

....., dn.

/miejsowość/

.....
/pieczętka zakładu pracy/

**Powiatowy Urząd Pracy
dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu**

**WNIOSEK O GRANT
NA UTWORZENIA STANOWISKA PRACY W FORMIE TELEPRACY**

[Podstawa prawna: art. 60a ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r.o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm..)]

I. OZNACZENIE WNISOKODAWCY

1. Pełna nazwa firmy
2. Siedziba i adres firmy
- Telefon fax e – mail
3. Numer identyfikacyjny (REGON)
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) ---
5. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego
6. Symbol rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)wraz z opisem):
7. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności
8. Forma opodatkowania:
9. Osoba uprawniona do podpisania umowy o refundację
 - a) Imię i nazwisko..... Stanowisko służbowe
 - b) Imię i nazwisko..... Stanowisko służbowe
10. Rachunek bankowy podmiotu: nazwa banku
- Nr konta

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZATRUDNIENIA

1. Czy zakład pracy w ostatnich 24 miesiącach korzystał z instrumentów rynku pracy? W jakiej formie?

Rodzaj instrumentów	Ile umów	Ilość zatrudnionych osób	Ile osób po wymaganym okresie zostało zatrudnionych i na jaki okres
Prace interwencyjne			
Staże			
Refundacja wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy			
Inne, jakie?			

2. Stan zatrudnienia w okresie **ostatnich 6 miesięcy** przed dniem złożenia wniosku **w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy**:

Forma zatrudnienia	Stan zatrudnienia w dniu złożenia wniosku	6 m-cy poprzedzających złożenie wniosku (w przeliczeniu na pełne etaty) <i>/należy podać miesiąc i rok/</i>					
	w przeliczeniu na pełny wymiar	.../20...r.	.../20...r.	.../20...r.	.../20...r.	.../20...r.	.../20...r.
Umowa o pracę							

** do deklarowanego poziomu zatrudnienia nie wlicza się osób na urloпах macierzyńskich, wychowawczych, odbywających służbę wojskową, młodocianych, przebywających na urloпах bezpłatnych, osób zatrudnionych na umowę o dzieło, umowę zlecenie oraz w ramach innych umów cywilno-prawnych*

Uzasadnienie zmian stanu zatrudnienia w ciągu ostatnich 6 miesięcy

.....

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANOWISK PRACY, JAKIE PRACODAWCA / PRZEDSIĘBIORCA ZAMIERZA UTWORZYĆ

1. Wnioskowana kwota refundacji: (nie wyższa niż 6-krotność minimalnego wynagrodzenia za pracę)
2. Wnioskowana liczba stanowisk do utworzenia:

Nazwa stanowiska pracy:	Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego:	Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien spełniać skierowany bezrobotny	Przewidywane inwestycje w rozwój zawodowy skierowanych bezrobotnych (kursy, szkolenia):
1).....
2).....

3. Proponowane warunki pracy:

a) Miesięczne wynagrodzenie brutto:

b) Wymiar czasu pracy (właściwe zakreślić X):

- pełny etat (na czas określony 12 miesięcy)
- ½ etatu (na czas określony 18 miesięcy)
- Inny, jaki?

c) Adres miejsca wykonywania pracy, w którym będzie utworzone stanowisko pracy:

- 1)
- 2)

4. Kalkulacja wydatków dotycząca poszczególnych stanowisk pracy, harmonogram wydatków i źródła ich finansowania.

(Przed rozpatrzeniem wniosku Urząd może wezwać do przedłożenia uzasadnienia zakupów oraz przedstawienia ofert handlowych.)

Stanowisko nr 1:					
L.P.	RODZAJ ZAKUPU	UZASADNIENIE ZAKUPU	KWOTA JEDNOSTKOWA BRUTTO	LICZBA SZTUK	KWOTA BRUTTO OGÓŁEM
Suma zakupów dla stanowiska:					

Stanowisko nr 2:					
L.P.	RODZAJ ZAKUPU	UZASADNIENIE ZAKUPU	KWOTA JEDNOSTKOWA BRUTTO	LICZBA SZTUK	KWOTA BRUTTO OGÓŁEM
Suma zakupów dla stanowiska:					

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z warunkami przyznawania grantu na utworzenie stanowisk pracy w formie telepracy dla skierowanego bezrobotnego w PUP dla PT.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z Art. 297 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto w celu uzyskania dla siebie lub innej osoby kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne, pisemne oświadczenia dotyczące okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania takiego kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat” oraz art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” stwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku.

