



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

**Projekt „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie pruszkowskim (I)” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, Działanie 6.1 w ramach Funduszy Europejskich dla aktywnego zawodowo Mazowsza, nr projektu: FEMA.06.01-IP.02-00E2/23**

Załącznik Nr 1 do Regulaminu dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w ramach pomocy de minimis

.....  
(numer sprawy)

.....  
(numer wniosku w rejestrze)

.....  
(numer wniosku w systemie)

**STAROSTA PRUSZKOWSKI  
za pośrednictwem  
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY  
w Pruszkowie**

## **WNIOSEK**

**o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w ramach pomocy de minimis**

zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

### **I. Oznaczenie Wnioskodawcy:**

1. Nazwa podmiotu gospodarczego zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej: .....  
.....
2. Dokładny adres siedziby albo miejsca zamieszkania: .....
3. Adres do doręczeń: .....
4. Miejsce prowadzenia działalności / wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu / lokalu): .....  
.....
5. Numer telefonu: .....
6. Email: .....
7. Imię i nazwisko, nazwa stanowiska służbowego i telefon kontaktowy osoby upoważnionej do kontaktów z PUP: .....

8. Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej): .....
9. Numer REGON: .....
10. Numer Identyfikacji Podatkowej – NIP: .....
11. Forma prawna prowadzonej działalności: .....
12. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)  
.....
13. Data rozpoczęcia działalności: .....
14. Numer rachunku bankowego .....
15. Dane osoby/osób upoważnionych do podpisania umowy:
- A)
- Nazwisko i imię osoby: .....
  - Stan cywilny: .....
  - Adres zamieszkania: .....
  - Seria i numer dowodu osobistego: ..... wydany przez: .....  
.....
  - PESEL: .....
- B)
- Nazwisko i imię osoby: .....
  - Stan cywilny: .....
  - Adres zamieszkania: .....
  - Seria i numer dowodu osobistego: ..... wydany przez: .....  
.....
  - PESEL: .....
16. Stan zatrudnienia w przedsiębiorstwie:
- a) na dzień złożenia wniosku - liczba osób zatrudnionych przez Wnioskodawcę na podstawie umowy o pracę i umów cywilnych (należy podać liczbę osób): ..... liczba etatów .....
  - b) w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

| Miesiąc/Rok | Ogólna liczba zatrudnionych osób | Liczba etatów | w tym:                                                          |                                                             | Liczba pracowników, którym obniżono wymiar czasu pracy lub z którymi rozwiązano stosunek pracy za wypowiedzeniem dokonany przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 m-cy bezpośrednio przed dniem złożenia wniosku |
|-------------|----------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             |                                  |               | zatrudnionych na podstawie umów wg Kodeksu Pracy (umów o pracę) | zatrudnionych na podstawie umów cywilnych (zlecenia/dzielo) |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|             |                                  |               |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|             |                                  |               |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|             |                                  |               |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|             |                                  |               |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|             |                                  |               |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|             |                                  |               |                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                |

17. Wielkość przedsiębiorstwa (mikro, małe, średnie, duże przedsiębiorstwo): .....

## II. Dane dotyczące refundacji:

1. Wnioskowana kwota refundacji (*na jedno stanowisko*): .....

## III. Oświadczenie o pomocy de minimis:

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy (do dnia złożenia wniosku) i poprzedzające go dwa lata podatkowe:

- otrzymałem/am pomoc de minimis w wysokości ..... EURO<sup>1</sup>,
- nie otrzymałem/am pomocy de minimis<sup>1</sup>.

