

W N I O S E K

w sprawie udzielania pomocy publicznej na subsydiowanie zatrudnienia w ramach projektu „Outplacement dla oświaty” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Kapitał Ludzki Priorytet VIII Działanie 8.1. Poddziałanie 8.1.2.

Na zasadach określonych w:

- 1) Rozporządzenie Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010r. w sprawie udzielenia pomocy publicznej w ramach programu Operacyjnego Kapitał Ludzki /Dz.u. z 2010r. nr 239, poz. 1598/.
- 2) Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej /Dz.U. z 2011r. nr 233 poz. 1381/.
- 3) Rozporządzenie 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. UE L 352/1 z 24.12.2013/.

1. Pełna nazwa Podmiotu:

.....
.....

tel. fax e-mail

2. Adres siedziby i miejsca prowadzenia działalności

.....

3. REGON, NIP

PKD

4. Nazwa banku:

5. Numer konta:.....

6. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

.....

7. Rodzaj prowadzonej działalności

.....

8. Data rozpoczęcia działalności.....

9. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe wynosi:

10. Osoba upoważniona do kontaktów z Partnerem projektu:

Nazwisko i imię.....

Stanowisko służbowe.....

Numer telefonu.....

11. Stan zatrudnienia u pracodawcy będącego podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą:

Lp.	Miesiąc, rok	Ogólna liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ¹	Stanowisko na którym nastąpił spadek zatrudnienia ze wskazaniem przyczyny
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku			

¹„Liczba pracowników” oznacza liczbę rocznych jednostek roboczych (RJR), to jest liczbę pracowników zatrudnionych na pełnych etatach w ciągu jednego roku, przy czym praca w niepełnym wymiarze godzin oraz praca sezonowa wyrażone są ułamkowymi częściami jednostek RJR.

12. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych uczestników projektu:

Lp.	Nazwa stanowiska	Liczba osób uczestników projektu proponowanych do zatrudnienia	Kwota proponowanego wynagrodzenia	Kwota opłacanych od wynagrodzeń składek na ubezpieczenie społeczne	Wysokość ponoszonych kosztów płac nowych pracowników w okresie 12 miesięcy
1.					
2.					
3.					
4.					
RAZEM					

13. Miejsce świadczenia pracy i rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych uczestników projektu:

.....

14. Liczba uczestników projektu, które Podmiot zamierza zatrudnić po zakończeniu subsydiowanego zatrudnienia trwającego 12 m-cy/:

- na czas określony osób - miesiące,
- na czas nieokreślonyosób -miesiące.

15. Wnioskowana wysokość refundacji wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych uczestników projektu:

Lp.	Nazwa stanowiska	Liczba uczestników proponowanych do zatrudnienia	Kwota wnioskowanej refundacji	Kwota opłacanych składek na ubezpieczenie społeczne od wnioskowanej refundacji	Wysokość refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych w okresie 9 miesięcy
1.					
2.					
3.					
4.					
RAZEM					

16. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi, jakie powinni spełniać osoby uczestnicy projektu kierowani na subsydiowanie zatrudnienia:

Lp.	Nazwa stanowiska	Liczba uczestników projektu proponowanych do zatrudnienia	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi
1.			
2.			
3.			
4.			

.....
/data/

.....
/pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu/

Załączniki:

1. Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy:
 - aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego,
 - umowa spółki cywilnej - w przypadku przedsiębiorców działających w formie spółki cywilnej.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz.U. z dnia 29 marca 2010 r. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.).
3. Wypełnione i podpisane oświadczenia, będące załącznikami do wniosku

Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Podmiot.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a.....
/imię i nazwisko/

reprezentujący/a

.....

...

/oznaczenie pracodawcy pełna nazwa i adres/

Oświadczam, że:

1. **Spełniam/nie spełniam*** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis /Dz. UE L 352/1 z 24.12.2013/.

.....

/miejsowość, data/

.....

