



Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie

Referat Instrumentów Rynku Pracy i Szkoleń

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Nr ewidencyjny _____ Godzina wpływu _____

Wpisano do rejestru wniosków:

RP.631. _____ .2026

Myszków, dnia

WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej

Podstawa prawna:

1. Ustawa o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r.,
2. Rozporządzenie MRPiPS z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,
3. Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023).

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o:

1) **staranne jego przeczytanie i zapoznanie się z „Regulaminem w sprawie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej”**, który dostępny jest na stronie internetowej myszkow.praca.gov.pl

2) **dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na postawione pytania**. Tylko wtedy PUP prawidłowo oceni Państwa przedsięwzięcie i pomoże w jego realizacji.

Przedkładający niniejszy wniosek zapewnia udostępnienie przedstawicielom Powiatowego Urzędu Pracy w Myszkowie wgląd w dokumentację przedsięwzięcia w okresie przed przyznaniem środków i w okresie trwania umowy.

Wniosek należy wypełnić **czytelnie** bez pozostawienia niewypełnionych rubryk. Jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać: „**nie dotyczy**”, „**brak**”, lub „**nie posiadam**”.

NIE NALEŻY MODYFIKOWAĆ I USUWAĆ TREŚCI ORAZ STRON WNIOSKU

1. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

- imię (imiona) i nazwisko.....
- numer PESEL, a w przypadku jego braku - rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość NIP
- miejsce zamieszkania.....
- adres do doręczeń.....
- adres do doręczeń elektronicznych (e-doręczenia).....
- data i miejsce urodzenia imię ojca
- numer telefonu adres e-mail.....
- stan cywilny..... wykształcenie

2. Czy prowadził/a Pan/i/ działalność gospodarczą. Jeżeli tak to proszę podać:

- datę zaprzestania jej wykonywania
- rodzaj działalności oraz przyczynę likwidacji

3. Kwota wnioskowanych środków na podjęcie działalności gospodarczej (**maks. 33 000,00 zł**):

.....**słownie:**.....

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego **Wnioskodawcy – właściciela (nie pełnomocnika) rachunku**, na który zostaną przekazane środki :.....

5. Zakres zamierzonej działalności gospodarczej:

(Podać bezwzględnie **nazwę grupowania** klasyfikacji działalności gospodarczej oraz 5-znakowy **symbol i przedmiot podklasy wg PKD 2025** (symbol podklasy określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności - liczba wskazanych numerów PKD włącznie z nazwami grupowania **nie może przekroczyć 3 kodów PKD**)

● przeważająca działalność gospodarcza (główna), **symbol podklasy - maks. jeden kod PKD2025 wraz z opisem:**

● dodatkowa – powiązana z przeważającą działalnością, **symbol podklasy - maks. dwa kody PKD2025 wraz z opisem:**

6. Posiadane doświadczenie zawodowe, wykształcenie, kwalifikacje, ukończone kursy i szkolenia zgodne z profilem planowanej działalności gospodarczej (wskazać jedynie te, które mogą zostać udokumentowane, mające związek z planowaną działalnością gospodarczą) oraz umiejętności przydatne do wykonywania planowanej działalności

7. Dane dotyczące miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej:

Wskazanie adresu działalności gospodarczej jest obowiązkowe w przypadku każdego sposobu wykonywania planowanej działalności gospodarczej. Wskazany adres będzie dla Urzędu stanowić miejsce przechowywania składników majątkowych zakupionych w ramach dofinansowania. Dodatkowo miejsce poza terenem powiatu myszkowskiego wymaga dodatkowego uzasadnienia.

Sposób wykonywania planowanej działalności gospodarczej (zaznaczyć i wypełnić właściwe):

działalność stacjonarna (adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej – siedziba firmy)

Należy wskazać wielkość powierzchni, liczbę pomieszczeń oraz opisać, czy lokal spełnia standardy i wymogi prawne działalności gospodarczej o planowanym profilu oraz podjęte działania inwestycyjno-organizacyjne.

- działalność wykonywana mobilnie** (adres miejsca przechowywania zakupionych w ramach dofinansowania składników majątkowych – siedziba firmy)

8. Czy w ramach planowanej działalności gospodarczej zamierza Pan(i) złożyć w Urzędzie Skarbowym zgłoszenie rejestracyjne w zakresie podatku od towarów i usług (VAT-R)? (zaznaczyć właściwe)

TAK

NIE

Nabycie prawa do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego powoduje obowiązek zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy. Powyższego zwrotu dokonuje się w terminie 90 dni od złożenia przez Wnioskodawcę pierwszej deklaracji, w której można było wykazać kwotę podatku do odliczenia. Niezależnie od tego, czy Wnioskodawca z tego prawa skorzysta - musi go zwrócić.

9. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków otrzymanych na podjęcie działalności gospodarczej (właściwe zaznaczyć):

a) **poręczenie cywilne dokonane przez dwóch poręczycieli**

- wymagany dochód poręczyciela wynosi **co najmniej 5 500,00 zł brutto**

- wymagana jest osobiście wyrażona pisemna zgoda małżonka poręczyciela

b) **blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym**

-wymagana jest osobiście wyrażona pisemna zgoda małżonka właściciela rachunku

c) **weksel z poręczeniem wekslowym (aval)**

d) **gwarancja bankowa**

e) **zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach**

f) **weksel in blanco**

g) **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**

UWAGA WAŻNA INFORMACJA!

- Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia spośród punktów: a – e oraz należy wypełnić załącznik nr 7 (str.18)
- Koszt zabezpieczenia ponosi Wnioskodawca
- Preferowanymi formami zabezpieczenia zwrotu środków otrzymanych na podjęcie działalności gospodarczej są: poręczenie cywilne osób fizycznych lub prawnych albo blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym. Ostateczną decyzję w sprawie zabezpieczenia podejmuje Dyrektor kierując się jego skutecznością.
- Każde zabezpieczenie obejmuje okres do ostatecznego wykonania umowy, tj. zakończenia realizacji umowy po spełnieniu wszystkich jej warunków, w tym warunku dotyczącego zakończenia wymaganego okresu wykonywania działalności gospodarczej i warunku zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy, w przypadku, kiedy Wnioskodawca stanie się płatnikiem VAT (obejmuje okres 5 lat, licząc od końca roku, w którym powstało prawo do obniżenia kwoty podatku należnego).
- Jeżeli Wnioskodawcy od dnia spełnienia warunku wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy nie będzie przysługiwało prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, Urząd na wniosek Wnioskodawcy może wyrazić zgodę na zmniejszenie wartości zabezpieczenia ustanowionego do umowy o dofinansowanie albo może przyjąć nowe zabezpieczenie w celu zabezpieczenia zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zwalniając jednocześnie dotychczasowe zabezpieczenie umowy.

10. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania

	I	II	III	IV
Lp.	Wyszczególnienie rodzaju wydatku	ŹRÓDŁO FINANSOWANIA		Wydatki ogółem suma II + III
		dotacja z Urzędu Pracy (w zł brutto)	własne	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
	SUMA OGÓŁEM			

11. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram zakupów w ramach wnioskowanych środków.

UWAGA DO PONIŻSZEJ TABELI !

- ✓ Suma wartości brutto powinna być zgodna z kwotą wnioskowaną.
- ✓ Przed wypełnieniem tabeli należy rozestnać rynkowe ceny planowanych zakupów i ich nazwy np. *na podstawie faktur pro forma, ofert - które można dołączyć do niniejszego wniosku.*
- ✓ *Przyznane środki należy wykorzystać i rozliczyć zgodnie z danymi ujętymi w poniższej tabeli.*

	Lp.	Rodzaj wydatku- specyfikacja planowanego wydatku	Uzasadnienie zakupu w zakresie ich adekwatności do otwieranej działalności gospodarczej oraz racjonalności poszczególnych wartości zakupów (<u>ma bezpośredni wpływ na ocenę wniosku</u>)	Kwota brutto w złotych oraz <u>podstawa nabycia</u>
1. Zakup środków trwałych , sprzętu, urządzeń, maszyn, wyposażenia				

2. Materiały reklamowe				
3. Zakup materiałów i towarów				
4. Koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa				
SUMA - wartość brutto (razem: 1+2+3+4)				

Do wniosku załączam (właściwe zaznaczyć):

1. Oświadczenie Wnioskodawcy (załącznik nr 1)- **wymagany**
2. Oświadczenie o uzyskaniu lub nieuzyskaniu pomocy de minimis (załącznik nr 2) - **wymagany**
3. Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy (załącznik nr 3) – **wymagany (jeśli dotyczy)**
4. Oświadczenie wnioskodawcy, czy planowana działalność **nie będzie/ będzie** przejęciem już istniejącej działalności (załącznik nr 4) - **wymagany**
5. Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące **nie posiadania/ posiadania** aktualnych zobowiązań finansowych wobec ZUS/KRUS i Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną w przeszłości działalnością gospodarczą (załącznik nr 5 - **wymagany (jeśli dotyczy)**)
6. Oświadczenie Wnioskodawcy (załącznik nr 6) - **wymagany**
7. Oświadczenie o składnikach majątku (załącznik nr 7) – **wymagany (jeśli dotyczy)**
8. Biznes Plan (załącznik nr 8) - **wymagany**
9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - **wymagany:**
 - w przypadku otrzymania pomocy de minimis - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o *pomoc de minimis* wypełniony w części A, B, C, D i E,
 - w przypadku nieotrzymania pomocy de minimis - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o *pomoc de minimis* wypełniony w części A (punkty 1-8), C, D i E.
10. Kserokopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości - dotyczy również działalności mobilnej (*potwierdzone za zgodność z oryginałem*) – **wymagany:**
 - nieruchomość lub lokal własny - wypis z księgi wieczystej lub inny dokument potwierdzający własność,
 - nieruchomość lub lokal wynajęty – umowa najmu, dzierżawy, użyczenia na okres nie krótszy niż 2 lata od rozpoczęcia planowanej działalności lub zobowiązanie właściciela nieruchomości do zawarcia z wnioskodawcą takiej umowy, inne dokumenty gwarantujące możliwość wykorzystania lokalu do planowanej przez Wnioskodawcę działalności.

