



Załącznik nr 1 do Zasad rekrutacji do projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej II”

ANKIETA ZGŁOSZENIOWA DO PROJEKTU

Nazwa projektodawcy
Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej
Tytuł projektu
Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej II

I. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ OSOBĘ BEZROBOTNĄ (właściwe zaznaczyć X)

Dane osobowe											
Imię											
Nazwisko											
PESEL											
	Zaznaczyć X w przypadku braku nr PESEL										
Płeć	Kobieta										
	Mężczyzna										
Wiek w chwili przystąpienia do projektu											
Wykształcenie należy zaznaczyć x właściwy poziom ISCED	ISCED 5-8 Wyższe										
	ISCED 4 Policealne										
	ISCED 3 Ponadgminajalne (średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe, zasadnicze zawodowe lub zasadnicze branżowe)										
	ISCED 2 Gimnazjalne										
	ISCED 1 Podstawowe										
	ISCED 0 Brak										
Obywatelstwo											

Dane kontaktowe			
Miejscowość			
Ulica			
Nr budynku			
Nr lokalu			
Kod pocztowy			
Telefon kontaktowy		Nie posiadam zaznaczyć X w przypadku braku	
Adres e-mail		Nie posiadam zaznaczyć X w przypadku braku	

Kryteria kwalifikowalności obligatoryjne (właściwe zaznaczyć X)					
1.	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej, w tym:	TAK		NIE	
	zamieszkuję na terenie miasta Dąbrowa Górnicza zgodnie z art. 25 kodeksu cywilnego: Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.	TAK		NIE	
Dodatkowe kryterium kwalifikowalności obligatoryjne dla osób do 30 roku życia					
1.	Jestem osobą w wieku 18-29 lat (do dnia 30 urodzin) tj. osobą bezrobotną, która w dniu wypełnienia ankiety nie ukończyła 30 roku życia ¹	TAK		NIE	

¹ W przypadku rekrutacji w ramach gwarantowanej puli miejsc dla osób do 30 roku życia, warunek ten będzie musiał być spełniony również w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

Status na rynku pracy					
1.	Jestem osobą w wieku 55 lat i więcej tj. osobą bezrobotną, która w dniu wypełnienia ankiety ma 55 lat lub więcej	TAK		NIE	
2.	Jestem osobą długotrwale bezrobotną tj. osobą bezrobotną pozostającą w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych	TAK		NIE	
3.	Jestem osobą o niskich kwalifikacjach tj. osobą posiadającą wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. Oznacza to brak wykształcenia, wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe, zasadnicze zawodowe lub zasadnicze branżowe	TAK		NIE	

DANE SZCZEGÓLNEJ KATEGORII (art. 9 rozporządzenia RODO) - właściwe zaznaczyć X						
Pouczenie: Zgodnie z zapisami sekcji 3.3.3 ust. 5 Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego Odmowa podania informacji dotyczących danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 RODO w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami skutkuje brakiem możliwości objęcia wsparciem oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie. Uwaga: biorąc pod uwagę, że zgodnie z kryterium dostępu projekt skierowany jest m.in. do osób z niepełnosprawnościami, odmowa podania danych w tym zakresie skutkować będzie brakiem możliwości objęcia wsparciem w projekcie. W przypadku danych dotyczących orientacji seksualnej oraz pochodzenia etnicznego ich podanie jest dobrowolne i masz możliwość odmowy ich podania (zgodnie z zapisami sekcji 3.3.3 ust. 2 ww. wytycznych). Pamiętaj jednak, że preferencje w dostępie do wsparcia mają osoby z grup narażonych na dyskryminację ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, orientację seksualną, pochodzenie etniczne.						
1.	Jestem osobą z niepełnosprawnościami tj. osobą niepełnosprawną w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub osobą z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, tj. osobą z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.	TAK		NIE		Odmowa podania informacji oznacza brak możliwości objęcia wsparciem
2.	Jestem osobą narażoną na dyskryminację na rynku pracy ze względu na orientację seksualną	TAK		NIE		Wolę nie podawać

3.	Jestem osobą narażoną na dyskryminację na rynku pracy ze względu na pochodzenie etniczne (co do zasady sytuacja taka potencjalnie może dotyczyć osób obcego pochodzenia etnicznego) Pochodzenie etniczne to przynależność do określonej grupy etnicznej, tj. grupy ludzi, identyfikujących się ze sobą w oparciu o wspólne doświadczenia społeczne, kulturowe, narodowe oraz historyczne.	TAK		NIE		Wolę nie podawać	
----	---	-----	--	-----	--	------------------	--

Status na rynku pracy - wypełniają wyłącznie osoby do 30 roku życia							
1.	Jestem osobą z grupy NEET tj. osobą w wieku 18–29 lat, która spełnia łącznie trzy następujące warunki: a) nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo); b) nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbuje obowiązek szkolny lub nauki); c) nie szkoli się (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy; w procesie oceny czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni);	TAK		NIE			
2.	Jestem osobą samotnie wychowującą dzieci	TAK		NIE			
3.	Jestem osobą opuszczającą pieczę zastępczą (do dwóch lat po opuszczeniu instytucji pieczy zastępczej) tj. jestem wychowankiem pieczy zastępczej który/-a założył/-a własne gospodarstwo domowe lub wychowankiem pieczy zastępczej, który/-a się usamodzielnia i ma trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej.	TAK		NIE			
4.	Jestem osobą pochodzenia migranckiego, tj. cudzoziemcem czyli osobą, która nie posiada obywatelstwa polskiego	TAK		NIE			

