



„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

.....  
(imię i nazwisko)

WnDzGosOg/...../.....

.....  
(adres zameldowania)

.....  
(adres zamieszkania)

Wpłynęło do PUP Piaseczno  
dnia.....

.....  
(data urodzenia, PESEL)

.....  
(nr telefonu)

.....  
(data rejestracji w PUP w Piasecznie)

**Starosta Piaseczyński  
za pośrednictwem  
Dyrektora  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Piasecznie**

## WNIOSEK o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej z RPO WM

*Podstawa prawna:*

- Ustawa z dnia 20. kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz.690 ze zm.),*
- *Rozporządzenie 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 (t.j. Dz. U. z dnia 14.07.2017 r. poz. 1380 z późn. zm.),*
- *Rozporządzenie Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 września 2018 r. w sprawie przyznania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1859).*
- *Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis:*

**POUCZENIE**

1. *W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie;*
2. *Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem przyznawania osobie bezrobotnej, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS, opiekunowi osoby niepełnosprawnej jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.”, który dostępny jest na stronie internetowej [www.piaseczno.praca.gov.pl](http://www.piaseczno.praca.gov.pl);*
3. *Wniosek należy składać wyłącznie na obowiązującym formularzu opracowanym przez PUP w Piasecznie;*
4. *Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez PUP właściwej decyzji;*
5. *Wniosek należy wypełnić czytelnie bez pozostawienia nie wypełnionych rubryk, jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać: „brak”, „nie posiadam”, „nie wymagane”;*
6. *Przedkładający niniejszy wniosek zapewnia wgląd przedstawicielom PUP w dokumentację przedsięwzięcia w okresie przed przyznaniem środków oraz w trakcie trwania umowy;*
7. *Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków, ani nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wizytę w tut. Urzędzie w wyznaczonych terminach;*
8. *Kwota przyznanych środków nie może być wyższa niż 600% przeciętnego wynagrodzenia;*
9. *Należy sporządzić kopię wniosku, ponieważ Urząd nie wydaje wniosku oraz nie sporządza jego kserokopii;*
10. *Dokonanie wpisu do CEIDG oraz rozpoczęcie działalności przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków*

Wnioskowana kwota dofinansowania..... zł.,  
(wnioskowana kwota musi wynikać ze specyfikacji wydatków zał. 2)  
(słownie złotych:.....)  
na podjęcie działalności:.....  
(przedmiot działalności)  
.....  
wg Polskiej Klasyfikacji Działalności ( PKD 2007) .....  
(symbol działalności)

## I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. NIP .....
2. Wykształcenie (rodzaj, kierunek, data ukończenia – prosimy o załączenie dokumentów potwierdzających) .....  
.....  
.....  
.....
3. Stan cywilny .....
4. Przebieg pracy zawodowej oraz posiadane kwalifikacje przydatne do prowadzenia planowanej działalności (prosimy o załączenie dokumentów)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
5. Mój współmałżonek ..... nie prowadził/prowadził\*  
działalności gospodarczej o profilu .....  
w okresie.....



3. Lokalizacja prowadzenia planowanej działalności - opis lokalu, w którym będzie prowadzona działalność. ....

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

4. Charakterystyka potencjalnych klientów .....

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

5. Perspektywy rozwoju planowanej działalności .....

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

6. Stan przygotowania do rozpoczęcia działalności gospodarczej (działania podjęte oraz rzeczy posiadane, pomocne przy prowadzeniu planowanej działalności gospodarczej) - właściwe podkreślić i uzupełnić:

- nieruchomości własne (działka, budynki, lokal własny) – należy podać powierzchnię, adres, charakterystykę, stan techniczny, szacunkową wartość nieruchomości, sposób

wykorzystania przy podejmowaniu działalności gospodarczej oraz załączyć dokumenty potwierdzające stan faktyczny.....

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

- nieruchomości wynajęte – należy podać powierzchnię, liczbę pomieszczeń, stan techniczny, adres, okres obowiązywania umowy, wysokość czynszu oraz załączyć dokumenty potwierdzające stan faktyczny

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

- maszyny i urządzenia (wymienić jakie i podać ich wartość) .....

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

- środki transportu (wymienić jakie, podać ich wartość, formę własności oraz załączyć dokumenty potwierdzające stan faktyczny)

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

- inne źródła finansowania (środki własne, pożyczka, kredyt) – podać wysokość

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

- odbyte szkolenia .....

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

- inne .....