W przypadku mieszkania, należy wystąpić o zgodę do administratora budynku, a w przypadku współwłasności lokalu wymagana jest pisemna zgoda pozostałych współwłaścicieli na prowadzenie działalności gospodarczej/przechowywanie składników majątku z dofinansowania w tym lokalu.**
11. Dokumenty potwierdzające wykształcenie/doświadczenie zawodowe zgodne z podejmowaną działalnością gospodarczą (świadectwa szkolne, świadectwa pracy, zaświadczenia potwierdzające ukończenie kursu, umowy zlecenie, umowy o dzieło) o ile nie znajdują się w aktach bezrobotnego – **składam/ nie składam***.
12. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy** stwierdzające możliwość prowadzenia samodzielnie deklarowanej działalności w przypadku osób posiadających orzeczenie o stopniu niepełnosprawności – **wymagany (jeśli dotyczy).**
13. Oświadczenie Wnioskodawcy w wieku 18-29 lat (załącznik nr 9) – **wymagany**

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**niewłaściwe skreślić*

***należy obowiązkowo dostarczyć najpóźniej w terminie 8 dni od dnia złożenia wniosku*

POUCZENIE:

1. Każda osoba zainteresowana złożeniem wniosku o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej przed jego złożeniem musi mieć opracowany Indywidualny Plan Działania (IPD). **W tym celu konieczny jest kontakt z doradcą ds. zatrudnienia.**
2. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
3. Rozpatrzeniu podlega jedynie wniosek poprawnie i czytelnie wypełniony (oryginał), zawierający wszystkie wymagane załączniki oraz wymagane dokumenty (kserokopie potwierdzone za zgodnością z oryginałem).
4. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.
5. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
6. Środki publiczne przeznaczone na sfinansowanie wydatków związanych z podjęciem działalności gospodarczej są limitowane decyzjami finansowymi.
7. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, warunkiem zawarcia umowy jest ustanowienie zabezpieczenia spłaty przyznanych środków, dostarczenie wymaganych dokumentów oraz zgoda i obecność współmałżonka osoby podejmującej działalność gospodarczą przy podpisywaniu umowy.
8. Dofinansowanie przekazywane jest na rachunek bankowy wskazany przez wnioskodawcę, będącego jego właścicielem.
9. Od momentu złożenia wniosku do dnia wypłaty dofinansowania w ramach zawartej umowy z Urzędem, osoba ubiegająca się o pomoc nie może rozpocząć działalności gospodarczej.
10. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku kontaktowania się z tut. Urzędem w wyznaczonych terminach.
11. Należy zapoznać się z „Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych zarejestrowanych osób bezrobotnych wnioskujących o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej” oraz poinformować o jej treści osoby, których dane będą przetwarzane (np. m.in. właściciela/współwłaściciela lokalu w przypadku zawartej umowy najmu/użyczenia).
12. **W każdym przypadku, jeżeli Wnioskodawca otrzyma dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej będzie musiał niezwłocznie poinformować Urząd o nabyciu prawa do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego przez cały okres trwania umowy oraz przez okres, w którym przysługiwać będzie Wnioskodawcy to prawo (na chwilę zawarcia umowy – przez 5 kolejnych lat podatkowych).**

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna

dotycząca przetwarzania danych osobowych zarejestrowanych osób bezrobotnych wnioskujących o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 ust. 1 i 2 oraz 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

