

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | logo-KFS-pole ochronne |  |

 pieczęć firmowa Pracodawcy data wpływu do PUP

***W N I O S E K***

***o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego***

***pracowników i pracodawców z Krajowego Funduszu Szkoleniowego***

**Podstawa prawna:** *art. 69a i art. 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.).*

*Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U.z 2014 r. poz. 639 z póżn. zm.).*

|  |
| --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY – PRACODAWCY** |
| Nazwa Pracodawcy |  |
| Adres siedziby |  |
| Adres miejsca prowadzenia działalności |  |
| Forma prawna prowadzonejdziałalności (spółdzielnia, spółkadziałalność indywidualna, inna) |  |
| Numer identyfikacji podatkowej NIP |  | Numer identyfikacyjny REGON  |  |
| Numer działalności gospodarczej według PKD z opisem |   | Numer ewidencyjny PESEL ( w przypadku osoby fizycznej) |  |
| Wielkość przedsiębiorstwa *(jeśli dotyczy)*1) Mikro przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które: zatrudniają mniej niż 10 pracowników oraz spełniają jeden z następujących warunków: roczne obroty nie przekraczają 2 milionów EURO, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO,2) Małe przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które: zatrudniają mniej niż 50 pracowników, oraz spełniają jeden z następujących warunków: - roczne obroty nie przekraczają 10 milionów EURO, lub - roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO,3) Średnie przedsiębiorstwa definiuje się jako przedsiębiorstwa, które: a) zatrudniają mniej niż 250 pracowników, oraz spełniają jeden z następujących warunków: roczne obroty nie przekraczają 50 milionów EURO, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO. | * mikro
* małe
* średnie
* duże
* nie dotyczy
 |
| Liczba zatrudnionych pracownikówNależy podać liczbę pracowników, którzy u Pracodawcy świadczą pracę na podstawie: 1. stosunku pracy, tj. zatrudnionych zgodnie z kodeksem pracy, na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę,
2. stosunku służbowego,
3. umowy o pracę nakładczą.
 |  |
| Numer rachunku bankowego | 🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 |
| **OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI I PODPISYWANIA WNIOSKOWANEJ UMOWY (**Dane osoby (osób), która zgodnie z dokumentem rejestracyjnym (ewidencyjnym) lub pełnomocnictwem jest upoważniona do reprezentowania Pracodawcy i podpisywania umów, w tym zaciągania zobowiązań finansowych **(**pełnomocnictwo należy dołączyć do wniosku) |
|  Imię i nazwisko |  | Stanowisko służbowe |  |
| Imię i nazwisko |  | Stanowisko służbowe |  |
| **OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU** |
| Imię i Nazwisko |  | Stanowisko służbowe |  |
| Tel./ Fax |  | e-mail |  |
| **CAKŁOWITA WARTOŚĆ PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**Wysokość wsparcia dla Wnioskodawcy może wynosić:1. **80%** kosztów kształcenie ustawicznego sfinansuje KFS, nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika, pracodawca pokryje 20% kosztów;
2. **100%** kosztów kształcenia ustawicznego – jeśli należy do grupy mikroprzediębiorców, nie więcej jednaj niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.
 |
| Całkowita wysokość wydatków, która zostanie poniesiona na działania związane z kształceniem ustawicznym |  |
| Kwota wnioskowana z KFS |  |
| Kwota wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE OSÓB I DZIAŁAŃ DO SFINANSOWANIA Z UDZIAŁEM KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO** |
| **Wyszczególnienie** |  **Liczba osób objętych kształceniem ustawicznym** | **Wysokość wydatków w 2017r.** |
|  |  | **ogółem** | **w tym KFS** | **w tym wkład własny** |
| **pracodawca** | **pracownicy** |
| **razem** | **kobiety** |
| **Według rodzajów wsparcia** | kursy |  |  |  |  |  |  |
| studia podyplomowe |  |  |  |  |  |  |
| egzaminy |  |  |  |  |  |  |
| badania lekarskie i/lub psychologiczne |  |  |  |  |  |  |
| ubezpieczenie NNW |  |  |  |  |  |  |
| określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Liczba osób objętych kształceniem ustawicznym** |
| **pracodawca** | **pracownicy** |
| **razem** | **kobiety** |
| **Według grup** **Wiekowych** | 15-24 |  |  |  |
| 25-34 |  |  |  |
| 35-44 |  |  |  |
| 45 lat i więcej |  |  |  |
| **Wyszczególnienie** | **Liczba osób objętych kształceniem ustawicznym** |
| **pracodawca** | **pracownicy** |
| **razem** | **kobiety** |
| **Według wykształcenia** | Gimnazjalne i poniżej |  |  |  |
| Zasadnicze zawodowe |  |  |  |
| Średnie ogólne |  |  |  |
| Policealne i średnie zawodowe |  |  |  |
| Wyższe |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Środki rezerwy KFS może otrzymać wnioskodawca spełniający co najmniej jeden z priorytetów MR,PiPS i jeden priorytet wydatkowania środków rezerwy określony przez Radę Rynku Pracy w roku 2017** |
| **PRIORYTETYMR,PiPS wydatkowania środków limitu KFS w roku 2017**(proszę zaznaczyć, którym priorytetem kieruje się Pracodawca wnioskując o środki KFS) | 1. ☐Wsparcie zawodowe kształcenia ustawicznego w sektorach: przetwórstwo przemysłowe, transport i gospodarka magazynowa oraz opieka zdrowotna i pomoc społeczna.
2. ☐Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.
3. ☐Wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników, którzy mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej.
 |
| **PRIORYTETYRady Rynku Pracy wydatkowania środków rezerwy KFS w roku 2017**(proszę zaznaczyć, którym priorytetem kieruje się Pracodawca wnioskując o środki KFS) | 1. ☐wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają kwalifikacji pełnych na poziomie 4 Polskiej Ramy Kwalifikacji (nie mają matury);
2. ☐wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia;
3. ☐wsparcie kształcenia ustawicznego osób niepełnosprawnych;
4. ☐wsparcie kształcenia ustawicznego w zakładach pracy, w których wszczęto proces restrukturyzacji w rozumieniu ustawy z 15 maja 2015r. Prawo restrukturyzacyjne (Dz, U. z 2015r., poz. 978).
 |

