



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy  
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”  
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

.....  
(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 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027**

### *Podstawa prawna:*

- Ustawa z dnia 20. kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023 r., poz. 735 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 02.02.2022 r. poz. 243.),
- Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 12 maja 2023 r. w sprawie przyznawania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym (t.j. Dz. U z dnia 12.05.2023 r. poz. 963).;
- 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 <https://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 .....



2. Forma prowadzenia działalności (właściwe zaznaczyć):  
przedsiębiorca jednoosobowy / spółdzielnia socjalna \*

*\*niepotrzebne skreślić*

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









# 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 (nie dotyczy w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz 30 dni po ich odwołaniu).
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 odmówiłem/-am** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o 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>
  10. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 lutego 2022 r. z. (Dz. U. z 2022 r. poz. 243) w sprawie otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 12.05.2023 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 963) 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 2023 r. poz. 1872).
  15. 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
  16. 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.\*
  17. Miejszem mojego zamieszkania/pobytu jest.....
  18. Miejszem prowadzenia działalności /spółdzielni socjalnej\* będzie.....
  19. 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

<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.

## 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 2023 r. poz. 702) – 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 uczestnika projektu w wieku 18-29 lat – załącznik nr 11;
12. Informacja o uczestniku projektu – załącznik nr 12;
13. Klauzula informacyjna – przetwarzanie danych osobowych – zał. 13;
14. Opinia Doradcy Klienta, Doradcy Zawodowego, Zaświadczenie od Pracownika PUP – załącznik nr 14;
15. Informacja o uczestniku projektu – wypełnia pracownik PUP – zał. 15;
16. Oświadczenie sankcyjne – zał. 16
17. Przyrzeczenie koncesji (dot. działalności gospodarczej wymagającej koncesji);
18. Kserokopie dokumentów potwierdzających prawo do lokalu (np.: akt własności, umowa najmu, umowa użyczenia, zgoda na prowadzenie działalności w przypadku lokalu komunalnego);
19. Kserokopie dokumentów stwierdzające kwalifikacje zawodowe wnioskodawcy (np. świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu zawodowego, uprawnienia zawodowe lub świadectwa pracy);
20. Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia lub spotkania informacyjnego „ABC przedsiębiorczości”;
21. Dokument potwierdzający finansowy wkład własny-wyciąg z konta lub oświadczenie o posiadanym wkładzie własnym;
22. Dokument potwierdzający prawo do samochodu (jeżeli będzie wykorzystywany do prowadzenia działalności gospodarczej) + prawo jazdy;
23. Deklaracje współpracy, listy intencyjne, ankiety;
24. Oświadczenie o niepobieraniu świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego (dotyczy opiekunów)











Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy  
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”  
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

**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



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy  
w Piaseczynie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”  
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

**Załącznik nr 3**

**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>	<b>/1+2+3+4/</b>
1	Ze sprzedaży produktów	
2	Ze sprzedaży usług	
3	Ze sprzedaży towarów i materiałów	
4	Pozostałe przychody	
<b>B</b>	<b>KOSZTY RAZEM netto lub brutto</b>	<b>/1+...+12/</b>
w zależności od tego, czy przedsiębiorca zgłosił obowiązek podatku VAT		
1	<b>Amortyzacja środków trwałych</b>	
2	<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	
3	<b>Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości</b>	
4	<b>Oplaty eksploatacyjne</b> (np. światło, woda, c.o. ....)	
5	<b>Transport</b>	
6	<b>ZUS</b>	
7	<b>Wynagrodzenie pracowników</b> (liczba pracowników x płaca brutto) ..... .	
8	<b>Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem</b> (składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy, FP, FGŚP)	
9	<b>Koszty usług zewnętrznych</b> (np. księgowość, .....	
10	<b>Inne koszty</b> (reklama, telefon, poczta)	
11	<b>Ubezpieczenie firmy</b>	
12	<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 zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”  
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

