

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zameldowania wnioskodawcy)

.....
(adres korespondencyjny z kodem pocztowym)

.....
(data wpływu wniosku)

.....
(numer wniosku w rejestrze)

STAROSTA PRUSZKOWSKI
za pośrednictwem

POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
w Pruszkowie

WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej

zgodnie z art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) oraz 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 243).

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY I WYSOKOŚCI KWOTY ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Imię i nazwisko osoby bezrobotnej:

data urodzenia: imię ojca:

stan cywilny: miejsce zamieszkania:

numery telefonów:

seria i numer dowodu osobistego: wydany przez:

..... data wydania:

PESEL: NIP:

Wykształcenie (*rodzaj, kierunek*):

Współmałżonek (*imię i nazwisko*):

źródło dochodu współmałżonka:

(W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej podać jej rodzaj oraz adres prowadzenia działalności)

2. Czy wcześniej prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą (*jeśli tak, podać rodzaj, okres prowadzenia*) ?

.....

.....

3. Czy otrzymał/a Pan/i z Funduszu Pracy lub innych środków publicznych bezzwrotne środki na podjęcie działalności gospodarczej :

.....

4. Wniosek o przyznanie jednorazowo środków składam po raz : pierwszy/kolejny _____ (podać liczbę)

5. **Ubiega się Pan/i o środki na podjęcie działalności gospodarczej w kwocie:**

słownie:

6. Data ostatniej rejestracji w tut. Urzędzie:

7. Planowany termin rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej:
8. Przebieg pracy zawodowej oraz posiadane kwalifikacje/szkolenia przydatne do prowadzenia planowanej działalności:
-
-
-
-
-
-
-
-
-

II. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności na poziomie podklasy (PKD 2007, należy wpisać 5 znakowy symbol i opis):
-
-
2. Uzasadnienie wyboru planowanej działalności:
-
-
-
-
3. Forma prawna planowanej działalności gospodarczej:
4. Lokalizacja prowadzenia planowanej działalności:
- w lokalu
- (własnym, wynajętym, użyczonym)*
- adres:
- okres na jaki jest lub będzie podpisana umowa najmu:
- wysokość czynszu miesięcznie (w złotych):
- w załączeniu przedkładam:**
- kserokopie aktu własności nieruchomości,
 - wstępną umowę dzierżawy, najmu, użyczenia,
 - oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy,
 - zgoda na prowadzenie działalności w danym miejscu,
 - inne.....
5. Maszyny i urządzenia (wymienić jakie Pan/i posiada i podać ich wartość):
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

6. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności (obejmuje przewidywany zakup środków niezbędnych do uruchomienia działalności gospodarczej).

Wkład własny (gotówka w zł)..... w przypadku zadeklarowania musi być szczegółowo rozpisany w tabeli poniżej nr 6:

LP.	WYSZCZEGÓLNIENIE	ŚRODKI FINANSOWE DO ZAANGAŻOWANIA W PRZEDSIĘWZIĘCIE	
		WŁASNE	WNIOSKOWANE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
RAZEM:			

Pola niewypełnione prosimy przekreślić.

7. Przewidywany całkowity koszt uruchomienia działalności (w złotych):

8. Perspektywy rozwoju planowanej działalności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Podjęte działania związane z realizacją przedsięwzięcia – organizacyjne i inwestycyjne w celu uruchomienia planowanej działalności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków w ramach wnioskowanych środków poniesiona w terminie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej. (Bez wkładu własnego.)

Lp.	Nazwa	Cena
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
Razem		

UZASADNIENIE

(uzasadnić konieczność poniesienia wyszczególnionych zakupów, opisać sposób ich wykorzystania przy prowadzeniu działalności gospodarczej w formie : nr pozycji-które uzasadnienie):

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)

▪ **ZABEZPIECZENIE EWENTUALNYCH ZOBOWIĄZAŃ WYNIKAJĄCYCH Z NIEDOTRZYMANIA WARUNKÓW UMOWY NA JAKIE ZOSTAŁY PRZYZNANE ŚRODKI FINANSOWE:**

- **Proponowana forma zabezpieczenia:** poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym (*awal*), gwarancja bankowa, zastaw na prawach lub rzeczach, blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym, akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika. Należy wybrać i zaznaczyć tylko jedną formę zabezpieczenia.¹

poręczenie

weksel z poręczeniem wekslowym

gwarancja bankowa

zastaw na prawach lub rzeczach

blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym

akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika (w trybie art. 777 § 1 pkt 5 k.p.c.)