**PORÓWNANIE OFERT RYNKOWYCH PLANOWANEGO KURSU/STUDIÓW PODYPLOMOWYCH/EGZAMINU/BADAŃ/NNW**

**Oświadczam, że** dokonałem/am rozeznania rynku w/w usług w przedmiotowym zakresie. Racjonalność wydatkowania środków KFS potwierdzam pozyskanymi ofertami (opisanymi w tabeli), które zobowiązuję się udostępnić na każde żądanie urzędu oraz przechowywać przez okres wynikający z umowy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | OFERTA I (oferta wybrana przez pracodawcę) | OFERTA II  |  OFERTA III |
| **1** | **Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego**Instytucji Szkoleniowej/Uczelni/Przychodni/UbezpieczycielaDo wniosku należy załączyć wydruk ofert uwzględnionych do porównania |  |  |  |
| **2** | **Nazwa usługi kształcenia ustawicznego** |  |  |  |
| **3** | **Termin usługi kształcenia ustawicznego** **od-do****(należy podać m-c i rok, w przypadku szkoleń termin zakończenia maksymalnie do 30.11.2017r)** |  |  |  |
| **4** | **Cena usługi kształcenia ustawicznego****na 1 uczestnika (netto)** bez kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem. |  |  |  |
| **5** | **Liczba godzin zegarowych** (na 1 uczestnika) |  |  |  |
| **6** | **UZASADNIENIE WYBORU REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** **FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW KFS**  |  |
| **7** | Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego **(należy dołączyć kopię certyfikatów)** |   |
| W przypadku kursów należy podać adres publicznego rejestru elektronicznego dotyczącego posiadania dokumentu, na podstawie którego realizator kształcenia ustawicznego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego lub nazwę posiadanego dokumentu potwierdzającego te uprawnienia **(należy dołączyć kopię dokumentu)** |  |
| **Liczba uczestników** | **Cena usługi za całość****(netto)** | **Koszt wkładu własnego Pracodawcy**  | **Koszt dofinansowania z KFS**  | **Miejsce realizacji** |
|   |  |  |  |   |

