



Powiatowy Urząd Pracy
w Zgierzu

Dane Wnioskodawcy Imię i Nazwisko adres zamieszkania	Data wpływu do PUP w Zgierzu	
	Numer wniosku	

W N I O S E K
o przyznanie JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 620) oraz w Rozporządzeniu Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017r. 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 2022 r., poz. 243 z późn. zm.).

POUCZENIE:

- **Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Informacją przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej”, który dostępny jest na stronie internetowej <https://lozg.praca.gov.pl>**
- Wniosek może zostać uwzględniony tylko w przypadku, gdy jest kompletny i prawidłowo wypełniony;
- Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków, ani nie zwalnia z obowiązku kontaktowania się z PUP w wyznaczonych terminach;
- Od negatywnego rozpatrzenia wniosku **nie przysługuje odwołanie**, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

UWAGA !!!

Rozpoczęcie działalności przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków !!!

Wnioskodawcą jest (właściwe zaznaczyć):

bezrobotny

absolwent centrum integracji społecznej, zwany dalej absolwentem CIS

absolwent klubu integracji społecznej, zwany dalej absolwentem KIS

poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej (opiekun niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy).

KWOTA wnioskowanych środków na podjęcie działalności gospodarczej

w wysokości:..... zł,

słownie złotych:

I. Dane osobowe

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Adres zameldowania:
4. Adres korespondencyjny:
5. Numer telefonu oraz email
6. Numer PESEL (*jeżeli nie został nadany podać datę urodzenia*).....
7. Numer NIP:
8. Stan cywilny:.....
9. Ustrój majątkowy małżeński:
☐ nie dotyczy ☐ rozdzielność majątkowa ☐ wspólnota majątkowa
10. Poziom wykształcenia:.....
11. Czy jest orzeczonego stopień niepełnosprawności (*jeżeli tak podać jaki*) :
☐ nie
☐ tak / orzeczonego stopień niepełnosprawności.....

II. Informacje ogólne

1. **Prowadziłem / nie prowadziłem*** działalności gospodarczej.
2. W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej:
 - a.) rodzaj działalności.....
 - b.) okres prowadzenia działalności.....
 - c.) przyczyny likwidacji.....

(*należy dołączyć zaświadczenie o wykreśleniu działalności z ewidencji działalności gospodarczej*)

***niewłaściwe skreślić**

III. Podstawowe dane dotyczące przedsiębiorstwa

1. Symbol działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (**PKD**) na poziomie podklasy (określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności – PKD 5- znakowy **TYLKO JEDEN SYMBOL PODKLASY**)

--	--	--	--	--

2. Przedmiot planowanej działalności gospodarczej (wpisać nazwę zgodnie z PKD):

.....

.....

.....

3. Działalność gospodarczą planuję rozpocząć od dnia

4. Zamierzoną działalność prowadzić będę pod adresem:

a) stałe miejsce prowadzenia działalności gospodarczej

.....

tytuł prawny do lokalu: ☐ własność ☐ współwłasność ☐ użyczenie ☐ wynajem ☐ dzierżawa
pod ww. adresem **jest / nie jest** prowadzona działalność gospodarcza.

- jeśli tak wskazać jaka

b.) miejsce przechowywania sprzętu.....

tytuł prawny do lokalu: ☐ własność ☐ współwłasność ☐ użyczenie ☐ wynajem ☐ dzierżawa
pod ww. adresem **jest / nie jest** prowadzona działalność gospodarcza.

- jeśli tak wskazać

jaka.....

5. Zezwolenia i koncesje niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej itp.:

.....

.....

6. Działania podjęte na rzecz uruchomienia zamierzonej działalności:

a.) uzyskane niezbędne pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia

.....

.....

b.) odbyte kursy i szkolenia, posiadane certyfikaty, dyplomy.....

.....

.....

c.) inne

.....

.....

7. Charakterystyka planowanej działalności wraz z uzasadnieniem jej wyboru

(dane dotyczące oferowanych produktów, usług, motywy i przygotowanie do podjęcia działalności gospodarcze itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Analiza rynku

1. Konkurencja (np. podać kilka firm konkurencyjnych)

.....

.....

.....

2. Dostawcy (dostawcy - surowców, towarów: posiadane przedwstępne umowy z dostawcami, jeżeli są, załączyć kserokopie)

.....