Wybór formy wsparcia				
Jestem zainteresowany/-a udziałem w stażu	TAK		NIE	
wraz z refundacją kosztów opieki nad dzieckiem do 6 r.ż. lub dzieckiem niepełnosprawnym do 7 r.ż. lub osobą zależną	TAK		NIE	
wraz z refundacją kosztów przejazdu na staż	TAK		NIE	
Jestem zainteresowany/-a otrzymaniem dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej	TAK		NIE	

Potrzeby w zakresie dostępności				
Potrzebuję pomocy w zrozumieniu, wypełnieniu i złożeniu dokumentów	TAK		NIE	
Mam problem z poruszaniem się	TAK		NIE	
Mam problem ze słuchem	TAK		NIE	
Potrzebuję pomocy tłumacza języka migowego	TAK		NIE	
Inne, proszę wskazać jakie:	TAK		NIE	

Ja, niżej podpisany/podpisana, pouczony/pouczona o odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+ oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej II” nie będę uczestniczyć w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków EFS+.
2. Deklaruję chęć udziału w projekcie „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej II” współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.
3. Zapoznałem/zapoznałam się z Zasadami rekrutacji do ww. projektu.
4. Zobowiązuję się zgodnie z art. 62 ust. 3 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej o zamiarze zmiany miejsca zamieszkania.
5. Wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia UE nr 2016/679 o ochronie danych osobowych (RODO), przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Gmina Dąbrowa Górnicza - Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej z siedzibą przy ul. Jana III Sobieskiego 12 w Dąbrowie Górniczej, pełniący funkcję podmiotu realizującego projekt.
2. Osobą wyznaczoną do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych, z którym mogę skontaktować się pod adresem email: iod@pup-dg.pl lub pocztą tradycyjną: 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Jana III Sobieskiego 12.
3. Moje dane osobowe w zakresie wynikającym z tej ankiety będą przetwarzane w celu realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021 - 2027, w szczególności w celu: monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, analiz, ekspertyz, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników, rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno – promocyjnych, wykrywania nieprawidłowości, nakładania korekt finansowych, odzyskiwania środków wypłaconych w związku z realizacją projektu, rozliczania finansowego projektu na etapie weryfikacji wniosków o płatność.
4. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. a, g, j oraz art. 10² RODO – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021 - 2027 i będą przetwarzane na podstawie:
 - a. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (rozporządzenie ogólne),
 - b. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)
 - c. ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
 - d. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
 - e. ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,

² W przypadku aktywizowania w projekcie osób odbywających karę pozbawienia wolności w trybie dozoru elektronicznego.

- f. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
 - g. rozporządzenia z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
5. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być:
- a. osoby upoważnione przez administratora danych osobowych,
 - b. podmioty, którym Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej zlecił wykonanie zadań w projekcie,
 - c. podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
 - d. organy Komisji Europejskiej, minister właściwy do spraw finansów publicznych, minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, prezes zakładu ubezpieczeń społecznych, instytucja zarządzająca i pośrednicząca FE SL, instytucja kontrolująca i audytowa,
 - e. podmioty/osoby, które wykonują dla Powiatowego Urzędu Pracy w Dąbrowie Górniczej usługi w takich obszarach jak: usługi pocztowe lub kurierskie, operatorzy platform do komunikacji elektronicznej, podmioty wykonujące lub dostarczające systemy informatyczne niezbędne do funkcjonowania Urzędu, podmioty zapewniające obsługę archiwalną, obsługę bankową w zakresie realizacji płatności, wykonawcy usług w zakresie badań ewaluacyjnych, ekspertyz i analiz, tłumaczeń, obsługi prawnej,
 - f. w przypadku prowadzenia postępowania administracyjnego podmioty biorące w nim udział: powołani biegli, świadkowie, strony i inni uczestnicy postępowań administracyjnych, ośrodki mediacyjne/ mediatorzy.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym CST 2021 zgodnie z Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027 – zarządzanym, administrowanym i koordynowanym przez Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego.
7. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3.
8. Moje dane osobowe będą przechowywane na zasadach określonych w art. 82 rozporządzenia ogólnego, bez uszczerbku dla toczącego się postępowania administracyjnego/sądowo administracyjnego, zasad regulujących trwałość projektu, zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
9. Następnie okres przechowywania będzie wynikał z przepisów prawa dotyczących archiwizacji, instrukcji kancelaryjnej i archiwalnej, może także wynikać ze szczególnych przepisów mających zastosowanie do załatwiania danej sprawy, np. dotyczących zasad udzielania pomocy publicznej.
10. Przysługuje mi prawo do:
- a. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
 - b. sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
 - c. usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) o ile nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,

- d. żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
 - e. przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO), jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody w myśl art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) lub jest niezbędne do wykonania umowy w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) oraz w sposób zautomatyzowany³,
 - f. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w sytuacji, w której podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. e) RODO,
 - g. wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) – w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.
11. Podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów określonych w punkcie 3. Odmowa ich podania, za wyjątkiem danych szczególnej kategorii dotyczących narażenia na dyskryminację na rynku pracy ze względu na orientację seksualną i/lub pochodzenie etniczne (podając te dane szczególnej kategorii wyrażasz wyraźną zgodę na ich przetwarzanie), jest równoznaczna z brakiem możliwości uzyskania wsparcia w ramach projektu.
12. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
13. Moje dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 RODO.
14. Przyjmuję do wiadomości, że informacje podane w Ankiecie mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje np. urzędy kontroli skarbowej na podstawie krajowych rejestrów np. rejestru w ZUS, rejestru PUP pod względem ich zgodności z prawdą.