.....
/data/

.....
/pieczęć Wnioskodawcy/

.....
/podpis Wnioskodawcy/

Do wniosku należy dołączyć:

1. Dokument potwierdzający formę prawną istnienia wnioskodawcy:

1.1 Dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (<http://prod.ceidg.gov.pl> lub <http://firma.gov.pl>) z adnotacją podmiotu lub osoby uprawnionej do reprezentacji o aktualności danych w nim zawartych na dzień złożenia wniosku;

1.2. W przypadku podmiotów podlegających wpisowi do KRS, kserokopię dokumentu rejestrowego wydanego przez Sąd nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku;

1.3. Inne dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia Wnioskodawcy, np. umowy spółek cywilnych itp.;

2. Załącznik nr 1- Oświadczenia Wnioskodawcy;

3. Załącznik nr 2- Oświadczenie Wnioskodawcy (W przypadku, gdy Wnioskodawca uzyskał pomoc de minimis w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku należy przedstawić **zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis.**);

4. Załącznik nr 3 Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis;

5. Oświadczenia ze wskazaniem danych z dowodów osobistych Wnioskodawcy, współmałżonka Wnioskodawcy (tj. adres zameldowania, nr i seria, PESEL, organ wydający);

6. **Zgłoszenie krajowej oferty pracy;**

UWAGA!!! Wniosek może zostać uwzględniony tylko w przypadku, gdy dołączona do wniosku krajowa oferta pracy spełnia ustawowe kryteria definicji odpowiedniej pracy oraz istnieje możliwość jej realizacji z uwagi na występowanie w ewidencji Urzędu osób bezrobotnych, spełniających oczekiwania kwalifikacyjne konieczne do podjęcia pracy na refundowanym stanowisku pracy.

7. Inne dokumenty i informacje niezbędne do oceny wniosku na żądanie pracownika PUP

Dokumenty należy przedstawić w kserokopii (oryginały do wglądu) wraz z potwierdzeniem „za zgodność z oryginałem” radcy prawnego, notariusza, podmiot lub osobę upoważnioną do reprezentacji podmiotu (np. zarząd w przypadku spółek prawa handlowego i osób prawnych).

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA PODMIOTU

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam, że:

1) **zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie i w pełnej wysokości należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;

2) **zalegam / nie zalegam *** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;

3) **posiadam / nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

5) **toczy się / nie toczy się *** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i **został / nie został *** złożony wniosek o likwidację;

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

5) w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem / nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;

6) **spełniam/ nie spełniam*** warunki ujęte w definicji „jednego przedsiębiorstwa” ** zawarte w artykule 2 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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)

.....
pieczęć oraz podpis podmiotu lub podpis osoby
uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy zamierzającego wyposażyć
lub doposażyć stanowisko pracy dla skierowanego bezrobotnego

* **niewłaściwe skreślić**

** **definicja jednego przedsiębiorstwa:**

Do celów rozporządzenia Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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) i Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) – „jedno przedsiębiorstwo” obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

- a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;
- b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
- c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;
- d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki. Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w akapicie pierwszym lit. a)– d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy).....
(miejscowość i data)**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam że:

w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat (lat obrotowych w przypadku pomocy de minimis w sektorze rolnym) poprzedzających złożenie wniosku o grant na utworzenie stanowiska pracy w formie telepracy

1. **otrzymałem / nie otrzymałem*** środków stanowiących **pomoc publiczną de minimis**,

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
Łącznie					

2. **otrzymałem / nie otrzymałem*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis (na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuje)

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

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

**CZĘŚĆ A
INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1) Imię i nazwisko albo nazwa

2) Adres miejsca zamieszkania albo siedziby

.....

3) Identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę¹

.....

4) Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

5)

Forma prawna podmiotu ubiegającego się o pomoc²

przedsiębiorstwo państwowe

jednoosobowa spółka Skarbu Państwa

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 Wnioskodawcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)

inna forma prawna (podać jaka)

6)

Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str. 3)²

1) mikroprzedsiębiorstwo

2) małe przedsiębiorstwo

3) średnie przedsiębiorstwo

4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3

7) Klasa działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)

.....