.....

.....

3. Odbiorcy (odbiorcy produktów lub usług - klienci indywidualni, hurtownicy, posiadane przedwstępne umowy z odbiorcami, podwykonawcami, zamówienia, jeżeli są załączyć kserokopie)

.....

.....

.....

.....

4. Z tytułu planowanej działalności zamierzam zatrudnić pracowników,
od dnia.....

V. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej

1. Stałe miesięczne przychody z tytułu prowadzenia działalności

Wyszczególnienie	Kwota	Wyliczenie przychodu (w formie np. utarg dzienny x liczba dni roboczych = przychód)
sprzedaż towarów		
sprzedaż usług		
inne przychody (jakie?)		
RAZEM przychody		

2. Stałe miesięczne koszty z tytułu prowadzenia działalności

Wyszczególnienie	Kwota	Opis
koszty materiałów, towarów		
płace (w przypadku planowanego zatrudnienia pracownika)		
ZUS i FP		
czynsze (np. z tytułu najmu, dzierżawy)		
eksploatacja lokalu (np. energia elektryczna, ogrzewanie, woda)		
koszty administracyjne (np. biuro rachunkowe)		
ubezpieczenia (np. lokalu, samochodu OC, AC)		
transport (np. koszty paliwa)		
inne koszty (np. reklama, telefon, Internet)		
RAZEM koszty		

3. Dochód brutto przed opodatkowaniem (przychody – koszty dot. zasad ogólnych).....

4. Forma rozliczenia z Urzędem Skarbowym..... %

5. Dochód netto (dochód brutto – podatek dot. zasad ogólnych)

VI. Plan inwestycji

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej z własnych środków.

Lp.	Środki własne	Kwota brutto w zł
R A Z E M:		

Przewidywany udział środków wnioskodawcy w faktycznym koszcie uruchomienia działalności gospodarczej%

2. Szczegółowa specyfikacja wydatków w ramach wnioskowanych środków:

Lp.	Wydatki do poniesienia w ramach dofinansowania	Kwota w zł	Termin zakupu	Podstawa rozliczenia (faktura, rachunek imienny)
R A Z E M:				

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

VII. Formy zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków

/zaznaczyć właściwe/:

- ☐ **poręczenie osób trzecich wg prawa cywilnego** – w przypadku tej formy zabezpieczenia musi być min. 2 poręczycieli osiągających dochód brutto w wysokości co najmniej **120%** minimalnego wynagrodzenia za pracę (brutto) obowiązującego w dniu podpisania umowy – *oświadczenia poręczycieli w załączeniu do wniosku*,
- ☐ **weksel in blanco** – w przypadku tej formy zabezpieczenia należy dołączyć odpowiednie dokumenty, zgodnie ze wskazanym we wniosku dodatkowym zabezpieczeniem,
- ☐ **weksel z poręczeniem wekslowym (aval)** – w przypadku tej formy musi być min. 1 poręczyciel osiągający dochód brutto w wysokości co najmniej **150%** minimalnego wynagrodzenia za pracę (brutto) obowiązującego w dniu podpisania umowy – *oświadczenie poręczyciela w załączeniu do wniosku*,
- ☐ **gwarancja bankowa** – w przypadku tej formy zabezpieczenia Wnioskodawca załącza promesę banku udzielającego gwarancji przy czym wartość zabezpieczenia nie może być niższa niż 150 % przyznanych środków,
- ☐ **zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach** – w przypadku tej formy zabezpieczenia zastaw nie może obejmować rzeczy wnioskowanych, muszą stanowić wyłączną własność Wnioskodawcy oraz nie mogą być obciążone innym zastawem rejestrowym, wartość przedmiotu zastawu nie może być mniejsza niż **150 %** przyznanych środków. Do wniosku należy dołączyć aktualną (nie starszą niż 12 m-cy) wycenę dokonaną przez rzeczoznawcę oraz ubezpieczenie przedmiotu zastawu wskazanego do zabezpieczenia (w przypadku samochodu –OC i AC),
- ☐ **blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym** –w przypadku tej formy zabezpieczenia wysokość zablokowanych środków nie może być niższa niż **150 %** przyznanego dofinansowania, należy załączyć aktualne zaświadczenie z banku potwierdzające wysokość posiadanych środków na rachunku płatniczym,
- ☐ **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika** – w przypadku tej formy zabezpieczenia dodatkowo Wnioskodawca załącza oświadczenie majątkowe na druku Urzędu a przedmiotowy akt notarialny, sporządzony po podpisaniu umowy o dofinansowanie, musi zawierać zapis dotyczący klauzuli wykonalności na okres minimum **6 lat** od daty jego sporządzenia.