Ponadto, w przypadku uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do:

1. Przekazania do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie informacji dotyczącej mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie, w tym statusu na rynku pracy, udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji oraz dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub rozpoczęcie działalności gospodarczej, dokumentów potwierdzających podjęcie kształcenia lub szkolenia, uzyskanie kwalifikacji lub nabycie kompetencji.
2. Udziału w badaniach ewaluacyjnych i przekazania informacji o mojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym lub innych działaniach związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, w tym obowiązku udzielania instytucji kontrolującej wyjaśnień lub udostępnienia dokumentów dotyczących realizacji projektu instytucji kontrolującej (w przypadku gdy zwróci się ona o ich złożenie) oraz udzielania wywiadów w miejscach innych niż miejsca realizacji projektu za moją zgodą.

³ Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera.

3. Wypełnienia ankiety ewaluacyjnej ex post po stażu (dotyczy osób do 30 roku życia, które w ramach projektu brały udział w tej formie wsparcia).
4. Wzięcia udziału w indywidualnej poradzie zawodowej podnoszącej kompetencje cyfrowe przed rozpoczęciem stażu/otrzymaniem dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej oraz w ponownym badaniu kompetencji cyfrowych po poradzie – dotyczy osób do 30 roku życia, co do zasady w przypadku, jeśli w wyniku badania kompetencji cyfrowych uzyskały one przynajmniej jeden wynik na poziomie dobrym lub poniżej. Nie wzięcie udziału w ww. poradzie i/lub ponownym badaniu kompetencji cyfrowych oznaczać będzie przerwanie uczestnictwa w projekcie.

Miejscowość i data: _____

Podpis osoby bezrobotnej: _____

Dotyczy wyłącznie osób ubiegających się o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej:

Ja, niżej podpisany/podpisana, pouczoney/pouczona o odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że nie byłem/byłam karany/karana 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 publicznych⁴.

Podpis osoby bezrobotnej: _____

Miejscowość i data: _____

⁴ **Art. 5. ust. 3.** Do środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), zalicza się:

pkt 1: środki pochodzące z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rybackiego i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego z wyłączeniem środków, o których mowa w pkt 5 lit. a i b;

pkt 4: środki na realizację wspólnej polityki rolnej;



II. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ PRACOWNIKA URZĘDU – WERYFIKACJA

WERYFIKACJA KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI					
	Status osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP Dąbrowa Górnicza, w tym:	TAK		NIE	
1.	zamieszkiwanie na terenie miasta Dąbrowa Górnicza:	TAK		NIE	
	a) Zweryfikowano na podstawie danych z SRP/AC o meldunku ☐				
	b) Zweryfikowano na podstawie załączonego dokumentu:				
	• tytuł prawny do lokalu z uwidocznionym adresem lokalu (np. akt notarialny, umowa najmu), ☐				
	• oświadczenie osoby uprawnionej do władania lokalem mieszkalnym (właściciela) o zapewnieniu miejsca zamieszkania pod wskazanym adresem tego lokalu, ☐				
	• ostatnie rachunki za media z uwidocznionym adresem lokalu, ☐				
	• aktualne (nie starsze niż miesiąc) wyciągi bankowe z uwidocznionym adresem właściciela rachunku, ☐				
	• ewentualnie aktualna (nie starsza niż miesiąc) korespondencja przychodząca z instytucji oficjalnych typu ZUS, KAS, urząd administracji rządowej, ☐				
	• inny dokument, który uznany zostanie przez PUP za wiarygodnie potwierdzający fakt zamieszkiwania na terenie Miasta Dąbrowa Górnicza ☐				
3.	Zbieżność tytułów do ubezpieczeń społecznych, która wyklucza możliwość posiadania statusu osoby bezrobotnej (zweryfikowana na podstawie Raportu ZUS U1/U2)	TAK		NIE	
4.	Odmowa podania danych szczególnej kategorii w zakresie niepełnosprawności	TAK		NIE	
Wynik weryfikacji		pozytywny		negatywny	
Ewentualne uwagi do procesu weryfikacji:					

Dodatkowe kryteria kwalifikowalności obligatoryjne dla osób rekrutowanych w ramach gwarantowanej puli miejsc dla osób do 30 roku życia					
1.	Wiek 18-29 lat (do dnia 30 urodzin) w dniu wypełnienia ankiety ⁵	TAK		NIE	
2.	Czy dokonano oceny umiejętności cyfrowych?	TAK		NIE	
Wynik weryfikacji		pozytywny		negatywny	

PRZYNALEŻNOŚĆ DO JEDNEJ Z PONIŻSZYCH GRUP					
GRUPY W TRUDNIEJSZEJ SYTUACJI NA RYNKU PRACY					
1.	Osoba długotrwale bezrobotna - w rozumieniu ustawy tj. osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych	TAK		NIE	
2.	Osoba bezrobotna o niskich kwalifikacjach - osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. Oznacza to brak wykształcenia, wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe, zasadnicze zawodowe lub zasadnicze branżowe	TAK		NIE	
GRUPY NARAŻONE NA DYSKRYMINACJĘ ZE WZGLĘDU NA PŁEĆ, WIEK, NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ, ORIENTACJĘ SEKSUALNĄ, POCHODZENIE ETNICZNE					
1.	Kobieta	TAK		NIE	
2.	Osoba powyżej 50 roku życia	TAK		NIE	
3.	Osoba bezrobotna z niepełnosprawnościami	TAK		NIE	
4.	Osoba narażona na dyskryminację na rynku pracy ze względu na orientację seksualną	TAK		NIE (zaznaczyć również w przypadku odmowy)	
5.	Osoba narażona na dyskryminację na rynku pracy ze względu na pochodzenie etniczne	TAK		NIE (zaznaczyć również w przypadku odmowy)	