.....  
podpis Wnioskodawcy

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:  
podmiot, szkoła/przedszkole, producent rolny\***

1. **zalega / nie zalega\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom,
2. **zalega / nie zalega\*** z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
3. **zalega / nie zalega\*** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych,
4. **posiada / nie posiada\*** nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne, cywilnoprawne.
5. **podmiot prowadzi / nie prowadzi\*** działalność gospodarczą przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej),
6. **przedszkole/szkoła\* prowadzi / nie prowadzi\*** działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.- Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
7. **producent rolny posiada / nie posiada\*** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzi / nie prowadzi\* dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych, przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku,
8. **producent rolny zatrudniał / nie zatrudniał\*** w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy,
9. **w okresie poprzedzającym złożenie wniosku uzyskał/ nie uzyskał \*** pomoc publiczną (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenie oświadczenia, iż dana pomoc kumuluje się / nie kumuluje się\* z wnioskowaną pomocą). W przypadku korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą de minimis należy dołączyć formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
10. **otrzymał / nie otrzymał\*** pomocy de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie i akwakultury w wysokości ..... zł w bieżącym roku podatkowym, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych,
11. **spełnia / nie spełnia\*** warunki rozporządzenia 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),
12. **spełnia / nie spełnia\*** Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014),
13. **spełnia / nie spełnia\*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013),
14. **jest / nie jest\*** na dzień składania wniosku podatnikiem podatku od towarów i usług, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. od podatku od towarów i usług,
15. **sporządza / nie sporządza\*** sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami rachunkowości,
16. **był / nie był\*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
17. **znajduje się / nie znajduje się\*** się w trudnej sytuacji ekonomicznej,
18. nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
19. **rozwiązał / nie rozwiązał\*** stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
20. **obniżył / nie obniżył\*** wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,

21. **obniżył\*** wymiar czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych,
22. **zamierza obniżyć\*** wymiar czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych,
23. **zobowiązuje się do** złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Pruszkowie otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis,
- \*) - niewłaściwe skreślić**

**Wnioskodawca zobowiązuje się do:**

- zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego na okres 24 miesięcy,
- utrzymania przez okres 24 miesięcy stanowiska pracy utworzonego w związku z przyznaną refundacją oraz zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych skierowanego bezrobotnego,
- zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji.

Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie nie dokona refundacji w przypadku, gdy wnioskodawca rozwiąże stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez pracodawcę, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

**Informuję, że spełniam/-my warunki określone** w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej a także zapoznałem/am/liśmy się z obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pruszkowie Regulaminem dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w ramach pomocy de minimis.

**Wyrażam/-y zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w tym refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

**Prawdziwość oświadczeń i informacji podanych we wniosku oraz w załączonych do niego Dokumentach potwierdzam/-my własnoręcznym podpisem. Oświadczam/-y, że zostałem/-am pouczony/-a, że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy grozi kara pozbawienia wolności na podstawie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny.**

.....  
*podpis Wnioskodawcy*

## V. Dane dotyczące deklarowanego do utworzenia miejsca pracy:

A) Dane dotyczące wyposażanego lub doposażanego w ramach refundacji stanowiska pracy .

1. Nazwa stanowiska .....
2. Pożądane lub niezbędne kwalifikacje i predyspozycje skierowanych bezrobotnych:  
.....  
.....  
.....
3. Okres zatrudnienia:  
☐ czas nieokreślony,  
☐ czas określony co najmniej 24 miesiące.
4. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:  
.....  
.....  
.....
5. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych (brutto): .....
6. Warunki pracy (możliwość zakwaterowania / dowozu do miejsca pracy) oraz uprawnienia, jakie będą przysługiwały bezrobotnym:  
.....  
.....
7. Termin i miejsce skierowania bezrobotnych: .....

B) Szczegółowa specyfikacja wydatków, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii wraz z kalkulacją wydatków na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy i źródło jego finansowania.

| Lp.   | Nazwa zakupu | Ilość sztuk | Cena | Źródło finansowania |            |      |
|-------|--------------|-------------|------|---------------------|------------|------|
|       |              |             |      | Środki własne       | Refundacja | Inne |
| 1     |              |             |      |                     |            |      |
| 2     |              |             |      |                     |            |      |
| 3     |              |             |      |                     |            |      |
| 4     |              |             |      |                     |            |      |
| 5     |              |             |      |                     |            |      |
| 6     |              |             |      |                     |            |      |
| 7     |              |             |      |                     |            |      |
| 8     |              |             |      |                     |            |      |
| 9     |              |             |      |                     |            |      |
| 10    |              |             |      |                     |            |      |
| Razem |              |             |      |                     |            |      |

C) Całkowita kwota poniesionych kosztów wyposażenia i doposażenia jednego stanowiska pracy:

1. Kwota refundacji: .....
2. Wkład własny:.....
3. Całkowity koszt stworzenia stanowiska (wkład własny + refundacja) :.....