7. Zasięg rynku (wieś, miasto, region, kraj, rynki zagraniczne).....

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

8. Czy Wnioskodawca zamierza reklamować, promować swoją działalność, jeśli tak, to w jakiej formie.....

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

9. Czy w rejonie działania Wnioskodawcy istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością (rozeznanie sytuacji na planowanym rynku prowadzenia działalności, opis konkurencji) .....

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

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

- ◆ **MOCNE STRONY** – należy wymienić w punktach wewnętrzne czynniki pozytywne, m.in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów / usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
  
- ◆ **SŁABE STRONY** – należy wymienić w punktach wewnętrzne czynniki negatywne, m.in. czynniki które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
  
- ◆ **SZANSE** – należy wymienić w punktach zewnętrzne czynniki pozytywne, m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej
  
- ◆ **ZAGROŻENIA** – należy wymienić w punktach zewnętrzne czynniki negatywne, m.in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów / usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
SZANSE	ZAGROŻENIA





10. Aktualnie mam / nie mam\* zobowiązań finansowych z tytułu zaciągniętych pożyczek, kredytów lub wobec Skarbu Państwa.

.....  
 Jeśli tak, to .....  
 (gdzie, wysokość zobowiązania i forma zabezpieczenia)

11. Aktualnie jestem /nie\* jestem zobowiązany z tytułu udzielonych poręczeń.

.....  
 Jeśli tak, to: .....  
 (gdzie, wysokość poręczenia)

12. W ramach wnioskowanej kwoty wnoszę o refundację kosztów pomocy prawnej dotyczących podejmowanej działalności, które zostaną poniesione po dniu otrzymania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej do dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej

**TAK / NIE\***

Lp.	Rodzaj pomocy prawnej	Koszt
<b>RAZEM</b>		

\* *niepotrzebne skreślić*

.....  
 (data)

.....  
 (podpis wnioskodawcy)

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

1. **Nie otrzymałem/-am bezzwrotnych środków 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 zakończyłem/-am działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku (nie dotyczy opiekunów).

**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, w 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.

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 niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

6. **Nie złożyłem/-am** wniosku do innego starosty o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przystąpienie do spółdzielni socjalnej,.

7. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

a) **nie odmówilem/-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 którym mowa w art. 62a ustawy,

b) **nie przerwałem/-am** 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 **podjąłem/-am** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.

8. W okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku uzyskałem/-am pomoc de minimis w wysokości.....zł.

9. Otrzymałem/-am / nie otrzymałem/-am\* pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*<sup>1</sup>

<sup>1</sup> W przypadku wyboru „nie otrzymałem/-am” proszę wypełnić jedynie informację wskazane w części A i C załącznika nr 8, przy czym dane ujęte w pkt 5-8 części A i w części C powinny dotyczyć planowanej działalności.

W przypadku wyboru „otrzymałem” proszę wypełnić części A, B, C, D załącznika nr 8.

10. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. z. (Dz. U. z 2017 r. poz. 1380 z późn. zm.) w sprawie otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 września 2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1859) w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej
11. Zapoznałem/-am się z *Regulaminem przyznawania osobie bezrobotnej, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS, opiekunowi osoby niepełnosprawnej jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.*
12. Nie posiadałem /-am wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel innej spółdzielni w okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku.
13. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
14. Jestem/ nie jestem\* karany zakazem dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn.zm.).
15. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
16. Jest mi wiadome, że przyznane środki stanowią pomoc w ramach zasady de minimis i oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r., gdyż w okresie trzech lat nie korzystałem/-am ze środków pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom przekraczających 200.000 EUR
17. Wybrany przeze mnie zabezpieczeniem udzielonej dotacji będzie (należy wybrać jedno z poniższych, pozostałe skreślić)
- a) poręczenie,\*
  - b) weksel z poręczeniem wekslowym (aval),\*
  - c) gwarancja bankowa,\*
  - d) zastaw na prawach lub rzeczach,\*
  - e) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,\*
  - f) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.\*
18. Miejscem mojego zamieszkania/pobytu jest.....  
.....
19. Miejscem prowadzenia działalności /spółdzielni socjalnej\* będzie.....  
.....
20. W przypadku otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej zostaną one przekazane na następujący rachunek bankowy  
nr.....
- Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