⁵ W przypadku rekrutacji w ramach gwarantowanej puli miejsc dla osób do 30 roku życia, warunek ten będzie musiał być spełniony również w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

POZOSTAŁE KATEGORIE OSÓB PODLEGAJĄCE MONITOROWANIU					
1.	Osoba powyżej 55 roku życia	TAK		NIE	
DOTYCZY WYŁĄCZNIE OSÓB DO 30 ROKU ŻYCIA na podstawie danych wskazanych przez kandydata/kandydatkę do projektu					
1.	Osoba o statusie NEET	TAK		NIE	
2.	Osoba samotnie wychowująca dzieci	TAK		NIE	
3.	Osoba opuszczająca pieczę zastępczą	TAK		NIE	
4.	Osoba pochodzenia migranckiego	TAK		NIE	

Dąbrowa Górnicza, dn. _____

Podpis pracownika
dokonującego weryfikacji



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 1
do Regulaminu przyznawania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej

Nr wniosku WnDzGosOg/____/____

(wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Dąbrowie Górniczej)

Dąbrowa Górnicza, dnia _____

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Dąbrowie Górniczej

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podstawa prawna: art. 147 ust. 1 pkt 1 ustawy z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

UWAGI:

- Przed wypełnieniem wniosku **zapoznaj się** z *Regulaminem przyznawania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej*, który dostępny jest na stronie internetowej <https://dabrowagornicza.praca.gov.pl> oraz w siedzibie PUP;
- **Przed złożeniem wniosku** spotkaj się z Doradcą do spraw zatrudnienia i uzgodnij z nim w Indywidualnym Planie Działania możliwość ubiegania się o dofinansowanie;
- Złożony przez Ciebie wniosek podlegać będzie weryfikacji formalnej i ocenie merytorycznej;
- Wniosek o dofinansowanie złożony przez Ciebie przed bądź po terminie naboru, wskazanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej w ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie, uzyska negatywną weryfikację formalną i nie zostanie przekazany do oceny merytorycznej, a tym samym nie będzie mógł zostać rekomendowany do dofinansowania;
- Złożenie wniosku nie gwarantuje Ci otrzymania środków, ani też nie zwalnia Cię z obowiązku:
 - posiadania statusu bezrobotnego w okresie co najmniej od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do dnia otrzymania dofinansowania,
 - utrzymywania kontaktu z powiatowym urzędem pracy co najmniej raz na 90 dni w celu potwierdzenia zainteresowania pomocą określoną w ustawie z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- O sposobie rozpatrzenia wniosku zostaniesz poinformowany w formie pisemnej w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku;
- **Dokonać wpisu** do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG) oraz **rozpocząć działalność gospodarczą** możesz nie wcześniej niż następnego dnia po otrzymaniu dofinansowania na rachunek płatniczy.

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko _____

2. Adres zameldowania _____

Adres korespondencyjny _____

3. PESEL _____

4. Telefon _____

5. E-mail _____

6. Czy prowadziłeś/prowadziłaś działalność gospodarczą?

☐ TAK

☐ NIE

Jeśli TAK to proszę podać:

– okres prowadzenia _____

– rodzaj działalności gospodarczej _____

– miejsce wykonywania działalności (miejscowość) _____

7. Wykształcenie, specjalność

(odpowiednio: podstawowe, gimnazjalne, zasadnicze zawodowe, zasadnicze branżowe, średnie, średnie branżowe, policealne, wyższe)

8. Kwalifikacje w zawodzie

(nazwa ukończonych szkoleń, w szczególności związanych z rodzajem planowanej działalności, w przypadku nie ukończenia żadnego szkolenia proszę wpisać - *nie posiadam*)

9. Posiadane uprawnienia

(posiadane uprawnienia związane z rodzajem planowanej działalności np. budowlane, elektryczne, spawalnicze, prawo jazdy, do obsługi drona, w przypadku nie posiadania żadnych uprawnień proszę wpisać - *nie posiadam*)

10. Posiadane umiejętności lub wiedza branżowa

(posiadane umiejętności lub wiedza branżowa przydatne/przydatna do wykonywania czynności związanych z przedmiotem planowanej działalności, w przypadku nie posiadania żadnych umiejętności lub żadnej wiedzy branżowej proszę wpisz - *nie posiadam*)

11. Doświadczenie zawodowe związane z kierunkiem planowanej działalności gospodarczej (w przypadku nie posiadania żadnego doświadczenia zawodowego wpisz - *nie posiadam*)

II. TERMIN I PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI

1. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej _____
2. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej, oznaczonej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2025) na poziomie podklasy, jako rodzaj przeważającej działalności:

III. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

UWAGA:

w przypadku wybrania weksla in blanco lub aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika musisz zaproponować drugą formę zabezpieczenia.