Administratorem Państwa danych jest	Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie
Dane kontaktowe administratora	Z Administratorem można się skontaktować: 1) osobiście 2) telefonicznie: 34 313 50 20 3) pisemnie: ul. Partyzantów 21, 42-300 Myszków, lub na adres poczty elektronicznej: kams@praca.gov.pl 4) e-Doręczenia: AE:PL-72971-89591-FRSUA-24
Inspektor Ochrony Danych	W Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: iod@myszkow.praca.gov.pl lub pisemnie (na adres siedziby Powiatowego Urzędu Pracy ul. Partyzantów 21, 42-300 Myszków) Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
Cele przetwarzania, podstawa prawna przetwarzania, czas przechowywania poszczególnych kategorii danych	Przetwarzanie jest niezbędne: 1) do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub 9 ust. 1 lit. g oraz art. 10¹RODO) - w szczególności zadań wynikających z: a) Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620 z późn. zm.); b) Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz.U. z 2025r. poz. 1645); c) Ustawy o postępowaniu w sprawach pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004r. (Dz. U. z 2025r. poz.468 z późn. zm.). W przypadku osób bezrobotnych wnioskujących o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej w ramach projektu pod nazwą „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie II” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 także: d) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizyjowej; e) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.); f) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2025r. poz. 1733), w szczególności art. 87-93. W związku z realizacją FE SL 2021-2027 dane osobowe będą przetwarzane 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, wykrywaniu nieprawidłowości, nakładaniu korekt finansowych, odzyskiwania środków wypłaconych w związku z realizacją projektu, rozliczania finansowego projektu na etapie weryfikacji wniosków o płatność. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionych celów. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań. Dokumenty dotyczące pomocy publicznej udzielanej przedsiębiorcom Beneficjent przechowuje przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, o ile wsparcie dotyczy pomocy publicznej. W związku z realizacją FE SL 2021-2027 Pana/Pani dane będą przechowywane przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym został zatwierdzony końcowy wniosek o płatność w ramach Projektu. Bieg terminu, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w Projekcie albo na należycie uzasadniony wniosek Komisji Europejskiej, o czym Beneficjent jest informowany pisemnie.
Kategorie danych osobowych	Kategorie danych osobowych, które będzie przetwarzał Powiatowy Urząd pracy w Myszkowie określono w art. 47 ustawy z dnia z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

¹ Dotyczy wyłącznie projektów aktywizujących osoby odbywające karę pozbawienia wolności

Źródło pochodzenia danych osobowych	Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu.
Odbiorcy danych	<p>Odbiorcami Państwa danych mogą być:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) minister właściwy ds. pracy prowadzący rejestr centralny; b) jednostki świadczące usługi pocztowe: Poczta Polska; c) banki realizujące wypłatę środków; d) podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa: sąd, komornik, prokuratura; e) podmioty przetwarzające dane na zlecenie i w imieniu administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, m.in.: <ul style="list-style-type: none"> ➤ SYGNITY SA – świadcząca usługi teleinformatyczne, ➤ obsługa prawna, ➤ firmy brakujące i niszczące dokumenty. <p>W przypadku osób bezrobotnych wnoszących o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach projektu pod nazwą „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie II” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 także:</p> <ol style="list-style-type: none"> f) Instytucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Śląskiego, ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice; g) Instytucja Pośrednicząca -Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice; h) Powiat Myszkowski jako Wnioskodawca Projektu; i) podmioty, które wykonują zadania w ramach FE SL 2021-2027; j) Centralny System Teleinformatyczny (CST2021); k) organy Komisji Europejskiej, minister właściwy do spraw finansów publicznych, prezes zakładu ubezpieczeń społecznych; l) podmioty, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.
Prawa osoby, której dane dotyczą	<p>Osobom, których dane osobowe przetwarza Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie, przysługują następujące prawa:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO); 2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO); 3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO; 4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO), 5. prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany²; 6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.
Zautomatyzowane podejmowanie decyzji	Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
Przekazywanie danych do państwa trzeciego	Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Zapoznałam/em się z informacjami zawartymi w niniejszej klauzuli informacyjnej. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

.....
(data, czytelny podpis)³

² Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera.

³ Podpisanie klauzuli informacyjnej nie jest obowiązkowe. Zgodnie jednak z zasadą rozliczalności ułatwi administratorowi danych wykazanie, że spełnił obowiązek informacyjny.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- 1. Zapoznałem(am) się / nie zapoznałem(am) się*** z treścią Regulaminu w sprawie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie i akceptuję jego warunki.
- 2. Zapoznałem(am) się / nie zapoznałem(am) się*** z treścią i **spełniam / nie spełniam*** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023), jak również warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.) oraz zawarte w rozporządzeniu MRPiPS z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, a w szczególności:
- a)** w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem(am) / byłem(am)*** prawomocnie skazany(a) 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 skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- b)** w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie wykonywałem(am) / wykonywałem(am)*** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem(am) w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- c)** **nie wykonuję / wykonuję *** za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
- d)** **nie skorzystałem(am) / skorzystałem(am) *** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- e)** **nie skorzystałem(am) / skorzystałem(am)*** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- f)** w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem(am) / przerwałem(am)*** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
- g)** **nie złożyłem(am) / złożyłem(am)*** do innego starosty wniosku o przyznanie dofinansowania lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- h)** **nie podejmę / podejmę*** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej i nie zawieszę jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
- i)** **nie jestem obciążony(a) / jestem obciążony(a)*** zajęciami komorniczymi, sądowymi;
- j)** **nie orzeczono / orzeczono*** wobec mnie kary zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w Myszkowie o każdym przypadku orzeczenia wobec mnie w okresie realizacji projektu zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 niniejszej ustawy.
- Dotyczy absolwenta CIS i KIS:**
*spełniam/ nie spełniam** warunki określone w pkt 1 i 2 lit. a)- e), g) – j) oraz warunki określone w ustawie o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13.06.2003 r.
- Dotyczy poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonyującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej:**
*spełniam / nie spełniam** warunki określone w pkt 1 i 2 lit. a), d) - j) oraz **nie wykonuję / wykonuję*** działalności gospodarczej i **nie pozostaję / pozostaję*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