*\*niepotrzebne skreślić*

## **Załączniki:**

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania- załącznik nr 1;
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania– załącznik nr 2;
3. Charakterystyka ekonomiczno – finansowa przedsięwzięcia – załącznik nr 3;
4. Oświadczenie wnioskodawcy, oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy – załącznik nr 4;
5. Informacje o poręczycielu nr 1 i zgoda współmałżonka - załącznik nr 5;
6. Informacje o poręczycielu nr 2 i zgoda współmałżonka - załącznik nr 6;
7. Oświadczenie o pomocy *de minimis*, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 708 z późn. zm.) – załącznik nr 7;
8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – załącznik nr 8;
9. Oświadczenie majątkowe (w przypadku wyboru aktu notarialnego jako zabezpieczenie dotacji) – załącznik nr 9;
10. Oświadczenie o posiadanych prawach i rzeczach (w przypadku wyboru zastawu na prawach lub rzeczach jako zabezpieczenie dotacji) – załącznik nr 10;
11. Oświadczenie o posiadanym wkładzie własnym – załącznik nr 11 lub wyciąg z konta;
12. Dane uczestnika projektu – załącznik nr 12;
13. Oświadczenie uczestnika projektu – załącznik nr 13;
14. Weryfikacja kryteriów kwalifikowalności - załącznik nr 14;
15. Przyrzeczenie koncesji (dot. działalności gospodarczej wymagającej koncesji);
16. Kserokopie dokumentów potwierdzających prawo do lokalu (np: akt własności, umowa najmu, umowa użyczenia, zgoda na prowadzenie działalności w przypadku lokalu komunalnego);
17. Kserokopie dokumentów stwierdzające kwalifikacje zawodowe wnioskodawcy (np. świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu zawodowego, uprawnienia zawodowe lub świadectwa pracy);
18. Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia lub spotkania informacyjnego „ABC przedsiębiorczości”;
19. Dokument potwierdzający finansowy wkład własny-wyciąg z konta lub oświadczenie o posiadanym wkładzie własnym;
20. Dokument potwierdzający prawo do samochodu (jeżeli będzie wykorzystywany do prowadzenia działalności gospodarczej) + prawo jazdy;
21. Deklaracje współpracy, listy intencyjne, ankiety;
22. Oświadczenie o niepobieraniu świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego (dotyczy opiekunów)





„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

**Załącznik nr 1**  
do wniosku o przyznanie środków  
na podjęcie działalności gospodarczej

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

Lp.	Wyszczególnienie wydatków	Środki finansowe niezbędne do uruchomienia działalności			
		Środki własne (w zł.)	Środki z PUP (w zł.)	Inne źródła finansowania (w zł.)	Razem (w zł.)
<b>RAZEM</b>					

.....  
(podpis wnioskodawcy)







„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

**Załącznik nr 2**  
do wniosku o przyznanie środków  
na podjęcie działalności gospodarczej

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH  
DOFINANSOWANIA**

Lp.	Przedmiot planowanego zakupu	Ilość	Kwota brutto (w zł.)	Uzasadnienie zakupu (dlaczego uważa Pan/Pani, że wskazany zakup jest niezbędny do uruchomienia planowanego przedsięwzięcia)
<b>Suma brutto</b>				

Oświadczam, że **nie będzie przysługiwało / będzie przysługiwało**<sup>2</sup> mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

---

<sup>2</sup> **Niepotrzebne skreślić** - w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „będzie przysługiwało” i uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej wnioskodawca będzie zobowiązany do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania



„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

**Załącznik nr 3**

do wniosku o przyznanie środków  
na podjęcie działalności gospodarczej

**CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO-FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA**  
(biznes-plan za okres 12 m-cy prowadzenia działalności wg cen w chwili składania wniosku)

Wybrana forma opodatkowania: .....		
		<b>Rocznie w zł</b>
<b>A</b>	<b>PRZYCHODY (OBROTY) netto</b> /1+2+3+4/	
<b>1</b>	Ze sprzedaży produktów	
<b>2</b>	Ze sprzedaży usług	
<b>3</b>	Ze sprzedaży towarów i materiałów	
<b>4</b>	Pozostałe przychody	
<b>B</b>	<b>KOSZTY RAZEM netto lub brutto</b> /1+...+12/ w zależności od tego, czy przedsiębiorca zgłosił obowiązek podatku VAT	
<b>1</b>	<b>Amortyzacja środków trwałych</b>	
<b>2</b>	<b>Koszty materialne</b>	
	a) zakupionych surowców dla potrzeb produkcji	
	b) zakupionych materiałów i części zamiennych	
	c) zakupionych towarów do handlu	
	d) pozostałe koszty materiałów	
<b>3</b>	<b>Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości</b>	
<b>4</b>	<b>Oplaty eksploatacyjne</b> (np. światło, woda, c.o. ....)	
<b>5</b>	<b>Transport</b>	
<b>6</b>	<b>ZUS</b>	
<b>7</b>	<b>Wynagrodzenie pracowników</b> (liczba pracowników x płaca brutto) .....	
<b>8</b>	<b>Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem</b> (składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy, FP, FGŚP)	
<b>9</b>	<b>Koszty usług zewnętrznych</b> (np. księgowość, .....	
<b>10</b>	<b>Inne koszty</b> (reklama, telefon, poczta)	
<b>11</b>	<b>Ubezpieczenie firmy</b>	
<b>12</b>	<b>Pozostałe koszty</b> (wymienić jakie) .....	
<b>C</b>	<b>ZYSK</b>	
<b>D</b>	<b>PODATEK DOCHODOWY</b>	
<b>E</b>	<b>SPLATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ</b>	

