



.....  
( pieczęć firmowa Wnioskodawcy )

.....  
( data )

.....  
znak sprawy

**Dyrektor  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Jarocinie**

**W N I O S E K**  
**O PRYZNANIE SUBSYDIUM NA ZATRUDNIENIE MŁODYCH DO 30 ROKU ŻYCIA  
W RAMACH PROGRAMU PILOTAŻOWEGO „MŁODZI PLUS”**

**Podstawa prawna:**

1. ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
2. ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
3. rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis oraz Rozporządzenie Komisji (UE) 2020/972 z dnia 2 lipca 2020 r. zmieniające rozporządzenie (UE) nr 1407/2013 w odniesieniu do jego przedłużenia oraz zmieniające rozporządzenie (UE) nr 651/2014 w odniesieniu do jego przedłużenia i odpowiednich dostosowań (Dz.U. L 215 z 7.7.2020, s. 3,
4. rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis oraz Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 22 lutego 2013 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis i Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis,
5. ustawa z dnia 6 marca 2018r. – Prawo przedsiębiorców,
6. ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. – Kodeks cywilny,
7. ustawa z dnia 17 listopada 1964r. – Kodeks postępowania cywilnego,
8. ustawa z dnia 14 czerwca 1960r. – Kodeks postępowania administracyjnego
9. Zasady określające udzielanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie pomocy w ramach Projektu pilotażowego „Stabilna praca-silna rodzina”- „MŁODZI PLUS”

**Informacja:**

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku proszę o staranne jego przeczytanie.
2. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie tej poprawki.
3. Wszystkie pola wniosku powinny zostać wypełnione. W przypadku, kiedy dane pole nie dotyczy Wnioskodawcy- należy wpisać „nie dotyczy”.
4. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.  
O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku, Wnioskodawca zostanie powiadomiony w formie pisemnej w postaci papierowej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.
5. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania subsydium na zatrudnienie młodych do 30 roku życia
6. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
7. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi
8. Zatrudnienie osoby bezrobotnej do 30 roku życia w ramach subsydium na zatrudnienie następuje po podpisaniu umowy o przyznanie subsydium
9. Kopie wszystkich dokumentów załączonych do wniosku muszą być potwierdzone przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem poprzez umieszczenie na każdej stronie klauzuli „za zgodność z oryginałem” wraz z podpisem Wnioskodawcy

# I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY I PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI:

1. Pełna nazwa Wnioskodawcy

.....

2. Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej/ miejsce zamieszkania: .....

.....

3. Nr telefonu.....faksu ..... e-mail .....

4. REGON ..... NIP.....

5. PKD/EKD .....

6. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.....

7. Rodzaj prowadzonej działalności przez podmiot, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej:

- zarobkowa działalność wytwórcza
- zarobkowa działalność budowlana
- zarobkowa działalność handlowa
- zarobkowa działalność usługowa
- zarobkowa działalność zawodowa

8. Forma prawna prowadzonej działalności:

- przedsiębiorstwo państwowe,
- spółdzielnia,
- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą,
- spółka akcyjna,
- spółka z o.o.,
- spółka cywilna,
- inna: .....

9. Forma opodatkowania:

- Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
- Księga przychodów i rozchodów
- Pełna księgowość
- Karta podatkowa

10. Wielkość przedsiębiorcy:

/ nie dotyczy podmiotów nie będących przedsiębiorstwami/ :

- Mikro przedsiębiorstwo (zatrudnienie - mniej niż 10 pracowników)
- Małe przedsiębiorstwo (zatrudnienie - od 10 do 50 pracowników)
- Średnie przedsiębiorstwo (zatrudnienie - od 50 do 250 pracowników)
- Duże przedsiębiorstwo (zatrudnienie - powyżej 250 pracowników)

11. Nazwa banku i nr rachunku bankowego podmiotu:

.....  
(nazwa banku)

.....  
(nr rachunku)

12. Właściciel, Prezes Zarządu, Dyrektor lub osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy, do składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych i podpisywania umów cywilno- prawnych:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

13. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom (właściwe zaznaczyć)

\* do 10 – go dnia kolejnego miesiąca po miesiącu rozliczeniowym

\* do ostatniego dnia miesiąca rozliczeniowego

**INFORMACJA O PLANOWANYM ZATRUDNIENIU BEZROBOTNYCH DO 30 ROKU ŻYCIA W RAMACH SUBSYDIUM NA ZATRUDNIENIE MŁODYCH DO 30 ROKU ŻYCIA**

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do skierowania :

Ogółem .....,

2. Proponowany okres zatrudnienia

od ..... do .....tj. ....miesiący

3. Wymagane kwalifikacje -poziom wykształcenia, zawód wyuczony, umiejętności;

a).....

b).....

c).....

4. Nazwa stanowiska pracy:

a) .....

b) .....

c) .....

5. Miejsce wykonywania pracy .....

.....

6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skier. bezrobotnych;

wynagrodzenie brutto .....w zł.

wymiar czasu pracy: .....