- * *niewłaściwe skreślić*
 właściwe zaznaczyć

.....
 (imię i nazwisko Wnioskodawcy)

Myszków, dnia

.....
 (adres zamieszkania)

**Oświadczenie o pomocy de minimis
 osoby ubiegającej się o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, iż w okresie trzech poprzedzających lat **nie uzyskałem (am) / uzyskałem (am)*** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

W przypadku korzystania z pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w tym okresie należy sporządzić zestawienie według poniższego wzoru lub dołączyć kopie wszystkich zaświadczeń o wysokości otrzymanej pomocy de minimis.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Wartość pomocy w euro
ŁĄCZNIE:					

.....
 (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**niewłaściwe skreślić*

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany(na)

Zamieszkały(ła).....

.....

wyrażam / nie wyrażam* zgodę na zawarcie umowy o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej przez mojego współmałżonka(nkę).....

.....
(data i czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

****niewłaściwe skreślić***

Klauzula informacyjna
dotycząca przetwarzania danych osobowych współmałżonka osoby wnioskującej
o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 ust. 1 i 2 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

Administratorem Państwa danych jest	Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie
Dane kontaktowe administratora	Z Administratorem można się skontaktować: 1) osobiście 2) telefonicznie: 34 313 50 20 3) pisemnie: ul. Partyzantów 21, 42-300 Myszków, lub na adres poczty elektronicznej: kams@praca.gov.pl 4) e-Doręczenia: AE:PL-72971-89591-FRSUA-24
Inspektor Ochrony Danych	W Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: iod@myszkow.praca.gov.pl lub pisemnie (na adres siedziby Powiatowego Urzędu Pracy ul. Partyzantów 21, 42-300 Myszków). Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
Cele przetwarzania, podstawa prawna przetwarzania, czas przechowywania poszczególnych kategorii danych	Dane osobowe będą przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie w celach: 1) zawarcia umowy z wnioskodawcą ubiegającym się przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) . W przypadku osoby wnioskującej o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej w ramach projektu pod nazwą „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie II” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w ramach realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa. Dane osobowe przetwarzane będą nie dłużej niż okres przechowywania dokumentacji archiwalnej ustalonej zgodnie z odrębnymi przepisami. ⁴
Odbiorcy danych	Odbiorcami Państwa danych mogą być: a) minister właściwy ds. pracy prowadzący rejestr centralny; b) Instytucja Pośrednicząca – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach; c) firmy, realizujące na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach FE SL 2021-2027; d) podmioty realizujące badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej; e) jednostki świadczące usługi pocztowe: Poczta Polska; f) banki realizujące wypłatę środków; g) podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa: sąd, komornik, prokuratura; h) podmioty przetwarzające dane na zlecenie i w imieniu administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, m.in.: ➤ SYGNITY SA – świadcząca usługi teleinformatyczne, ➤ obsługa prawna, ➤ firmy brakujące i niszczące dokumenty.
Prawa osoby, której dane dotyczą	osoby, których dane osobowe przetwarza Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie mają prawo do: 1) dostępu do swoich danych osobowych; 2) żądania sprostowania danych , które są nieprawidłowe; 3) żądania usunięcia danych , gdy dane nie są niezbędne do celów, dla których zostały zebrane lub po wniesieniu sprzeciwu wobec przetwarzania danych, gdy dane są przetwarzane niezgodnie z prawem; 4) żądania ograniczenia przetwarzania danych , gdy osoby te kwestionują prawidłowość danych, przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych, Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, lub gdy osoby te wniosły sprzeciw wobec przetwarzania danych – do czasu stwierdzenia nadrzędnych interesów administratora nad podstawą takiego sprzeciwu; 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych – z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją osób, których dane są przetwarzane; 6) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zapoznałam/em się w informacjami zawartymi w niniejszej klauzuli informacyjnej. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

.....
(data, czytelny podpis współmałżonka)5

⁴ Dokumenty dotyczące pomocy publicznej udzielanej przedsiębiorcom są przechowywane przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania.