.....  
(podpis wnioskodawcy)





„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

**Załącznik nr 4**  
do wniosku o przyznanie środków  
na podjęcie działalności gospodarczej

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- pozostaję w związku małżeńskim\*
- nie pozostaję w związku małżeńskim\*
- pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej\*
- nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej \* (prosimy o załączenie dokumentu o rozdzielności majątkowej)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

\* *niepotrzebne skreślić*

## OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Ja - .....

(imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy)

PESEL.....

w y r a ż a m z g o d ę na zaciągnięcie zobowiązania przez moją żonę / mojego męża

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

wynikającego z umowy, która zostanie zawarta w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku.

.....  
(data i podpis współmałżonka wnioskodawcy)

## Informacja o przetwarzaniu danych osobowych wnioskodawcy i współmałżonka.

Zgodnie z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, że:

1.Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, z siedzibą:

05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689;

e-mail: [sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl](mailto:sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl)

2.Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez

e-mail: [iodo@piaseczno.praca.gov.pl](mailto:iodo@piaseczno.praca.gov.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

3.Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy, zamówienia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.oraz Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usług i instrumentów rynku pracy oraz aktywizacji zawodowej oraz bezrobotnych i poszukujących pracy, w tym pośrednictwa w zatrudnieniu na podstawie art.6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w związku z art.9 i 9a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

4.Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).

5.Pana/Pani dane będą przechowywane przez 10 lat, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

6.Przysługuje Panu/Pani prawo żądania dostępu do danych osobowych ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.

7.Przysługuje Panu/Pani prawo żądania usunięcia danych osobowych, jednak prawo to przysługuje nie wcześniej niż wynika to z obowiązujących przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów (jak w pkt. 5 informacji).

8.Dane nie będą użyte do profilowania w myśl przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) oraz nie będą użyte do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

9.Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

10.Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązany (-na) do ich podania, niepodanie danych uniemożliwi załatwienie sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piasecznie.

11.Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Piaseczno, dnia .....

.....

(nazwisko i imię wnioskodawcy) ·

.....

·(nazwisko i imię współmałżonka wnioskodawcy)

.....

(adres)

.....

(adres)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

...../.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

(czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)



„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

**Załącznik nr 5**

Do wniosku o przyznanie środków  
na podjęcie działalności gospodarczej

**INFORMACJA O PORECZYCIELU Nr 1**

Imię i nazwisko ..... Wiek .....

Adres zamieszkania .....

Telefon .....PESEL.....

Nazwa i nr ważnego dokumentu tożsamości.....

Miejsce zatrudnienia/stanowisko/telefon.....

.....

Dochody (średnia z ostatnich trzech miesięcy - brutto).....zł miesięcznie.

Czy korzysta z kredytów (jeśli tak, to prosimy podać wysokość kredytu, wysokość rat oraz ile rat pozostało do spłacenia) .....

Czy jest poręczycielem innych kredytobiorców / dotacji / refundacji .....

.....  
(data i podpis poręczyciela)

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORECZYCIELA**

Ja - .....

*(imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela)*

**w y r a ż a m z g o d ę** na poręczenie przez moją żonę/mojego męża

.....

*(imię i nazwisko poręczyciela)*

Panu / Pani .....

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

spłaty zobowiązań wynikających z umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności  
gospodarczej w wysokości ..... zł..