## OŚWIADCZENIE PODMIOTU

W imieniu swoim lub Wnioskodawcy który reprezentuję oświadczam, że:

- **prowadzę/ nie prowadzę\*** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018r. – Prawo przedsiębiorców przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
- **toczy się/ nie toczy\*** się w stosunku do zakładu pracy postępowanie upadłościowe, został/ nie został\* zgłoszony wniosek o likwidację,
- **posiadam/ nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- **zalegam/ nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
- **zalegam/ nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych,
- **jestem/ nie jestem beneficjentem** pomocy de minimis,
- **spełniam/ nie spełniam\*** warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu do pomocy de minimis oraz warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) 2020/972 z dnia 2 lipca 2020 r. zmieniające rozporządzenie (UE) nr 1407/2013 w odniesieniu do jego przedłużenia oraz zmieniające rozporządzenie (UE) nr 651/2014 w odniesieniu do jego przedłużenia i odpowiednich dostosowań (Dz.U. L 215 z 7.7.2020, s.3,
- **byłem karany/ nie byłem karany\*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.- Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- **zostałem/ nie zostałem\*** w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jestem/ nie jestem\* objęty postępowaniem wyjaśniającym,
- **otrzymałem/ nie otrzymałem\*** innej pomocy ze środków publicznych, udzielonej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych co wnioskowana refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego skierowanego/ych bezrobotnego/ych, skierowanego/ych opiekuna/ów lub skierowanego/ych poszukującego/ych pracy absolwenta/ów,
- **otrzymałem/ nie otrzymałem\*** pomoc/y de minimis w roku bieżącym oraz w dwóch poprzednich latach podatkowych, (w przypadku korzystania z pomocy de minimis w tym okresie należy wykazać to w załączniku nr 4 do wniosku),
- **otrzymałem/ nie otrzymałem\*** pomocy de minimis w roku bieżącym oraz w dwóch poprzednich latach podatkowych jako przedsiębiorca powiązany\*\*\* (w przypadku korzystania z pomocy de minimis w tym okresie jako przedsiębiorstwo powiązane należy wykazać to w załącznikach nr 3 i 4 do wniosku),
- **jestem/ nie jestem\*** zobowiązany do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej, na podstawie decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem,
- **figuruję/ nie figuruję\*** w rejestrze Dłużników Niewypłacalnych,
- **orzeczono/ nie orzeczono\*** zakazu prowadzenia działalności gospodarczej oraz **toczy/ nie toczy się\*** postępowanie w tym przedmiocie,

- **byłem/nie byłem karany\*** karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych,
- **oświadczam**, że otrzymanie wnioskowanej kwoty pomocy nie spowoduje przekroczenia limitu wartości pomocy 200000 EURO liczonej łącznie z pomocą uzyskaną przez przedsiębiorstwa powiązane w okresie ostatnich 3 lat podatkowych,
- **mam świadomość**, że wniosek o subsydlum może być uwzględniony, jeżeli łącznie z inną pomocą ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, udzielonej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy,
- **mam świadomość**, że podstawą otrzymania subsydlum na zatrudnienie młodych do 30 roku życia jest umowa zawarta przez PUP z Wnioskodawcą tj. umowa o przyznanie subsydlum na zatrudnienie młodych do 30 roku życia
- **przyjmuję do wiadomości**, że powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy, o ile pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną, a także gdy przedmiotowa oferta została w tym samym czasie zgłoszona do realizacji do innego pup na terenie kraju,
- **mam świadomość**, że PUP może nie przyjąć oferty pracy w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
- w trakcie trwania umowy o przyznanie subsydlum na zatrudnienie młodych do 30 roku życia umożliwię przeprowadzenie wizyt mających na celu sprawdzenie wywiązywania się z warunków w niej zawartych,
- **mam świadomość**, że w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji, Starosta może odmówić uwzględnienia wniosku,
- **mam świadomość**, że Urząd może odmówić skierowania bezrobotnego, który w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o przyznanie subsydlum był zatrudniony u Wnioskodawcy (z wyłączeniem zatrudnienia na podstawie zawartych umów z PUP Jarocin w ramach współpracy oraz umów o praktyczną naukę zawodu).
- **wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie swoich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie z siedzibą przy ul. Zacisznej 2, 63-200 Jarocin, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o refundację, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.
- nie zmodyfikowałam/łem i nie usunęłam/łem treści wniosku,

**Oświadczam w imieniu swoim lub Wnioskodawcy, który reprezentuję, że dane zawarte w niniejszym wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....  
pieczętka firmowa

.....  
podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

.....  
(miejsceowość, data)

\* niepotrzebne skreślić

## DEKLARACJA

### Zobowiązuje/my się do:

- nieprzerwanego utrzymania miejsca pracy przez okres łączny 12 miesięcy w ramach subsydium na zatrudnienie młodych do 30 roku życia,
- zobowiązuje się po zakończeniu okresu subsydium (6-cio miesięcznego) zatrudnić w pełnym wymiarze czasu pracy osobę(y) na dalszy okres 6 miesięcy,
- zobowiązuje się uzupełnić stan zatrudnienia w przypadku rozwiązania umowy o pracę z pracownikiem zatrudnionym na utworzonym stanowisku pracy poprzez zatrudnienie nowej osoby skierowanej przez tut. Urząd na to miejsce. I przyjmuję do wiadomości, że czas trwania umowy o subsydium przedłuża się o przerwy spowodowane ustaniem stosunku pracy z uprzednio skierowanym bezrobotnym, do dnia uzupełnienia zatrudnienia.
- jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach zawartych we wniosku oraz załącznikach.