**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)

**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla osoby składającej wniosek o przyznanie bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz dla współmałżonka wnioskodawcy.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, NIP 123 12 50 393, REGON 016183703, tel. 22 48 42 663; 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. Dane osobowe zawarte we wniosku są przetwarzane w celu realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO oraz realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO na podstawie art. 46 ust.1 pkt 2 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Ponadto dane będą przetwarzane w związku z procedurą rozpatrywania wniosku o dotację oraz w związku z zawarciem, wykonaniem umowy jej zabezpieczeniem przy przyznaniu środków dla jego Wnioskodawcy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO).
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości skutecznego złożenia wniosku o przyznanie bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
6. Pana/i dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji kancelaryjnej, która określa okresy przechowywania tej dokumentacji (10 lat).
7. Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
8. Przetwarzanie danych osobowych w innych celach lub w innym zakresie niż wskazane powyżej wymaga uzyskania Pani/Pana wyraźnej zgody.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych na podstawie art. 15 RODO oraz prawo do ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO i ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także prawo do żądania niezwłocznego usunięcia danych osobowych ze zbiorów prowadzonych przez PUP w Piasecznie na podstawie art. 17 RODO i prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 20 RODO oraz prawo do cofnięcia w każdym w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych osobowych w takiej formie, w jakiej była ona wyrażona, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

W przypadku skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw, o których mowa powyżej PUP w Piasecznie zrealizuje je bez zbędnej zwłoki, chyba, że przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności RODO nie przewidują możliwości realizacji uprawnienia w odniesieniu do wskazanych w żądaniu danych osobowych. O fakcie niemożności zrealizowania zgłoszonego żądania ze względu na przepisy obowiązującego prawa powiadomimy Panią/Pana niezwłocznie.

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)



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy  
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”  
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

**Załącznik nr 5**  
do wniosku o przyznanie środków  
na podjęcie działalności gospodarczej

## **INFORMACJA O PORĘCZYCIELU 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 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)

**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych poręczyciela i współmałżonka poręczyciela przy Wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, NIP 123 12 50 393, REGON 016183703, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689; e-mail: [kancelaria@piaseczno.praca.gov.pl](mailto:kancelaria@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. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak brak ich podania uniemożliwi rozpatrzenie wniosku i zawarcia umowy z jego Wnioskodawcą.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
  - realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
  - realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO;w związku z procedurą rozpatrywania wniosku o dotację oraz w związku z zawarciem umowy w zakresie jego zabezpieczenia przy przyznaniu środków dla jego Wnioskodawcy.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
6. Pana/i dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji kancelaryjnej, która określa okresy przechowywania tej dokumentacji (10 lat).
7. Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
8. Przetwarzanie danych osobowych w innych celach lub w innym zakresie niż wskazane powyżej wymaga uzyskania Pani/Pana wyraźnej zgody.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych na podstawie art. 15 RODO oraz prawo do ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO i ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także prawo do żądania niezwłocznego usunięcia danych osobowych ze zbiorów prowadzonych przez PUP w Piasecznie na podstawie art. 17 RODO oraz prawo do cofnięcia w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych osobowych w takiej formie, w jakiej była ona wyrażona, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

W przypadku skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw, o których mowa powyżej PUP w Piasecznie zrealizuje je bez zbędnej zwłoki, chyba, że przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności RODO nie przewidują możliwości realizacji uprawnienia w odniesieniu do wskazanych w żądaniu danych osobowych. O fakcie niemożności zrealizowania zgłoszonego żądania ze względu na przepisy obowiązującego prawa powiadomimy Panią/Pana niezwłocznie.