U W A G A:

Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji **KONIECZNE** jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia spośród form wskazanych powyżej oraz złożenie odpowiednich dokumentów dotyczących wybranego we wniosku dodatkowego zabezpieczenia.

OŚWIADCZENIE
składane przez bezrobotnego, absolwenta KIS, absolwenta CIS

1. **Nie skorzystałem(am)** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **Korzystałem(am)/nie korzystałem(am)*** z *pomocy de minimis* w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, oraz z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych (w razie korzystania z takiej pomocy dołączyć stosowne zaświadczenia).
3. **Zostałem(am)/nie zostałem(am)*** obciążony(a) obowiązkiem zwrotu pomocy publicznej, wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym.
4. **W okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem(am)** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawałem(am)** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
5. **Nie wykonuję** za granicą działalności gospodarczej i **nie pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
6. **Wykorzystam** przyznane mi dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem.
7. **Nie podejmę zatrudnienia** w okresie 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej – przy czym do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu jej zawieszenia oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.
8. **Zobowiązuję się** do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, przy czym do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu jej zawieszenia oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.
9. W okresie ostatnich 2 lat **nie byłem(am)** prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
10. **Nie złożyłem(am)** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
11. **Nie skorzystałem** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy.
12. W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem(am)** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.
13. **Zapoznałem(am)** się i spełniam warunki określone w Ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t.j. Dz. U. 2025r., poz. 620).
14. **Zapoznałem(am)** się z informacją dotyczącą przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej w PUP w Zgierzu w 2025 roku.
15. **Nie zostałem(am) ukarany(a)** karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024, poz. 1530 z późn. zm.).

16. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z PUP w Zgierzu zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

17. Oświadczam, że jako przyszły przedsiębiorca **zapoznałem(am) się** z treścią klauzuli informacyjnej skierowanej do przedsiębiorców - osoby fizycznej, osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, spółki osobowej (spółki jawnej, partnerskiej, komandytowej, komandytowo-akcyjnej), spółki cywilnej, członków zarządu osoby prawnej i innych podmiotów korzystających z form pomocy – druk KI_P1/2025 – z którą mogłem(am) zapoznać się m.in. na stronie: zgierz.praca.gov.pl w zakładce Urząd / Ochrona danych osobowych/ Dla pracodawców i przedsiębiorców i osób ich reprezentujących oraz osób korzystających z PFRON i pomocy publicznej lub w Urzędzie i poinformowałem osoby, których dane przekazałem(am) w związku z niniejszym wnioskiem o możliwości zapoznania się klauzulami informacyjnymi RODO dostępnymi na stronie internetowej Urzędu w zakładce Ochrona danych osobowych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

* niepotrzebne skreślić

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

składane przez poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej

1. **Jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej** czyli osobą opiekującą się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji, lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności.
2. **Nie pozostaję** w zatrudnieniu lub **nie wykonuję** innej pracy zarobkowej.
3. **Nie wykonuję** działalności gospodarczej i **nie pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
4. **Nie skorzystałem(am)** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenia lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej.
5. **Nie skorzystałem(am)** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy.
6. **Wykorzystam** przyznane mi dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem.
7. **Korzystałem(am)/nie korzystałem(am)*** z *pomocy de minimis* w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, oraz z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych (w razie korzystania z takiej pomocy dołączyć stosowne zaświadczenia).
8. **Zostałem(am)/nie zostałem(am)*** obciążony(a) obowiązkiem zwrotu pomocy publicznej, wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym.
9. **Nie podejmę zatrudnienia** w okresie 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej, przy czym do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu jej zawieszenia oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.
10. **Zobowiązuję się** do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, przy czym do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu jej zawieszenia oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.
11. W okresie ostatnich 2 lat **nie byłem(am)** prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
12. **Nie złożyłem(am)** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