**INFORMACJA O OSOBACH, KTÓRE BĘDĄ OBJĘTE KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM FINANSOWANYM ZE ŚRODKÓW KFS**

***/należy uzupełnić odrębnie dla każdej osoby przewidzianej do dofinansowania/***

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB I ZAKRES WSPARCIA** |
| **LP** | **Pracodawca/Pracownik** | **Nazwa/Kierunek kształcenia ustawicznego***(wymienić wszystkie formy kształcenia ustawicznego przewidziane dla danej*  | **Łączny koszt kształcenia ustawicznego NETTO na jedną**  |
| **1.** | **Zajmowane stanowisko** **i rodzaj wykonywanych prac** |  |
| **Forma zatrudnienia** |  | *osoby)* | **osobę w zł.**  |
| **Okres obowiązywania umowy (od … do …)** |  |  |  |
|  **Wykonywanie przez pracownika pracy przez co najmniej 15 lat w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze**  | **TAK / NIE** |  |
| **Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia** | * **umowa na czas nieokreślony**
 |  |
| * **umowa na czas określony (12 m-cy)**
 |
| * **umowa na czas określony (6 m-cy)**
 |
| * **inne okresy zatrudnienia**
 |
| * **nie planuje dalszego zatrudnienia**
 |
| **Uzasadnienie zgodności kompetencji nabytych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy** |  |
|  | **Poziom wykształcenia** |  |  |  |
| **Priorytet wydatkowania środków z rezerwy KFS w roku 2017** | ☐wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają kwalifikacji pełnych na poziomie 4 Polskiej Ramy Kwalifikacji (nie mają matury);☐wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia;☐wsparcie kształcenia ustawicznego osób niepełnosprawnych;☐wsparcie kształcenia ustawicznego w zakładach pracy, w których wszczęto proces restrukturyzacji w rozumieniu ustawy z 15 maja 2015r. Prawo restrukturyzacyjne (Dz, U. z 2015r., poz. 978). |
| **Otrzymana kwota dofinansowania z KFS w 2017 r. na daną osobę do chwili złożenia wniosku** |  |

|  |
| --- |
| **UZASADNIENIE WNIOSKU**Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS (limitu jak i rezerwy) |
|  |

**OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIE WNIOSKODAWCY**

1. Zapoznałem się z treścią i akceptuję postanowienia Zasad przyznawania, wydatkowania, rozliczania oraz dokumentowania otrzymanych środków z rezerwy KFS przez Powiatowy Urząd Pracy w Ropczycach, stanowiącego Załącznik do Zarządzenia Nr 24/2017 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Ropczycach z dnia 17.07.2017r***.***
2. **Zalegam/nie zalegam**\* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
3. **Zalegam/nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
4. **Posiadam/nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych
5. Podmiot składający niniejszy wniosek **zatrudnia/nie zatrudnia\*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę).
6. **Jestem/nie jestem\*** przedsiębiorcą zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1829, z późn. zm).
7. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem / nie zostałem** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również **jestem / nie jestem** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
8. **Jestem / nie jestem** ٭ powiązany kapitałowo lub osobowo z podmiotem realizującym usługi szkoleniowe wskazane
w niniejszym *Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego.*
9. Oświadczam, że **ubiegam/nie ubiegam\*** się o środki z rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego na wskazanych we wniosku pracowników w innym Urzędzie Pracy.
10. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Ropczycach jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
11. Osoby objęte kształceniem ustawicznym w ramach KFS nie przebywają na urlopie macierzyńskim, ojcowskim i wychowawczym oraz nie są uczniami.
12. Oświadczam, że zostanie zawarta z pracownikiem/ami, któremu/ym zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego z KFS umowa, o której mowa w art. 69b ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
13. Nabyta przez Pracodawcę usługa szkoleniowa finansowana w ramach KFS podlega zwolnieniu z VAT, w przypadku gdy ma charakter usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego i jest finansowana ze środków publicznych.
14. **Zobowiązuję** się do złożenia w dniu podpisania umowy **dodatkowego** **oświadczenia** o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze Starostą, otrzymam pomoc publiczną
15. Oświadczam, że koszt dofinansowania z KFS planowanych form wsparcia nie przekroczy na jednego pracownika 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku.
16. Oświadczam, że koszty kształcenia ustawicznego wskazane w niniejszym wniosku nie zawierają kosztów dojazdu, zakwaterowania i wyżywienia.
17. Oświadczam, iż w przypadku korzystania ze środków rezerwy KFS w ramach pierwszego priorytetu Rady Rynku Pracy osoby objęte kształceniem ustawicznym **nie posiadają matury.**
18. Oświadczam, iż w przypadku korzystania ze środków rezerwy KFS w ramach drugiego priorytetu Rady Rynku Pracy osoby objęte kształceniem ustawicznym **są w wieku 45 lat i więcej.**
19. Przyjmuję do wiadomości, że zawarcie umowy dotyczącej przyznania środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest czynnością cywilnoprawną i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne z prawdą. Wiarygodność informacji podanych we wniosku
 i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....................................................... …….………………………………………………….

 *( data) (pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania pracodawcy)*

\*Niepotrzebne skreśli

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Dokumenty potwierdzające podstawę i formę prawną Wnioskodawcy:
* Kserokopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności –
w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
* Kserokopia umowy spółki cywilnej oraz wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wszystkich wspólników – załącznik do wniosku
* W przypadku pozostałych podmiotów: dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia organizatora np.: statut, regulamin, uchwała, akt założycielski itp. oraz dokument potwierdzający powołanie na stanowisko kierownika/dyrektora danej jednostki wraz z kserokopią pełnomocnictwa do składania oświadczeń woli.
* Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON ( poświadczona kserokopia).
1. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy de minimis (załącznik nr 1).

W przypadku spółek cywilnych powyższy wymóg dotyczy zarówno spółki, jak i każdego wspólnika
 z osobna.

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (załącznik nr 2).
2. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli upoważnienie osoby podpisującej wniosek wynika z aktu założycielskiego spółki lub przepisu.
3. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu - oddzielnie dla każdego kursu/studiów/ egzaminu (załącznik nr 3).
4. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących (w przypadku jeżeli ww. wzór wynika z przepisów powszechnie obowiązujących należy wskazać ww. przepisy).

**Kserokopie dokumentów przedkładanych w urzędzie powinny być potwierdzone *za zgodność z oryginałem***.

UWAGA!

1. W przypadku wniosku wypełnionego nieprawidłowo, wyznacza się termin do jego poprawienia. Termin ten ustalany jest indywidualnie i nie może być krótszy niż 7 dni i dłuższy niż 14 dni.
2. Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, o czym informuje się pracodawcę na piśmie,
w przypadku:
* niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie,
* niedołączenia wymaganych załączników.

Wniosek może być złożony w formie papierowej lub elektronicznej. Wniosek złożony w formie elektronicznej musi posiadać:

* bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu z zachowaniem zasad przewidzianych w przepisach o podpisie elektronicznym albo
* podpis potwierdzony profilem zaufanym elektronicznej platformy usług administracji publicznej.