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.....zł

Wyżej 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)





Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy  
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”  
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

## 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)

**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych poręczyciela i współmałżonka poręczyciela przy Wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, NIP 123 12 50 393, REGON 016183703, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689; e-mail: [kancelaria@piaseczno.praca.gov.pl](mailto:kancelaria@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. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak brak ich podania uniemożliwi rozpatrzenie wniosku i zawarcia umowy z jego Wnioskodawcą.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
  - realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
  - realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO;w związku z procedurą rozpatrywania wniosku o dotację oraz w związku z zawarciem umowy w zakresie jego zabezpieczenia przy przyznaniu środków dla jego Wnioskodawcy.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
6. Pana/i dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji kancelaryjnej, która określa okresy przechowywania tej dokumentacji (10 lat).
7. Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
8. Przetwarzanie danych osobowych w innych celach lub w innym zakresie niż wskazane powyżej wymaga uzyskania Pani/Pana wyraźnej zgody.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych na podstawie art. 15 RODO oraz prawo do ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO i ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także prawo do żądania niezwłocznego usunięcia danych osobowych ze zbiorów prowadzonych przez PUP w Piasecznie na podstawie art. 17 RODO oraz prawo do cofnięcia w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych osobowych w takiej formie, w jakiej była ona wyrażona, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

W przypadku skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw, o których mowa powyżej PUP w Piasecznie zrealizuje je bez zbędnej zwłoki, chyba, że przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności RODO nie przewidują możliwości realizacji uprawnienia w odniesieniu do wskazanych w żądaniu danych osobowych. O fakcie niemożności zrealizowania zgłoszonego żądania ze względu na przepisy obowiązującego prawa powiadomimy Panią/Pana niezwłocznie.

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:

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.....zł

Wyżej 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)





Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy  
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”  
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

**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 (tj. Dz. U. z 2023 poz. 702)

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”







Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy  
w Piaseczynie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”  
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

### 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 wnoszącej o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce<sup>2)</sup></b>
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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu <input type="text"/>	2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika <input type="text"/>
3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu <input type="text"/>	3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika <input type="text"/>
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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
5) Forma prawna podmiotu <sup>5)</sup> <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe <input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka Skarbu Państwa <input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 45, poz. 236) <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.) <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.) <input type="checkbox"/> inna (podać jaka) <input type="text"/>	
6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) <sup>5)</sup> <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca <input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca <input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca <input type="checkbox"/> inny przedsiębiorca	
7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.) <sup>6)</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
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"/>	

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:

### 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 rozdzielność 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 wnioskują wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę pod jaką spółka funkcjonuje na rynku oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.
- 2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskują wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).
- 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.
- 4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej [http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie\\_sprawozdan\\_z\\_wykorzystaniem\\_aplikacji\\_shrimp.php](http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php).
- 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
- 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
- 7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. 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. 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
3a	3b
przepis ustawy	brak*
przepis ustawy	przepis aktu wykonawczego
przepis ustawy	przepis aktu wykonawczego decyzja/uchwała/ umowa – symbol
przepis ustawy	decyzja/uchwała/umowa – symbol

