

.....  
(imię i nazwisko)

Łuków, dn. .... 2017 r.

.....  
(nr PESEL)

.....  
(data ostatniej rejestracji w PUP)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Łukowie**

## **WNIOSEK O PRYZNANIE ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

***Podstawa prawna:***

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity, Dz. U. 2016, poz. 645 z późn. zm.);
2. Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 1808);
3. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013);
4. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz. U. z 2015, poz. 1041);
5. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2010 r. Nr 53 poz. 311 z późn. zm.);
6. Zasady udzielania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej określonych w Załączniku Nr 1 do Zarządzenia nr 4/17 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Łukowie z dnia 25.01.2017 r. (aktualny tekst Zasad znajduje się na stronie [www.praca.lukow.pl](http://www.praca.lukow.pl) lub [lukow.praca.gov.pl](http://lukow.praca.gov.pl)).

***UWAGA!!!***

1. *W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie.*
2. *Wniosek obejmuje zagadnienia niezbędne do przeprowadzenia analizy formalno – prawnej i merytorycznej przedsięwzięcia i podjęcia przez PUP w Łukowie właściwego stanowiska.*
3. *Wniosek należy wypełnić czytelnie.*
4. *Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy”.*
5. *Wnioskowana kwota dofinansowania w 2017 roku to maksymalnie 17 000 zł.*
6. *Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.*
7. *Działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być zarejestrowana w Urzędzie Gminy lub Urzędzie Miasta przed podpisaniem umowy o dofinansowanie z PUP w Łukowie.*
8. *Do dnia wpływu dofinansowania na konto Bezrobotnego obowiązują wszystkie wyznaczone przez PUP terminy w celu zgłoszenia się do Urzędu.*

**Wnioskuje o przyznanie jednorazowo środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej:** .....

(rodzaj planowanej działalności gospodarczej)

**w kwocie ..... zł brutto (słownie:.....)**

w tym na refundację kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczącej podejmowanej działalności gospodarczej w kwocie ..... zł (słownie: .....

## I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

\* niewłaściwe skreślić

1. Nazwisko i imię (imiona) bezrobotnego\* / absolwenta centrum integracji społecznej\* / absolwenta klubu integracji społecznej\* .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. Numer PESEL: ..... numer NIP (jeżeli został nadany): .....

4. Adres zameldowania .....

5. Adres zamieszkania .....

6. Adres do korespondencji .....

7. Seria i numer dowodu osobistego .....

8. Stan cywilny (kawaler/panna/zonaty/mężatka/wdowiec/wdowa/rozwidziony/a) .....

9. Nr telefonu .....

10. Wykształcenie (zawód wyuczony) .....

11. Zawód wykonywany i staż pracy .....

12. Kwalifikacje oraz posiadane doświadczenie związane z planowanym przedsięwzięciem (jeżeli są inne niż zawód wykonywany) .....

13. Dotychczas prowadziłem działalność gospodarczą

**TAK / NIE\***

w okresie od ..... do .....

w zakresie .....

data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej .....

*(jeżeli TAK należy dołączyć kserokopię decyzji o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej dotyczy osób, których wpis nie znajduje się w CEiDG)*

14. Czy małżonek prowadzi działalność gospodarczą?

**TAK / NIE\***

jeżeli TAK w jakim zakresie .....

jeżeli TAK podać NIP działalności prowadzonej przez małżonka .....

## II. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

**Uwaga!**

**Bezrobotny jest zobowiązany do prowadzenia działalności przez okres co najmniej 12 miesięcy licząc od dnia rozpoczęcia działalności wskazanego we wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacja o Działalności Gospodarczej.**

**\* niewłaściwe skreślić**

1. Rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej wraz z symbolem podklasy rodzaju działalności zgodnie z PKD 2007 r. (numer PKD 2007 można znaleźć na stronie GUS [www.stat.gov.pl](http://www.stat.gov.pl) - zakładka metainformacje/klasyfikacje)

przeważająca działalność gospodarcza (symbol PKD i nazwa podklasy) .....

.....

**Szczegółowy opis zamierzonego przedsięwzięcia**

(należy napisać na czym będzie polegała planowana działalność gospodarcza)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności .....

(podać miesiąc i rok)

3. Działalność gospodarczą zamierzam zarejestrować pod adresem .....

..... w lokalu o pow. .... m<sup>2</sup>,

który jest moją własnością / współwłasnością / użyczany / wynajmowany / wdzierżawiany \* od

..... na okres .....

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, powinowactwa, obcy)



3. Dodatkowe kwalifikacje oraz umiejętności przydatne/ konieczne do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (szkolenia, certyfikaty)

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

**Jako formę prawną zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków** (w przypadku niedotrzymania warunków umowy) **proponuję** .....

(np. poręczenie, blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym, inne...)

**Jako poręczycieli proponuję następujące osoby:**

**\* niewłaściwe skreślić**

**1.** ..... stan cywilny .....  
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, powinowactwa, obcy) (wolny, żonaty, mężatka)

ur. .... zam. ....

który(a) prowadzi własną działalność gospodarczą\*, pobiera emeryturę\*, jest zatrudniony(a)\*

w .....

w ramach umowy o pracę na czas nieokreślony/ określony \* do dnia .....

z wynagrodzeniem (dochodem) miesięcznym brutto .....

