Warszawa, dnia …………………….………… r.

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

(pieczęć podmiotu)

**DW – 50**

 **Prezydent Miasta Stołecznego Warszawy**

**za pośrednictwem**

**Urzędu Pracy m.st. Warszawy**

## WNIOSEK

**o dofinansowanie ze środków Funduszu Pracy**

**wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia lub poszukującego pracy, który ukończył 60 rok życia w przypadku kobiet i 65 rok życia w przypadku mężczyzn**

**Składam wniosek o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie:**

 **bezrobotnego, który ukończył 50 lat**, a nie ukończył 60 lat – w przypadku kobiet, lub 65 lat- w przypadku mężczyzn (okres dofinansowania 12 miesięcy)

 **poszukującego pracy, który ukończył 60 lat**- w przypadku kobiety lub 65 lat –   w przypadku mężczyzny, (umowa zawierana jest na okres 12 miesięcy, przy czym dofinansowanie przysługuje co drugi miesiąc).”

1. **Informacje o wnioskodawcy**
2. Nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy

 ………………………………………………………………………………………………

1. Adres siedziby

 ………………………………………………………………………………………………

Gmina (Dzielnica):…………….……………………………………………………………

1. Miejsce prowadzenia działalności

 ………………………………………………………………………………………………

1. Adres do korespondencji

 ………………………………………………………………………………………………

1. Oznaczenie formy organizacyjno - prawnej działalności:

 jednoosobowa działalność gospodarcza

 Spółka ………………….. (jaka)

 inne ……………………...

1. Data rozpoczęcia działalności
2. PKD2025 (przeważające)
3. NIP

REGON

1. Wielkość przedsiębiorstwa: **mikro****małe****średnie****duże**
2. **Jestem** / **nie jestem** płatnikiem podatku VAT
3. Numer rachunku bankowego:

IBAN

W przypadku podmiotów zarejestrowanych jako podatnik VAT ww. rachunek musi być wpisany do „Białej listy podatników VAT”.

1. Podmiot jest beneficjentem pomocy publicznej: **tak** / **nie**
2. Adres do E-doręczeń lub ePUAP: …………………………………..
3. Czy Podmiot ma konto na portalu praca.gov.pl **tak** / **nie**
4. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na otrzymywanie korespondencji przez praca.gov.pl
 **tak** / **nie**
5. Dane osoby prawnie reprezentującej podmiot ubiegający się o refundację:

imię i nazwisko

nazwa stanowiska służbowego

adres e-mail

telefon kontaktowy

1. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem

 imię i nazwisko

 nr telefonu

 e-mail

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….. | ………………………………….. |
| (miejscowość, data) | (pieczątka i podpis pracodawcy) |

1. **Dane dotyczące oferowanego stanowiska pracy**
2. W ramach dofinansowania wynagrodzenia planowane jest zatrudnienie:

 **bezrobotnego**, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 lat- w przypadku kobiety lub 65 lat- w przypadku mężczyzny,

 **poszukującego pracy**, który ukończył 60 lat- w przypadku kobiety lub 65 lat- w przypadku mężczyzny.

1. Wnioskuję o dofinansowanie wynagrodzenia:
2. dla …………. osoby/osób bezrobotnej/ych,
3. dla …………. osoby/osób poszukującej/ych pracy.
4. Miejsce i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych/, poszukującego/ych pracy:
5. Miejsce wykonywania pracy: …………………..
6. Kod zawodu: …………………..
7. Stanowisko: …………………..
8. Proponowana kwota wynagrodzenia: …………………..
9. Proponowana kwota dofinansowania: …………………..
10. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje:
11. poziom wykształcenia: …………………..
12. kierunek/specjalność: …………………..
13. doświadczenie zawodowe: …………………..
14. uprawnienia/umiejętności: …………………..
15. znajomość języków obcych: …………………..

5. Korzystałem ze środków Funduszu Pracy ( TAK / NIE ) \* w okresie/w roku……………………. w formie ……………………………………………………………

*\*zaznaczyć / zakreślić właściwe*

**Dofinansowanie wynagrodzenia może być przyznane na okres 12 miesięcy w przypadku zatrudnienia bezrobotnego na co najmniej 6 miesięcy lub przy zatrudnieniu poszukującego pracy na okres do 12 miesięcy, przy czym dofinansowanie przysługuje za co drugi miesiąc.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….. | ………………………………….. |
| (miejscowość, data) | (pieczątka i podpis pracodawcy) |

1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY dotyczące podleganiu przepisom pomocy publicznej i pomocy de minimis**
2. □ **spełniam /** □ **nie spełniam\*** warunki dopuszczalności pomocy de minimis w rozumieniu przepisów 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 de minimis (dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023.).
3. □ **spełniam /** □ **nie spełniam\*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r.).
4. □ **spełniam /** □ **nie spełniam\*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013).
5. □ **jestem /** □ **nie jestem\*** Pracodawcą, na którym ciąży obowiązek zwrotu wcześniej otrzymanej pomocy publicznej,
6. w sytuacji otrzymania pomocy publicznej lub pomocy de minimis, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o fakcie uzyskania takiej pomocy i złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy,
7. jestem świadomy obowiązku zwrotu wypłaconych środków w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej.
8. w okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku □ **nie uzyskałem /** □**uzyskałem\*** innej pomocy niż pomoc *de minimis* (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenie oświadczenia, iż dana pomoc □ **nie kumuluje się /** □ **kumuluje się\*** z wnioskowaną pomocą).