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

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

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



<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

odroczenie terminu płatności kosztów egzekucyjnych	C2.10
odroczenie terminu płatności odsetek	C2.11
odroczenie terminu płatności kosztów procesu sądowego	C2.12
rozłożenie na raty kosztów procesu sądowego	C2.13
poręczenie	D1.1
gwarancja	D1.2
inne	E
5. <u>Wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis</u> (kol. 5a i 5b) - należy podać:	
a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwota udzielonej pożyczki lub kwota odroczonego podatku) oraz	
b) wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz właściwymi przepisami unijnymi).	
6. <u>Przeznaczenie pomocy publicznej</u> (kol. 6) - należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy według poniższej tabeli.	
<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	a1.1.1
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania przemysłowe	a1.1.2
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: eksperymentalne prace rozwojowe	a1.1.3
pomoc dla młodych innowacyjnych przedsiębiorstw	a1.2
pomoc na techniczne studia wykonalności	a1.3
pomoc na innowacje w obrębie procesów i innowacje organizacyjne w sektorze usług	a1.4
pomoc na usługi doradcze w zakresie innowacji i usługi wsparcia innowacji	a1.5
pomoc na tymczasowe zatrudnienie wysoko wykwalifikowanego personelu	a1.6
pomoc na klastry innowacyjne	a1.7
pomoc na pokrycie kosztów praw własności przemysłowej dla małych i średnich przedsiębiorstw	a1.8
<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	a2.1
pomoc na nabycie nowych środków transportu spełniających normy surowsze niż normy wspólnotowe lub podnoszących poziom ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	a2.2
pomoc na wcześniejsze dostosowanie przedsiębiorstw do przyszłych norm wspólnotowych	a2.3
pomoc w obszarze ochrony środowiska na inwestycje zwiększające oszczędność energii, w tym pomoc operacyjna	a2.4
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiej sprawności, w tym pomoc operacyjna	a2.5
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na propagowanie energii ze źródeł odnawialnych, w tym pomoc operacyjna	a2.6
pomoc na badania środowiska	a2.7
pomoc na ochronę środowiska w formie ulg podatkowych	a2.8
pomoc na efektywne energetycznie ciepłownictwo komunalne	a2.9
pomoc na gospodarowanie odpadami	a2.10
pomoc na rekultywację zanieczyszczonych terenów	a2.11
<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>d7</b>
<b>INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU</b>	<b>t</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>	



Fundusze Europejskie dla Mazowsza

Dofinansowane przez Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”  
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

**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)





Fundusze Europejskie dla Mazowsza

Dofinansowane przez Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”  
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

**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)







Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy  
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”  
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

## Załącznik nr 11

### OŚWIADCZENIE

#### OSOBY ZAREJESTROWANEJ W PUP W PIASECZNIE W RAMACH PROJEKTU, W WIEKU 18-29 LAT

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Telefon: .....

**Pouczony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w PUP w Piasecznie, w wieku 18-29 lat**

Pytanie	TAK	NIE
<b>kształcę się</b> (uczestniczę w kształceniu formalnym, w trybie <b>stacjonarnym</b> )		
<b>szkolę się lub szkoliłam/em</b> (uczestniczyłam/em w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, <b>finansowanych ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni</b> )		

#### Poziom wykształcenia (proszę właściwie zaznaczyć):

- gimnazjalne i poniżej       średnie  
 policealne/ pomaturalne       zasadnicze zawodowe  
 wyższe

.....  
(Data i podpis Uczestnika)





Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy  
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”  
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

## Załącznik nr 12

**Tytuł projektu:** „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych powiecie piaseczyńskim (I)”  
**Oś priorytetowa VI** Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza  
**Działanie 6.1** „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych”

### INFORMACJA O UCZESTNIKU PROJEKTU

NAZWA	DANE		
Imię (imiona)		Nazwisko	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	lat	PESEL	
Płeć	<input type="radio"/> Kobieta	<input type="radio"/> Mężczyzna	
Obywatelstwo			
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		
Obszar wg stopnia urbanizacji	<input type="radio"/> Miejski <input type="radio"/> Wiejski		
Dane do kontaktu			
Ulica		Nr domu / lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Województwo		Powiat	
Gmina		Kraj	
Telefon kontaktowy		Adres poczty elektronicznej	

#### Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

- bezrobotny  
 w tym: długotrwale bezrobotny

	TAK	NIE
Przynależność do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie		
Posiadanie statusu migranta		
Osoba obcego pochodzenia		
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnościami		
Przynależność do grupy osób pochodzących z krajów trzecich		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)		

.....  
Miejscowość i data

.....  
(Podpis Uczestnika)





Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy  
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”  
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

## Załącznik nr 13

### Klauzula informacyjna

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i art. 14 RODO<sup>4</sup>, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027<sup>5</sup>, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

#### 1. Administrator

Administratorem Państwa danych jest:

- Zarząd Województwa Mazowieckiego będący Instytucją Zarządzającą Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
- Instytucja Pośrednicząca Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027, tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie z siedzibą przy ul. Młynarskiej 16, 01-205 Warszawa;
- Beneficjent, tj. Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie z siedzibą przy ul. Czajewicza 2/4, 05-500 Piaseczno.