⁵ Podpisanie klauzuli informacyjnej nie jest obowiązkowe. Zgodnie jednak z zasadą rozliczalności ułatwi administratorowi danych wykazanie, że spełnił obowiązek informacyjny.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Działalność, którą zamierzam uruchomić **nie będzie / będzie*** przejęciem działalności gospodarczej od członka rodziny będących w pierwszej linii pokrewieństwa, tj. współmałżonka, rodziców, dziadków, rodzeństwa, dzieci.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**niewłaściwe skreślić*

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że w związku z zakończoną działalnością gospodarczą, którą prowadziłem/am przed złożeniem wniosku o dofinansowanie, minęło 12 miesięcy od daty zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej oraz aktualnie **nie posiadam / posiadam*** zobowiązania finansowe względem Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Kasy Rolniczych Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**niewłaściwe skreślić*

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku **jestem / nie jestem ***

- członkiem zarządu, prokurentem, członkiem rady nadzorczej lub likwidatorem spółki kapitałowej w rozumieniu Kodeksu spółek handlowych;
- prokurentem lub pełnomocnikiem przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą działalność gospodarczą;
- wspólnikiem spółki jawnej, partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej, komplementariuszem w spółce komandytowej, komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo-akcyjnej, prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

****niewłaściwe skreślić***

właściwe zaznaczyć

Weryfikacja oświadczenia – wypełnia pracownik PUP

Data rejestracji Wnioskodawcy:.....

Podpis pracownika PUP.....

Załącznik nr 7 do wniosku

*należy wypełnić w przypadku wskazania
zabezpieczenia w formie aktu notarialnego
o poddaniu się egzekucji przez dłużnika lub weksla in blanco oraz
obowiązkowo dołączyć dokumenty potwierdzające ten fakt*

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy /
Wystawcy weksla*)

Myszków, dnia

.....
(adres zamieszkania)

SKŁADNIKI MAJĄTKU

W związku ze złożonym wnioskiem o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz wskazaniem zabezpieczenia w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika/weksla in blanco*, poniżej wymieniam składniki posiadanego majątku, z którego można dochodzić należności.

Składniki majątku	Szacunkowa wartość majątku	Rodzaj własności np. współwłasność małżeńska, własność osobista

Oświadczam, iż w/w składniki majątku **nie są obciążone** z tytułu innych zobowiązań oraz zobowiązuje się powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie o wszelkich zmianach w stanie prawnym w wykazanych powyżej składnikach majątku.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy/ Wystawcy weksla*)

.....
(czytelny podpis współmałżonka-jeśli dotyczy)

***niewłaściwe skreślić**

BIZNES PLAN

(nazwa firmy + imię i nazwisko)

OPRACOWAŁ(A)

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

IV. ANALIZA RENTOWNOŚCI PRZEDSIĘWZIĘCIA (c.d. na następnej stronie)

1. Szacowane przychody i koszty w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej (miesięcznie) wraz z uzasadnieniem przyjętych założeń.
(Należy uwzględnić : prognozę cen , wielkość sprzedaży produktów lub usług, realnie szacowanych kosztów przedsięwzięcia w kontekście pierwszego roku prowadzenia działalności gospodarczej)

Lp.	PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCEJ	MIESIĄCE – liczone od dnia planowanego rozpoczęcia działalności - zaczynając od „I”					
		I m-c	II m-c	III m-c	IV m-c	V m-c	VI m-c
A.	PRZYCHODY /OBROTY/ Wartość sprzedanych produktów, usług, towarów i materiałów						
	KOSZTY , w tym:	-----	-----	-----	-----	-----	-----
1.	Surowce dla potrzeb produkcji						
2.	Materiały i części zamienne dla usług						
3.	Towary dla handlu						
4.	Wynagrodzenia pracowników Liczba osób x płaca brutto						
5.	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu						
6.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, co, gaz)						
7.	Reklama						
8.	Obsługa biura rachunkowego						
9.	Inne koszty (np. poczta, telefon)						
B.	SUMA KOSZTÓW (1+.....+ 9)						
C.	SKŁADKA ZUS						
D.	ZYSK BRUTTO (A – B – C)						
E.	PODATEK do Urzędu Skarbowego						
F.	ZYSK NETTO (D – E)						