Weksel in blanco nie może być ustanowionym zabezpieczeniem łącznie z aktem notarialnym o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

- ☐ poręczenie
- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- ☐ gwarancja bankowa
- ☐ zastaw rejestrowy na prawach
- ☐ zastaw rejestrowy na rzeczach
- ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- ☐ weksel in blanco
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

IV. CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Opis pomysłu (proszę opisz szczegółowo):

1.1. czy działalność będzie obejmowała produkcję, handel, usługi czy inne obszary – wymień te obszary, na czym będzie polegać planowana przez Ciebie działalność gospodarcza, jakie są motywy jej założenia oraz oczekiwania co do rozwoju w perspektywie 5 lat:

[illegible]

[illegible]

1.2. wymień i scharakteryzuj produkty lub usługi (np. ich cechy, funkcje, zalety, kluczowe elementy), które będą oferowane przez Ciebie w ramach planowanej działalności gospodarczej:

[illegible]

1.3. jakie jest zapotrzebowanie rynku na oferowane przez Ciebie produkty, usługi, jakie potrzeby klientów będą dzięki nim zaspakajane i w jaki sposób to ustaliłeś/ustaliłaś (np. poprzez badania rynku, ankiety, analizę publikatorów branżowych, itd. – podaj w miarę możliwości zarówno dane jakościowe, jak i ilościowe):

19

1.4. czy popyt na proponowane przez Ciebie produkty, usługi będzie podlegał sezonowym zmianom:

☐ TAK

☐ NIE

Jeśli TAK to w jaki sposób będziesz minimalizować skutki tej sezonowości:

1.5. czy podjąłeś/podjęłaś działania przygotowawcze związane z planowaną działalnością gospodarczą (np. wskaż dostawców, kontrahentów, partnerów biznesowych):

☐ TAK

☐ NIE

Jeśli TAK to jakie:

Jeśli NIE to dlaczego:

1.6. wskaż rodzaj, miejsce i zasięg wykonywania działalności:

(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat),

☐ działalność stacjonarna ☐ działalność mobilna ☐ działalność hybrydowa

UWAGA:

opisujesz wyłącznie wybrany rodzaj działalności

DZIAŁALNOŚĆ STACJONARNA:

Adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej

Adres dodatkowych stałych miejsc wykonywania działalności

Adres do doręczeń

Uzasadnij wybór miejsca/miejsc wykonywania działalności: _____

Opisz stan techniczny lokalu/lokali, w którym/których będziesz wykonywać działalność:

Czy wskazany/wskazane lokal/lokale wymaga/wymagają wykonania prac przygotowawczych do wykonywania działalności:

☐ TAK

☐ NIE

Jeśli TAK to jakich:

DZIAŁALNOŚĆ MOBILNA:

Adres do doręczeń

Wskaż na jakim obszarze planujesz wykonywać działalność gospodarczą:

Wskaż miejsce przechowywania rzeczy zakupionych z dofinansowania:

DZIAŁALNOŚĆ HYBRYDOWA:

Adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej

Adres dodatkowych stałych miejsc wykonywania działalności

Adres do doręczeń

Uzasadnij wybór miejsca/miejsc wykonywania działalności:

Opisz stan techniczny lokalu/lokali, w którym/których będziesz wykonywać działalność:

Czy we wskazanym/wskazanych lokalu/lokalach przewidujesz obsługę klientów w stałych godzinach:

☐ TAK

☐ NIE

Jeśli TAK to, w którym lokalu i w jakich godzinach:

Czy wskazany/wskazane lokal/lokale wymaga/wymagają wykonania prac przygotowawczych do wykonywania działalności:

☐ TAK

☐ NIE

Jeśli TAK to jakich:

Wskaż na jakim obszarze planujesz wykonywać działalność gospodarczą w formie mobilnej:

Wskaż miejsce przechowywania rzeczy zakupionych z dofinansowania:

2. Główne grupy klientów i ich charakterystyka *(proszę opisz szczegółowo):*

2.1. wskaż główne grupy klientów:

[illegible]

2.3. wskaż ilu klientów planujesz obsługiwać w ramach planowanej działalności gospodarczej (np. średniomiesięcznie lub średnio na kwartał), opisz w jaki sposób przeprowadziłeś/przeprowadziłaś rozpoznanie rynku:

3. Opis konkurencji w obszarze planowanej działalności gospodarczej (*proszę opisać szczegółowo*):

3.1. wskaż głównych konkurentów (np. ze względu na bliskość geograficzną, podobieństwo oferty, tą samą grupę odbiorców) działających na tym samym rynku, na którym ma funkcjonować planowana przez Ciebie działalność gospodarcza:

27

3.2. co oferuje i jak działa konkurencja, jakie są jej przewagi (np. jakościowa, cenowa, informacyjna):

[illegible]

4. Opis działań marketingowych i promocyjnych jakie będziesz podejmował/podejmowała i przy zastosowaniu jakich narzędzi

4.1. na etapie rozpoczęcia działalności gospodarczej:

[illegible]

4.2. w trakcie prowadzenia działalności gospodarczej:

5. Wpływ planowanej działalności na rozwój Twoich umiejętności lub kompetencji:

5.1. **Cyfrowych** – oznaczających harmonijną kompozycję wiedzy, umiejętności i postaw umożliwiających życie, uczenie się i pracę w społeczeństwie cyfrowym, tj. społeczeństwie wykorzystującym w życiu codziennym i pracy technologie cyfrowe. Kompetencje cyfrowe określono w Ramie DigComp:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