#### VI. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji:

*Szczegółowe informacje dotyczące poszczególnych form zabezpieczenia oraz warunków, jakie muszą spełniać poręczyciele dostępne są w „Regulaminie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w ramach pomocy de minimis”.*

A) formy wymagające posiadania 2 poręczycieli (w przypadku wyboru wypełnić i dołączyć oświadczenia poręczycieli – załącznik nr 1):

- ☐ poręczenie
- ☐ weksel z poręczenie wekslowym (aval)

B) ☐ gwarancja bankowa \*

- ☐ zastaw na prawach lub rzeczach \*
- ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym \*
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika \*

\*(w przypadku wyboru wypełnić i dołączyć oświadczenie majątkowe – załącznik nr 2)

**Podpisanie niniejszego wniosku wraz z załącznikami jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na podanie do publicznej wiadomości, zgodnie z art. 59 b, ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, informacji o zwartej umowie.**

**Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy w Pruszkowie przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na życzenie niezbędne dokumenty.**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą)

**VII. FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ  
O POMOC DE MINIMIS**

| <b>Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis<sup>1)</sup></b><br><br>1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br><br>2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu<br><input style="width: 100%;" type="text"/><br><br>3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu<br><input style="height: 40px;" type="text"/><br><br>4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę <sup>4)</sup><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br><br>5) Forma prawna podmiotu <sup>5)</sup><br><input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe<br><input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka Skarbu Państwa<br><input 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)<br><input 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.)<br><input 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.)<br><input type="checkbox"/> inna (podać jaka)<br><input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <b>A1. Informacje dotyczące współnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce<sup>2)</sup></b><br><br>1a) Identyfikator podatkowy NIP współnika <sup>3)</sup><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br><br>2a) Imię i nazwisko albo nazwa współnika<br><input style="width: 100%;" type="text"/><br><br>3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby współnika<br><input style="height: 40px;" type="text"/> |
| 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 ryzykiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) <sup>5)</sup><br><input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca<br><input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca<br><input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca<br><input 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. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.) <sup>6)</sup><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8) Data utworzenia podmiotu<br><input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami <sup>7)</sup>

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 powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom <sup>8)</sup>

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 przedsiębiorcom <sup>8)</sup>

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 podmiot <sup>8)</sup>

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 podziałem <sup>8)</sup>
- 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 <sup>9)</sup>                                                               |                          |             |                          |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-----|
| 1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?                                                                                      | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | 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- <sup>10)</sup> ? | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | nie |
|                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | 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?                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | nie |
| b) obroty podmiotu maleją?                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | nie |
| c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?                                                                                    | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | nie |
| d) podmiot ma nadwyżki produkcji <sup>11)</sup> ?                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | nie |
| e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | nie |
| f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | nie |
| g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | nie |
| h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | nie |
| i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?                                                                                      | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | nie |
| Jeśli tak, należy wskazać jakie:                                                                                                                                              |                          |             |                          |     |
|                                                                                                                                                                               |                          |             |                          |     |
| <b>Strona 3 z 7</b>                                                                                                                                                           |                          |             |                          |     |

| 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 akwakultury <sup>12)</sup> ?                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | nie |
| 2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | nie |
| 3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | nie |
| 4) w sektorze drogowego transportu towarów?                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | nie |
| Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów?                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | nie |
| 5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4?                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | nie |
| 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4, czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa <sup>13)</sup> uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)? | <input type="checkbox"/> | tak         | <input type="checkbox"/> | nie |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | nie dotyczy |                          |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |             |                          |     |
| <b>Strona 4 z 7</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |             |                          |     |