Lp.	PRZEWDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	MIESIĄCE – liczone od dnia planowanego rozpoczęcia działalności - zaczynając od „I”					
		VII m-c	VIII m-c	IX m-c	X m-c	XI m-c	XII m-c
A.	PRZYCHODY /OBROTY/ Wartość sprzedanych produktów, usług, towarów i materiałów						
	KOSZTY , w tym:	-----	-----	-----	-----	-----	-----
1.	Surowce dla potrzeb produkcji						
2.	Materiały i części zamienne dla usług						
3.	Towary dla handlu						
4.	Wynagrodzenia pracowników Liczba osób x płaca brutto						
5.	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu						
6.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, co, gaz)						
7.	Reklama						
8.	Obsługa biura rachunkowego						
9.	Inne koszty (np. poczta, telefon,)						
B.	SUMA KOSZTÓW (1 +...+ 9)						
C.	SKŁADKA ZUS						
D.	ZYSK BRUTTO (A – B – C)						
E.	PODATEK do Urzędu Skarbowego						
F.	ZYSK NETTO (D – E)						
G.	RAZEM NETTO (I +...+ XII)						

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE
WNIOSKODAWCY do 30 roku życia**

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku jestem osobą młodą (w wieku 18-29 lat), w tym w szczególności* :

należącą do kategorii tzw. NEET (tj. nie pracuję, nie kształcę się i nie szkolę) lub

samotnie wychowującą dziecko lub

opuszczającą pieczę zastępczą lub

pochodzenia migranckiego lub

żadną z powyższych

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

właściwie zaznaczyć

*można zaznaczyć więcej niż jedną kategorię

Adnotacja Urzędowa

WNIOSKODAWCA	
NR WNIOSKU	
DATA ZŁOŻENIA	

Wniosek sprawdzono pod względem formalnym.

Przekazano / nie przekazano Komisji *

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

**niewłaściwe skreślić*

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 z 15.12.2023)																					
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⁾																				
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"><tr><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"><tr><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td></tr></table>										
2. Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu	2a. Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy																				
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>																				
3. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu	3a. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy																				
<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>																				
4. Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę ⁴⁾																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"><tr><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td></tr></table>																					
5. Forma prawna podmiotu ⁵⁾																					
przedsiębiorstwo państwowe	<input type="checkbox"/>																				
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	<input type="checkbox"/>																				
jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679)	<input type="checkbox"/>																				
podmiot, w stosunku do którego 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. 1616, z późn. zm.)	<input type="checkbox"/>																				
jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.)	<input type="checkbox"/>																				
inna (podać jaka)	<input type="checkbox"/>																				
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>																					

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	<input type="checkbox"/>	średni przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>																				
mały przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>	inny przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>																				
7. Klasa działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc <i>de minimis</i> ⁶⁾																							
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>																							
a) określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1936)			<input type="checkbox"/>																				
b) określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.) ⁷⁾			<input type="checkbox"/>																				
8. Data utworzenia podmiotu																							
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px;">-</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px;">-</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">dzień</td> <td></td> <td colspan="2">miesiąc</td> <td></td> <td colspan="4">rok</td> </tr> </table>						-			-					dzień			miesiąc			rok			
		-			-																		
dzień			miesiąc			rok																	
9. Powiązania z innymi przedsiębiorcami ⁸⁾																							
Czy między podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:																							
a) jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych w lit. a–d przez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej w lit. a–e należy podać:																							
a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców																							

b) łączną wartość pomocy <i>de minimis</i> udzielonej wszystkim powiązanim z podmiotem przedsiębiorcom w okresie minionych 3 lat ⁹⁾ poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> ¹⁰⁾	
10. Informacja o utworzeniu podmiotu w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy, lub w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy	
Czy podmiot w okresie 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> :	
a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
b) przejął innego przedsiębiorcę?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
d) powstał w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> 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 <i>de minimis</i> udzielonej wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom w okresie minionych 3 lat ⁹⁾ poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> ¹⁰⁾	
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 <i>de minimis</i> udzielonej przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem, w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot, w okresie minionych 3 lat ⁹⁾ poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> ¹⁰⁾	
Jeżeli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy <i>de minimis</i> uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem była przeznaczona na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:	
a) łączną wartość pomocy <i>de minimis</i> udzielonej przedsiębiorcy przed podziałem w okresie minionych 3 lat ⁹⁾ poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> ¹⁰⁾	
b) wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)	
c) wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)	
B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i>¹¹⁾	
1. Czy wobec podmiotu toczy się postępowanie upadłościowe lub restrukturyzacyjne lub czy spełnia on kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?	