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Pracodawcy/

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a.....
/imię i nazwisko/

reprezentujący/a

.....
oznaczenie pracodawcy pełna nazwa i adres/

Oświadczam, że:

Zalegam/nie zalegam* z wypłatą wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz opłacaniem innych danin publicznych.

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Pracodawcy/

*** *niepotrzebne skreślić***

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a
/imię i nazwisko/

reprezentujący/a.....

.....
/oznaczenie Pracodawcy pełna nazwa i adres/

oświadczam, że
/nazwa Pracodawcy/

nie otrzymał pomocy publicznej innej niż de minimis odnoszącej się do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Pracodawcy/

OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

Ja, niżej podpisany/a

/imię i nazwisko/

reprezentujący/a.....

.....
/oznaczenie Pracodawcy pełna nazwa i adres/**Oświadczam, że:**

1*. w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzających go 2 latach kalendarzowych **uzyskaliśmy** pomoc publiczną *de minimis*² w następującej wielkości:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy ³	Wartość pomocy brutto	
						w PLN	w EUR
Razem pomoc <i>de minimis</i>							

2*. w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzających go 2 latach kalendarzowych **nie uzyskaliśmy** pomocy publicznej w ramach pomocy *de minimis*.

.....
/miejscowość, data/.....
/pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Pracodawcy/

2

pomoc *de minimis* w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady *de minimis* oznacza pomoc przyznaną temu samemu przedsiębiorstwu w jakimkolwiek okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go 2 lata podatkowe, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 EURO. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

3

Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowej oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta w stosunku do konkurentów.

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

A. Informacje dotyczące wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko albo nazwa

.....
.....

2. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

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

3. Identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę³⁾

.....

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....
.....

³⁾ Należy wpisać 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.).

5.

Forma prawna²⁾	
przedsiębiorstwo państwowe	
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	
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.)	
inna forma prawna (podać jaką)	

6.

Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str. 3)⁴⁾:	
1) mikroprzedsiębiorstwo	
2) małe przedsiębiorstwo	
3) średnie przedsiębiorstwo	
4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3	

7. Klasa działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis, 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.)

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

8. Data utworzenia

.....

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy

⁴⁾ Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.

1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego ⁵⁾ , w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
2) Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
3) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
4) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem naprawczym ⁶⁾ ?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
5) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi innych niż twierdzące w pkt 1-4, należy dodatkowo określić, czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:			
a) wnioskodawca odnotowuje rosnące straty?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
b) obroty wnioskodawcy maleją?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
c) zwiększeniu ulegają zapasy wnioskodawcy lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
d) wnioskodawca ma nadwyżki produkcji ⁷⁾ ?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
f) zwiększa się suma zadłużenia wnioskodawcy?			
g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań wnioskodawcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
h) wartość aktywów netto wnioskodawcy zmniejsza się lub jest zerowa?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
i) zaistniały inne okoliczności (podać jakie) wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
.....			
.....			

⁵⁾ Wysokość strat należy obliczać w odniesieniu do sumy wysokości kapitałów: zakładowego, zapasowego, rezerwowego oraz kapitału z aktualizacji wyceny.

⁶⁾ W rozumieniu ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe i naprawcze (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1361, z późn. zm.).

⁷⁾ Dotyczy wyłącznie producentów.

6) Czy pomimo wystąpienia okoliczności wymienionych w pkt 5, wnioskodawca jest w stanie odzyskać płynność finansową?

tak

nie

Jeśli tak, to w jaki sposób?