**2.** ..... stan cywilny .....  
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, powinowactwa, obcy) (wolny, żonaty, mężatka)

ur. .... zam. ....

który(a) prowadzi własną działalność gospodarczą\*, pobiera emeryturę\*, jest zatrudniony(a)\*

w .....

w ramach umowy o pracę na czas nieokreślony/ określony \* do dnia .....

z wynagrodzeniem (dochodem) miesięcznym brutto .....

**Jednocześnie zobowiązuję się poinformować tutejszy urząd o wszelkich zmianach zaistniałych po dniu złożenia wniosku, które dotyczą poręczycieli i mają wpływ na możliwość poręczenia dotacji przez wyżej wskazane osoby.**

**PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Lp.	Koszty i dochody	Za miesiąc	Za rok
A	<b>Przychody (obroty)</b>		
B	<b>Koszty:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• zakup towarów, surowców do produkcji</li><li>• czynsz za lokal</li><li>• koszty transportu</li><li>• koszty energii, wody, gazu</li><li>• wynagrodzenia</li><li>• inne .....</li><li>.....</li></ul> <p style="text-align: right;"><b>Razem:</b></p>	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... =	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... =
C	<b>Zysk brutto (A - B)</b>		
D	<b>ZUS, podatki</b>		
E	<b>Zysk netto (C - D)</b>		

**KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ  
ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

Lp.	Wyszczególnienie zakupów i innych przedsięwzięć niezbędnych do podjęcia działalności gospodarczej	Źródła finansowania (w zł)			
		Ogółem	Środki własne	Kredyty, pożyczki	Fundusz Pracy
<p><b>środki trwałe, maszyny, urządzenia – należy podać nazwę, typ, producenta, czy kupowany sprzęt będzie nowy czy używany – w przypadku rzeczy używanych dodatkowo należy podać rok produkcji i parametry</b>                      (dopuszcza się zakup używanych rzeczy pod warunkiem, że jednostkowa wartość rzeczy wynosi nie mniej niż 5000,00 zł oraz jej cena nie przekracza wartości rynkowej i jest niższa od ceny podobnej nowej rzeczy, do rozliczenia wydatków poniesionych na zakup rzeczy używanych wymagane będzie dołączenie wyceny tej rzeczy dokonanej przez rzeczoznawcę, wystawionej w formie papierowej z odręcznym podpisem i pieczętka imienną rzeczoznawcy, a w razie braku pieczętka imiennej z czytelnym własnoręcznym podpisem rzeczoznawcy i pieczęcią firmową)</p>					
<p><b>towary handlowe lub materiały do produkcji, wykonywania usług (zużywalne) w kwocie nie przekraczającej łącznie 50% dofinansowania</b></p>					
<p><b>wyposażenie lokalu (meble, półki sklepowe, regały, itp.) w łącznej kwocie nie przekraczającej łącznie 20% dofinansowania</b></p>					

Lp.	Wyszczególnienie zakupów i innych przedsięwzięć niezbędnych do podjęcia działalności gospodarczej	Ogółem	Środki własne	Kredyty, pożyczki	Fundusz Pracy
<b>remont lokalu (materiały remontowe, usługa remontowa) w łącznej kwocie nie przekraczającej łącznie 20% dofinansowania</b>					
<b>materiały reklamowe w kwocie nie przekraczającej łącznie 15% dofinansowania</b>					
<b>Pozostałe zakupy</b>					
<b>Posiadany sprzęt (maszyny, urządzenia, narzędzia) niezbędny do podjęcia działalności gospodarczej</b>					
<b>Całkowity koszt uruchomienia działalności</b>					

Podstawę wyliczenia limitów stanowi maksymalna kwota dofinansowania, o którą można się ubiegać w danym naborze



**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH  
DOFINANSOWANIA z FUNDUSZU PRACY**

Lp.	Przedmiot zakupu	Uzasadnienie zakupu w odniesieniu do planowanej działalności	Kwota w zł
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
<b>RAZEM</b>			

Łuków, dn. .... 2017 r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

## OŚWIADCZENIE 1

**Oświadczam, że:**

1. w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia niniejszego wniosku **otrzymałem/am pomoc publiczną de minimis** \*

**TAK / NIE\*\***

jeżeli TAK należy wypełnić poniższą tabelę

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Wartość pomocy brutto	
					w PLN	w EUR
Łączna wartość uzyskanej pomocy de minimis w roku bieżącym oraz poprzedzających go dwóch lat						

*Jednocześnie zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o dofinansowanie, otrzymam pomoc de minimis. Jeżeli po doliczeniu tej pomocy otrzymanie dofinansowania przekroczyłoby limit pomocy określony w przepisach unijnych, dofinansowania nie udziela się.*

2. ciąży na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy

**TAK / NIE\*\***

*Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Łukowie o otrzymaniu w/w decyzji w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia wypłaty dofinansowania.*

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.**

.....  
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

\* oznacza wszystkie rodzaje pomocy de minimis, również de minimis w rolnictwie oraz w rybołówstwie

\*\* niewłaściwe skreśl

## OŚWIADCZENIE 2

**Oświadczam, że:**

\* niewłaściwe skreślić

1/ **Uczestniczę** w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych (np. w ramach projektów unijnych realizowanych przez inne podmioty) **TAK / NIE \***

2/ **Posiadam** wpis do ewidencji działalności gospodarczej **TAK / NIE \***

jeżeli TAK, to **zakończyłem (am)** działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku - tj w dniu

.....