#### 2. Cel przetwarzania danych

1) dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FEM 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników; W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie Uczestnik udostępni dane dot. statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji

2) podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

#### 3. Podstawa przetwarzania

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:

Zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g):

- 1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 159, z późn. zm.);

<sup>4</sup> Rozporządzenie 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 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

<sup>5</sup> Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U., poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.

2) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.);

3) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93.

#### **4. Sposób pozyskiwania danych**

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

#### **5. Dostęp do danych osobowych**

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

- 1) podmiotom, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w ramach FEM 2014-2020;
- 2) organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych;
- 3) podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym;
- 4) innym podmiotom upoważnionym na podstawie odrębnych przepisów prawa.

#### **6. Okres przechowywania danych**

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 2.

#### **7. Prawa osób, których dane dotyczą**

Przysługują Państwu następujące prawa:

- 1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO);
- 2) prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO);
- 3) prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO;
- 4) prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO);
- 5) prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany<sup>6</sup>;
- 6) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

#### **8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

---

<sup>6</sup> Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera.

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

## **9. Przekazywanie danych do państwa trzeciego**

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

## **10. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych**

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania danych przez:

- Instytucję Zarządzającą FEM 2021-2027, prosimy kontaktować się pod adresem: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979-100, e-mail: [urzed\\_marszalkowski@mazovia.pl](mailto:urzed_marszalkowski@mazovia.pl), ePUAP: /umwm/SkrytkaESP lub z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [iod@mazovia.pl](mailto:iod@mazovia.pl);
- Instytucję Pośredniczącą, prosimy kontaktować się pocztą tradycyjną na adres: Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie, ul. Młynarska 16, 01-205 Warszawa lub elektronicznie na adres e-mail: [iod@wup.mazowsze.pl](mailto:iod@wup.mazowsze.pl)
- Beneficjanta, prosimy kontaktować się pod adresem: Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie ul. Czajewicza 2/4, 05-500 Piaseczno, tel. 22 48 42 663; e-mail: [sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl](mailto:sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl) lub z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [iodo@piaseczno.praca.gov.pl](mailto:iodo@piaseczno.praca.gov.pl)

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU







Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy  
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”  
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

## Załącznik nr 14

### Wypełnia Doradca Klienta: **Weryfikacja kryteriów kwalifikowalności:**

- Osoba młoda w wieku 18-29 lat
- Osoba w wieku 18-29 lat (przed dniem 30 urodzin) nie mająca zatrudnienia, nie uczestnicząca w kształceniu (aktualnie) i nie uczestnicząca w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w ciągu ostatnich 4 tygodni – tzw. NEET
  - tak       nie
- Osobie bezrobotnej w wieku do 29 r. ż. została zapewniona wysokiej jakości oferta zatrudnieniowa, dalszego kształcenia, przyuczenia do zawodu lub stażu w ciągu 4 miesięcy od przystąpienia do projektu
  - tak       nie
- Osoba długotrwale bezrobotna tj. osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych;
- Osoba w wieku 50 lat i więcej;
- Osoba z wykształceniem odpowiadającym poziomowi ISCED 3 i niższym tj. osoba posiadająca wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe lub zasadnicze zawodowe;
- Osoba bezrobotna z niepełnosprawnością;
- Kobieta;

### **Wsparcie zgodne z wyznaczoną ścieżką zaplanowaną w IPD?**

- tak       nie

### Pośrednictwo pracy:

- ✓ **Opinia doradcy klienta zgodnie z informacją przekazywaną przez Wnioskodawcę w trakcie rozmowy oraz na podstawie kompletnie wypełnionego wniosku:**