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

7) Czy wnioskodawca należy do grupy kapitałowej?

tak

nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy dodatkowo wskazać:

a) czy trudności wnioskodawcy mają charakter wewnętrzny?

tak

nie

b) czy na trudną sytuację wnioskodawcy miały wpływ decyzje podmiotu dominującego dotyczące alokacji kosztów w ramach grupy kapitałowej?

tak

nie

nie dotyczy

c) czy trudności wnioskodawcy mogą być przewyżczone przez grupę

tak

nie

C. Informacje dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis

Czy wnioskowana pomoc de minimis dotyczy działalności:

- 1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury⁸⁾ tak nie
- w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? tak nie
- w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? tak nie
- 4) w sektorze węglowym⁹⁾ tak nie
- 5) w sektorze transportu drogowego¹⁰⁾, jeśli tak to:
- a) czy pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarowego? tak nie
- tak nie
- b) czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego i pozostałej działalności gospodarczej prowadzonej przez wnioskodawcę (w jaki sposób)? tak nie

⁸⁾ Objętych rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. WE L 17 z 21.01.2000, str. 22, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne rozdz. 4, t. 4, str. 198).

⁹⁾ Zgodnie z definicją zawartą w rozporządzeniu Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego (Dz. Urz. WE L 205 z 2.08.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne rozdz. 8, t. 2, str. 170).

¹⁰⁾ W rozumieniu art. 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 125, poz. 874, z późn. zm.).

D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis¹¹⁾

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy					Numer programu pomocowego, pomocy indywidualnej	Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe		informacje szczegółowe					nominalna	brutto	
			3a	3b	3c	3d	3e					
1.												
2.												
3.												
4.												

¹¹⁾ Należy wypełnić zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik do „Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”.

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) maksymalną dopuszczalną 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:
.....

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

imię i nazwisko	nr telefonu	data i podpis
-----------------	-------------	---------------

stanowisko służbowe

Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

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 udzielenia pomocy (kol. 3)

Uwaga: istnieją następujące możliwości łączenia elementów tworzących podstawę prawną udzielenia pomocy, które należy wpisać w poszczególnych kolumnach tabeli w sposób przedstawiony poniżej.

Podstawa prawna - informacje podstawowe		Podstawa prawna - informacje szczegółowe		
3a	3b	3c	3d	3e
ustawa	przepis ustawy	-	-	-
ustawa	przepis ustawy	akt wykonawczy	przepis aktu wykonawczego	-
ustawa	przepis ustawy	akt wykonawczy	przepis aktu wykonawczego	decyzja/uchwała/ umowa
ustawa	przepis ustawy	-	-	decyzja/uchwała/ umowa

Kol. 3a - Podstawa prawna - informacje podstawowe - jeżeli pomoc została udzielona na podstawie ustawy należy podać w następującej kolejności: datę aktu i tytuł aktu oraz oznaczenie roku, numeru i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany.

Kol. 3b - Podstawa prawna - informacje podstawowe - należy podać oznaczenie przepisu będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: artykuł ustawy, ustęp, punkt, litera, tiret).

Kol. 3c - 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.

Kol. 3d - Podstawa prawna - informacje szczegółowe - należy podać oznaczenie przepisu aktu wykonawczego będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: paragraf, ustęp, punkt, litera, tiret).

Kol. 3e - Podstawa prawna - informacje szczegółowe - 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.

4. Numer programu pomocowego/pomocy indywidualnej (kol. 4) - w przypadku gdy pomoc publiczna była udzielona w ramach programu pomocowego, należy podać numer programu pomocowego nadany przez Komisję Europejską, a w przypadku pomocy indywidualnej należy podać numer pomocy indywidualnej nadany przez Komisję Europejską (numery programów pomocowych oraz pomocy indywidualnej zamieszczone są na stronie internetowej Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów). W przypadku pomocy de minimis kolumny nr 4 nie wypełnia się.

5. Forma pomocy (kol. 5) - należy podać formę otrzymanej pomocy (np. dotacja, refundacja, ulga podatkowa).

6. Wartość otrzymanej pomocy (kol. 6) - należy podać:

- 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
- b) wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. Nr 194, poz. 1983, z późn. zm.)).