Załącznik nr 1 do wniosku

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**O OTRZYMANIU/NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS**

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

1. Otrzymałem/ nie otrzymałem\* pomoc *de minimis* w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych.

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy wypełnić poniższe zestawienie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **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. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| **Razem**  |  |  |

1. Otrzymałem/ nie otrzymałem\* pomocy ze środków publicznych, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzielonej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis.*

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

 miejscowość, data pieczęć i podpis wnioskodawcy

\* właściwe zaznaczyć

Załącznik nr 2 do wniosku

Załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. (Dz. U. z 2014r, poz.1543) zmieniające rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. nr 53, poz. 311 oraz z 2013r. poz. 276)

|  |
| --- |
| **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 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, str. 1) |
| 1. **Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis1)**
 | **A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce2)** |
| 1. **Identyfikator podatkowy NIP podmiotu**
 | **1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika3)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Imię i Nazwisko albo nazwa podmiotu**
 | **2a) Imię i Nazwisko albo nazwa wspólnika** |
|  |  |
| 1. **Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu**
 | **3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika** |
|  |  |
| 1. **Identyfikator gminy, a której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedziby4)**
 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Forma prawna podmiotu5)**
 |
|  | przedsiębiorstwo państwowe |
|  | jednoosobowa spółka Skarbu Państwa |
|  | jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996r. o gospodarce komunalnej (Dz.U. z 2011r. Nr 45, poz. 236 |
|  | 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 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) |
|  | jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013r. poz. 885, z późn. zm.) |
|  | inna (podać jaka)............................................................................................................................................................... |
| 1. **Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. 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)5)**
 |
|  | mikroprzedsiębiorca |
|  | mały przedsiębiorca |
|  | średni przedsiębiorca |
|  | inny przedsiębiorca |
| 1. **Klasa działalności, 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.)**
 | ........................................... |
| 1. **Data utworzenia**
 | .......................................... |
| **Strona 1 z 7** |

|  |
| --- |
| 1. **Powiązania z innymi przedsiębiorcami7)**
 |
| **Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:** |
| 1. jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?
 |  | tak |  | nie |
| 1. jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lun nadzorującego innego przedsiębiorcy?
 |  | tak |  | nie |
| 1. jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?
 |  | tak |  | nie |
| 1. jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?
 |  | tak |  | nie |
| 1. 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:** |
| 1. identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych podmiotem przedsiębiorców
 |  |
| 1. łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom8)
 |  |
| 1. **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:** |
| 1. powstał wskutek połączenia się z innych przedsiębiorców?
 |  | tak |  | nie |
| 1. przejął innego przedsiębiorcę?
 |  | tak |  | nie |
| 1. powstał w wyniku podziału przedsiębiorcy?
 |  | tak |  | nie |
| **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit a) lub B) należy podać:** |
| 1. identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców
 |  |
| 1. łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom8)
 |  |
| **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:** |
| 1. identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 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 podmiot8)
 |  |
| **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 podziałem8) |  |
| - wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN) |  |
| - wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN) |  |
| **Strona 2 z 7** |

|  |
| --- |
| 1. **Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis9)**
 |
| 1. Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?
 |  | tak |  | nie |
| 1. Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-10)
 |  | tak |  | nie |
|  | nie dotyczy |
| 1. Czy w odniesieniu do ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:
 |
| 1. podmiot odnotowuje rosnące stary?
 |  | tak |  | nie |
| 1. obroty podmiotu maleją?
 |  | tak |  | nie |
| 1. zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?
 |  | tak |  | nie |
| 1. podmiot ma nadwyżki produkcji11)?
 |  | tak |  | nie |
| 1. zmniejsza się przepływ środków finansowych?
 |  | tak |  | nie |
| 1. zwie kasza się suma zadłużenia podmiotu?
 |  | tak |  | nie |
| 1. rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?
 |  | tak |  | nie |
| 1. wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?
 |  | tak |  | nie |
| 1. zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?
 |  | tak |  | nie |
| Jeśli tak, należy wskazać jakie: |
| **Strona 3 z 7** |

|  |
| --- |
| 1. **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 akwakultury12)?
 |  | tak |  | nie |
| 1. w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?
 |  | tak |  | nie |
| 1. w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?
 |  | tak |  | nie |
| 1. 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 |
| 1. Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4?
 |  | tak |  | nie |
| 1. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa13) uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis ( w jaki sposób)?
 |  | tak |  | nie |
|  | nie dotyczy |
|  |
| **Strona 4 z 7** |

|  |
| --- |
| 1. **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 identyfikować kosztów?** |  | tak |  | nie |
| **Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc de minimis?** |  | tak |  | nie |

**Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę14) w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na te same koszty.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dzień udzielenia pomocy publicznej | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Strona 5 z 7**

|  |
| --- |
| **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 oraz zakończenia realizacji przedsięwzięcia: |
|  |
| 1. **Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji**
 |
| Imię i Nazwisko | Numer telefonu |
|  |  |
| Stanowisko służbowe | Data i podpis |
|  |  |
| **Strona 6 z 7** |
|  |
| 1. W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.
2. Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).
3. O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.
4. Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenia 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.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stornie internetowej:
5. http://www.uokik.gov.pl/sporządzanie\_sprawozdan\_z\_wykorzystaniem\_aplikacji\_shrimp.php.
6. Zaznacza się właściwą pozycję znakiem x.
7. Podaje się klasyfikację działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeśli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
8. Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.
9. Podaje się wartości pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.
10. 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, rozłożenie na raty) z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz.U. z 2012r. poz. 657, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej.
11. 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.
12. Dotyczy wyłącznie producentów.
13. Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenie Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenia Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str.1).
14. 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 1994r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013r. poz. 330 z późn. zm.), zasad prowadzenia ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.
15. Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełniania tabeli w części D formularza
 |
| **Strona 7 z 7** |

|  |
| --- |
| **Instrukcja wypełniania 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. |
| 1. 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”. |
| **4.** Forma pomocy (kol. 4) – należy podać wyłącznie kod oznaczający właściwą formę pomocy. |
| **Forma pomocy** | **Kod** |
| **1** | **2** |
| dotacja | A1.1 |
| dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych (bezpośrednio dla przedsiębiorców) | A1.2 |
| inne wydatki związane z funkcjonowaniem jednostek budżetowych lub realizacją ich zadaństatutowych | 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 wysokościpodatku | A2.3 |
| obniżenie wysokości opłaty | A2.4 |
| zwolnieni 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 samorząduterytorialnego lub ich związków na warunkach korzystniejszych dla przedsiębiorcy odoferowanych 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 działy | B2.1 |
| pożyczka preferencyjna | C1.1 |
| kredyt preferencyjny | C1.2 |
| dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych | 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 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 koszów egzekucyjnych | C2.8 |
| rozłożenie na raty odsetek | C2.9 |
| odroczenie terminu płatności kosztów egzekucyjnych | C2.10 |
| odroczenie terminu płatności odsetek | C2.11 |
| odroczenie terminu kosztów procesu sądowego | C2.12 |
| rozłożenie na raty kosztów procesu sądowego | C2.13 |
| poręczenie | D1.1 |
| gwarancja | D1.2 |
| inne | E |
| **5.** Wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis (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) orazb) 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.** Przeznaczenie pomocy publicznej (kol. 6) - należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy według poniższej tabeli. |
| **Wyszczególnienie** | **Kod** |
| **1** | **2** |
| **A.POMOC HORYZONTALNA** |
| **Pomoc na działalność badawczą, rozwojową i innowacyjną** |
| 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 usług 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 |
| **Pomoc na ochronę środowiska** |
| 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 tympomoc operacyjna | a2.4 |
| pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiejsprawności, 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 w gospodarowaniu odpadami | a2.10 |
| pomoc na rekultywację zanieczyszczonych terenów | a2.11 |
| pomoc na relokację przedsiębiorstw | a2.12 |
| pomoc dotycząca programów handlu uprawnieniami | a2.13 |
| **Pomoc inwestycyjna i na zatrudnienie dla małych i średnich przedsiębiorstw** |
| pomoc inwestycyjna | a3 |
| pomoc na zatrudnienie | a4 |
| **Pomoc na usługi doradcze dla małych i średnich przedsiębiorstw oraz udział małych i średnich****przedsiębiorstw w targach** |
| pomoc na usługi doradcze | a5 |
| pomoc na udział w targach | a6 |
| **Pomoc dla pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oraz pracowników****niepełnosprawnych** |
| pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się wszczególnie niekorzystnej sytuacji | a11 |
| pomoc w formie subsydiów płacowych na zatrudnianie pracowników niepełnosprawnych | a12 |
| pomoc na rekompensatę dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracownikówniepełnosprawnych | a13 |
| **Pomoc szkoleniowa** |
| szkolenia specjalistyczne | a14.1 |
| szkolenia ogólne | a14.2 |
| **Pomoc na ratowanie** | a15 |
| **Pomoc na rekrutację** | a16 |
| **Pomoc udzielana na naprawienie szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne****nadzwyczajne zdarzenia** | a17 |
| **Pomoc udzielana na zapobieżenie lub likwidację poważnych zakłóceń w gospodarce o****charakterze ponadsektorowym** | a18 |
| **Pomoc udzielana na wsparcie krajowych przedsiębiorców działających w ramach****przedsięwzięcia gospodarczego podejmowanego w interesie europejskim** | a19 |
| **Pomoc na wspieranie kultury i zachowanie dziedzictwa kulturowego** | a20 |
| **Pomoc o charakterze socjalnym dla indywidualnych konsumentów** | a21 |
| **Pomoc w formie kapitału podwyższonego ryzyka** | a22 |
| **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** | a23 |
| **Pomoc na rzecz małych przedsiębiorstw nowo utworzonych przez kobiety** | a24 |
| **B.POMOC REGIONALNA** |
| 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 |
| **C. INNE PRZEZNACZENIE** |
| pomoc stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym | c5 |
| pomoc de minimis | e1 |
| pomoc *de minimis* w sektorze transportu drogowego udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1998/2006 oraz pomoc *de minimis* w sektorze transportu drogowego towarów udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1407/2013 | e1t |
| pomoc *de minimis* stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnyminteresie gospodarczym udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 360/2012 | e1c |
| **D. POMOC W SEKTORACH - przeznaczenie szczególne** |
| **SEKTOR BUDOWNICTWA OKRĘTOWEGO** |
| pomoc na przedsięwzięcia innowacyjne | d2.1 |
| pomoc związana z kredytami eksportowymi | d2.2 |
| pomoc na rozwój | d2.3 |
| całkowite zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę | d2.4 |
| częściowe zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę | d2.5 |
| **SEKTOR GÓRNICTWA WĘGLA** |
| pomoc na pokrycie kosztów nadzwyczajnych | d3.1 |
| pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem likwidacji | d3.2 |
| pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem dostępu do zasobów węgla | d3.3 |
| pomoc na inwestycje początkowe | d3.4 |
| **SEKTOR TRANSPORTU** |
| **ŻEGLUGA MORSKA** |
| pomoc inwestycyjna | d4.1 |
| pomoc na poprawę konkurencyjności | d4.2 |
| pomoc na repatriację marynarzy | d4.3 |
| pomoc na wsparcie żeglugi bliskiego zasięgu | d4.4 |
| **LOTNICTWO** |
| pomoc na budowę infrastruktury portu lotniczego | d5.1 |
| pomoc na usługi portu lotniczego | d5.2 |
| pomoc dla przewoźników na rozpoczęcie działalności gospodarczej | d5.3 |
| **SEKTOR KOLEJOWY** |
| pomoc regionalna w celu zakupu lub modernizacji taboru | d6.1 |
| pomoc w celu anulowania długów | d6.2 |
| pomoc na koordynację transportu | d6.3 |
| **TRANSPORT MULTIMODALNY I INTERMODALNY** | d7 |
| **INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU** | t |
| **SEKTOR ENERGETYKI**pomoc na pokrycie kosztów powstałych u wytwórców w związku z przedterminowymrozwiązaniem umów długoterminowych sprzedaży mocy i energii elektrycznej | d8 |
| **SEKTOR KINEMATOGRAFII**pomoc dotycząca kinematografii i innych przedsięwzięć audiowizualnych | d9 |
| **SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY** | Dd10 |