III. ZAŁĄCZNIKI, KTÓRE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU:

1. Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie wnioskodawcy (*np. świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu zawodowego, uprawnienia zawodowe*);
2. Kserokopie dokumentów potwierdzających przebieg pracy zawodowej oraz posiadane kwalifikacje przydatne do prowadzenia planowanej działalności (*świadectwa pracy, ukończone szkolenia*);
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie tytułu prawnego do lokalu, w którym ma być prowadzona działalność gospodarcza (np. akt własności, umowa najmu, umowa użyczenia, umowa przedwstępna, zgoda na prowadzenie działalności w przypadku lokalu komunalnego, inne dokumenty potwierdzające możliwość wykorzystania lokalu do planowanej przez Wnioskodawcę działalności);
4. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez współmałżonka należy załączyć kserokopie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oraz regon firmy.
5. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej we wcześniejszym okresie należy załączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego wykreślenie z ewidencji działalności gospodarczej.

IV. ZAŁĄCZNIKI, KTÓRE NALEŻY WYPEŁNIĆ DO WNIOSKU:

1. Analiza mocnych i słabych stron planowanego przedsięwzięcia, analiza szans powodzenia oraz zagrożeń ze strony zewnętrznych czynników rynkowych – **załącznik nr 1**;
2. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej – **załącznik nr 2**;
3. Zgoda współmałżonka bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub opiekuna na pobranie wniosku i ubieganie się o dofinansowanie – **załącznik nr 3**;
4. Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań. – **załącznik nr 4**;
5. Informacja pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Pruszkowie dotycząca osoby bezrobotnej ubiegającej się o przyznanie dofinansowania /Opinia doradcy zawodowego – **załącznik nr 5, Wypełniany jest przez pracowników tut. Urzędu wyłącznie po ogłoszeniu terminu naboru wniosków, przed jego złożeniem w Urzędzie**;
6. Informacje dotyczące poręczycieli o osiągniętych dochodach (należy wypełnić w przypadku wyboru jako formę zabezpieczenia, poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym (*awal*). W przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia wymagane są dwie osoby poręczające). - **załącznik nr 6**;
7. Oświadczenie osoby bezrobotnej, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub opiekuna o otrzymanej pomocy publicznej w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie – **załącznik nr 7**;
8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – **załącznik nr 8**.

Wniosek powinien być w pełni uzupełniony, złożony wraz z kompletem dokumentów i wymaganymi załącznikami.

¹ należy zaznaczyć właściwą pozycję znakiem x

V. OŚWIADCZAM, ŻE:

1. nie otrzymałem/am bezwrotnych środków z Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

2. (właściwe zaznaczyć X)

nie posiadałem/am wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania –oświadczam o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;

dotyczy wnioskodawców, którzy zakończyli prowadzenie działalności w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19

zakończyłem/am prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19 w związku z wystąpieniem tego stanu, okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, a symbol, i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej;

3. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (z wyjątkiem okresu obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu gdy może podjąć zatrudnienie lub zawiesić wykonywanie działalności gospodarczej na okres dłuższy niż 6 miesięcy);

4. nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny;

5. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania;

6. nie złożyłem/am wniosku do innego Starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

7. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie odmówiłem/am bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o której mowa w art. 62a ustawy;

8. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o której mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie;

9. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku po skierowaniu podjąłem/am szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;

10. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.

11. opiekuję się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy drugiej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

12. dane zawarte we wniosku podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym;

13. przyjmuję warunki określone w Regulaminie w sprawie przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pruszkowie;

14. 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;

15. wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;

16. nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

17. nie byłem skazany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358).