.....  
(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

## Informacja o przetwarzaniu danych osobowych poręczyciela i współmałżonka poręczyciela.

Zgodnie z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, że:

- 1.Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, z siedzibą: 05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689; e-mail: [sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl](mailto:sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl)
- 2.Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: [iodo@piaseczno.praca.gov.pl](mailto:iodo@piaseczno.praca.gov.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
- 3.Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy, zamówienia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usług i instrumentów rynku pracy oraz aktywizacji zawodowej oraz bezrobotnych i poszukujących pracy, w tym pośrednictwa w zatrudnieniu na podstawie art.6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w związku z art.9 i 9a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- 4.Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
- 5.Pana/Pani dane będą przechowywane przez 10 lat, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 6.Przysługuje Panu/Pani prawo żądania dostępu do danych osobowych ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- 7.Przysługuje Panu/Pani prawo żądania usunięcia danych osobowych, jednak prawo to przysługuje nie wcześniej niż wynika to z obowiązujących przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów (jak w pkt. 5 informacji).
- 8.Dane nie będą użyte do profilowania w myśl przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) oraz nie będą użyte do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
- 9.Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
- 10.Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązany (-na) do ich podania, niepodanie danych uniemożliwi załatwienie sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piasecznie.
- 11.Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Piaseczno, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię poręczyciela) ·

.....  
(nazwisko i imię współmałżonka poręczyciela)

.....  
(adres)

.....  
(adres)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

...../.....  
(czytelny podpis poręczyciela) (czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)



.....  
(pieczęć zakładu pracy)

Znak:.....

.....  
(miejsowość, data)

## ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....

zamieszkały/a.....

jest zatrudniony/a w.....

(nazwa, adres i telefon zakładu pracy)

na stanowisku.....od dnia.....na podstawie:

1) umowy o pracę zawartej na czas określony / nieokreślony\*

- podać na jaki okres.....

Średnie dochody miesięczne brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły:

.....zł. słownie:.....

Wynagrodzenie powyższe jest / nie jest\* obciążone z mocy wyroków sądowych lub innych tytułów

.....miesięcznie.....złWy

żej wymieniony/a znajduje / nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia w/w umowy ani w okresie próbnym. Zakład pracy znajduje się / nie znajduje się\* w stanie likwidacji ani upadłości.

.....  
(pieczęćka imienna i podpis osoby upoważnionej)





„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

**Załącznik nr 6**  
do wniosku o przyznanie środków  
na podjęcie działalności gospodarczej

**INFORMACJA O PORĘCZYCIELU Nr 2**

Imię i nazwisko ..... Wiek .....

Adres zamieszkania .....

Telefon .....PESEL.....

Nazwa i nr ważnego dokumentu tożsamości.....

Miejsce zatrudnienia/stanowisko/telefon.....

.....

Dochody (średnia z ostatnich trzech miesięcy - brutto).....zł miesięcznie.

Czy korzysta z kredytów (jeśli tak, to prosimy podać wysokość kredytu, wysokość rat oraz ile rat pozostało do spłacenia) .....

Czy jest poręczycielem innych kredytobiorców / dotacji / refundacji .....

.....  
(data i podpis poręczyciela)

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

Ja - .....  
(imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela)

**w y r a ż a m z g o d ę** na poręczenie przez moją żonę/mojego męża

.....  
(imię i nazwisko poręczyciela)

Panu / Pani.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

spłaty zobowiązań wynikających z umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności  
gospodarczej w wysokości ..... zł..

.....  
(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych poręczyciela i współmałżonka poręczyciela.**

Zgodnie z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, że:

- 1.Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, z siedzibą: 05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689; e-mail: [sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl](mailto:sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl)
- 2.Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: [iodo@piaseczno.praca.gov.pl](mailto:iodo@piaseczno.praca.gov.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
- 3.Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy, zamówienia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.oraz Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usług i instrumentów rynku pracy oraz aktywizacji zawodowej oraz bezrobotnych i poszukujących pracy, w tym pośrednictwa w zatrudnieniu na podstawie art.6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w związku z art.9 i 9a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- 4.Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
- 5.Pana/Pani dane będą przechowywane przez 10 lat, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 6.Przysługuje Panu/Pani prawo żądania dostępu do danych osobowych ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- 7.Przysługuje Panu/Pani prawo żądania usunięcia danych osobowych, jednak prawo to przysługuje nie wcześniej niż wynika to z obowiązujących przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów (jak w pkt. 5 informacji).
- 8.Dane nie będą użyte do profilowania w myśl przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) oraz nie będą użyte do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
- 9.Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
- 10.Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązany (-na) do ich podania, niepodanie danych uniemożliwi załatwienie sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piasecznie.
- 11.Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Piaseczno, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię poręczyciela) ·

.....  
(nazwisko i imię współmałżonka poręczyciela)

.....  
(adres)

.....  
(adres)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

...../.....