13. W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem(am)** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.
14. **Zapoznałem(am)** się i spełniam warunki określone w Ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t.j. Dz. U. 2025r., poz. 620).
15. **Zapoznałem(am)** się z informacją dotyczącą przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej w PUP w Zgierzu w 2025 roku.
16. **Nie zostałem(am) ukarany(a)** karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024, poz. 1530 z późn. zm.).
17. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z PUP w Zgierzu zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
18. **Oświadczam, że** jako przyszły przedsiębiorca **zapoznałem(am) się** z treścią klauzuli informacyjnej skierowanej do przedsiębiorców - osoby fizycznej, osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, spółki osobowej (spółki jawnej, partnerskiej, komandytowej, komandytowo-akcyjnej), spółki cywilnej, członków zarządu osoby prawnej i innych podmiotów korzystających z form pomocy – druk KI_P1/2025 – z którą mogłem(am) zapoznać się m.in. na stronie: zgierz.praca.gov.pl w zakładce Urząd / Ochrona danych osobowych/ Dla pracodawców i przedsiębiorców i osób ich reprezentujących oraz osób korzystających z PFRON i pomocy publicznej lub w Urzędzie i poinformowałem osoby, których dane przekazałem(am) w związku z niniejszym wnioskiem o możliwości zapoznania się klauzulami informacyjnymi RODO dostępnymi na stronie internetowej Urzędu w zakładce Ochrona danych osobowych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

VIII. Wykaz załączników

Załączniki do wniosku np.:

1. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wraz z formularzem informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
2. Kopie dokumentów świadczących o doświadczeniu zawodowym oraz kwalifikacjach do prowadzenia wnioskowanej działalności (świadczenia szkół, kursów, certyfikatów i innych dodatkowych uprawnień oraz świadectwa pracy).
3. Kopia przyrzeczenia koncesji – dotyczy działalności gospodarczej wymagającej koncesji.
4. Kopia decyzji likwidacji działalności gospodarczej w przypadku osób, które prowadziły wcześniej działalność gospodarczą.
5. Inne dokumenty niezbędne do rozpatrzenia wniosku (np. promesy współpracy, kopie dokumentów dotyczących najmu lub użyczenia lokalu).

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW / Właściwe załączniki - zaznacz X.

1	Zestawienie środków własnych	
2	Formularz informacji udzielanych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. (Wnioskodawca, który nigdy nie prowadził działalności lub w związku z prowadzoną wcześniej działalnością nie uzyskał żadnej pomocy wypełnia tylko część A, C, E formularza, przy czym dane ujęte w pkt. 5-8 części A i w części C dotyczą planowanej działalności, natomiast część E dotyczy osoby upoważnionej do przedstawienia informacji).	
3	Oryginały: deklaracji współpracy, listów intencyjnych	
4	Kserokopie: aktu własności lokalu, umowy przedwstępnej najmu/ użyczenia lokalu	
5	Kserokopie: świadectw pracy, umów, praktyk, wolontariatów	
6	Kserokopie: zaświadczeń z ukończonych szkoleń, certyfikatów, uprawnień	
7	Portfolio	
8	Dodatkowe załączniki (proszę o wyszczególnienie każdego z nich): - - - - - - - - - - - -	

.....
czytelny podpis składającego wniosek

Wypełnia Wnioskodawca*

Oświadczam, że:

pozostaję/nie pozostaję w związku małżeńskim*

pozostaję/nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej (do wglądu dokument o rozdzielnosci majątkowej)*

.....
/imię i nazwisko Wnioskodawcy/nr i seria dowodu osobistego/

.....
data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

Wypełnia współmałżonek Wnioskodawcy*

Ja.....
/imię i nazwisko współmałżonka Wnioskodawcy/

PESEL:

Adres zamieszkania

wyrażam zgodę na ubieganie się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej

przez mojego współmałżonka
/imię i nazwisko Wnioskodawcy/

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z treścią klauzuli informacyjnej skierowanej do poręczycieli i ich współmałżonków oraz do współmałżonka beneficjenta – druk KI_Z.1/2025 - z którą mogłem(am) zapoznać się m.in. na stronie: zgierz.praca.gov.pl w zakładce Urząd / Ochrona danych osobowych/ dla osób związanych z zabezpieczeniem przyznanej formy pomocy lub w Urzędzie i przyjmuję do wiadomości, że moje dane są przetwarzane w związku z art. 41 § 1 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, to jest w związku z koniecznością wyrażenia zgody na dokonanie przez mojego współmałżonka czynności prawnej, np. m.in. polegającej na obciążeniu jego przedsiębiorstwa, a tym samym, że dane te są przetwarzane na podstawie art. 6 ust.1 pkt d RODO, czyli w celu ochrony moich żywotnych interesów, są także niezbędne do zawarcia i realizacji umowy i wiążą się z wypełnieniem ciążącego na Powiatowym Urzędzie Pracy w Zgierzu obowiązku prawnego.

