**DRUK MOWES 2.0 - SP**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU**

 **„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański" współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

|  |
| --- |
| **Wnioskodawca** |
| Nazwa podmiotu |  |
| NIP |  |
| Siedziba |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Czy dane informacyjne o reprezentowanym podmiocie zmieniły się? | ☐ TAK[[1]](#footnote-1)☒ NIE |

Niniejszym wnioskuję/emy o przyznanie wsparcia w postaci: **doradztwo kluczowe**

**Dane osób delegowanych do udziału we wsparciu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko[[2]](#footnote-2)** | **Osoba brała udział w projekcie** | **Zmiana danych / statusu UP** |
| 1 |  | ☐ TAK☐ NIE | ☐ TAK☐ NIE |
| 2 |  | ☐ TAK☐ NIE | ☐ TAK☐ NIE |
| 3 |  | ☐ TAK☐ NIE | ☐ TAK☐ NIE |
| …. |  | ☐ TAK☐ NIE | ☐ TAK☐ NIE |
| n |  | ☐ TAK☐ NIE | ☐ TAK☐ NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………. | ……………………………………………………………. | ……………………………………………………………. |
| miejscowość, data | pieczęć podmiotu | pieczątka i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentacji podmiotu, zgodnie z KRS |

**DRUK MOWES2.0 - SP**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (dla os. prawnych) do udziału w**

**projekcie„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej-Subregion Podhalański”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
Oś priorytetowa IX „Region Spójny Społecznie”, Działanie 9.3. „Wsparcie Ekonomii Społecznej”

|  |
| --- |
| **Dane podmiotu** |
| **Dane ogólne** | Nazwa podmiotu |  |
| NIP  |  |
| REGON |  |
| Cel działania / Polska Klasyfikacja Działalności (PKD) |  |
| Typ instytucji | * **jednostka samorządu terytorialnego** (bez szkół i placówek oświatowych)
* **organizacja pozarządowa**
* **podmiot ekonomii społecznej** (stowarzyszenie, fundacja, klub sportowy, CIS, KIS, ZAZ, przedsiębiorstwo społeczne, itp.)
* **przedsiębiorstwo**
* **instytucja rynku pracy**(PUP, OHP, agencje zatrudnienia, instytucje szkoleniowe, organizacje związków zawodowych, pracodawców i bezrobotnych, itp.)
* **instytucja pomocy i integracji społecznej**(PCPR, OPS, DPS, placówki opiekuńczo-wychowawcze, ośrodki interwencji kryzysowej, ośrodki wsparcia-noclegownie, ŚDS, dzienne domy pomocy, ośrodki adopcyjno-opiekuńcze, itp.)
 |
| **Dane teleadresowe**(siedziby podmiotu) | Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adrese-mail |  |
| **WIELKOŚĆ PODMIOTU** (proszę wstawić „X” we właściwe pole) | Mikroprzesiębiorstwo\* - Podmiot zatrudniający do 9 pracowników włącznie i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR |  |
| Małe przedsiębiorstwo\* - Podmiot zatrudniający do 49 pracowników włącznie i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR**.** |  |
| Średnie przedsiębiorstwo\*– Podmiot zatrudniający do 249 pracowników włącznie i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. |  |
| Duże przedsiębiorstwo\*- Podmiot zatrudniający powyżej 249 pracowników. |  |
| Adres email: |  |  |

1. Ja/ my, niżej podpisany/i, świadom/i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam/y, że:
2. informacje zawarte w niniejszym „Formularzu rekrutacyjnym” i Oświadczeniach, będących załącznikami
do Formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą i aktualne.
3. w/w podmiot spełnia kryteria kwalifikacyjne pozwalające na udział w projekcie.