(czytelny podpis poręczyciela)

(czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

Znak:.....

.....  
(miejscowość, data)

## ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....  
zamieszkały/a.....

jest zatrudniony/a w.....  
(nazwa, adres i telefon zakładu pracy)

na stanowisku.....od dnia.....na podstawie:

2) umowy o pracę zawartej na czas określony / nieokreślony\*

- podać na jaki okres.....

Średnie dochody miesięczne brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły:

.....zł. słownie:.....

Wynagrodzenie powyższe jest / nie jest\* obciążone z mocy wyroków sądowych lub innych tytułów

.....miesięcznie.....złWy

żej wymieniony/a znajduje / nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia w/w umowy ani w okresie próbnym. Zakład pracy znajduje się / nie znajduje się\* w stanie likwidacji ani upadłości.

.....  
(pieczęćka imienna i podpis osoby upoważnionej)





„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

### Załącznik nr 7

( do wniosku o przyznanie środków  
na podjęcie działalności gospodarczej)

## OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

w zakresie, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2020 poz. 708 z późn. zm.)

Niniejszym oświadczam, że w roku bieżącym i w ciągu 2 poprzedzających go lat **nie otrzymałem/-am / otrzymałem/-am<sup>3</sup>** następującą pomoc de minimis:

L.P	DATA uzyskania pomocy de minimis	KWOTA uzyskanej pomocy de minimis (euro)	KWOTA uzyskanej pomocy de minimis (zł)	NAZWA PODMIOTU, który przyznał pomoc de minimis
1.				
2.				
3.				
4.				

.....  
(podpis wnioskodawcy)

<sup>3</sup> **Niepotrzebne skreślić** – w przypadku wyboru „otrzymałem/am” proszę także dołączyć do niniejszego wniosku zaświadczenia o pomocy *de minimis*. W przypadku wyboru „nie otrzymałem/am” proszę w tabeli wpisać: „nie dotyczy”







„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

**Załącznik nr 8**

do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	
Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1)	
<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</p> <input type="text"/>	<p>1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika<sup>3)</sup></p> <input type="text"/>
<p>2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu</p> <input type="text"/>	<p>2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika</p> <input type="text"/>
<p>3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu</p> <input type="text"/>	<p>3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika</p> <input type="text"/>
<p>4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę<sup>4)</sup></p> <input type="text"/>	
<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)</p> <input 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 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></p> <input type="text"/>	
<p>8) Data utworzenia podmiotu</p> <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 wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?  tak  nie
- e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?  tak  nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w 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:

### 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>  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 rozdzielnosc rachunkowa<sup>13)</sup> uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)?  tak  nie  nie dotyczy

**D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis**

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

tak  nie

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

tak  nie

Jeśli tak, należy wypełnić poniższą 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

Imię i nazwisko

Stanowisko służbowe

Numer telefonu

Data i podpis

- 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, 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 podyskania wiarygodności 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. 360, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.
- 14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.

### Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

Strona 2 z 5

odroczenie terminu płatności kosztów egzekucyjnych	<b>C2.10</b>
odroczenie terminu płatności odsetek	<b>C2.11</b>
odroczenie terminu płatności kosztów procesu sądowego	<b>C2.12</b>
rozłożenie na raty kosztów procesu sądowego	<b>C2.13</b>
poręczenie	<b>D1.1</b>
gwarancja	<b>D1.2</b>
inne	<b>E</b>
<p><b>5. Wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis (kol. 5a i 5b) - należy podać:</b>  a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwota udzielonej pożyczki lub kwota odroczonego podatku) oraz  b) wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz właściwymi przepisami unijnymi).</p>	
<p><b>6. Przeznaczenie pomocy publicznej (kol. 6) - należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy według poniższej tabeli.</b></p>	
<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Kod</b>
<b>1</b>	<b>2</b>
<b>A. POMOC HORYZONTALNA</b>	
<b>Pomoc na działalność badawczą, rozwojową i innowacyjną</b>	
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania podstawowe	<b>a1.1.1</b>
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania przemysłowe	<b>a1.1.2</b>
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: eksperymentalne prace rozwojowe	<b>a1.1.3</b>
pomoc dla młodych innowacyjnych przedsiębiorstw	<b>a1.2</b>
pomoc na techniczne studia wykonalności	<b>a1.3</b>
pomoc na innowacje w obrębie procesów i innowacje organizacyjne w sektorze usług	<b>a1.4</b>
pomoc na usługi doradcze w zakresie innowacji i usługi wsparcia innowacji	<b>a1.5</b>
pomoc na tymczasowe zatrudnienie wysoko wykwalifikowanego personelu	<b>a1.6</b>
pomoc na klastry innowacyjne	<b>a1.7</b>
pomoc na pokrycie kosztów praw własności przemysłowej dla małych i średnich przedsiębiorstw	<b>a1.8</b>
<b>Pomoc na ochronę środowiska</b>	
pomoc inwestycyjna umożliwiająca przedsiębiorstwom dostosowanie do norm wspólnotowych (zgodnie z załącznikiem XII Traktatu o przystąpieniu Rzeczypospolitej Polskiej do Unii Europejskiej), zastosowanie norm surowszych niż normy wspólnotowe w zakresie ochrony środowiska lub podniesienie poziomu ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	<b>a2.1</b>
pomoc na nabycie nowych środków transportu spełniających normy surowsze niż normy wspólnotowe lub podnoszących poziom ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	<b>a2.2</b>
pomoc na wcześniejsze dostosowanie przedsiębiorstw do przyszłych norm wspólnotowych	<b>a2.3</b>
pomoc w obszarze ochrony środowiska na inwestycje zwiększające oszczędność energii, w tym pomoc operacyjna	<b>a2.4</b>
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiej sprawności, w tym pomoc operacyjna	<b>a2.5</b>
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na propagowanie energii ze źródeł odnawialnych, w tym pomoc operacyjna	<b>a2.6</b>
pomoc na badania środowiska	<b>a2.7</b>
pomoc na ochronę środowiska w formie ulg podatkowych	<b>a2.8</b>
pomoc na efektywne energetycznie ciepłownictwo komunalne	<b>a2.9</b>
pomoc na gospodarowanie odpadami	<b>a2.10</b>
pomoc na rekultywację zanieczyszczonych terenów	<b>a2.11</b>
<b>Strona 3 z 5</b>	

pomoc na relokację przedsiębiorstw	a2.12
pomoc dotycząca programów handlu uprawnieniami	a2.13
<b>Pomoc inwestycyjna i na zatrudnienie dla małych i średnich przedsiębiorstw</b>	
pomoc inwestycyjna	a3
pomoc na zatrudnienie	a4
<b>Pomoc na usługi doradcze dla małych i średnich przedsiębiorstw oraz udział małych i średnich przedsiębiorstw w targach</b>	
pomoc na usługi doradcze	a5
pomoc na udział w targach	a6
<b>Pomoc dla pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oraz pracowników niepełnosprawnych</b>	
pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji	a11
pomoc w formie subsydiów płacowych na zatrudnianie pracowników niepełnosprawnych	a12
pomoc na rekompensatę dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych	a13
<b>Pomoc szkoleniowa</b>	
szkolenia specjalistyczne	a14.1
szkolenia ogólne	a14.2
<b>Pomoc na ratowanie</b>	a15
<b>Pomoc na restrukturyzację</b>	a16
<b>Pomoc udzielana na naprawienie szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia</b>	a17
<b>Pomoc udzielana na zapobieżenie lub likwidację poważnych zakłóceń w gospodarce o charakterze ponadsektorowym</b>	a18
<b>Pomoc udzielana na wsparcie krajowych przedsiębiorców działających w ramach przedsięwzięcia gospodarczego podejmowanego w interesie europejskim</b>	a19
<b>Pomoc na wspieranie kultury i zachowanie dziedzictwa kulturowego</b>	a20
<b>Pomoc o charakterze socjalnym dla indywidualnych konsumentów</b>	a21
<b>Pomoc w formie kapitału podwyższonego ryzyka</b>	a22
<b>Pomoc przeznaczona na ułatwianie rozwoju niektórych działań gospodarczych lub niektórych regionów gospodarczych, o ile nie zmienia warunków wymiany handlowej w zakresie sprzecznym z rynkiem wewnętrznym</b>	a23
<b>Pomoc na rzecz małych przedsiębiorstw nowo utworzonych przez kobiety</b>	a24
<b>B. POMOC REGIONALNA</b>	
pomoc inwestycyjna	b1
pomoc na zatrudnienie	b2
regionalna pomoc inwestycyjna na duże projekty inwestycyjne	b3
pomoc operacyjna	b4
pomoc dla nowo utworzonych małych przedsiębiorstw	b5
<b>C. INNE PRZEZNACZENIE</b>	
pomoc stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym	c5
pomoc <i>de minimis</i>	e1
pomoc <i>de minimis</i> w sektorze transportu drogowego udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1998/2006 oraz pomoc <i>de minimis</i> w sektorze transportu drogowego towarów udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1407/2013	e1t
pomoc <i>de minimis</i> stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 360/2012	e1c
<b>Strona 4 z 5</b>	