<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2. Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikroprzedsiębiorca lub innym niż mały lub średni przedsiębiorca albo – w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 rozporządzenia 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> – podmiot będący każdym przedsiębiorcą znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-? ¹²⁾	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
3. Czy w okresie 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> :	
a) podmiot odnotowuje rosnące straty?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
b) obroty podmiotu maleją?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
d) podmiot ma nadwyżki produkcji? ¹³⁾	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jeżeli tak, należy wskazać jakie:	
C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i>	
1. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> , prowadzi działalność:	
a) w zakresie produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury? ¹⁴⁾	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
b) w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Unii Europejskiej?						
2. Czy pomoc <i>de minimis</i> , o którą podmiot wnioskuję, będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1 lit. a lub b?						
<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie				
3. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lit. a lub b: czy jest zapewniona rozdzielność rachunkowa ¹⁵⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych literach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy <i>de minimis</i> (w jaki sposób)?						
<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy			
D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na których pokrycie ma być przeznaczona pomoc <i>de minimis</i>, o którą podmiot wnioskuję						
1. Czy pomoc <i>de minimis</i> , o którą podmiot wnioskuję, zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?						
<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie				
2. Jeżeli tak, to czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc <i>de minimis</i> ?						
<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy			
3. Jeżeli tak, należy wypełnić poniższą tabelę ¹⁶⁾ w odniesieniu do ww. pomocy innej niż pomoc <i>de minimis</i> oraz w odniesieniu do pomocy <i>de minimis</i> na te same koszty						
Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy	Przeznaczenie pomocy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto (PLN)
1	2	3	4	5	6	7
4. Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc <i>de minimis</i> , należy dodatkowo wypełnić lit. a–h poniżej:						
a) opis przedsięwzięcia						
b) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje						

c) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy																				
d) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w lit. b																				
e) lokalizacja przedsięwzięcia ¹⁷⁾																				
f) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia																				
g) etapy realizacji przedsięwzięcia																				
h) data rozpoczęcia ¹⁸⁾ i zakończenia realizacji przedsięwzięcia																				
E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji																				
Data																				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">dzień</td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">miesiąc</td> <td></td> <td colspan="4" style="text-align: center;">rok</td> </tr> </table>			-			-					dzień			miesiąc			rok			
		-			-															
dzień			miesiąc			rok														
Stanowisko służbowe																				
Numer telefonu																				
Imię, nazwisko i podpis																				

¹⁾ W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskują 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* wnioskują 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 siedmiocyfrowy identyfikator określony zgodnie z rozporządzeniem 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 brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
- ⁷⁾ Wypełnia się do dnia 31 grudnia 2026 r., jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* nie dostosował tej klasy działalności do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1936), jednak w przypadkach określonych w § 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) kod PKD 93.29.Z według PKD 2007 może być podawany tylko do dnia 31 grudnia 2025 r.
- ⁸⁾ Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa albo jednostki samorządu terytorialnego.
- ⁹⁾ Okres minionych 3 lat należy rozumieć w ten sposób, że jeżeli na przykład pomoc *de minimis* była udzielona w dniu 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlega pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 5 stycznia 2021 r. do dnia 5 stycznia 2024 r. łącznie.
- ¹⁰⁾ 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 2025 r. poz. 468), rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. z 2018 r. poz. 461) oraz właściwymi przepisami unijnymi.
- ¹¹⁾ Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc *de minimis*, której wartość jest obliczana po ustaleniu 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 2024 r. poz. 291), oraz osób fizycznych, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej.
- ¹²⁾ 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.
- ¹³⁾ Dotyczy wyłącznie producentów.
- ¹⁴⁾ Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1, z późn. zm.).
- ¹⁵⁾ 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.
- ¹⁶⁾ Wypełnia się zgodnie z „Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza”.
- ¹⁷⁾ Należy podać dokładny adres przedsięwzięcia. Jeżeli nie jest możliwe wskazanie dokładnego adresu, należy podać lokalizację przedsięwzięcia przynajmniej na poziomie podregionu.
- ¹⁸⁾ Rozpoczęcie realizacji przedsięwzięcia należy definiować zgodnie z właściwymi przepisami prawa unijnego. Przykładowo, zgodnie z art. 2 pkt 23 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.), rozpoczęcie prac oznacza rozpoczęcie robót budowlanych związanych z inwestycją lub pierwsze prawnie wiążące zobowiązanie do zamówienia urządzeń lub inne zobowiązanie, które sprawia, że inwestycja staje się nieodwracalna, zależnie od tego, co nastąpi najpierw.

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 których pokrycie będzie udzielana 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 których pokrycie ma być udzielona pomoc *de minimis*.

1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 2) – 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. 3) – 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 udzielenia pomocy (kol. 4) – należy podać przepis oraz nazwę ustawy będącej podstawą udzielenia pomocy. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy również podać jego nazwę. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy również podać symbol określający ten akt: w przypadku decyzji – numer decyzji, w przypadku uchwały – numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy.

4. Przeznaczenie pomocy (kol. 5) – 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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 161, z późn. zm.).

5. Forma pomocy (kol. 6) – należy podać kod oznaczający właściwą formę 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.

6. Wartość pomocy brutto (PLN) (kol. 7) – jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach oraz z właściwymi przepisami unijnymi.