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

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

### Poradnictwo zawodowe:

- ✓ **Opinia doradcy zawodowego:**

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

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

- Zaświadczenie o pozostawaniu w ewidencji osób bezrobotnych

.....  
 (data, pieczętka i podpis pracownika PUP)





Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy  
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”  
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

<b>Wypełnia pracownik PUP w Piasecznie</b>			
<b>STATUS</b>	Bezrobotny	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	w tym: długotrwale bezrobotny	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
<b>RODZAJ PRZYZNANEGO WSPARCIA</b>	Indywidualny Plan Działania	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Pośrednictwo pracy	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Poradnictwo zawodowe	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej Data założenia DG.....	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Szkolenia	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Staże	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Gwarancja dla Młodzieży – Jednorazowe środki na podjęcie działalności gosp.	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Gwarancja dla Młodzieży - Szkolenia	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Gwarancja dla Młodzieży - Staże	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
	Data rozpoczęcia udziału w projekcie:		
Data zakończenia udziału w projekcie:			
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa			<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie		<input type="radio"/> Podjęcie zatrudnienia <input type="radio"/> Podjęcie nauki <input type="radio"/> Inne	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:		Pośrednictwo pracy:..... Poradnictwo zawodowe:..... Jednorazowe środki na podjęcie dział. gosp..... Szkolenia:..... Staże:..... Gwarancja dla Młodzieży – Jednorazowe środki na podjęcie dział. gosp..... Gwarancja dla Młodzieży – Szkolenia:..... Gwarancja dla Młodzieży – Staże:.....	
Data zakończenia udziału we wsparciu:		Pośrednictwo pracy:..... Poradnictwo zawodowe:..... Jednorazowe środki na podjęcie dział. gosp..... Szkolenia:..... Staże:..... Gwarancja dla Młodzieży – Jednorazowe środki na podjęcie dział. gosp..... Gwarancja dla Młodzieży – Szkolenia:..... Gwarancja dla Młodzieży – Staże:.....	
Sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie do 4 tygodni		Osoba: <input type="radio"/> Kontynuuje zatrudnienie <input type="radio"/> nabyła kompetencje <input type="radio"/> uzyskała kwalifikacje <input type="radio"/> nie podjęła żadnej nowej aktywności <input type="radio"/> podjęła kształcenie lub szkolenie <input type="radio"/> podjęła pracę/ działalność gospodarczą <input type="radio"/> poszukująca pracy <input type="radio"/> poszukujący pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka	





Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy  
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (I)”  
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

## Załącznik nr 16

....., dnia .....r.

**Powiatowy Urząd Pracy w  
Piasecznie  
ul. Czajewicza 2/4  
05-500 Piaseczno**

### **OŚWIADCZENIA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O WSPARCIE Z PROGRAMÓW UNIJNYCH LUB KRAJOWYCH DOTYCZĄCE ŚRODKÓW SANKCYJNYCH W ZWIĄZKU Z PRZECIWDZIAŁANIEM WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia z programów unijnych i krajowych i nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014, zgodnie z którymi zakazane jest udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wpisu na *Listę osób i podmiotów objętych sankcjami*, na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o *szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835) tj. wobec osób i podmiotów dysponujących środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu Rozporządzenia Rady (WE) 765/2006

lub Rozporządzenia Rady (UE) 269/2014, bezpośrednio lub pośrednio wspierających:

1) agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r.  
lub

2) poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne

poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi — lub bezpośrednio związanych z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Urzędu w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

### **Weryfikacja Powiatowego Urzędu Pracy w Piasecznie.**

Wyżej wymieniony podmiot **nie figuruje / figuruje\*** w rejestrze podmiotów/osób objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA:

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

.....  
*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub pieczętka i podpis pracownika Urzędu Pracy*

\*Niepotrzebne skreślić