\* właściwe zaznaczyć

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….. | ………………………………….. |
| (miejscowość, data) | (pieczątka i podpis pracodawcy) |

1. **Oświadczenia i deklaracje wnioskodawcy**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że:

Osoba bezrobotna/poszukująca pracy, którą zamierzam zatrudnić, nie była zatrudniona ani nie wykonywała innej pracy zarobkowej w ww. jednostce bezpośrednio przed rejestracją jako osoba bezrobotna/poszukująca pracy.

1. Złożone załączniki oraz dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. □ **byłem** / □ **nie byłem\*** w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,
3. □ **toczy się** / □ **nie toczy się**\* w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i □ **został** / □ **nie został**\* zgłoszony wniosek o likwidację.
4. □ **zalegam** / □ **nie zalegam**\* w dniu złożenia wniosku z opłatami wobec Urzędu Skarbowego,
5. □ **zalegam** / □ **nie zalegam**\* w dniu złożenia niniejszego wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
6. □ **zalegam** / □ **nie zalegam**\* z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub ubezpieczenie zdrowotne,
7. □ **zalegam** / □ **nie zalegam**\* opłacaniem innych danin publicznych,
8. □ **jestem /** □ **nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
9. **□ posiadam / □ nie posiadam\*** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych,
10. zobowiązuje się do zatrudnienia i utrzymania w zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres, za który dokonywana jest refundacja tj. 12 miesięcy oraz przez kolejne 6 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji lub kolejnego 1 miesiąca w przypadku poszukującego pracy.

\* *właściwe zaznaczyć*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….. | ………………………………….. |
| (miejscowość, data) | (pieczątka i podpis pracodawcy) |

Zostałem poinformowany, iż w przypadku zawarcia umowy moje dane jako przedsiębiorcy zostaną podane do publicznej wiadomości zgodnie z wymaganą procedurą zawartą w art. 80 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, poprzez opublikowanie na stronie internetowej urzędu wykazu pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy w ramach form pomocy.

Przyjmuję do wiadomości, że Urząd Pracy m.st. Warszawy w terminie do 30 dni od daty złożenia wniosku powiadomi pisemnie Pracodawcę o sposobie jego rozpatrzenia. Wniosek rozpatrzony pozytywnie nie podlega realizacji, jeżeli w ciągu 30 dni od dnia pozytywnego rozpatrzenia nie zostanie zawarta umowa miedzy Pracodawcą, a Miastem Stołecznym Warszawa-Urzędem Pracy m.st. Warszawy.

## **Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

dla pracodawców w związku z realizacją zadań określonych w ustawie

o rynku pracy i służbach zatrudnienia

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO, Urząd Pracy m.st. Warszawy informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych, w tym danych osobowych jest Urząd Pracy m.st. Warszawy mający siedzibę przy ul. Grochowskiej 171B, 04-111 Warszawa, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Pracy m.st. Warszawy.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do zawarcia i realizacji umowy. Odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji usług i form wsparcia dla pracodawców.
3. Pani/Pana dane, w tym dane osobowe przetwarzane są w celu:
	* realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
	* realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO; ujętych w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być:
	* Podmioty publiczne – na podstawie przepisów prawa;
	* Podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane, w tym dane osobowe związane z realizacją zadania publicznego będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji archiwalnej ustalonej zgodnie z odrębnymi przepisami.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
8. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
* pod adresem e-mail: iod@up.warszawa.pl.,
* lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego jednocześnie oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….. | ………………………………….. |
| (miejscowość, data) | (pieczątka i podpis pracodawcy) |

**Informacja dotycząca dofinansowania wynagrodzenia**

**za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia**

**lub poszukującego pracy, który ukończył 60 lat w przypadku kobiet
i 65 lat w przypadku mężczyzn.**

Na podstawie art. 141 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia Urząd może, na podstawie zawartej umowy, przyznać pracodawcy lub przedsiębiorcy dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia lub poszukującego pracy który ukończył 60 lat w przypadku kobiet i 65 lat w przypadku mężczyzn.

1. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje przez okres:
2. 12 miesięcy – w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, lub
3. do 6 miesięcy - przy zatrudnieniu poszukującego pracy na okres do 12 miesięcy, przy czym dofinansowanie przysługuje za co drugi miesiąc..
4. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje w kwocie określonej w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy, za każdego zatrudnionego bezrobotnego/poszukującego pracy.
5. Pracodawca lub przedsiębiorca jest obowiązany do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego/poszukującego pracy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia, i nie zmniejszania wymiaru czasu pracy, odpowiednio przez okres:
6. 6 miesięcy w przypadku zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat,
7. 1 miesiąca w przypadku zatrudnienia poszukującego pracy.
8. W przypadku niewywiązania się z warunku, o którym mowa w pkt. 3 lit. a), oraz nieutrzymania zatrudnienia w okresie przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia pracodawca lub przedsiębiorca zwraca otrzymane środki wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia otrzymania pierwszego dofinansowania wynagrodzenia, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania.
9. W przypadku niewywiązania się z warunku, o którym mowa w pkt. 3 lit. b) oraz nie utrzymania zatrudnienia przez okres dofinansowania pracodawca lub przedsiębiorca zwraca otrzymane środki za ostatni miesiąc przysługiwania dofinansowania wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od kwoty otrzymanych środków, w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania.
10. W przypadku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego/poszukującego pracy przez okres przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia oraz przez co najmniej połowę okresu po dofinansowaniu, pracodawca lub przedsiębiorca zwraca 50% łącznej kwoty, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania.
11. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy w trakcie okresu objętego dofinansowaniem albo przed upływem okresu 6 miesięcy Urząd kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.
12. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego poszukującego pracy, rozwiązania z nim umowy pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy w trakcie okresu objętego dofinansowaniem albo przed upływem okresu jednego miesiąca po okresie wypłaty refundacji, starosta nie kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego poszukującego pracy a pracodawca lub przedsiębiorca nie zwraca uzyskanego dofinansowania.
13. W przypadku braku odpowiedniego bezrobotnego pracodawca lub przedsiębiorca nie zwraca uzyskanego dofinansowania wynagrodzenia za okres zatrudnienia skierowanego bezrobotnego.
14. Dofinansowanie wynagrodzenia jest udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.

Zapoznałem się z powyższymi informacjami.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….. | ………………………………….. |
| (miejscowość, data) | (pieczątka i podpis pracodawcy) |

## Oświadczenia:

**Oświadczam,** nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 5l1 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L111 z 08.04.2022r., str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

**Ponadto oświadczam**, iż nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [https://www.gov.pl](https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami)

………..…………………………

/data i podpis składającego oświadczenie/

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

………..………………………………….

/data i podpis składającego oświadczenie/

**Weryfikacja UP**

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/pracodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [https://www.gov.pl](https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami)

………..………………………………….

/data i podpis pracownika UP/

1 art. 5l zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie **„zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia,** w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50% są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”.

Do wniosku obowiązkowo należy dołączyć:

1. w przypadku, gdy otrzymano pomoc de minimis, w tym także pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy, w okresie minionych trzech lat, lub oświadczenie o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie (wzór oświadczenia dołączony na końcu wniosku).
2. w przypadku, gdy otrzymano inną pomoc publiczną - oświadczenie o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis
3. wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
4. wypełnione zgłoszenie krajowej oferty pracy na druku obowiązującym w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy.

Ponadto prosimy o dołączenie dokumentów, które będą niezbędne do ewentualnego przygotowania umowy:

* 1. dokument potwierdzający umocowanie do zawarcia umowy w imieniu wnioskodawcy, jeśli dane są inne niż w dostępnych rejestrach, np. w CEIDG lub KRS;
	2. umowę spółki w przypadku spółek cywilnych,
	3. kopię dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu zatrudnienia (dotyczy przypadku, kiedy miejsce pracy nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w żadnym z powyższych załączników).

**Wszystkie kserokopie wymaganych załączników
muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę !!!**

**Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji.**

**Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.**

**Zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje.**

OŚWIADCZENIE O POMOCY *DE MINIMIS*

**Dane albo pieczątka Pracodawcy**

………………………………….…

Adres: ……………………………

NIP: ………………………………

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam że:

* w ciągu ostatnich trzech lat 1):
* **nie otrzymałem** środków stanowiących pomoc de minimis\*,
* **otrzymałem** środki stanowiące pomoc de minimis\*, wykazane poniżej:

 (*proszę wypełnić poniższą tabelę*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy i jej przeznaczenie**  | **Data udzielenia pomocy****(dzień-miesiąc-rok)** | **Wielkość pomocy brutto** |
| w PLN | w EUR |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Łączna wartość *de minimis* |  |  |

* wraz z podmiotami powiązanymi w rozumieniu przepisów unijnych:
* **nie przekracza**\* przysługującego limitu środków, stanowiących pomoc *de minimis2),*
* **przekracza**\* przysługujący limit środków, stanowiących pomoc *de minimis2*).

 ………..………………………………….

/data i podpis składającego oświadczenie/

1. Od 1.01.2024r. ostatnie trzy lata oznaczają okres, stanowiący 3 x 365 dni wstecz, liczony do dnia złożenia wniosku włącznie.
2. Od 1.01.2024r. zgodnie z rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2023/2831 limit pomocy w okresie 3 lat wynosi 300.000 EUR.

**\*** – należy zaznaczyć właściwą odpowiedź