

.....  
Nazwa spółdzielni socjalnej

.....  
Miejscowość

.....  
Data

**STAROSTA RADZYŃSKI**  
**za pośrednictwem**  
**Powiatowego Urzędu Pracy**  
**w Radzynie Podlaskim**

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O REFUNDACJĘ OPŁACONYCH SKŁADEK  
NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE OSÓB ZATRUDNIONYCH W SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

na zasadach określonych w:

1. art. 12 ust. 3 a ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 802 z późn. zm.).

Przedmiotowa refundacja stanowi **pomoc de minimis**. Podmiot, aby otrzymać refundację, musi spełnić warunki do objęcia pomocą **de minimi w oparciu o:**

- 1) rozporządzenie 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);
- 2) rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 r. z dnia 18 grudnia 2013 r. 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 str. 9) lub właściwe przepisy prawa UE dotyczące pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury;
- 3) ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.).

**I. DANE DOTYCZĄCE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

1. Nazwa spółdzielni socjalnej, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności:

.....  
.....

Dane identyfikacyjne:

Data rozpoczęcia działalności	NIP	REGON	PKD

3. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (%) .....
4. Liczba członków spółdzielni socjalnej.....
5. Nazwa banku i nr rachunku bankowego

.....  
.....

Wyplata wynagrodzenia u pracodawcy następuje (właściwe zaznaczyć):

- w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie (do ostatniego dnia miesiąca rozliczeniowego)
- w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie (do 10 - go dnia kolejnego miesiąca po miesiącu rozliczeniowym)

9. Dane osoby prawnie reprezentującej podmiot ubiegający się o refundację:

Imię i nazwisko.....

nazwa stanowiska służbowego.....

telefon kontaktowy..... adres e-mail.....

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE FINANSOWANIA SKŁADEK

1. Wnioskowany okres finansowania: od ..... do.....
2. Liczba członków spółdzielni, których wynagrodzenie będzie przedmiotem finansowania: .....

### Załączniki do wniosku:

1. Kopie umów o pracę lub spółdzielczych umów o pracę osób zatrudnionych w Spółdzielni Socjalnej – **sztuk .....**
2. Kopia statutu spółdzielni.
3. Dane pracowników Spółdzielni Socjalnej, których składki będą podlegały zwrotowi – **Załącznik nr 1.**
4. Klauzula informacyjna dla pracowników zatrudnionych w Spółdzielni Socjalnej – **Załącznik nr 2.**
5. Oświadczenie Spółdzielni Socjalnej - **Załącznik nr 3.**
6. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis – **Załącznik nr 4.**
7. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - **Załącznik nr 5.**

### **UWAGA:**

1. Zwrot opłaconych składek dokonuje się po zawarciu umowy cywilno – prawnej z tut. Urzędem.
2. W przypadku odmowy, Wnioskodawcy nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.
3. Wnioski wypełnione nieczytelnie, z niewypełnionymi punktami w formularzu (niepełne), bez kompletu wymaganych załączników **NIE BĘDĄ PODLEGAŁY OCENIE.**
4. Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dla Pracodawców / Przedsiębiorców załączoną do wniosku o zawarcie umowy o refundację opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne osób zatrudnionych w Spółdzielni Socjalnej..
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 RODO (Dz.U.U.E.L.2016.119.1) dla celów realizacji niniejszego wniosku i umowy w związku z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie
3. Wyrażam zgodę na kontakt z Powiatowym Urzędem Pracy w Radzynie Podlaskim w zakresie realizacji prac interwencyjnych w formie: kontakt osobisty\*, kontakt telefoniczny\*, kontakt listowny\*, kontakt e-mail\*, praca.gov.pl\*

***Prawdziwość danych zawartych we wniosku o zawarcie umowy o refundację opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne osób zatrudnionych w Spółdzielni Socjalnej potwierdzam własnoręcznym podpisem.***

.....  
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

## KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PRACODAWCÓW / PRZEDSIĘBIORCÓW

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), informujemy, że:

1. **Administratorem Pana/Pani danych** osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Radzynie Podlaskim przy ul. Chomiczewskiego 10, 21-300 Radzyń Podlaski, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Może się Pan/Pani z nim skontaktować drogą elektroniczną na adres e-mail: [lura@praca.gov.pl](mailto:lura@praca.gov.pl), telefonicznie pod numerem 83 352-93-80, lub tradycyjną pocztą na adres wskazany powyżej.
2. W sprawach związanych z Pana/Pani danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail [iod@radzypodlaski.praca.gov.pl](mailto:iod@radzypodlaski.praca.gov.pl)
3. Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych, okres przechowywania danych.