5.4. Związanych z usługami zdrowotnymi i opiekuńczymi:

6. Charakterystyka ekonomiczno-finansowa planowanej działalności gospodarczej:

Lp.	PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI OSPODARCZEJ	Kwota w zł		
		Łącznie w roku 2025	Łącznie w roku 2026	Łącznie w roku 2027
A.	PRZYCHODY <i>(wartość sprzedanych produktów, usług, towarów)</i>			

Opisz poniżej w jaki sposób obliczyłeś/obliczyłaś wartości przychodu (cena jednostkowa x liczba sprzedanych miesięcznie produktów/usług/towarów x liczba miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej):

Rok 2025:

Rok 2026:

Rok 2027:

Lp.	PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	Kwota w zł		
		łącznie w roku 2025	łącznie w roku 2026	łącznie w roku 2027
B.	KOSZTY, w tym:	-	-	-
1.	Surowce dla potrzeb produkcji			
2.	Materiały do wykonywania usług			

3.	Towary do handlu			
4.	Wynagrodzenia pracowników Liczba osób x płaca brutto + ZUS			
5.	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu			
6.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, co, gaz)			
7.	Transport (własny, obcy)			
8.	Reklama			
9.	Obsługa biura rachunkowego			
10.	Inne koszty Jakie:			
B.	SUMA KOSZTÓW (suma kosztów z poz. od 1 do 10)			
C.	SKŁADKA ZUS PRZEDSIĘBIORCY			
D.	PODATEK DOCHODOWY			
E.	DOCHÓD (A minus B minus C minus D)			

V. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, ŹRÓDŁA FINANSOWANIA TYCH KOSZTÓW, SPECYFIKACJA WYDATKÓW W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW

Źródła finansowania kosztów:

1. środki własne,
2. inne źródła, np. pożyczki, kredyty, darowizny, użyczenie,
3. dofinansowanie z Powiatowego Urzędu Pracy w Dąbrowie Górniczej.

Ad.1. Źródło środki własne - wydatki na podjęcie działalności gospodarczej, które poniosłeś/poniosłaś lub planujesz ponieść ze środków własnych:

L.p.	Rodzaj wydatku	ŚRODKI WŁASNE	
		Wydatki poniesione	Wydatki do poniesienia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
RAZEM			

Ad. 2. Źródło inne np. pożyczki, kredyty, darowizny, użyczenie - wydatki na podjęcie działalności gospodarczej, które będą finansowane z innych źródeł:

L.p.	Rodzaj wydatku	Źródło finansowania	Wartość wydatku
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
RAZEM			

Ad. 3. Źródło dofinansowanie z Powiatowego Urzędu Pracy w Dąbrowie Górniczej - wydatki na podjęcie działalności gospodarczej, które planujesz ponieść w ramach wnioskowanych środków dofinansowania:

UWAGA:

Wypełniając niniejszą specyfikację:

- 1) Przedstaw szczegółowy opis każdego wydatku.
- 2) Uzasadnij dlaczego bez tego wydatku nie rozpoczniesz planowanej działalności gospodarczej.
- 3) Wskaż powiązanie wydatku z oferowanymi przez Ciebie produktami/usługami w ramach planowanej działalności gospodarczej.
- 4) Uzasadnij dlaczego zdecydowałeś/zdecydowałaś się na zakup rzeczy o danych parametrach przede wszystkim w kontekście relacji jakości do ceny.
- 5) Opisz dlaczego dany wydatek jest optymalny w stosunku do oczekiwanej przez Ciebie jakości, użyteczności/funkcjonalności oraz trwałości i dlaczego nie jest zasadnym sfinansowanie tańszego zakupu.
- 6) Przekonaj oceniającego, że Twój wybór danego zakupu jest dobrze przemyślany, najbardziej adekwatny do Twoich potrzeb, poprzedzony analizą porównawczą rynku i efektywny ekonomicznie tj. racjonalny, celowy, oszczędny i spełnia zasady dotyczące wydatkowania środków publicznych w tym uzyskania najlepszych efektów z danych nakładów oraz optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów.

Lp.	Szczegółowy opis wydatku	Cena zakupu (całkowita wartość wydatku uwzględniająca wskazane ilości)	Zakup	Właściwe zaznaczyć	
1.			na rynku pierwotnym	☐ TAK	☐ NIE
			na rynku wtórnym	☐ TAK	☐ NIE
Czy do obsługi kupowanego towaru lub usługi potrzebne jest posiadanie przez Ciebie wymaganych prawem uprawnień: ☐ TAK ☐ NIE <i>Jeśli TAK to jakich:</i> 					

NAZWA/TYP/MARKA:

PARAMETRY TECHNICZNE:

ILOŚĆ: ROK PRODUKCJI (dotyczy zakupów na rynku wtórnym):

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.			na rynku pierwotnym	☐ TAK	☐ NIE
			na rynku wtórnym	☐ TAK	☐ NIE

Czy do obsługi kupowanego towaru lub usługi potrzebne jest posiadanie przez Ciebie wymaganych prawem uprawnień:

☐ TAK

☐ NIE

Jeśli TAK to jakich:

.....

.....

.....

NAZWA/TYP/MARKA:

PARAMETRY TECHNICZNE:

.....

ILOŚĆ: ROK PRODUKCJI (dotyczy zakupów na rynku wtórnym):

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.			na rynku pierwotnym	☐ TAK	☐ NIE
			na rynku wtórnym	☐ TAK	☐ NIE

Czy do obsługi kupowanego towaru lub usługi potrzebne jest posiadanie przez Ciebie wymaganych prawem uprawnień:

☐ TAK

☐ NIE

Jeśli TAK to jakich:

.....