**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 ☐ tak ☐ nie inną niż pomoc de minimis?

Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę<sup>14)</sup> 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<br>3a       | informacje szczegółowe<br>3b |              | nominalna<br>5a           | brutto<br>5b |                      |
|     | 1                       | 2                          |                                   |                              | 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

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

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.uokik.gov.pl/sporzadzanie\\_sprawozdan\\_z\\_wykorzystaniem\\_aplikacji\\_shrimp.php](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. Skarb 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 koniecznej 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.
- 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, zmieniających 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).
- 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.

## **DOKUMENTY KTÓRE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU:**

1. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności - w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa. W przypadku szkoły niepublicznej / przedszkola niepublicznego zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych;
2. Producent rolny dołącza dokumenty potwierdzające zatrudnienie w każdym miesiącu, w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy i jego ubezpieczenia.
3. W przypadku wybrania, jako formę zabezpieczenia poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym należy wypełnić i dołączyć oświadczenia poręczycieli (*załącznik nr 1*);
4. W przypadku wybrania, jako formę zabezpieczenia zastawu na prawach lub rzeczach należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego prawa do przedmiotu zastawu;
5. W przypadku wybrania, jako formę zabezpieczenia aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika należy wypełnić oświadczenie majątkowe (*załącznik nr 2*) wraz z kopiami dokumentów potwierdzających przedstawione w nim dane - przy spółce cywilnej oświadczenie wypełnia oddzielnie każdy ze współników;
6. W przypadku, gdy miejsce wykonywania pracy przez skierowaną osobę bezrobotną nie jest uwzględnione we wpisie do ewidencji lub KRS-ie należy dołączyć dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości/budynku/lokalu, w którym ma być utworzone stanowisko pracy potwierdzający możliwość prowadzenia działalności w danym miejscu.
7. Wypełniony druk zgłoszenia krajowej oferty pracy.

**Refundacja dokonywana podmiotowi / szkole niepublicznej / przedszkolu niepublicznemu** stanowi pomoc de minimis, w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu WE do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.1) wraz ze zmianą rozporządzenia Komisji UE Nr 2020/972 z dnia 02.07.2020 r. (Dz.Urz. L 215, 07.07.2020 r. str.3) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami. W przypadku, gdy refundacja jest przyznawana szkole / przedszkolu jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty - nie stanowi pomocy de minimis.

**Refundacja dokonywana producentowi rolnemu** stanowi pomoc de minimis w sektorze produkcji rolnej w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.9 ) jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.

*WNIOSEK POWINIEN BYĆ WYPEŁNIONY W SPOSÓB CZYTELNY. NALEŻY WYPEŁNIĆ WSZYSKIE POLA, JEŻELI DANE POLE NIE DOTYCZY WNIOSKODAWNCY NALEŻY WPISAĆ NP. „NIE DOTYCZY”, „BRAK”, „0”.*

*W PRZYPADKU WNIOSKOWANIA O REFUNDACJĘ WIĘCEJ NIŻ JEDNEGO STANOWISKA PRACY NALEŻY ZŁOŻYĆ ODDZIELNY WNIOSEK NA KAŻDE STANOWISKO.*

*ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE GWARANTUJE OTRZYMANIA REFUNDACJI.*

*OD NEGATYWNEGO ROZPATRZENIA WNIOSKU NIE PRZYSŁUGUJE ODWOŁANIE, ZAWARCIE UMOWY NASTĘPUJE W DRODZE OŚWIADCZENIA WOLI STRON I ŻADNEJ NIE PRZYSŁUGUJE ROSZCZENIE O JEJ ZAWARCIE.*

**WNIOSKI NIEUZUPEŁNIONE I NIEKOMPLETNE BĘDĄ POZOSTAWIANE  
BEZ ROZPATRZENIA!**



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

**Projekt „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie pruszkowskim (I)” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, Działanie 6.1 w ramach Funduszy Europejskich dla aktywnego zawodowo Mazowsza, nr projektu: FEMA.06.01-IP.02-00E2/23**

Załącznik Nr 1 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia  
lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

## OŚWIADCZENIE PIERWSZEGO PORĘCZycIELA

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

Numer PESEL: .....