Cel przetwarzania	Podstawa prawna przetwarzania	Okres przechowywania danych
<ul style="list-style-type: none"><li>• realizacja zadań wynikających z ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 802) oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych, oraz innych przepisów prawa niezbędnych do realizacji zadań wynikających z w/w ustawy, w tym<ul style="list-style-type: none"><li>- realizacja złożonego w Urzędzie wniosku o zawarcie umowy o refundację opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne osób zatrudnionych w Spółdzielni Socjalnej.</li></ul></li><li>• prowadzenie monitoringu wizyjnego na terenie Urzędu w celu zapewnienie bezpieczeństwa oraz zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Administratora na szkodę,</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Art. 6 ust. 1 lit. b RODO</li><li>• Art. 6 ust. 1 lit. c RODO</li><li>• Art. 9 ust. 2 lit. b RODO</li> <li>• Art. 6 ust. 1 lit. f RODO – zapewnienie bezpieczeństwa i porządku publicznego oraz ochrona osób i mienia oraz art.22<sup>2</sup> § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną Powiatowego Urzędu Pracy w Radzynie Podlaskim, w tym przez okres wynikający z przepisów prawa o archiwizacji;</li> <li>• w związku z prowadzonym monitoringiem wizyjnym, dane będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż 50 dni, po czym zostaną trwale usunięte, chyba że zajdzie uzasadniona konieczność przechowywania nagrań dla celów dowodowych, w zakresie postępowania prowadzonego przez właściwe organy.</li></ul>

4. Kategorie danych: dane zwykłe, które zostały określone w przepisach prawa krajowego.
5. W zakresie przetwarzania danych osobowych posiada Pana/Pani następujące prawa:
  - a. posiada Pani/Pan:
    - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
    - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
    - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ;
    - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
  - b. nie przysługuje Pani/Panu:
    - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
    - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
    - na podstawie art. 21 RODO, prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
6. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt 3, dla którego miały być przetwarzane.
7. Pana/Pani dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również nie będą podlegały profilowaniu.
8. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
9. Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**Dane Pracowników Spółdzielni Socjalnej, których składki podlegać będą zwrotowi.****Dane osoby zatrudnionej w Spółdzielni Socjalnej:**

Imię i nazwisko:.....

1. Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze ( Dz. U. z 2024 r. poz. 593)

2. Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej ( właściwe zaznaczyć ):

- osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.).
- osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6,7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. z 2022 r. poz. 2241)
- osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.)
- osoby do 30 roku życia oraz po ukończeniu 50 roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia,
- osoby, o których mowa w art. 49 pkt. 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące innej pracy zarobkowej,
- osoby usamodzielnione, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 177)

3. Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej: .....

4. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne na dzień złożenia wniosku:.....

Wysokość składki na dzień złożenia wniosku:

emerytalnej: .....rentowej:.....

chorobowej: ..... wypadkowej: .....

**Dane osoby zatrudnionej w Spółdzielni Socjalnej:**

Imię i nazwisko:.....

Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze ( Dz. U. z 2024 r. poz. 593)

5. Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej ( właściwe zaznaczyć ):

- osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.).
- osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6,7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. z 2022 r. poz. 2241)
- osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.)
- osoby do 30 roku życia oraz po ukończeniu 50 roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia,
- osoby, o których mowa w art. 49 pkt. 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące innej pracy zarobkowej,
- osoby usamodzielnione, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 177)

6. Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej: .....

7. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne na dzień złożenia wniosku:.....

Wysokość składki na dzień złożenia wniosku:

emerytalnej: .....rentowej:.....

chorobowej: ..... wypadkowej: .....

## KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB ZATRUDNIONYCH W SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

Na podstawie art. 14 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), informujemy, że:

2. **Administratorem Pana/Pani danych** osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Radzynie Podlaskim przy ul. Chomiczewskiego 10, 21-300 Radzyń Podlaski, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Może się Pan/Pani z nim skontaktować drogą elektroniczną na adres e-mail: [lura@praca.gov.pl](mailto:lura@praca.gov.pl), telefonicznie pod numerem 83 352-93-80, lub tradycyjną pocztą na adres wskazany powyżej.
3. W sprawach związanych z Pana/Pani danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail [iod@radzypodlaski.praca.gov.pl](mailto:iod@radzypodlaski.praca.gov.pl)
4. **Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych**

Cel przetwarzania	Podstawa prawna przetwarzania	Przechowywanie danych
<ul style="list-style-type: none"> <li>• w związku z realizacją z Funduszu Pracy zwrotu opłacanych składek na ubezpieczenia społeczne osób zatrudnionych w Spółdzielni Socjalnej</li> <li>• wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w tym m. in. dochodzenia roszczeń, archiwizowania danych, na wypadek potrzeby wykazania faktów</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ww. rozporządzenia RODO w celu realizacji zadań wynikających z:</li> <li>• Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024, poz. 475) oraz rozporządzenia do tej ustawy</li> </ul>	<p>Dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną Powiatowego Urzędu Pracy w Radzynie Podlaskim</p>