.....

.....

NAZWA/TYP/MARKA:

PARAMETRY TECHNICZNE:

.....

ILOŚĆ: ROK PRODUKCJI (dotyczy zakupów na rynku wtórnym):

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4.			na rynku pierwotnym	☐ TAK	☐ NIE
			na rynku wtórnym	☐ TAK	☐ NIE

Czy do obsługi kupowanego towaru lub usługi potrzebne jest posiadanie przez Ciebie wymaganych prawem uprawnień:

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK to jakich:

.....

.....

.....

NAZWA/TYP/MARKA:

PARAMETRY TECHNICZNE:

.....

ILOŚĆ: ROK PRODUKCJI (dotyczy zakupów na rynku wtórnym):

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

..... 					
5.			na rynku pierwotnym	☐ TAK	☐ NIE
			na rynku wtórnym	☐ TAK	☐ NIE
Czy do obsługi kupowanego towaru lub usługi potrzebne jest posiadanie przez Ciebie wymaganych prawem uprawnień: ☐ TAK ☐ NIE <i>Jeśli TAK to jakich:</i> NAZWA/TYP/MARKA: PARAMETRY TECHNICZNE: ILOŚĆ: ROK PRODUKCJI (dotyczy zakupów na rynku wtórnym): <i>Uzasadnienie:</i> 					

[illegible]

7.			na rynku pierwotnym	☐ TAK	☐ NIE
			na rynku wtórnym	☐ TAK	☐ NIE
Czy do obsługi kupowanego towaru lub usługi potrzebne jest posiadanie przez Ciebie wymaganych prawem uprawnień: ☐ TAK ☐ NIE <i>Jeśli TAK to jakich:</i> NAZWA/TYP/MARKA: PARAMETRY TECHNICZNE: ILOŚĆ: ROK PRODUKCJI (dotyczy zakupów na rynku wtórnym): <i>Uzasadnienie:</i> 					
8.			na rynku pierwotnym	☐ TAK	☐ NIE
			na rynku wtórnym	☐ TAK	☐ NIE

Czy do obsługi kupowanego towaru lub usługi potrzebne jest posiadanie przez Ciebie wymaganych prawem uprawnień:

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK to jakich:

NAZWA/TYP/MARKA:

PARAMETRY TECHNICZNE:

.....

ILOŚĆ: ROK PRODUKCJI (dotyczy zakupów na rynku wtórnym):

Uzasadnienie:

[illegible]

8.			na rynku pierwotnym	☐ TAK	☐ NIE
			na rynku wtórnym	☐ TAK	☐ NIE

45

Uzasadnienie:

UWAGA: Wypełniasz wyłącznie w przypadku planowania wydatkowania wnioskowanego dofinansowania na remont lokalu, w którym planujesz prowadzić działalność gospodarczą

L.p.	Wyszczególnienie zakresu prac	Niezbędne materiały i narzędzia do wykonania prac	Szacunkowa ilość materiałów i narzędzi	Szacunkowy koszt materiałów i narzędzi
1.				
2.				
3.				
4.				

5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
RAZEM				

VII. INNE

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

- 1) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/nie byłem prawomocnie skazany/skazana za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo 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,
- 2) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/nie przerwałem z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- 3) nie skorzystałem/nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcia działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 4) nie skorzystałem/nie skorzystałem z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- 5) okresie 12 miesięcy nie wykonywałem/nie wykonywałem działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/nie pozostawałem w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,

- 6) nie wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej,
- 7) spełniam warunki do udzielenia pomocy de minimis,
- 8) nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej,
- 9) będę prowadził/prowadziła działalność gospodarczą przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz nie zawieszę jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
- 10) nie złożyłem/nie złożyłam do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o jednorazowe środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 11) zapoznałem/zapoznałam się z obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej Regulaminem przyznawania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej i spełniam warunki Regulaminu niezbędne do przyznania dofinansowania,
- 12) zapoznałem/zapoznałam się z obowiązującymi warunkami do przyznania wsparcia w przypadku ubiegania się o dofinansowanie ze środków europejskich,
- 13) podane przeze mnie we Wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej dane są zgodne z prawdą.

/miejscowość i data/

/podpis Wnioskodawcy/

Załączniki do wniosku:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

/Nazwa Podmiotu/

**INFORMACJA O POMOCY DE MINIMIS
ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

Oświadczam, świadomy/a/ odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń, że:

I. w okresie obejmującym **3 minione lata**¹

/właściwe zaznaczyć x/

☐ nie otrzymałem/am/ pomocy *de minimis*

☐ otrzymałem/am/ pomoc *de minimis*

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie należy przedłożyć wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie ww. pomocy przez Podmiot lub wypełnić poniższą tabelę zgodnie z zaświadczeniami o udzielonej pomocy

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy		Nr programu pomocowego, decyzji albo umowy	Wartość otrzymanej pomocy	
			krajowa	unijna (numer rozporządzenia unijnego)		brutto w PLN	w EURO

¹ Zgodnie z art. 3 ust. 2 lit. c) rozporządzenia Rady (EWG, EURATOM) nr 1182/71 z dnia 3 czerwca 1971 r. określającego zasady mające zastosowanie do okresów, dat i terminów (Dz. Urz. WE L 124 z 8.06.1971 r.), „okres wyrażony w tygodniach, miesiącach lub latach rozpoczyna się na początku pierwszej godziny pierwszego dnia okresu i wygasa wraz z upływem ostatniej godziny dnia ostatniego tygodnia, miesiąca lub roku, który jest takim samym dniem tygodnia lub przypada na tę samą datę, co dzień, w którym okres się rozpoczyna. Jeżeli w okresie wyrażonym w miesiącach lub latach dzień, w którym powinien wygasnąć okres, nie wystąpił w tym miesiącu, okres kończy się wraz z upływem ostatniej godziny ostatniego dnia tego miesiąca”.