7. Przeznaczenie pomocy (kol. 7) – należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy według poniższej tabeli.

Wyszczególnienie	Kod
1	2
A. POMOC HORYZONTALNA	
Pomoc na działalność badawczą, rozwojową i innowacyjną	
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe	a1.1
pomoc dla młodych innowacyjnych przedsiębiorstw	a1.2
pomoc na techniczne studia wykonalności	a1.3
pomoc na innowacje w obrębie procesów i innowacje organizacyjne w sektorze usług	a1.4
pomoc na usługi doradcze w zakresie innowacji i usługi wsparcia innowacji	a1.5
pomoc na tymczasowe zatrudnienie wysoko wykwalifikowanego personelu	a1.6
pomoc na klastry innowacyjne	a1.7
pomoc na pokrycie kosztów praw własności przemysłowej dla małych i średnich przedsiębiorstw	a1.8
Pomoc na ochronę środowiska	
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	a2.1
pomoc na nabycie nowych środków transportu spełniających normy surowsze niż normy wspólnotowe lub podnoszących poziom ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	a2.2
pomoc na szybkie przystosowanie małych i średnich przedsiębiorstw do przyszłych norm wspólnotowych	a2.3
pomoc w obszarze ochrony środowiska na inwestycje zwiększające oszczędność energii	a2.4
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiej sprawności	a2.5
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na propagowanie energii ze źródeł odnawialnych	a2.6
pomoc na badania środowiska	a2.7
pomoc na ochronę środowiska w formie ulg podatkowych	a2.8
pomoc na efektywne energetycznie ciepłownictwo komunalne	a2.9
pomoc na gospodarowanie odpadami	a2.10
pomoc na rekultywację zanieczyszczonych terenów	a2.11
pomoc na relokację przedsiębiorstw	a2.12
pomoc dotycząca programów handlu uprawnieniami	a2.13
Pomoc inwestycyjna i na zatrudnienie dla małych i średnich przedsiębiorstw	
pomoc inwestycyjna	a3
pomoc na zatrudnienie	a4
Pomoc na usługi doradcze dla małych i średnich przedsiębiorstw oraz udział małych i średnich przedsiębiorstw w targach	
pomoc na usługi doradcze	a5
pomoc na udział w targach	a6
Pomoc na rzecz małych przedsiębiorstw nowo utworzonych przez kobiety	
Pomoc dla pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oraz pracowników niepełnosprawnych	
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
Pomoc szkoleniowa	
Pomoc na ratowanie	
Pomoc na restrukturyzację	
Pomoc udzielana na naprawienie szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia	a17
Pomoc udzielana na zapobieżenie lub likwidację poważnych zakłóceń w gospodarce o charakterze ponadsektorowym	a18
Pomoc udzielana na wsparcie krajowych przedsiębiorców działających w ramach przedsięwzięcia gospodarczego podejmowanego w interesie europejskim	a19
Pomoc na wspieranie kultury i zachowanie dziedzictwa kulturowego	
Pomoc o charakterze socjalnym dla indywidualnych konsumentów	
Pomoc w formie kapitału podwyższonego ryzyka	
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	a23
B. POMOC REGIONALNA	
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
C. INNE PRZEZNACZENIE	
pomoc stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym	c5

pomoc de minimis	e1
D. POMOC W SEKTORACH - przeznaczenia szczególne	
SEKTOR GÓRNICWA WĘGLA	
pomoc na pokrycie kosztów nadzwyczajnych	d3.1
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem likwidacji	d3.2
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem dostępu do zasobów węgla	d3.3
pomoc na inwestycje początkowe	d3.4
SEKTOR TRANSPORTU	
ŻEGLUGA MORSKA	
pomoc inwestycyjna	d4.1
pomoc na poprawę konkurencyjności	d4.2
pomoc na repatriację marynarzy	d4.3
pomoc na wsparcie żeglugi bliskiego zasięgu	d4.4
LOTNICTWO	
pomoc na budowę infrastruktury portu lotniczego	d5.1
pomoc na usługi portu lotniczego	d5.2
pomoc dla przewoźników na rozpoczęcie działalności	d5.3
SEKTOR KOLEJOWY	
pomoc regionalna w celu zakupu lub modernizacji taboru	d6.1
pomoc w celu anulowania długów	d6.2
pomoc na koordynację transportu	d6.3
TRANSPORT MULTIMODALNY I INTERMODALNY	
INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU	
t	
SEKTOR ENERGETYKI	
pomoc na pokrycie kosztów powstałych u wytwórców w związku z przedterminowym rozwiązaniem umów długoterminowych sprzedaży mocy i energii elektrycznej	d8
SEKTOR KINEMATOGRAFII	
pomoc dotycząca kinematografii i innych przedsięwzięć audio-wizualnych	d9
SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY	
d10	