3/ **Nie otrzymałem (am)** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

4/ **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

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

6/ **Nie byłem (am) karany (a)** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,

7/ Nie złożyłem wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.

8/ 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 z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacji Aktywizacji i Integracji, o których mowa w art. 62A w/w ustawy.

9/ 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 Aktywizacji i Integracji, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w w/w ustawie.

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

11/ Nie orzeczono względem mnie zakazu 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 (tekst jednolity Dz. U. 2016, poz. 1870). Do środków tych zalicza się m.in. **środki pochodzące z funduszy strukturalnych w tym środki Europejskiego Funduszu Społecznego.**

12/ Jest mi wiadome, że przyznane środki stanowią pomoc w ramach zasady de minimis w rozumieniu art. 3 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).

**Uwaga!!! Punkty 8, 9, 10 oświadczenia nie dotyczą absolwentów centrum integracji społecznej oraz absolwentów klubu integracji społecznej.**

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.**

.....  
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

#### 1. Zapoznałem się z:

- Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz. U. z 2015, poz. 1041), oraz przepisami unijnymi w nim wymienionymi.
- Rozporządzeniem 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).
- Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2010 r. Nr 53 poz. 311 z późn. zm.).
- Zasadami udzielania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej określonymi w Załączniku Nr 1 do Zarządzenia nr 4/17 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Łukowie z dnia 25.01.2017 r. (aktualny tekst Zasad znajduje się na stronie [www.praca.lukow.pl](http://www.praca.lukow.pl) lub [lukow.praca.gov.pl](http://lukow.praca.gov.pl)).

.....  
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Zobowiązuję się do złożenia uzupełniającego oświadczenia na piśmie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o dofinansowanie dane zawarte we wniosku oraz jego załącznikach ulegną zmianie.**

.....  
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

#### Załączniki:

##### 1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

(powyższy formularz można również pobrać ze strony internetowej UOKiK [http://www.uokik.gov.pl/wzory\\_formularzy\\_pomocy\\_de\\_minimis.php](http://www.uokik.gov.pl/wzory_formularzy_pomocy_de_minimis.php) dokument Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - rozporządzenie KE nr 1407/2013 (obowiązuje od dnia 15.11.2014 r.).

Wypełniając części A pkt. 9 formularza proszę szczegółowo zapoznać się z wyjaśnieniami

*nabór wniosków o dofinansowanie od 23.05.2017 r. do 24.05.2017 r.*

UOKiK dotyczącymi badania limitu pomocy de minimis w przypadku franczyzy. Wyjaśnienie dostępne na stronie UOKiK: <https://uokik.gov.pl/wyjasnienia2.php#faq2429>

***Załącznik do wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej***

Uwaga !!! Należy wypełnić część A, C, D, E poniższego formularza, dane ujęte w części A i C dotyczą planowanej działalności w odniesieniu, do której wnioskodawca chce otrzymać 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>	<b>A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce<sup>2)</sup></b>
<p>1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu  <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"/></p> <p>2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu  <input type="text"/></p> <p>3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu  <input type="text"/></p> <p>4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę<sup>4)</sup>  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>5) Forma prawna podmiotu<sup>5)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe</p> <p><input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka Skarbu Państwa</p> <p><input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 45, poz. 236)</p> <p><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. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)</p> <p><input type="checkbox"/> jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)</p> <p><input type="checkbox"/> inna (podać jaka)  <input type="text"/></p>	<p>1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika<sup>3)</sup>  <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"/></p> <p>2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika  <input type="text"/></p> <p>3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika  <input type="text"/></p>
<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 rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)<sup>5)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> inny przedsiębiorca</p> <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.)<sup>6)</sup>  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>8) Data utworzenia podmiotu  <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
Strona 1 z 7	

**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 powiązanim 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?  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-<sup>10)</sup>?  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<sup>11)</sup>?  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:



<b>C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis</b>	
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
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	
<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 inną niż pomoc de minimis?

tak  nie

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	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**

<p>Imię i nazwisko</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p>Numer telefonu</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p>Stanowisko służbowe</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p>Data i podpis</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>

Strona 6 z 7

<b>Strona 7 z 7</b>
---------------------

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](http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php).

5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.

8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.

9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc de minimis, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2012 r. poz. 657, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej.

10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.

11) Dotyczy wyłącznie producentów.

12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1).

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 2013 r. poz. 330, 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.

**Wniosek należy złożyć w sekretariacie PUP w Łukowie  
(pokój nr 10 – I piętro)**