Łączna wartość pomocy:							

w tym:

- pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości brutto, co stanowieuro (poz.),
- pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości brutto, co stanowieuro (poz.),
- pomoc *de minimis* otrzymana na mocy Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w wysokości brutto, co stanowi euro (poz.).

W przypadku otrzymania pomocy przez Podmiot i/lub przedsiębiorców powiązanych i/lub powstania Podmiotu w wyniku podziału innego przedsiębiorcy i/lub połączenia z innym przedsiębiorcą w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy i/lub przekształcenia w okresie od dnia złożenia niniejszej informacji do dnia udzielenia wnioskowanego wsparcia, zobowiązują się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

/miejscowość i data/

/podpis Podmiotu lub osoby
upoważnionej do przedstawienia
informacji/

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej z siedzibą w Dąbrowie Górniczej przy ul. Jana III Sobieskiego 12.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących Państwu praw możliwy jest: za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: iod@pup-dg.pl; listownie zgodnie z adresem siedziby urzędu; telefonicznie pod nr tel.: 32 262 37 39 wew. 224.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - a. realizacji zadań związanych z organizowaniem i finansowaniem form pomocy w zakresie aktywności zawodowej, wspierania zatrudnienia oraz rynku pracy określonych w *ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia*²;
 - b. zawierania i realizacji umów, w tym ustanowienia zabezpieczenia przyznanych form pomocy, kontroli i rozliczeń finansowych.
4. Na podstawie:
 - a. art. 6 ust. 1 lit. c i lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO - w przypadku realizacji zadań ustawowych;
 - b. art. 6 ust. 1 lit. b RODO - w przypadku zawierania i realizacji umów.
5. W celu zapewnienia prawidłowej realizacji zadań przez publiczne służby zatrudnienia Państwa dane osobowe przetwarzane przez PUP DG mogą zostać udostępnione instytucjom upoważnionym na podstawie przepisów prawa m.in.: ZUS; urzędom skarbowym; innym instytucjom rynku pracy; podmiotom świadczącym usługi pocztowe (Poczta Polska); dostawcom usług IT na podstawie umów powierzenia - w tym SYGNITY S.A. (podmiot obsługujący system teleinformatyczny wspomagający pracę urzędu); bankom w zakresie realizacji płatności; i innym podmiotom uczestniczącym w realizacji projektów lub umów.
6. Przetwarzamy Państwa dane osobowe przez okres niezbędny do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub przez okres wynikający z przepisów prawa, a w przypadku danych przetwarzanych na podstawie wyrażonej zgody - do momentu wycofania tej zgody. Po tym okresie Państwa dane będziemy przechowywać w celach archiwalnych zgodnie z obowiązującymi przepisami i Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt (JRWA) obowiązującym w urzędzie – w zależności od rodzaju dokumentacji (maksymalnie przez 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy). W uzasadnionych przypadkach okres ten może zostać przedłużony – np. gdy dane będą potrzebne do dochodzenia roszczeń lub obrony przed nimi, albo gdy wymaga tego prawo.
7. Mają Państwo prawo do:
 - a. dostępu do danych – tj. pozyskania informacji o tym czy urząd przetwarza Państwa dane, a jeżeli tak – jakiego rodzaju to dane, w jaki sposób oraz w jakim celu są przetwarzane;
 - b. ich sprostowania - tj. do poprawienia lub uzupełnienia nieprawidłowych lub niekompletnych danych;
 - c. ich usunięcia - w przypadku kiedy dane przetwarzane są na podstawie wyrażonej zgody, niezgodnie z prawem lub gdy nie są już niezbędne do celu, w jakim zostały zebrane;
 - d. ograniczenia przetwarzania - w przypadku gdy np. kwestionują Państwo prawidłowość danych lub gdy przetwarzanie jest niezgodne z prawem;

² Dz.U.2025.620 z późn. zm.

- e. wniesienia sprzeciwu - w przypadku jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora;
 - f. przenoszenia danych - jedynie w przypadku jeżeli dane przetwarzane są na podstawie zgody lub umowy oraz w sposób zautomatyzowany;
 - g. cofnięcia zgody na ich przetwarzanie - w dowolnym momencie jeżeli dane przetwarzane są na jej podstawie;
 - h. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy prawa.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do skorzystania z usług świadczonych przez PUP DG, co oznacza, że odmowa podania przez Państwa danych spowoduje brak możliwości zawarcia umowy lub skorzystania z form pomocy wynikających z *ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia* pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.
9. Państwa dane osobowe nie są wykorzystywane do automatycznego podejmowania decyzji oraz do profilowania.

/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/

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 	1a) Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy ³⁾
2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu 	2a) Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy
3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu 	3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy
4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę ⁴⁾ 	
5) Forma prawna podmiotu ⁵⁾ ☐ 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 akwakultury¹²⁾? ☐ 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 akwakultury¹²⁾? ☐ tak ☐ nie
- 5) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* 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 rachunkowa¹³⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy *de minimis* (w jaki sposób)? ☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

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

- 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.