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

OFERTA ZAWIERAJĄCA DANE UMOŻLIWIAJĄCE IDENTYFIKACJĘ PRACODAWCY (OTWARTA)
 OFERTA NIEZAWIERAJĄCA DANYCH UMOŻLIWIAJĄCYCH IDENTYFIKACJĘ PRACODAWCY (ZAMKNIĘTA)

I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy		3. Adres pracodawcy ulica	
2. Nazwisko i imię oraz stanowisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu telefon		miejsceowość	
częstotliwość kontaktów		gmina	
		poczta	
		kod pocztowy telefon/fax. adres e-mail: adres strony www	
4. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)	6. Forma prawna prowadzonej działalności 1) spółka prawa cywilnego 2) spółka prawa handlowego 3) działalność gospodarcza 4) jednostka państwowa lub samorządowa	JESTEM/NIE JESTEM agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej	
5. Numer identyfikacji podatkowej NIP			
7. Podstawowy rodzaj działalności w/g PKD		8. Liczba zatrudnionych pracowników	
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej			
Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem/nie zostałem* ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jestem/nie jestem* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. (art. 36 ust. 5f ustawy*)			
Oświadczam, że oferta jest/nie jest* w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju.			
9. Nazwa zawodu	11. Nazwa stanowiska	12. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia	
10. Kod zawodu według Klasyfikacji Zawodów i Specjalności		w tym : dla osób niepełnosprawnych	
		13. Wnioskowana liczba kandydatów	
		14. Upowszechnianie informacji o ofercie pracy: 1) Inne powiatowe urzędy pracy (jakie?)..... 2) kraje Europejskiego Obszaru Gospodarczego (kraje UE oraz Norwegia, Islandia, Lichtenstein,) i Szwajcarii: (jakie?)	
15. Miejsce wykonywania pracy	16. Okres zatrudnienia (dotyczy umów na czas określony)	17. Rodzaj umowy 1) na czas nieokreślony 2) na czas określony 3) na czas wykonania określonej pracy 4) o pracę w zastępstwie 5) cywilno – prawna 6) oferta pracy tymczasowej	18. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy 2) jednozmianowa 3) dwie zmiany 4) trzy zmiany 5) ruch ciągły 6) inne

* Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zmianami)

19. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto)	20. System wynagradzania (akordowy, prowizyjny, czasowy itp.)	21. Wymiar czasu pracy	
		22. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (termin realizacji oferty pracy)	
23. Wymagania dotyczące kandydata: 1) kwalifikacje - wykształcenie – - uprawnienia – 2) doświadczenie zawodowe – 3) umiejętność - specjalność – 4) znajomość języków obcych wraz ze stopniem znajomości Pracodawca jest szczególnie zainteresowany zatrudnieniem kandydata z państw EOG TAK/NIE		24. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy (ogólny zakres obowiązków)	
..... data	 podpis pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej	
III. Adnotacje urzędu pracy			
25. Data przyjęcia zgłoszenia	26. Okres aktualności oferty - oferta ważna do	27. Przyczyna zamknięcia oferty 1. zrealizowana 2. upływ terminu 3. anulowana 4. inna	30. Sposób zgłoszenia oferty 1. osobiście 2. telefonicznie 3. poczta elektroniczna 4. inna forma
28. Data zamknięcia oferty	29. Nazwisko pracownika przyjmującego zgłoszenie		

* niewłaściwe skreślić