Nazwa oraz numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....

Stan cywilny: .....

Dochody (miesięcznie brutto): .....

Źródło dochodów: .....

.....

.....

.....

Aktualne zobowiązania finansowe wraz z określeniem miesięcznej raty: .....

.....

.....

.....

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu:

.....

(podpis poręczyciela)



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

**Projekt „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie pruszkowskim (I)” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, Działanie 6.1 w ramach Funduszy Europejskich dla aktywnego zawodowo Mazowsza, nr projektu: FEMA.06.01-IP.02-00E2/23**

## OŚWIADCZENIE DRUGIEGO PORĘCZycIELA

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

Numer PESEL: .....

Nazwa oraz numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....

Stan cywilny: .....

Dochody (miesięcznie brutto): .....

Źródło dochodów: .....

.....

.....

.....

Aktualne zobowiązania finansowe wraz z określeniem miesięcznej raty: .....

.....

.....

.....

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu:

.....

(podpis poręczyciela)



**Projekt „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie pruszkowskim (I)” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, Działanie 6.1 w ramach Funduszy Europejskich dla aktywnego zawodowo Mazowsza, nr projektu: FEMA.06.01-IP.02-00E2/23**

Załącznik Nr 2 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

## OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja niżej podpisany:

.....  
(imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej lub wspólnika spółki cywilnej lub nazwa w przypadku osoby prawnej)

zamieszkania:.....

(adres zamieszkania w przypadku osoby fizycznej lub wspólnika spółki cywilnej lub adres siedziby w przypadku osoby prawnej)

PESEL (tylko w przypadku osoby fizycznej lub wspólnika spółki cywilnej).....

NIP i REGON .....

oświadczam, że posiadam wchodzące w skład małżeńskiej wspólności majątkowej (tylko w przypadku osoby fizycznej) lub stanowiące majątek odrębny:

### 1. Zasoby pieniężne:

a. środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej:

• kwota: .....

• nazwa banku: .....

b. środki pieniężne zgromadzone w walucie obcej:

• kwota: .....

• nazwa banku: .....

c. papiery wartościowe (podać jakie i na jaką kwotę):.....

### 2. Nieruchomości:

a. dom:

- powierzchnia w m<sup>2</sup> : .....
- wartość: .....
- tytuł prawny: .....
- adres: .....
- numer księgi wieczystej: .....

b. mieszkanie:

- powierzchnia w m<sup>2</sup> : .....
- wartość: .....
- tytuł prawny: .....
- adres: .....
- numer księgi wieczystej: .....

c. inne nieruchomości:

- powierzchnia w m<sup>2</sup> : .....
- wartość: .....
- tytuł prawny: .....
- adres: .....
- numer księgi wieczystej: .....

3. **Udziały lub akcje w spółkach handlowych** (należy podać liczbę oraz emitenta udziałów):

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

4. **Inne dochody osiągnane z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub zajęć** (należy podać kwotę osiąganą z każdego tytułu):

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

5. **Składniki mienia ruchomego o wartości powyżej 30 000 zł:**

a. pojazdy mechaniczne:

- marka: .....
  - model: .....
  - rok produkcji: .....
  - numer dowodu rejestracyjnego: .....
- b. maszyny i urządzenia:
- rodzaj: .....
  - rok produkcji: .....
  - wartość w dniu zakupu: .....
- c. dzieła sztuki: .....
- d. inne: .....
- .....

Do oświadczenia dołączam kopie dokumentów potwierdzających przedstawione w nim informacje. Świadomy odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 i § 2 Kodeksu karnego\* oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....  
*podpis Wnioskodawcy*

---

\* **Art. 233 Kodeksu karnego:**

„§ 1 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 do lat 3.

§ 2 Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.”