.....
data

.....
czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA O UZYSKIWANYCH DOCHODACH

Ja niżej podpisany(a) PESEL
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a)
(adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym)

legitymujący(a) się seria i numer.....
(dokument tożsamości: dowód osobisty, paszport lub karta pobytu)

1. jestem zatrudniony(a) w
(nazwa zakładu pracy, dokładny adres)

na podstawie umowy o pracę, zawartej w dniu

na **czas nieokreślony/określony*** wykonywania określonej pracy/* do dnia

Obecnie **nie znajduję się /znajduję się*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład pracy **nie znajduje się/ znajduje się*** w stanie **likwidacji/upadłości ***.....

.....
(ewentualne uwagi)

Średnia miesięczna mojego wynagrodzenia z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

brutto słownie:.....

2. prowadzę działalność w zakresie

..... (zgodnie z załączonym zezwoleniem)

NIP REGON

średni miesięczny dochód brutto z tytułu ww. działalności gospodarczej wynosi:

słownie zł:

3. jestem emerytem(ką) / rencistą(ką)* (renta stała) od dnia moje dochody brutto
na podstawie ostatniej decyzji o waloryzacji z tytułu emerytury/renty* wynoszą: zł.

Ww. wynagrodzenie/dochód* **nie jest obciążone/ jest obciążone*** sądowymi lub
administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi w kwociezł.

Aktualnie **nie posiadam / posiadam*** zobowiązania finansowe w kwocie zł

wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi zł.

**Za dochód brutto ww. oświadczenia uważa się wynagrodzenie brutto pomniejszone
o wszelkie aktualne zobowiązania finansowe.**

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z treścią klauzuli informacyjnej skierowanej do poręczycieli i ich współmałżonków oraz do współmałżonka beneficjenta – druk KI_Z.1/2025- z którą mogłem(am) zapoznać się m.in. na stronie: zgierz.praca.gov.pl w zakładce Urząd / Ochrona danych osobowych/ dla osób związanych z zabezpieczeniem przyznanej formy pomocy lub w Urzędzie.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA O UZYSKIWANYCH DOCHODACH

Ja niżej podpisany(a) PESEL
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a)
(adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym)

legitymujący(a) się seria i numer
(dokument tożsamości: dowód osobisty, paszport lub karta pobytu)

1. jestem zatrudniony(a) w
(nazwa zakładu pracy, dokładny adres)

na podstawie umowy o pracę, zawartej w dniu

na **czas nieokreślony/określony*** wykonywania określonej pracy/* do dnia

Obecnie **nie znajduję się /znajduję się*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład pracy **nie znajduje się/ znajduje się*** w stanie **likwidacji/upadłości ***

.....
(ewentualne uwagi)

Średnia miesięczna mojego wynagrodzenia z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

brutto słownie:

2. prowadzę działalność w zakresie

..... (zgodnie z załączonym zezwoleniem)

NIP REGON

średni miesięczny dochód brutto z tytułu ww. działalności gospodarczej wynosi:

słownie zł:

3. jestem emerytem(ką) / rencistą(ką)* (renta stała) od dnia moje dochody brutto
na podstawie ostatniej decyzji o waloryzacji z tytułu emerytury/renty* wynoszą: zł.

Ww. wynagrodzenie/dochód* **nie jest obciążone/ jest obciążone*** sądowymi
lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi w kwociezł.

Aktualnie **nie posiadam / posiadam*** zobowiązania finansowe w kwocie zł

wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi zł.