18. jest mi wiadomo, że dofinansowanie stanowi pomoc de minimis, w rozumieniu przepisów 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, str. 1) i jest udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami;

19. otrzymanie wnioskowanej kwoty pomocy nie spowoduje przekroczenia limitu wartości pomocy 200 000 EURO w bieżącym roku podatkowym i poprzedzającym go 2 lat podatkowych poprzedzających dzień złożenia wniosku;

20. spełniam warunki określone w art. 2 ust. 1 pkt. 2 oraz w art. 33 pkt. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r., poz. 735 z późn. zm.);

21. spełniam również 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 243);

22. spełniam warunki o których mowa w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. 2024 r. poz. 40).

Bezrobotnego dotyczą pkt 1,2,3,4,5,6,7,8,9,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22.

Opiekuna dotyczą pkt 1,3,4,5,6,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22.

Absolwenta CIS i KIS dotyczą pkt 1,2,3,4,5,6,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22.

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb procedury udzielania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

- Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
- wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na umieszczanie na tablicy informacyjnej Urzędu danych zawierających imię, nazwisko i wynik postępowania. W razie niewyrażenia zgody Pani/ Pana dane osobowe wraz z wynikiem postępowania nie zostaną umieszczone na tablicy informacyjnej. *niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że nie byłem skazany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

W związku z ubieganiem się o środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej oświadczam, iż nie został wobec mnie orzeczony zakaz dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634 z późn. zm.).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

U W A G A

- W celu właściwego wypełnienia wniosku Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie prosi o dokładne jego przeczytanie. W razie jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt z działem dotacji.
- Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy przedsięwzięcia, co pozwoli Dyrektorowi tut. Urzędu jak i Komisji ds. opiniowania wniosku zająć właściwe stanowisko.
- Wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji wydatków.
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.
- Wszelkie błędy, sprzeczności oraz braki we wniosku spowodują jego odrzucenie.
- Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.
- **WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ STARANNIE I CZYTELNIE!**
- Dodatkowe informacje znajdują się w Regulaminie w sprawie przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej obowiązującym w tut. Urzędzie.
- Urząd nie wydaje wniosku oraz nie sporządza jego kserokopii, prosimy o sporządzenie kopii wniosku przed jego złożeniem.
- Niedopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku, dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron. Wniosek ma być zgodny z oryginałem zamieszczonym na stronie.

**ANALIZA MOCNYCH I SŁABYCH STRON PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA,
ANALIZA SZANS POWODZENIA ORAZ ZAGROŻEŃ
ZE STRONY CZYNNIKÓW ZEWNĘTRZNYCH, RYNKOWYCH**

- ◆ **MOCNE STRONY** – należy wymienić w punktach własne umiejętności, predyspozycje oraz kwalifikacje, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ◆ **SŁABE STRONY** – należy wymienić w punktach czynniki, które mogą spowodować negatywne oddziaływania lub hamowanie rozwoju firmy.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ◆ **SZANSE** – należy wymienić w punktach uwarunkowania, które przy umiejętnym wykorzystaniu mogą wpłynąć pozytywnie na rozwój firmy.

.....

.....

.....

.....

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

♦ **ZAGROŻENIA** – należy wymienić w punktach czynniki negatywne, mogące być zagrożeniem dla sprawności firmy lub stanowiące bariery dla rozwoju firmy.

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

♦ **WNIOSKI Z ANALIZY:**

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

PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Czy Wnioskodawca będzie płatnikiem VAT <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Należy wybrać jedną z poniższych form opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych oraz w wykropkowanym miejscu wpisać stawkę			
Zasady ogólne (wg. skali) <input type="checkbox"/>%	Podatek liniowy <input type="checkbox"/>%	Ryczałt ewid. <input type="checkbox"/>%	Karta podatkowa <input type="checkbox"/> zł.
			Miesięcznie w zł
A.	PRZYCHODY (OBROTY):	/1+2+3+4/	
1.	Ze sprzedaży produktów		
2.	Ze sprzedaży usług		
3.	Ze sprzedaży towarów i materiałów		
4.	Pozostałe przychody		
B.	KOSZTY RAZEM:	/1+...+12/	
1.	Amortyzacja środków trwałych (według stawek)		
2.	Koszty materialne (a+b+c+d):		
	a) zakupionych surowców dla potrzeb produkcji		
	b) zakupionych materiałów i części zamiennych		
	c) zakupionych towarów do handlu		
	d) pozostałe koszty materiałów		
3.	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości		
4.	Opłaty eksploatacyjne (światło, woda, c.o., inne:)		
5.	Transport		
6.	ZUS		
7.	Wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto)		
8.	Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem (składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy, FP, FGŚP)		
9.	Koszty usług zewnętrznych (np. księgowość)		
10.	Inne koszty (reklama, telefon, poczta)		
11.	Ubezpieczenie firmy		
12.	Pozostałe koszty		
C.	ZYSK BRUTTO (A-B)		
D.	ZYSK NETTO (C- E)		
E.	PODATEK DOCHODOWY:		

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- pozostaje w związku małżeńskim*,
- jestem kawalerem/panną*,
- nie pozostaję w związku małżeńskim*, *(prosimy o załączenie dokumentu potwierdzającego ten fakt),*
- nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej* *(prosimy o załączenie dokumentu o rozdzieleniu majątkowej).*

.....
(podpis wnioskodawcy)

W przypadku bycia we wspólności majątkowej współmałżonek uzupełnia poniższe oświadczenie.

Dane personalne współmałżonka Wnioskodawcy:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

.....
(przez kogo wydany)

OŚWIADCZENIE WSPÓLMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Wyrażam zgodę na pobranie wniosku i ubieganie się przez mojego współmałżonka o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.

.....
(podpis współmałżonka wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami wskazanymi na liście osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, które znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych² oraz w aktualnym rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA³ oraz nie znajdują się na żadnej z ww. list. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na ww. stronie BIP MSWiA.

Oświadczam również, że przyznane środki w ramach wsparcia nie zostaną bezpośrednio lub pośrednio wykorzystane na rzecz osób prawnych, podmiotów lub organów wskazanych w art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1)⁴.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Pruszkowie o zmianie stanu faktycznego w ramach składanych oświadczeń.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Weryfikacja PUP

Wyżej wymieniony podmiot figuruje / nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA:

www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

.....
data i podpis pracownika PUP

² <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A02014R0269-20220604>

³ <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

⁴ „Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 (*), na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50% są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.”

do wniosku o przyznanie dofinansowania
na podjęcie działalności gospodarczej

**INFORMACJA PRACOWNIKÓW POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PRUSZKOWIE DOTYCZĄCA
OSOBY BEZROBOTNEJ LUB ABSOLWENTA CIS LUB ABSOLWENTA KIS LUB OPIEKUNA
UBIEGAJĄCEGO SIĘ O DOFINANSOWANIE**

(Uzupełniają pracownicy tut. Urzędu wyłącznie po ogłoszeniu terminu naboru wniosków, przed złożeniem wniosku przez bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub opiekuna w Urzędzie.)

Imię i nazwisko:

Adres:

Termin naboru i źródło finansowania:

Zarejestrowana/y jako bezrobotna/y, absolwent CIS ,absolwent KIS lub opiekun od dnia.....

1. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku: (dotyczy osób bezrobotnych)

- a) **nie odmówił/ odmówił** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
- b) **nie przerwał/ przerwał** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
- c) po skierowaniu **podjął/ nie podjął** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie,

2. Czy Pan/Pani spełnia kryteria uczestnictwa w realizowanym projekcie?

- a) Tak;
- b) Nie.

Jeśli **TAK** to należy podać do której grupy docelowej ww. osoba się zalicza:

.....

3. Osoba w szczególnej sytuacji na rynku pracy:

- a) bezrobotny do 30 roku życia;
- b) bezrobotny długotrwale;
- c) bezrobotny powyżej 50 roku życia;
- d) bezrobotny korzystający ze świadczeń pomocy społecznej;
- e) bezrobotny posiadający co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia;
- f) bezrobotny niepełnosprawny;
- g) poszukującym pracy niepozostającym w zatrudnieniu lub niewykonyującym innej pracy zarobkowej opiekunom osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

4.Opracowany Indywidualny Plan Działania:

a) Tak; b) Nie.