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



„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

**Załącznik nr 9**  
**(należy wypełnić w przypadku wyboru aktu notarialnego jako zabezpieczenie dotacji)**

Piaseczno, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....  
(adres zamieszkania)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że jestem właścicielem niżej wymienionej nieruchomości/ ruchomości:

.....  
.....

o szacowanej wartości .....

i zobowiązuje się w trakcie trwania ewentualnej umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej nie sprzedać w/w ruchomości/nieruchomości.

.....  
(podpis składającego oświadczenie)





*„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”*  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

**Załącznik nr 10**  
**(należy wypełnić w przypadku wyboru zastawu**  
**na prawach i rzeczach jako zabezpieczenie**  
**dotacji)**

Piaseczno, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....  
(adres zamieszkania)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że jestem właścicielem prawa lub rzeczy wymienionej poniżej:

.....  
..... O  
szacowanej wartości .....

W załączniku dołączam kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo własności prawa lub  
rzeczy.

.....  
(podpis składającego oświadczenie)







*„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”*  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

**Załącznik nr 11**

(należy wypełnić w przypadku deklarowania wkładu własnego nie popartego wyciągiem z rachunku bankowego)

Piaseczno, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....  
(adres zamieszkania)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że posiadam środki finansowe deklarowane jako wkład własny przedstawiony w załączniku nr 1 w kwocie: .....  
(słownie: .....)

.....  
(podpis składającego oświadczenie)





„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

## Załącznik nr 12

### DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

NAZWA	DANE		
Imię (imiona)		Nazwisko	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	lat	PESEL	
Płeć	<input type="radio"/> Kobieta <input type="radio"/> Mężczyzna		
Wykształcenie	<input type="radio"/> Brak <input type="radio"/> Podstawowe <input type="radio"/> Gimnazjalne <input type="radio"/> Ponadgimnazjalne (w tym średnie, zasadnicze) <input type="radio"/> Pomaturalne/policealne <input type="radio"/> Wyższe		
Dane do kontaktu			
Ulica		Nr domu / lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Województwo		Powiat	
Gmina		Kraj	
Obszar wg stopnia urbanizacji	<input type="radio"/> Miejski <input type="radio"/> Wiejskie		
Telefon kontaktowy		Adres poczty elektronicznej	

### Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

	TAK	NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
Osoba z niepełnosprawnościami		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)		

.....  
Data

.....  
podpis osoby bezrobotnej





„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

### Załącznik nr 13

#### Oświadczenie uczestnika Projektu

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14  
Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)” oświadczam,

że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
  - 1) Zarząd Województwa Mazowieckiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014- 2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
  - 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie

polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818);

- 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
  - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
  - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
  - d) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Warszawie, ul. Młynarska 16, 01-205 Warszawa, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Powiatowemu Urzędowi Pracy w Piasecznie, ul. Czajewicza 2/4, 05-500 Piaseczno oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich

podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu; W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;

6. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie EFS udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w sprawie indywidualnej.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
10. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@mazovia.pl.
11. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Mam prawo żądać dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika Projektu\*

---

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.







„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

**Załącznik nr 14**

**Wypełnia Doradca Klienta:**

**Imię i nazwisko osoby bezrobotnej:**

.....

**Weryfikacja kryteriów kwalifikowalności:**

Osoba bezrobotna w wieku 30 lat i więcej:

- długotrwale bezrobotna (zgodnie z następującą definicją: osoba zarejestrowana w PUP w Piasecznie przez nieprzerwany okres co najmniej 12 miesięcy)
- w wieku 50 lat i więcej
- z niepełnosprawnościami
- posiadająca niskie kwalifikacje
- kobieta

**Pośrednictwo pracy:**

*Aktywność osoby zainteresowanej w poszukiwaniu zatrudnienia oraz inne istotne dla oceny wniosku informacje przekazywane przez Wnioskodawcę w trakcie rozmowy oraz na podstawie wypełnionego wniosku:*

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

.....  
(data, pieczętka i podpis Doradcy Klienta)

**Poradnictwo zawodowe:**

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

.....  
(data, pieczętka i podpis Doradcy Zawodowego)