.....

8. Data utworzenia

¹ Należy wpisać siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998r. 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.)

² Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.

CZĘŚĆ B
INFORMACJA DOTYCZĄCA SYTUACJI EKONOMICZNEJ WNIOSKODAWCY

1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50% wysokości kapitału zarejestrowanego ³ , w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25% wysokości tego kapitału?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> nie dotyczy		
2) Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50% wysokości jej kapitału według ksiąg spółki, w tym wysokości straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25% wysokości tego kapitału?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> nie dotyczy		
3) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem naprawczym ⁴ ?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi innych niż twierdzące w pkt 1-4, należy dodatkowo określić, czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:		
a) wnioskodawca odnotowuje rosnące straty?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) obroty wnioskodawcy maleją?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
c) zwiększeniu ulegają zapasy wnioskodawcy lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
d) wnioskodawca ma nadwyżki produkcji ⁵ ?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
e) zmniejsza się przyływ środków finansowych?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
f) zwiększa się suma zadłużenia wnioskodawcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań wnioskodawcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
h) wartość aktywów netto wnioskodawcy zmniejsza się lub jest zerowa?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
i) zaistniały inne okoliczności (podać jakie) wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
.....		
6) Czy pomimo wystąpienia okoliczności wymienionych w pkt 5, wnioskodawca jest w stanie odzyskać płynność finansową? Jeśli tak, to w jaki sposób?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
.....		
.....		
.....		
7) Czy wnioskodawca należy do grupy kapitałowej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy dodatkowo wskazać:		
a) czy trudności wnioskodawcy mają charakter wewnętrzny?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> nie dotyczy		
b) czy na trudną sytuację wnioskodawcy miały wpływ decyzje podmiotu dominującego dotyczące alokacji kosztów w ramach grupy kapitałowej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> nie dotyczy		
c) czy trudności wnioskodawcy mogą być przezwyciężone przez grupę?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> nie dotyczy		

³ Wysokość strat należy obliczać w odniesieniu do sumy wysokości kapitałów: zakładowego, zapasowego, rezerwowego oraz kapitału z aktualizacji wyceny.

⁴ W rozumieniu ustawy z dnia 28 lutego 2003r. – Prawo upadłościowe i naprawcze (Dz. U. z 2012r. poz. 1112 z późn. zm.).

⁵ Dotyczy wyłącznie producentów.

CZEŚĆ C
INFORMACJE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ,
W ZWIĄZKU Z KTÓRĄ WNIOSKODAWCA UBIEGA SIĘ O POMOC DE MINIMIS

Czy wnioskowana pomoc de minimis dotyczy działalności:

1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury⁶? 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 węglowym⁷? tak nie

5) w sektorze transportu drogowego⁸? tak nie

Jeśli tak, to:

a) czy pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarowego? tak nie

b) czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego i pozostałej działalności gospodarczej prowadzonej przez wnioskodawcę (w jaki sposób)? tak nie

.....

.....

⁶ Objętych rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. WE L 17 z 21.01.2000, str. 22, z późn. zm., Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 4, t. 4, str. 198).

⁷ Zgodnie z definicją zawartą w rozporządzeniu Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego (Dz. Urz. WE L 205 z 02.08.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 8, t. 2, str. 170).

⁸ W rozumieniu art. 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1265).

CZĘŚĆ D

INFORMACJE DOTYCZĄCE POMOCY OTRZYMANEJ W ODNIESIENIU DO TYCH SAMYCH KOSZTÓW KWALIFIKUJĄCYCH SIĘ DO OBJĘCIA POMOCĄ, NA POKRYCIE KTÓRYCH MA BYĆ PRZEZNACZONA POMOC DE MINIMIS⁹

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielania pomocy					Numer programu pomocowego, pomocy indywidualnej	Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe		informacje szczegółowe					nominalna	brutto	
			3a	3b	3c	3d	3e			6a	6b	
1	2	3a	3b	3c	3d	3e	4	5	6a	6b	7	
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												

⁹ Należy wypełnić zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik do "Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis".

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) maksymalną dopuszczalną 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:

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

.....
imię i nazwisko

.....
nr telefonu

.....
data i podpis

.....
**stanowisko
służbowe**