5. Osobom do 30 roku życia została przeprowadzona analiza umiejętności cyfrowych :

a) Tak; b) Nie.

6. *Nie otrzymał / otrzymał* bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

.....
(data i podpis doradcy klienta)

OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PRUSZKOWIE

7.Czy Pan/Pani korzystał/a z innej formy aktywizacji z FP/EFS

a) Tak; b) Nie.

Jeśli **TAK** to należy podać z jakiej i w jakim okresie

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

Opinia doradcy zawodowego dotycząca predyspozycji osoby do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie

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

.....
(data i podpis doradcy zawodowego)

8. Opinia pracownika merytorycznego: (Wystawiana jest po złożeniu wniosku przez Wnioskodawcę i sprawdzeniu go przez pracownika tut. Urzędu pod kątem merytorycznym i formalnym.)

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

.....
(pracownik merytoryczny)

DANE PIERWSZEGO PORĘCZYCIELA

Nazwisko i imię osoby:
Stan cywilny:
Adres zamieszkania:
Adres zameldowania:
Seria i numer dowodu osobistego:wydany przez:
PESEL:
Miejsce zatrudnienia:
.....
Wysokość miesięcznych wynagrodzenie poręczyciela (brutto):

DANE DRUGIEGO PORĘCZYCIELA

Nazwisko i imię osoby:
Stan cywilny:
Adres zamieszkania:
Adres zameldowania:
Seria i numer dowodu osobistego:wydany przez:
PESEL:
Miejsce zatrudnienia:
.....
Wysokość miesięcznych wynagrodzenie poręczyciela (brutto):

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku przed podpisaniem umowy należy przedłożyć zaświadczenie potwierdzające osiągnięte dochody poręczycieli.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS LUB O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS
W BIEŻĄCYM ROKU PODATKOWYM I POPRZEDZAJĄCYCH GO 2 LATACH PODATKOWYCH POPRZEDZAJĄCYCH DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU
O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

A. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:			
2. Adres zamieszkania:	Województwo:		Powiat:
	Gmina:		Miejscowość:
	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
3. Seria i numer dowodu osobistego:			4. PESEL:
5. Nr telefonu do kontaktu:			6. Numer Identyfikacji Podatkowej NIP:

Oświadczam, iż w bieżącym roku podatkowym oraz poprzedzających go dwóch latach podatkowych otrzymałem / nie otrzymałem pomocy *de minimis*.

B. POMOC DE MINIMIS OTRZYMANA W BIEŻĄCYM ROKU PODATKOWYM I POPRZEDZAJĄCYCH GO DWÓCH LATACH PODATKOWYCH:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Okres, na jaki została udzielona pomoc	Wartość pomocy w PLN	Wartość pomocy w EURO	Przeznaczenie pomocy	Charakter pomocy (program pomocowy, <i>de minimis</i>)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.									
2.									

C. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis)

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	
<p>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)</p>	
<p>A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis¹⁾</p>	<p>A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnoszącego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce²⁾</p>
<p>1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>	<p>1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika³⁾ <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>
<p>2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>	<p>2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>
<p>3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu <input style="width: 100%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>	<p>3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika <input style="width: 100%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>
<p>4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę⁴⁾ <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>	
<p>5) Forma prawna podmiotu⁵⁾</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe<input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka Skarbu Państwa<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)<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.)<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.)<input type="checkbox"/> inna (podać jaka) <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
<p>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)⁵⁾</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca<input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca<input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca<input type="checkbox"/> inny przedsiębiorca	
<p>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⁾ <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>	
<p>8) Data utworzenia podmiotu <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>	
<p>Strona 1 z 7</p>	

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami ⁷⁾

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 przedsiębiorcom ⁸⁾

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 ⁸⁾

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 ⁸⁾

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 ⁸⁾
- 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 produkcji ¹¹⁾? 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:

Strona 3 z 7

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 ¹²⁾? 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 rachunkowa ¹³⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)? tak nie
 nie dotyczy

Strona 4 z 7

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

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis

- 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, 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 wnioskuje 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.
- 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 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.
- 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.