**Za dochód brutto ww. oświadczenia uważa się wynagrodzenie brutto pomniejszone
o wszelkie aktualne zobowiązania finansowe.**

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z treścią klauzuli informacyjnej skierowanej do poręczycieli i ich
współmałżonków oraz do współmałżonka beneficjenta – druk KI_Z.1/2025- z którą mogłem(am) zapoznać
się m.in. na stronie: zgierz.praca.gov.pl w zakładce Urząd / Ochrona danych osobowych/ dla osób
związanych z zabezpieczeniem przyznanej formy pomocy lub w Urzędzie.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

* niepotrzebne skreślić



Powiatowy Urząd Pracy
w Zgierzu

Załącznik *)

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

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

W związku z zabezpieczeniem jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika oświadczam, że jestem właścicielem bądź współwłaścicielem niżej wymienionej substancji majątkowej, z której w razie konieczności można dochodzić roszczeń, tj.:

Nieruchomości

Rodzaj i adres nieruchomości	Nazwisko ewentualnego współwłaściciela	Rok nabycia	Wartość szacunkowa	Obciążenie hipoteką

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą.

.....
Data i czytelny podpis składającego oświadczenie

****) załączyć wypełniony druk - w przypadku zabezpieczenia zwrotu środków w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika - wraz z dokumentami do wglądu potwierdzającymi posiadanie wpisanego majątku - nieruchomości.***

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i>	
Stosuje się do pomocy <i>de minimis</i> udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> (Dz. Urz. UE L 2023/2831)	
A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> ¹⁾	A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> ²⁾
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu 2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu 3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu	1a) Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy³⁾ 2a) Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy 3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy
4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę⁴⁾ 5) Forma prawna podmiotu⁵⁾ ☐ przedsiębiorstwo państwowe ☐ jednoosobowa spółka Skarbu Państwa ☐ jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679) ☐ 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. z 2024 r. poz. 594) ☐ jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.) ☐ inna (podać jaka) 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, z późn. zm.)⁵⁾ ☐ mikroprzedsiębiorca ☐ mały przedsiębiorca ☐ średni przedsiębiorca ☐ inny przedsiębiorca 7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.)⁶⁾ 8) Data utworzenia podmiotu -	

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

- a) jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub zgodnie z jego dokumentami założycielskimi? ☐ tak ☐ nie
- d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej należy podać:

- a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców
- b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom⁸⁾

10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy, lub przekształcenia przedsiębiorcy

Czy podmiot w okresie minionych 3 lat:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę? ☐ tak ☐ nie
- c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- d) powstał w wyniku przekształcenia 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 okresie minionych 3 lat wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom⁸⁾

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c lub d należy podać:

- a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem
- b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot⁸⁾

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy *de minimis* uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem była przeznaczona na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

- łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy przed podziałem⁸⁾
- 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*⁹⁾

- 1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? ☐ tak ☐ nie
- 2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni- albo w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, będący każdym przedsiębiorcą - znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-¹⁰⁾? ☐ 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 produkcji¹¹⁾? ☐ 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 produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury ¹²⁾ ? | ☐ 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 dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury ¹²⁾ ? | ☐ tak | ☐ nie |
| 5) Czy wnioskowana pomoc <i>de minimis</i> będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1–4? | ☐ tak | ☐ nie |
| 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lub 2: czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa ¹³⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy <i>de minimis</i> (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*

- 1) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów? ☐ tak ☐ nie
- 2) Jeśli tak, to czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc *de minimis* ? ☐ tak ☐ nie
- 3) 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	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

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis

¹⁾ W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, 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 w przypadku, gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika, akcjonariusza albo komplementariusza lub osoby trzeciej, na którą przeniesiono odpowiedzialność podatkową).

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. poz. 1031, z późn. zm.).

⁵⁾ Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

⁶⁾ Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*. Jeżeli nie jest możliwe ustalenie 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 702), 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 2004 r. poz. 291), oraz będących osobami fizycznymi, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły 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 rybactwa 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, z późn. zm.).

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 na określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 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 kolejno: datę i tytuł aktu 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 kolejno: nazwę organu wydającego akt, datę 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 wpisać 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 wpisać określenie „brak”.

4. Forma pomocy (kol. 4) – należy podać kod oznaczający właściwą formę pomocy określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 161).

5. Wartość otrzymanej pomocy (kol. 5a i 5b) – należy podać wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy *de minimis* :

- a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwotę udzielonej pożyczki lub kwotę 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 z właściwymi przepisami unijnymi).

6. Przeznaczenie pomocy (kol. 6) – należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy określony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych.