeniem wekslowym (awal);
- d) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym;

Inne możliwe formy zabezpieczenia (pod warunkiem złożenia podania do Dyrektora PUP)

- e) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika + poręczenie,
- f) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika,
- g) zastaw na prawach lub rzeczach + poręczenie.

Do wniosku nie należy dołączać dokumentów dotyczących poręczycieli!

³ niepotrzebne skreślić

Wymagania dotyczące poszczególnych form zabezpieczenia:

- **poręczenie osób trzecich wg prawa cywilnego** - 1 poręczyciel osiągający dochód nie niższy niż przeciętne wynagrodzenie brutto miesięcznie lub 2 poręczycieli, z których każdy osiąga dochód nie niższy niż **120% minimalnego wynagrodzenia brutto** miesięcznie (ogłoszonego przez prezesa GUS za poprzedni kwartał). Poręczycielem nie może być współmałżonek wnioskodawcy. W przypadku poręczenia przez dwie osoby poręczycielami nie mogą być współmałżonkowie; Poręczycielem nie może być pracownik wnioskodawcy oraz podmiot reprezentowany przez tych samych właścicieli/udziałowców;
- **gwarancja bankowa** - gwarancji udziela bank po dokonaniu przez Podmiot określonej opłaty, na okres minimum 3 lat do wysokości 2 krotności wnioskowanej kwoty refundacji;
- **blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym** - podmiot dokonuje blokady środków na swoim koncie na rzecz PUP w Szczecinie na okres minimum 3 lat do wysokości 2 krotności wnioskowanej kwoty refundacji;

Niezaznaczenie we wniosku proponowanej formy zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków traktowane jest jako niespełnienie wymogów formalnych;

Akceptacji formy zabezpieczenia dokonuje Dyrektor PUP. W szczególnych i uzasadnionych przypadkach, Dyrektor może wskazać inny niż proponuje to wnioskodawca, sposób zabezpieczenia uwzględniający m.in. wysokość przyznanych środków oraz stan zadłużenia wnioskodawcy.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 § 1-3 i § 6 ustawy z dnia 6.06.1997 r. Kodeks Karny) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

1. Kopia aktualnego dokumentu poświadczającego formę prawną podmiotu (nie dotyczy podmiotów, które widnieją w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), KRS.
2. Szczegółowa specyfikacja wraz z kalkulacją wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (zał. nr 2 do wniosku).
3. Oświadczenia oraz Upoważnienie (zał. nr 1, 3, 4, 5, 6, 7 do wniosku).
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
5. Kopie dokumentów potwierdzających prawo do użytkowania miejsca na terenie miasta Szczecin, w którym zostaną utworzone miejsca pracy jeżeli nie wynikają z dokumentów rejestrowych firmy tj. CEiDG, KRS (np. umowa najmu, umowa dzierżawy, własność, użyczenie itd.).
6. W przypadku, gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy. Podpis lub podpisy osób uprawnionych w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.

Załączniki sporządzone w języku obcym należy przetłumaczyć na język polski przez tłumacza przysięgłego. Dokumenty obcojęzyczne bez dołączonego tłumaczenia nie będą brane pod uwagę przy merytorycznej ocenie wniosku.

Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Wnioski bez kompletu załączników nie będą rozpatrywane merytorycznie.

Wszystkie kopie załączanych dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem przez podmiot, który składa wniosek lub osobę upoważnioną przez podmiot.

Refundacji nie udziela się, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy.

Załącznik nr 1

do wniosku o refundację kosztów wyposażenia
lub doposażenia stanowiska pracy
dla osoby skierowanej przez PUP Szczecin

.....
nazwa Wnioskodawcy składającego oświadczenie

O Ś W I A D C Z E N I A

Niniejsze oświadczenia składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1-3 i § 6 ustawy z dnia 6.06.1997 r. Kodeks Karny za fałszywe zeznania.

Oświadczam, że:

właściwie zaznaczyć

- 1) **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
 Zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom lub opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
 Posiadam **Nie posiadam**
ugodę/y zawartą/ej z wierzycielem o warunkach spłaty zadłużenia.
- 2) **Otrzymałem(łam)** pomoc *de minimis* w ciągu trzech ostatnich lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy⁴.
 Nie otrzymałem(łam) pomocy *de minimis* w ciągu trzech ostatnich lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy.
- 3) **Otrzymałem(łam)** pomoc publiczną w ciągu trzech ostatnich lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy, dotyczącą tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*³.
 Nie otrzymałem(łam) pomocy publicznej w ciągu trzech ostatnich lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy, dotyczącą tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.
- 4) **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
 Zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
- 5) **Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych zobowiązań cywilnoprawnych.
 Posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne.

⁴ Podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy, wraz z wnioskiem o udzielenie pomocy:

1. Wszystkich zaświadczeń o pomocy *de minimis*, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis* otrzymanej w tym okresie;
1. Oświadczenia o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*;
2. Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.

- 6) **Prowadzę:**
- działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów Prawo przedsiębiorców, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do tego okresu nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej),
 - działalność w formie niepublicznej szkoły lub niepublicznego przedszkola na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 7) **Nie byłem/am karany/a** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku, za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks karny (Dz.U. 2024 r. poz. 17 t.j.).
- Byłem/am karany/a** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku, za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks karny (Dz.U. 2024 r. poz.17 t. j.).
- 8) **Nie obniżyłem** wymiaru czasu pracy pracownika i **nie rozwiązałem** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- Obniżyłem** wymiar czasu pracownika lub **rozwiązałem** stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- 9) **Nie obniżę** wymiaru czasu pracy pracownika i **nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
- 10) Jest mi wiadome, że refundacja stanowi pomoc w ramach zasady de minimis.
- 11) **Spełniam warunki** określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 131) do otrzymania wnioskowanej kwoty refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska, a także spełniam warunki zawarte 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 de minimis.
- Nie spełniam warunków** określonych w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 131) do otrzymania wnioskowanej kwoty refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska, a także nie spełniam warunków zawartych 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 de minimis.
- 12) **Nie otrzymałem** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy publicznej uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
- Otrzymałem** decyzję Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy publicznej uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
- 13) **Skierowany bezrobotny** zostanie zatrudniony przez okres 24 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz otrzyma wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy i ubezpieczeń społecznych
- Skierowany opiekun** zostanie zatrudniony przez okres 24 miesięcy co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy oraz otrzyma wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy i ubezpieczeń społecznych w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

- Skierowana osoba do żłobka, klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne dla dzieci niepełnosprawnych zostanie zatrudniona przez okres 24 miesięcy co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy oraz otrzyma wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy i ubezpieczeń społecznych w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
- 14) **Przyjmuję do wiadomości**, że Staroście przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się na wezwanie przedłożyć niezbędne dokumenty i oświadczenia.
- 15) **Zapoznałam/em się i akceptuję** Kryteria dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla osoby skierowanej przez Powiatowy Urząd Pracy w Szczecinie obowiązujące w Powiatowym Urzędzie Pracy w Szczecinie.

Prawdziwość oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data i podpis podmiotu lub osób
uprawnionych do reprezentowania podmiotu

W przypadku niezłożenia przez podmiot ubiegający się o pomoc zaświadczeń, oświadczeń lub informacji o których mowa wyżej, wniosek nie zostanie przyjęty do rozpatrzenia.

Załącznik nr 2 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla osoby skierowanej przez PUP Szczecin

Szczegółowa specyfikacja wraz z kalkulacją wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

UWAGA! WNIOSKODAWCA NIE MOŻE ZAWRZEĆ WYDATKÓW, NA KTÓRYCH FINANSOWANIE OTRZYMAŁ WCZEŚNIEJ ŚRODKI PUBLICZNE.

Nazwa stanowiska:(oddzielnie dla każdego stanowiska)

Lp.	Wyszczególnienie rodzaju wydatków	Liczba sztuk	Całkowita wartość brutto	Źródła finansowania		Planowany termin realizacji zakupu
				środki własne w zł. (kwota brutto)	środki z FP w zł. (kwota brutto)	
OGÓŁEM						

Wnioskowana kwota refundacji⁵ . Kwota refundacji obejmuje koszty poniesione przez Wnioskodawcę od dnia zawarcia umowy do dnia wskazanego w umowie o refundację. Rozliczenie poniesionych przez podmiot kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy jest dokonywane w kwocie brutto.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Komisja rozpatrująca wnioski o refundację akceptuje proponowane przez Pracodawcę zakupy, które mają wpływ na rozpatrzenie wniosku.

Zmiana specyfikacji zakupów możliwa jest tylko za zgodą Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Szczecinie w szczególnych i uzasadnionych przypadkach, jeżeli stwierdzi zasadność ich poniesienia, biorąc pod uwagę specyfikę wyposażanego lub doposażonego stanowiska pracy.

⁵ kwota refundacji jest proporcjonalna do wymiaru czasu pracy, np. w przypadku 1/2 etatu wnioskowana kwota nie może przekroczyć połowy kwoty wskazanej w Ogłoszeniu o Konkursie przez PUP Szczecin)

Załącznik nr 3

do wniosku o refundację kosztów wyposażenia
lub doposażenia stanowiska pracy
dla osoby skierowanej przez PUP Szczecin

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie /także w przyszłości/ w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Szczecinie w celach związanych ze złożonym wnioskiem o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania i uzupełniania.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy

Załącznik nr 4

do wniosku o refundację kosztów wyposażenia
lub doposażenia stanowiska pracy
dla osoby skierowanej przez PUP Szczecin

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Szczecinie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura informacji Gospodarczej SA z wnioskiem o ujawnienie informacji gospodarczych na temat mojej osoby (firmy), w tym zobowiązań pieniężnych w zakresie: tytułu prawnego, kwoty, waluty, kwoty zaległości, daty powstania zaległości, informacji o postępowaniach dotyczących zobowiązania (podstawa prawna art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 09.04.2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych).

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy

Załącznik nr 5

do wniosku o refundację kosztów wyposażenia
lub doposażenia stanowiska pracy
dla osoby skierowanej przez PUP Szczecin

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY⁶

Wyrażam zgodę na zawarcie umowy przez mojego męża / moją żonę⁷

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

dotyczącej refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla osoby
skierowanej przez PUP Szczecin

.....
miejscowość, data

.....
podpis współmałżonka wnioskodawcy

⁶ Wypełnić w przypadku prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej, spółek osobowych oraz spółek cywilnych (dla każdego ze współników oddzielnie) – dotyczy osób pozostających w związku małżeńskim

⁷ Niepotrzebne skreślić

W przypadku posiadania rozdzielności majątkowej należy załączyć oświadczenie ze wskazaniem numeru repetytorium oraz datą powstania rozdzielności.

Załącznik nr 6

do wniosku o refundację kosztów wyposażenia
lub doposażenia stanowiska pracy
dla osoby skierowanej przez PUP Szczecin

**OŚWIADCZENIE DLA PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH NIEPUBLICZNĄ SZKOŁĘ LUB NIEPUBLICZNE
PRZEDSZKOLE**

Oświadczam, że stanowisko pracy, które chcę utworzyć **dotyczy/nie dotyczy**⁸ działalności, która wpisuje się w zadania określone w art. 6 i art. 7 Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy

⁸ Niepotrzebne skreślić

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Stosuje się do pomocy de minimis 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 de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1)

A. Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis¹⁾
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⁾

- przedsiębiorstwo państwowe
- jednoosobowa spółka Skarbu Państwa
- jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 679)
- 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.)
- 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.)
- inna (podać jaka)

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)⁵⁾

- mikroprzedsiębiorca
- mały przedsiębiorca
- średni przedsiębiorca
- inny przedsiębiorca

7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)⁶⁾

8) Data utworzenia podmiotu
 - -
A1. Informacje dotyczące współnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce²⁾
1a) Identyfikator podatkowy NIP współnika³⁾

2a) Imię i nazwisko albo nazwa współnika

3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby współnika

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 współnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, współnikami 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 powiązanim 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 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 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 rozdzielność 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 wnioskują 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 wnioskują 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. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej http://www.uolik.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.

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 wyłącznie kod oznaczający właściwą formę pomocy.	
Forma pomocy	Kod
1	2
dotacja	A1.1
dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych (bezpośrednio dla przedsiębiorców)	A1.2
inne wydatki związane z funkcjonowaniem jednostek budżetowych lub realizacją ich zadań statutowych	A1.3
refundacja	A1.4
rekompensata	A1.5
zwolnienie z podatku	A2.1
odliczenie od podatku	A2.2
obniżka lub zmniejszenie, powodujące obniżenie podstawy opodatkowania lub wysokości podatku	A2.3
obniżenie wysokości opłaty	A2.4
zwolnienie z opłaty	A2.5
zaniechanie poboru podatku	A2.6
zaniechanie poboru opłaty	A2.7
umorzenie zaległości podatkowej wraz z odsetkami	A2.8
umorzenie odsetek od zaległości podatkowej	A2.9
umorzenie opłaty (składki, wpłaty)	A2.10
umorzenie odsetek za zwłokę z tytułu opłaty (składki, wpłaty)	A2.11
umorzenie kar	A2.12
oddanie do korzystania mienia będącego własnością Skarbu Państwa albo jednostek samorządu terytorialnego lub ich związków na warunkach korzystniejszych dla przedsiębiorcy od oferowanych na rynku	A2.13
zbycie mienia będącego własnością Skarbu Państwa albo jednostek samorządu terytorialnego lub ich związków na warunkach korzystniejszych od oferowanych na rynku	A2.14
umorzenie kosztów egzekucyjnych	A2.15
jednorazowa amortyzacja	A2.16
umorzenie kosztów procesu sądowego	A2.17
wniesienie kapitału	B1.1
konwersja wierzytelności na akcje lub udziały	B2.1
pożyczka preferencyjna	C1.1
kredyt preferencyjny	C1.2
dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych (dla banków)	C1.3
pożyczki warunkowo umorzone	C1.4
odroczenie terminu płatności podatku	C2.1
odroczenie terminu płatności zaległości podatkowej lub zaległości podatkowej wraz z odsetkami	C2.1.2
rozłożenie na raty płatności podatku	C2.2
rozłożenie na raty płatności zaległości podatkowej lub zaległości podatkowej wraz z odsetkami	C2.3.1
odroczenie terminu płatności opłaty (składki, wpłaty)	C2.4
odroczenie terminu płatności zaległej opłaty (składki, wpłaty) lub zaległej opłaty (składki, wpłaty) wraz z odsetkami	C2.4.1
rozłożenie na raty opłaty (składki, wpłaty)	C2.5
rozłożenie na raty płatności zaległej opłaty (składki, wpłaty) lub zaległej opłaty (składki, wpłaty) wraz z odsetkami	C2.5.1
odroczenie terminu płatności kary	C2.6
rozłożenie na raty kary	C2.7
rozłożenie na raty kosztów egzekucyjnych	C2.8
rozłożenie na raty odsetek	C2.9

odroczenie terminu płatności kosztów egzekucyjnych	C2.10
odroczenie terminu płatności odsetek	C2.11
odroczenie terminu płatności kosztów procesu sądowego	C2.12
rozłożenie na raty kosztów procesu sądowego	C2.13
poręczenie	D1.1
gwarancja	D1.2
inne	E

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 według poniższej tabeli.

Wyszczególnienie	Kod
1	2
A. POMOC HORYZONTALNA	
Pomoc na działalność badawczą, rozwojową i innowacyjną	
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania podstawowe	a1.1.1
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania przemysłowe	a1.1.2
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: eksperymentalne prace rozwojowe	a1.1.3
pomoc dla młodych innowacyjnych przedsiębiorstw	a1.2
pomoc na techniczne studia wykonalności	a1.3
pomoc na innowacje w obrębie procesów i innowacje organizacyjne w sektorze usług	a1.4
pomoc na usługi doradcze w zakresie innowacji i usługi wsparcia innowacji	a1.5
pomoc na tymczasowe zatrudnienie wysoko wykwalifikowanego personelu	a1.6
pomoc na klastry innowacyjne	a1.7
pomoc na pokrycie kosztów praw własności przemysłowej dla małych i średnich przedsiębiorstw	a1.8
Pomoc na ochronę środowiska	
pomoc inwestycyjna umożliwiająca przedsiębiorstwom dostosowanie do norm wspólnotowych (zgodnie z załącznikiem XII Traktatu o przystąpieniu Rzeczypospolitej Polskiej do Unii Europejskiej), zastosowanie norm surowszych niż normy wspólnotowe w zakresie ochrony środowiska lub podniesienie poziomu ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	a2.1
pomoc na nabycie nowych środków transportu spełniających normy surowsze niż normy wspólnotowe lub podnoszących poziom ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	a2.2
pomoc na wcześniejsze dostosowanie przedsiębiorstw do przyszłych norm wspólnotowych	a2.3
pomoc w obszarze ochrony środowiska na inwestycje zwiększające oszczędność energii, w tym pomoc operacyjna	a2.4
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiej sprawności, w tym pomoc operacyjna	a2.5
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na propagowanie energii ze źródeł odnawialnych, w tym pomoc operacyjna	a2.6
pomoc na badania środowiska	a2.7
pomoc na ochronę środowiska w formie ulg podatkowych	a2.8
pomoc na efektywne energetycznie ciepłownictwo komunalne	a2.9
pomoc na gospodarowanie odpadami	a2.10
pomoc na rekultywację zanieczyszczonych terenów	a2.11

pomoc na relokację przedsiębiorstw	a2.12
pomoc dotycząca programów handlu uprawnieniami	a2.13
Pomoc inwestycyjna i na zatrudnienie dla małych i średnich przedsiębiorstw	
pomoc inwestycyjna	a3
pomoc na zatrudnienie	a4
Pomoc na usługi doradcze dla małych i średnich przedsiębiorstw oraz udział małych i średnich przedsiębiorstw w targach	
pomoc na usługi doradcze	a5
pomoc na udział w targach	a6
Pomoc dla pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oraz pracowników niepełnosprawnych	
pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji	a11
pomoc w formie subsydiów płacowych na zatrudnianie pracowników niepełnosprawnych	a12
pomoc na rekompensatę dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych	a13
Pomoc szkoleniowa	
szkolenia specjalistyczne	a14.1
szkolenia ogólne	a14.2
Pomoc na ratowanie	
Pomoc na restrukturyzację	
Pomoc udzielana na naprawienie szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne	a17
Pomoc udzielana na zapobieżenie lub likwidację poważnych zakłóceń w gospodarce o	a18
Pomoc udzielana na wsparcie krajowych przedsiębiorców działających w ramach	a19
Pomoc na wspieranie kultury i zachowanie dziedzictwa kulturowego	a20
Pomoc o charakterze socjalnym dla indywidualnych konsumentów	a21
Pomoc w formie kapitału podwyższonego ryzyka	a22
Pomoc przeznaczona na ułatwianie rozwoju niektórych działań gospodarczych lub niektórych	a23
Pomoc na rzecz małych przedsiębiorstw nowo utworzonych przez kobiety	a24
B. POMOC REGIONALNA	
pomoc inwestycyjna	b1
pomoc na zatrudnienie	b2
regionalna pomoc inwestycyjna na duże projekty inwestycyjne	b3
pomoc operacyjna	b4
pomoc dla nowo utworzonych małych przedsiębiorstw	b5
C. INNE PRZEZNACZENIE	
pomoc stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie	c5
pomoc <i>de minimis</i>	e1
pomoc <i>de minimis</i> w sektorze transportu drogowego udzielana zgodnie z rozporządzeniem	e1t
pomoc <i>de minimis</i> stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym	e1c
Strona 24	

D. POMOC W SEKTORACH - przeznaczenia szczególne	
SEKTOR BUDOWNICTWA OKRĘTOWEGO	
pomoc na przedsięwzięcia innowacyjne	d2.1
pomoc związana z kredytami eksportowymi	d2.2
pomoc na rozwój	d2.3
całkowite zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę	d2.4
częściowe zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę	d2.5
SEKTOR GÓRNICTWA WĘGLA	
pomoc na pokrycie kosztów nadzwyczajnych	d3.1
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem likwidacji	d3.2
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem dostępu do	d3.3
pomoc na inwestycje początkowe	d3.4
SEKTOR TRANSPORTU	
ŻEGLUGA MORSKA	
pomoc inwestycyjna	d4.1
pomoc na poprawę konkurencyjności	d4.2
pomoc na repatriację marynarzy	d4.3
pomoc na wsparcie żeglugi bliskiego zasięgu	d4.4
LOTNICTWO	
pomoc na budowę infrastruktury portu lotniczego	d5.1
pomoc na usługi portu lotniczego	d5.2
pomoc dla przewoźników na rozpoczęcie działalności	d5.3
SEKTOR KOLEJOWY	
pomoc regionalna w celu zakupu lub modernizacji taboru	d6.1
pomoc w celu anulowania długów	d6.2
pomoc na koordynację transportu	d6.3
TRANSPORT MULTIMODALNY I INTERMODALNY	d7
INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU	t
SEKTOR ENERGETYKI	
pomoc na pokrycie kosztów powstałych u wytwórców w związku z przedterminowym	d8
SEKTOR KINEMATOGRAFII	
pomoc dotycząca kinematografii i innych przedsięwzięć audio-wizualnych	d9
SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY	
	d10
Strona 25	