Potwierdzam zgodność ze stanem prawnym i faktycznym wszystkich informacji podanych we wniosku.

Data .....

.....  
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

**Załącznik nr 2 do wniosku**

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ**

W imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, oświadczam, że:

.....

.....  
(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis)

nie otrzymałam/łem pomocy publicznej na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję.

.....  
Pieczęćka firmowa (podpis podmiotu, lub osoby uprawnionej do reprezentowania tego podmiotu)



## **załączniki do wniosku:**

1. Oświadczenia Podmiotu – załącznik nr 1 do wniosku;
2. W przypadku, gdy nie otrzymano pomocy publicznej na przedsięwzięcie, o którego realizację podmiot wnioskuje – oświadczenie Wnioskodawcy o nieotrzymaniu pomocy publicznej – załącznik nr 2 do wniosku;
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis z pominięciem wypełnienia części B – załącznik nr 3 do wniosku;
4. Oświadczenie o pomocy de minimis – Informacja o wielkości i przeznaczeniu uzyskanej pomocy de minimis wraz z kserokopiami zaświadczeń potwierdzających otrzymaną pomoc de minimis lub potwierdzony przez wnioskodawcę wydruk ze strony internetowej UOKIK (<https://sudop.uokik.gov.pl>) – załącznik nr 4 do wniosku;
5. Dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (<http://prod.ceidg.gov.pl> lub <http://firma.gov.pl>) z adnotacją Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentacji o aktualności danych w nim zawartych na dzień złożenia wniosku (treść adnotacji: „dane są aktualne na dzień złożenia wniosku”- wraz z datą i podpisem wnioskodawcy) lub kserokopia\* dokumentu;
6. W przypadku podmiotów podlegających wpisowi do KRS, wydruk ze strony internetowej <https://ems.ms.gov.pl/krs/> z adnotacją Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentacji o aktualności danych w nim zawartych na dzień złożenia wniosku (treść adnotacji: „dane są aktualne na dzień złożenia wniosku”- wraz z datą i podpisem wnioskodawcy);
7. Inne dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia Wnioskodawcy np. umowy spółek cywilnych itp.;
8. Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA za ostatni miesiąc poprzedzający złożenie wniosku (wydruk elektroniczny podpisany przez wnioskodawcę) wraz z dokumentem potwierdzającym zapłatę składek na ubezpieczenie społeczne pracowników lub zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS (zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wydania),
9. Zgłoszenie wolnego miejsca pracy wraz z wymaganym załącznikiem do oferty pracy
10. Deklaracja zgłoszeniowa Wnioskodawcy w projekcie pilotażowym, (załącznik nr 4 do Zasad)
11. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych (załącznik nr 11 do Zasad).

**UWAGA!!! Urząd zastrzega sobie możliwość żądania innych dokumentów pozwalających na rozstrzygnięcie ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.**

**kserokopie dokumentów należy potwierdzić „za zgodność z oryginałem”  
lub przedłożyć oryginały tych dokumentów**

## **PREDYSPOZYCJE**

**Prosimy o zaznaczenie (podkreślenie) predyspozycji wymaganych do oferowanego stanowiska pracy zgłaszanego w ofercie pracy**

1. Wyszukiwanie informacji, analiza i wyciąganie wniosków
2. Obsługa, montaż i naprawa urządzeń technicznych
3. Umiejętność obsługi urządzeń i maszyn
4. Umiejętność montażu, diagnozowania i serwisowania urządzeń i maszyn
5. Przygotowanie specyfikacji technicznej, pisanie raportów, nadzór nad pracami zleconymi innym pracownikom technicznym
6. Znajomość rysunku technicznego, technik pomiarowych
7. Wykonywanie obliczeń
8. Wykonywanie prostych rachunków
9. Wykonywanie zaawansowanych obliczeń matematycznych
10. Sprawne wykonywanie operacji finansowych, znajomość metod analiz biznesowych/finansowych
11. Przedsiębiorczość, inicjatywność, kreatywność
12. Znajomość języków obcych
13. Język angielski
14. Język niemiecki
15. Język francuski
16. Język włoski
17. Język rosyjski
18. Inny język
19. Współpraca w zespole
20. Współpraca z innymi pracownikami firmy
21. Współpraca w zespole zadaniowym
22. Komunikacja ustna/komunikatywność

23. Wywieranie wpływu
24. Znajomość technik sprzedażowych
25. Znajomość technik negocjacyjnych
26. Zarządzanie ludźmi/ przywództwo
27. Planowanie i organizacja pracy własnej
28. Sprawność psychofizyczna i psychomotoryczna
29. Możliwość wykonywania pracy w terenie
30. Możliwość wykonywania pracy w systemie zmianowym
31. Odpowiednie zdrowie: sprawne funkcjonowanie określonych narządów (wzroku, słuchu)
32. Zdolności manualne
33. Możliwość wykonywania ciężkiej pracy fizycznej
34. Zdolność koncentracji, podzielność uwagi
35. Odporność na stres
36. Czytanie ze zrozumieniem i pisanie tekstów w języku polskim
37. Czytanie ze zrozumieniem, analiza i wyciąganie informacji/ wniosków z przeczytanego tekstu.
38. Copywriting: umiejętność formułowania zwięzłych i poprawnych wypowiedzi w języku polskim, umiejętność redagowania tekstów.
39. Umiejętność przygotowywania dokumentów (oferty, umowy, raporty)
40. Obsługa komputera i wykorzystanie Internetu
41. Podstawowe posługiwanie się komputerem: znajomość pakietu MS Office, umiejętność korzystania z internetu i poczty elektronicznej
42. Umiejętność obsługi specjalistycznych programów komputerowych
43. Umiejętność administrowania siecią komputerową
44. Umiejętność programowania

## Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

**Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1)**

### A. Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis<sup>1)</sup>

**A1. Informacje dotyczące współnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce<sup>2)</sup>**

1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę<sup>4)</sup>

5) Forma prawna podmiotu<sup>5)</sup>

- 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 2011 r. Nr 45, poz. 236)
- spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)
- jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)
- inna (podać jaka)

1a) Identyfikator podatkowy NIP współnika<sup>3)</sup>

2a) Imię i nazwisko albo nazwa współnika

3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby współnika

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)<sup>5)</sup>

- 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. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)<sup>6)</sup>

8) Data utworzenia podmiotu

**9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami<sup>7)</sup>**

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

- a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?  tak  nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?  tak  nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?  tak  nie
- d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub współnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, współnikami 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 bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanim z podmiotem przedsiębiorcom<sup>8)</sup>

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

Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?  tak  nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę?  tak  nie
- c) powstał w wyniku podziału innego 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 bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom<sup>8)</sup>

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

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot<sup>8)</sup>

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

– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem<sup>8)</sup>

– 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<sup>9)</sup> - części B. nie wypełnia podmiot ubiegający się o refundację

1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?  tak  nie

2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro, mały lub średni znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-<sup>10)</sup>?  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 produkcji<sup>11)</sup>?  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 rybołówstwa i akwakultury<sup>12)</sup>?  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 sektorze drogowego transportu towarów?  tak  nie
- Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów?  tak  nie
- 5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4?  tak  nie
- 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa<sup>13)</sup> 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**

Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?

 tak

 nie

Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc de minimis?

 tak

 nie

Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę<sup>14)</sup> 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

Stanowisko służbowe

Numer telefonu

Data i podpis

- 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę pod jaką spółka funkcjonuje na rynku oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.
- 2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).
- 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.
- 4) Wpisuje się siedmiocyfrowe 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. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej [http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie\\_sprawozdan\\_z\\_wykorzystaniem\\_aplikacji\\_shrimp.php](http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php).
- 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) 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, 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 2012 r. poz. 657, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli 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 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).
- 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 określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 360, 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 w następującej kolejności: datę i tytuł oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym ustawa została opublikowana oraz oznaczenie przepisu ustawy będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: artykuł, ustęp, punkt, litera, tiret).

**Kol. 3b** Podstawa prawna - informacje szczegółowe - jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy podać w następującej kolejności: nazwę organu wydającego akt, datę aktu i tytuł aktu oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany oraz przepis aktu wykonawczego będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: paragraf, ustęp, punkt, litera, tiret). Akt powinien być aktem wykonawczym do ustawy wskazanej w kol. 3a. W przypadku braku aktu wykonawczego będącego podstawą prawną udzielenia pomocy, należy wstawić określenie „brak”. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy podać symbol określający ten akt; w przypadku decyzji - numer decyzji, w przypadku uchwały - numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy. W przypadku braku decyzji, uchwały lub umowy będącej podstawą prawną udzielenia pomocy, należy wstawić określenie „brak”.

**4. Forma pomocy (kol. 4) - należy podać wyłącznie kod oznaczający właściwą formę pomocy.**

<b>Forma pomocy</b>	<b>Kod</b>
<b>1</b>	<b>2</b>
dotacja	A1.1
dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych (bezpośrednio dla przedsiębiorców)	A1.2
inne wydatki związane z funkcjonowaniem jednostek budżetowych lub realizacją ich zadań statutowych	A1.3
refundacja	A1.4
rekompensata	A1.5
zwolnienie z podatku	A2.1
odliczenie od podatku	A2.2
obniżka lub zmniejszenie, powodujące obniżenie podstawy opodatkowania lub wysokości podatku	A2.3
obniżenie wysokości opłaty	A2.4
zwolnienie z opłaty	A2.5
zaniechanie poboru podatku	A2.6
zaniechanie poboru opłaty	A2.7
umorzenie zaległości podatkowej wraz z odsetkami	A2.8
umorzenie odsetek od zaległości podatkowej	A2.9
umorzenie opłaty (składki, wpłaty)	A2.10
umorzenie odsetek za zwłokę z tytułu opłaty (składki, wpłaty)	A2.11
umorzenie kar	A2.12
oddanie do korzystania mienia będącego własnością Skarbu Państwa albo jednostek samorządu terytorialnego lub ich związków na warunkach korzystniejszych dla przedsiębiorcy od oferowanych na rynku	A2.13
zbycie mienia będącego własnością Skarbu Państwa albo jednostek samorządu terytorialnego lub ich związków na warunkach korzystniejszych od oferowanych na rynku	A2.14
umorzenie kosztów egzekucyjnych	A2.15
jednorazowa amortyzacja	A2.16
umorzenie kosztów procesu sądowego	A2.17
wniesienie kapitału	B1.1
konwersja wierzytelności na akcje lub udziały	B2.1
pożyczka preferencyjna	C1.1
kredyt preferencyjny	C1.2
dopłaty do oprocentowania kredytów bankowych (dla banków)	C1.3
pożyczki warunkowo umorzone	C1.4
odroczenie terminu płatności podatku	C2.1
odroczenie terminu płatności zaległości podatkowej lub zaległości podatkowej wraz z odsetkami	C2.1.2
rozłożenie na raty płatności podatku	C2.2
rozłożenie na raty płatności zaległości podatkowej lub zaległości podatkowej wraz z odsetkami	C2.3.1
odroczenie terminu płatności opłaty (składki, wpłaty)	C2.4
odroczenie terminu płatności zaległej opłaty (składki, wpłaty) lub zaległej opłaty (składki, wpłaty) wraz z odsetkami	C2.4.1
rozłożenie na raty opłaty (składki, wpłaty)	C2.5
rozłożenie na raty płatności zaległej opłaty (składki, wpłaty) lub zaległej opłaty (składki, wpłaty) wraz z odsetkami	C2.5.1
odroczenie terminu płatności kary	C2.6
rozłożenie na raty kary	C2.7
rozłożenie na raty kosztów egzekucyjnych	C2.8
rozłożenie na raty odsetek	C2.9

odroczenie terminu płatności kosztów egzekucyjnych	<b>C2.10</b>
odroczenie terminu płatności odsetek	<b>C2.11</b>
odroczenie terminu płatności kosztów procesu sądowego	<b>C2.12</b>
rozłożenie na raty kosztów procesu sądowego	<b>C2.13</b>
poręczenie	<b>D1.1</b>
gwarancja	<b>D1.2</b>
inne	<b>E</b>
<p><b>5. Wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis (kol. 5a i 5b) - należy podać:</b></p> <p>a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwota udzielonej pożyczki lub kwota odroczonego podatku) oraz</p> <p>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 właściwymi przepisami unijnymi).</p>	
<p><b>6. Przeznaczenie pomocy publicznej (kol. 6) - należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy według poniższej tabeli.</b></p>	
<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Kod</b>
<b>1</b>	<b>2</b>
<b>A. POMOC HORYZONTALNA</b>	
<b>Pomoc na działalność badawczą, rozwojową i innowacyjną</b>	
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania podstawowe	<b>a1.1.1</b>
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania przemysłowe	<b>a1.1.2</b>
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: eksperymentalne prace rozwojowe	<b>a1.1.3</b>
pomoc dla młodych innowacyjnych przedsiębiorstw	<b>a1.2</b>
pomoc na techniczne studia wykonalności	<b>a1.3</b>
pomoc na innowacje w obrębie procesów i innowacje organizacyjne w sektorze usług	<b>a1.4</b>
pomoc na usługi doradcze w zakresie innowacji i usługi wsparcia innowacji	<b>a1.5</b>
pomoc na tymczasowe zatrudnienie wysoko wykwalifikowanego personelu	<b>a1.6</b>
pomoc na klastry innowacyjne	<b>a1.7</b>
pomoc na pokrycie kosztów praw własności przemysłowej dla małych i średnich przedsiębiorstw	<b>a1.8</b>
<b>Pomoc na ochronę środowiska</b>	
pomoc inwestycyjna umożliwiająca przedsiębiorstwom dostosowanie do norm wspólnotowych (zgodnie z załącznikiem XII Traktatu o przystąpieniu Rzeczypospolitej Polskiej do Unii Europejskiej), zastosowanie norm surowszych niż normy wspólnotowe w zakresie ochrony środowiska lub podniesienie poziomu ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	<b>a2.1</b>
pomoc na nabycie nowych środków transportu spełniających normy surowsze niż normy wspólnotowe lub podnoszących poziom ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	<b>a2.2</b>
pomoc na wcześniejsze dostosowanie przedsiębiorstw do przyszłych norm wspólnotowych	<b>a2.3</b>
pomoc w obszarze ochrony środowiska na inwestycje zwiększające oszczędność energii, w tym pomoc operacyjna	<b>a2.4</b>
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiej sprawności, w tym pomoc operacyjna	<b>a2.5</b>
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na propagowanie energii ze źródeł odnawialnych, w tym pomoc operacyjna	<b>a2.6</b>
pomoc na badania środowiska	<b>a2.7</b>
pomoc na ochronę środowiska w formie ulg podatkowych	<b>a2.8</b>
pomoc na efektywne energetycznie ciepłownictwo komunalne	<b>a2.9</b>
pomoc na gospodarowanie odpadami	<b>a2.10</b>
pomoc na rekultywację zanieczyszczonych terenów	<b>a2.11</b>

pomoc na relokację przedsiębiorstw	a2.12
pomoc dotycząca programów handlu uprawnieniami	a2.13
<b>Pomoc inwestycyjna i na zatrudnienie dla małych i średnich przedsiębiorstw</b>	
pomoc inwestycyjna	a3
pomoc na zatrudnienie	a4
<b>Pomoc na usługi doradcze dla małych i średnich przedsiębiorstw oraz udział małych i średnich przedsiębiorstw w targach</b>	
pomoc na usługi doradcze	a5
pomoc na udział w targach	a6
<b>Pomoc dla pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oraz pracowników niepełnosprawnych</b>	
pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji	a11
pomoc w formie subsydiów płacowych na zatrudnianie pracowników niepełnosprawnych	a12
pomoc na rekompensatę dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych	a13
<b>Pomoc szkoleniowa</b>	
szkolenia specjalistyczne	a14.1
szkolenia ogólne	a14.2
<b>Pomoc na ratowanie</b>	a15
<b>Pomoc na restrukturyzację</b>	a16
<b>Pomoc udzielana na naprawienie szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia</b>	a17
<b>Pomoc udzielana na zapobieżenie lub likwidację poważnych zakłóceń w gospodarce o charakterze ponadsektorowym</b>	a18
<b>Pomoc udzielana na wsparcie krajowych przedsiębiorców działających w ramach przedsięwzięcia gospodarczego podejmowanego w interesie europejskim</b>	a19
<b>Pomoc na wspieranie kultury i zachowanie dziedzictwa kulturowego</b>	a20
<b>Pomoc o charakterze socjalnym dla indywidualnych konsumentów</b>	a21
<b>Pomoc w formie kapitału podwyższonego ryzyka</b>	a22
<b>Pomoc przeznaczona na ułatwianie rozwoju niektórych działań gospodarczych lub niektórych regionów gospodarczych, o ile nie zmienia warunków wymiany handlowej w zakresie sprzecznym z rynkiem wewnętrznym</b>	a23
<b>Pomoc na rzecz małych przedsiębiorstw nowo utworzonych przez kobiety</b>	a24
<b>B. POMOC REGIONALNA</b>	
pomoc inwestycyjna	b1
pomoc na zatrudnienie	b2
regionalna pomoc inwestycyjna na duże projekty inwestycyjne	b3
pomoc operacyjna	b4
pomoc dla nowo utworzonych małych przedsiębiorstw	b5
<b>C. INNE PRZEZNACZENIE</b>	
pomoc stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym	c5
pomoc <i>de minimis</i>	e1
pomoc <i>de minimis</i> w sektorze transportu drogowego udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1998/2006 oraz pomoc <i>de minimis</i> w sektorze transportu drogowego towarów udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1407/2013	e1t
pomoc <i>de minimis</i> stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 360/2012	e1c

<b>D. POMOC W SEKTORACH - przeznaczenia szczególne</b>	
<b>SEKTOR BUDOWNICTWA OKRĘTOWEGO</b>	
pomoc na przedsięwzięcia innowacyjne	<b>d2.1</b>
pomoc związana z kredytami eksportowymi	<b>d2.2</b>
pomoc na rozwój	<b>d2.3</b>
całkowite zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę	<b>d2.4</b>
częściowe zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę	<b>d2.5</b>
<b>SEKTOR GÓRNICTWA WĘGLA</b>	
pomoc na pokrycie kosztów nadzwyczajnych	<b>d3.1</b>
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem likwidacji	<b>d3.2</b>
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem dostępu do zasobów węgla	<b>d3.3</b>
pomoc na inwestycje początkowe	<b>d3.4</b>
<b>SEKTOR TRANSPORTU</b>	
<b>ŻEGLUGA MORSKA</b>	
pomoc inwestycyjna	<b>d4.1</b>
pomoc na poprawę konkurencyjności	<b>d4.2</b>
pomoc na repatriację marynarzy	<b>d4.3</b>
pomoc na wsparcie żeglugi bliskiego zasięgu	<b>d4.4</b>
<b>LOTNICTWO</b>	
pomoc na budowę infrastruktury portu lotniczego	<b>d5.1</b>
pomoc na usługi portu lotniczego	<b>d5.2</b>
pomoc dla przewoźników na rozpoczęcie działalności	<b>d5.3</b>
<b>SEKTOR KOLEJOWY</b>	
pomoc regionalna w celu zakupu lub modernizacji taboru	<b>d6.1</b>
pomoc w celu anulowania długów	<b>d6.2</b>
pomoc na koordynację transportu	<b>d6.3</b>
<b>TRANSPORT MULTIMODALNY I INTERMODALNY</b>	<b>d7</b>
<b>INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU</b>	<b>t</b>
<b>SEKTOR ENERGETYKI</b>	
pomoc na pokrycie kosztów powstałych u wytwórców w związku z przedterminowym rozwiązaniem umów długoterminowych sprzedaży mocy i energii elektrycznej	<b>d8</b>
<b>SEKTOR KINEMATOGRAFII</b>	
pomoc dotycząca kinematografii i innych przedsięwzięć audio-wizualnych	<b>d9</b>
<b>SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY</b>	
<b>d10</b>	

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS****INFORMACJA O WIELKOŚCI I PRZEZNACZENIU UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS\***

Oświadczam, iż ..... :  
(pełna nazwa podmiotu, przedszkola, szkoły, producenta rolnego zgodna z dokumentami rejestrowymi, nr NIP i REGON)

w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskałem/-liśmy pomocy publicznej *de minimis*.

w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych uzyskałem/-liśmy pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę\*):

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy i jej przeznaczenie	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wielkość pomocy brutto	
				w PLN	w EURO
<b>Łączna wartość <i>de minimis</i></b>					

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
( data, podpis i pieczęć)

\*do powyższego oświadczenia należy dołączyć kserokopie zaświadczeń potwierdzających otrzymaną przez wnioskodawcę pomoc de minimis lub podpisany przez wnioskodawcę wydruk ze strony internetowej UOKiK (<https://sudop.uokik.gov.pl>).

**UWAGA!** Wnioskodawca zobowiązuje się do ponownego złożenia niniejszego oświadczenia w dniu zawarcia umowy o refundację, w przypadku otrzymania pomocy *de minimis* w okresie od dnia złożenia wniosku o refundację do dnia podpisania umowy o refundację z PUP w Jarocinie.



## ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

<b>I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY</b>													
1. Nazwa pracodawcy krajowego / Agencja Pracy Tymczasowej* ..... ..... .....		3. Adres pracodawcy krajowego:  kod pocztowy ..... miejsowość ..... ulica ..... gmina .....											
2. Nazwisko i imię osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu ..... telefon kontaktowy ..... e-mail .....													
4. Charakterystyka prowadzonej działalności .....													
5. Numer statystyczny pracodawcy (regon) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <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> <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> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> NIP .....											6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD ..... 7. Liczba zatrudnionych pracowników .....	8. Forma prawna osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą przedsiębiorstwo państwowe spółka akcyjna spółka z o.o. spółka cywilna inna (jaka? .....	9. Preferowana forma kontaktu kandydatów z pracodawcą krajowym: <b>a.</b> kontakt osobisty <b>b.</b> kontakt telefoniczny <b>c.</b> Inny (np. CV+ list motywacyjny przesłać pocztą lub e-mail.
<b>II. INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERTY PRACY/ OFERTY PRACY TYMCZASOWEJ*</b>													
10. Nazwa zawodu (wg klasyfikacji zawodów i specjalności) .....	12. Nazwa stanowiska ..... .....	13. Liczba wolnych miejsc pracy ..... W tym dla osób niepełnosprawnych .....											
11. Kod zawodu <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <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> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								14. Wnioskowana liczba kandydatów					
15. Miejsce wykonywania pracy ..... ..... .....	17. Dodatkowe informacje o stanowisku (zakwaterowanie, zapewnienie żywienia itd.) ..... .....	18. Rodzaj umowy na czas nieokreślony na czas określony na okres próbny o dzieło zlecenie inna (jaka?) .....	19. System i rozkład czasu pracy jednozmianowa dwie zmiany trzy zmiany ruch ciągły inne Godzina rozpoczęcia i zakończenia pracy ..... Praca w dni wolne TAK / NIE*										
16. Wymiar czasu pracy .....													
20. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie brutto) .....	21. System wynagrodzenia (akordowy, prowizyjny, czasowy ze stawką godzinną, czasowy ze stawką miesięczną itp.) .....	22. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej ..... Okres aktualności oferty pracy ..... Częstotliwość kontaktów w celu aktualizacji oferty pracy .....											
23. Wymagania-oczekiwania pracodawcy dotyczące bezrobotnego / poszukującego pracy wykształcenie (poziom, kierunek) ..... staż pracy ..... umiejętność-specjalność ..... uprawnienia ..... znajomość języków obcych/poziom .....		24. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy (zakres obowiązków) ..... ..... .....											
25. Wymagane dokumenty na rozmowę ..... .....		29 Czy pracodawca krajowy jest zainteresowany upowszechnieniem oferty pracy w wybranych państwach EOG? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - Wskazanie państw EOG w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona ..... - Znajomość języka polskiego: <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak Poziom znajomości: <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średniozaawansowany <input type="checkbox"/> zaawansowany - Nazwa języka w jakim kandydaci mają przekazać podanie o pracę, życiorys, itp. .....											
26 Czy Urząd Pracy ma przekazać ofertę do upowszechnienia w innych urzędach. Jeżeli tak, to do jakich? <input type="checkbox"/> Tak, wymienić PUP: ..... <input type="checkbox"/> Nie		- Zakwaterowanie (koszt ponosi pracodawca <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie) - Wyżywienie (koszt ponosi pracodawca <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie) - Koszt podróży (koszt ponosi pracodawca <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie) - Praca w innym miejscu niż siedziba pracodawcy <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - Przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego w przypadku zaistnienia takiej sytuacji .....											
27 Forma upowszechnienia oferty pracy: 1) oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy 2) oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy		- Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy: ..... .....											
28 Czy pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie													

III ADNOTACJE URZĘDU PRACY			
30. Numer pracodawcy <input type="text"/>	31. Data przyjęcia zgłoszenia <input type="text"/>	32. Numer zgłoszenia <input type="text"/>	33. Sposób przyjęcia oferty telefonicznie osobiście inna forma (jaka?) .....
34. Numer oferty pracy <input type="text"/>	35. Data anulowania zgłoszenia <input type="text"/>	36. Data umieszczenia na tablicy ogłoszeń .....	.....

### Informacje dla pracodawcy

1. Pracodawca zgłasza ofertę pracy do jednego Powiatowego Urzędu Pracy właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsca wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu.
2. Powiatowy Urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy, o ile pracodawca zawarł w ofercie wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.
3. Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy, o ile pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
4. Pracodawca zobowiązuje się do powiadomienia Urzędu Pracy o dezaktualizacji oferty. W przypadku braku trzykrotnego kontaktu telefonicznego z pracodawcą – oferta pracy zostaje wycofana.

#### Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 ze zm.). Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 667).

**Oświadczam, że w okresie 365 dni poprzedzających zgłoszeni oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie oraz, że ofertę pracy zgłosiłem tylko do Powiatowego Urzędu Pracy w Jarocinie.**

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis Pracodawcy

do umowy nr **DRP-I/20/MO/2022**

### **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 14 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (RODO) informuję, że:

#### **Tożsamość administratora i dane kontaktowe**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Minister Rodziny i Polityki Społecznej mający siedzibę w Warszawie (00-513), ul. Nowogrodzka 1/3/5.

#### **Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych**

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych drogą elektroniczną – adres email: [iodo@mrips.gov.pl](mailto:iodo@mrips.gov.pl) lub pisemnie na adres: ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa.

#### **Kategorie danych osobowych**

Przetwarzanie danych osobowych obejmuje następujące kategorie Pani/Pana danych:

- imię i nazwisko, stanowisko, adres mailowy, numer telefonu,

#### **Cele przetwarzania i podstawa prawna przetwarzania**

Pani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO, tj. do celów wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze i wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi tj. na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 7 lit. f w związku z art. 109 ust. 7e ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r., poz. 1100 z późn. zm.), w celu przygotowania, realizacji i rozliczenia umowy nr **DRP-I/20/MO/2022** w związku z wnioskiem o przyznanie środków rezerwy Funduszu Pracy założonym na realizację projektu pilotażowego, na podstawie naboru na projekty pilotażowe pod nazwą „Stabilna praca – silna rodzina”

#### **Źródło pochodzenia danych:**

Podmiot, będący stroną umowy, który wskazał dane Pani/Pana, jako dane swojego przedstawiciela lub osoby do kontaktów .

#### **Odbiorcy danych lub kategorie odbiorców danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w zakresie realizowanych przez niego obowiązków oraz w związku z umową nr **DRP-I/20/MO/2022** a także innym podmiotom lub organom upoważnionym do pozyskania Pani/Pana danych na podstawie przepisów prawa.

Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.

#### **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu wygaśnięcia obowiązku przechowywania tych danych wynikającego z zawartej umowy tj. bezterminowo tj. okres określony w przepisach o archiwizacji wydanych na podstawie ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U.

z 2020 r. poz. 164).

### **Prawa podmiotów danych**

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania zgodnie z art. 21 RODO, do ograniczania przetwarzania tych danych oraz prawo do żądania ich usunięcia po upływie okresu, o którym mowa powyżej.

W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani do profilowania.

### **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel: 22 531 03 00.



Powiatowy Urząd Pracy  
w Jarocinie

„Stabilna praca – silna rodzina”. *MŁODZI PLUS.*”

Deklarację należy wypełnić czytelnie.

DEKLARACJA			
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE PILOTAŻOWYM			
„Stabilna praca – silna rodzina”. <i>MŁODZI PLUS.</i> ”			
<b>Beneficjent</b>	Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie		
<b>Tytuł projektu</b>	„Stabilna praca – silna rodzina”. <i>MŁODZI PLUS.</i> ”		
<b>Czas trwania projektu</b>	01.03.2022 r.- 31.12.2023 r.		
<b>Data wpływu do Urzędu</b>		<b>Numer Wniosku</b>	
<b>Nr projektu :</b>			
<b>Lp.</b>		<b>Lp.</b>	<b>wpisać właściwie</b>
I	Dane Przedsiębiorcy	1	Nazwa Wnioskodawcy
		2	Adres Wnioskodawcy
		3	telefon kontaktowy
		4	e-mail
		7	imię, nazwisko oraz stanowisko osoby do kontaktu
pieczętka i podpis			
Data wypełnienia deklaracji			

## **OŚWIADCZENIA:**

1. Wszystkie podane w formularzu rekrutacyjnym dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym
2. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pilotażowym „Stabilna praca – silna rodzina”- „MŁODZI PLUS.” realizowanym w ramach środków rezerwy Funduszu Pracy na realizację projektów pilotażowych
3. W związku z przystąpieniem do realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie projektu pilotażowego „Stabilna praca – silna rodzina”. MŁODZI PLUS.” wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu.
4. Zapoznałem(am) się z obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jarocinie Zasadami udzielania przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie pomocy w ramach Projektu pilotażowego „Stabilna praca-silna rodzina”- „MŁODZI PLUS” i akceptuję warunki uczestnictwa w projekcie.

### ***Oświadczenie zapoznania z klauzulą informacyjną***

Oświadczam, że zgodnie z art. 13, 14 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

### ***Oświadczenie***

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym danych wrażliwych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i realizacji projektu „Stabilna praca – silna rodzina”. MŁODZI PLUS.”, zgodnie z Rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

### ***Oświadczenie***

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Zasadami udziału w projekcie i w całości akceptuję jego zapisy,

.....  
*data, miejsce i podpis osoby składającej ww. Oświadczenia*