5. Podanie danych jest dobrowolne, nie podanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt 3, dla którego miały być przetwarzane.
6. Kategorie danych: dane zwykłe, które zostały określone w przepisach prawa krajowego.
7. Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od Pani/Pana pracodawcy.
8. Prawa osób, których dane dotyczą. W zakresie przetwarzania danych osobowych posiada Pani/Pani:
  - prawo dostępu do treści swoich danych – korzystając z tego prawa ma Pani/Pani możliwość pozyskania informacji, jakie dane, w jaki sposób i w jakim celu są przetwarzane,
  - prawo ich sprostowania – korzystając z tego prawa może Pani/Pani zgłosić do nas konieczność poprawienia niepoprawnych danych lub uzupełnienia danych wynikających z błędu przy zbieraniu, czy przetwarzaniu danych.
  - prawo do ograniczenia przetwarzania danych, w przypadku gdy kwestionuje Pani/Pan prawidłowość danych osobowych i pozostałych przypadkach na podstawie art. 18 Rozporządzenia
  - prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pani iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pani dotyczących narusza przepisy prawa.
9. Pana/Pani dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.
10. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa.
11. Państwa dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dla osób do kontaktu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 RODO (Dz.U.U.E.L.2016.119.1) dla celów realizacji krajowej oferty pracy w związku z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 802).

.....  
podpis osoby zatrudnionej w Spółdzielni Socjalnej

.....  
data

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość i data)

## OŚWIADCZENIE

**Świadomy skutków złożenia oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania oświadczam, że:**

1. Informacje podane we wniosku i dane zawarte w dokumentach nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień składania wniosku.
2.  **Zalegam** /  **nie zalegam**\* w dniu złożenia niniejszego wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych danin publicznych.
3.  **Toczy się** /  **nie toczy się**\* w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i  **został** /  **nie został**\* zgłoszony wniosek o likwidację.
4. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku:
  - **zostałem** /  **nie zostałem**\* ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy,
  - **zostałem** /  **nie zostałem**\* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.
5.  **Jestem** /  **nie jestem**\* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
6. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
7.  **Jestem** /  **nie jestem**\* przedsiębiorcą,<sup>1</sup>  **prowadzę** /  **nie prowadzę**\* faktycznej działalności gospodarczej.
8.  **Jestem** /  **nie jestem** beneficjentem pomocy publicznej<sup>2</sup> w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

### Dotyczy tylko podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej

- 1) 2)  **spełniam** /  **nie spełniam** /  **nie dotyczy**\* warunki rozporządzenia Komisji (WE) NR 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,
- 2)  **spełniam** /  **nie spełniam** /  **nie dotyczy**\* warunki rozporządzenia Komisji (WE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym,
- 3)  **spełniam** /  **nie spełniam** /  **nie dotyczy**\* warunki rozporządzenia Komisji (WE) 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,
- 4)  **jestem** /  **nie jestem**\* Pracodawcą, na którym ciąży obowiązek zwrotu wcześniej otrzymanej pomocy publicznej,

<sup>1</sup> W ujęciu prawa wspólnotowego pomoc publiczna udzielana jest przedsiębiorcy prowadzącemu działalność gospodarczą.

1. Przedsiębiorca to podmiot publiczny lub prywatny, bez względu na formę i źródło finansowania, bez względu na to czy działa dla zysku, czy nie. Prowadzenie działalności gospodarczej oznacza odpłatne świadczenie towarów i usług na określonym rynku. Badaniu podlega aspekt asortymentowy i geograficzny rynku.
2. Przedsiębiorstwo to podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną. Zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność gospodarczą na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub konsorcja prowadzące regularną działalność gospodarczą.

<sup>2</sup> **Beneficjent pomocy publicznej** to podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa bez względu na formę organizacyjno prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną (art. 2 pkt. 16 ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej).

5) w sytuacji otrzymania pomocy publicznej lub pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z urzędem pracy zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy i złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy,

6) jestem świadomy obowiązku zwrotu wypłaconych środków w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej.

.....  
(Podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

**Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis**

Podstawa prawna: art. 7, ust. 4 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)

**Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis**

Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

Oświadczam, iż

w okresie trzech poprzedzających lat nie uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

w okresie trzech poprzedzających lat uzyskałem pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:

w PLN

w EUR

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

**Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji**

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis



## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że podlegam / nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 51<sup>1</sup> rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

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

.....  
/data i podpis składającego  
oświadczenie/

### **Weryfikacja Powiatowego Urzędu Pracy w Radzynie Podlaskim:**

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

.....  
/data i podpis pracownika UP/

\* niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> art. 51 zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. 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”.