………………………….. …………………………………………….... ………………….…….………..…………………

*miejscowość, data pieczęć podmiotu pieczątka i podpis osoby/ób*

*uprawnionej/ych do reprezentacji podmiotu, zgodnie z KRS*

**DRUK MOWES 2.0 - SP**

**DANE OSÓB DELEGOWANYCH (dla os. fizycznych) do udziału w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
Oś priorytetowa IX „Region Spójny Społecznie”, Działanie 9.3. „Wsparcie Ekonomii Społecznej”

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ PROJEKTU** |
| **Nazwa podmiotu delegującego do udziału w w/w wsparciu** |
|  |
| **Dane podstawowe** |
| 1. Imię |  |
| 2. Nazwisko  |  |
| 3. Płeć (zaznaczyć **x**) | 🞏 Kobieta | 🞏 Mężczyzna |
| 4. Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 5. PESEL |  |
| 6. Wykształcenie (zaznaczyć **x**) | 🞏 brak | 🞏 podstawowe | 🞏 gimnazjalne | 🞏 ponadgimnazjalne**[[3]](#footnote-3)** |
| 🞏 policealne | 🞏licencjackie | 🞏 magisterskie |
| **Dane kontaktowe:** |
| 1. Województwo |  |
| 2. Powiat  |  |
| 3. Gmina |  |
| 4. Miejscowość |  |
| 5. Ulica**[[4]](#footnote-4)** |  |
| 6. Numer budynku/lokalu |  |
| 7. Kod pocztowy |  |
| 8.Obszar wg stopnia urbanizacji  |  |
| 9. Telefon kontaktowy  |  |
| 10. Adres e-mail |  |
| **Status kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** (zaznaczyć odpowiednio **x**): |
| 1. Osoba bezrobotna[[5]](#footnote-5) zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 3. Osoba długotrwale bezrobotna[[6]](#footnote-6) | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 4. Osoba pracująca | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| W tym | 🞏Samozatrudniony/a🞏Zatrudniony/a w mikroprzedsiębiorstwie🞏Zatrudniony/a w małym przedsiębiorstwie🞏Zatrudniony/a w organizacji pozarządowej | 🞏Zatrudniony/a w średnim przedsiębiorstwie🞏Zatrudniony/a w dużym przedsiębiorstwie🞏Zatrudniony/a w administracji publicznej🞏Rolnik |
| Nazwa zakładu pracy |  |
| Wykonywany zawód |  |
| 5. Osoba bierna zawodowo[[7]](#footnote-7) | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| **Dane dodatkowe** (zaznaczyć odpowiednio **x**)[[8]](#footnote-8): |
| 1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 3. Osoba niepełnosprawna | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 4.Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | 🞏 TAK | 🞏 NIE |

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rekrutacji
i uczestnictwa w projekcie „Małopolski ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”.

*.................................................... ……………………. ....................................................................*

*Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/tki na Uczestnika/czkę projektu*

Ja, niżej podpisany/-a, świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym „Formularzu rekrutacyjnym” i Oświadczeniach, będących załącznikami do Formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą i aktualne.

*.................................................... ……………………. ....................................................................*

*Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/tki na Uczestnika/czkę projektu*

**DRUK MOWES 2.0 - SP**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU -KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

**o spełnianiu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie**

**„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
Oś priorytetowa IX „Region Spójny Społecznie”, Działanie 9.3. „Wsparcie Ekonomii Społecznej”

**Ja/my niżej podpisany/i reprezentujący podmiot:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa podmiotu)*

**z siedzibą:**……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(adres siedziby/filii/oddziału: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)*

**Numer NIP:** ………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam/y, że w/w podmiot spełnia wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ posiada siedzibę/filię/oddział[[9]](#footnote-9) na terenie powiatu (zaznaczyć odpowiednio x)**:

* suski,
* nowotarski,
* tatrzański,

**województwa małopolskiego.**

**Oświadczam/y także, że wszelkie podane dane są zgodne z prawdą.**

………………………….. …………………………………………….... ………………….…….………..…………………

*miejscowość, data pieczęć podmiotu pieczątka i podpis osoby/ób*

*uprawnionej/ych do reprezentacji podmiotu, zgodnie z KRS*

**DRUK MOWES 2.0 - SP**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion - Podhalański” nr: RPMP.09.03.00-12-0004/19oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż**:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków,

2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,

3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;

2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady(WE) nr 1081/2006;

3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

4) rozporządzenie Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;

4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion - Podhalański”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);

5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, z**siedzibą w Krakowie przy ul. Jasnogórskiej 11, beneficjentowi realizującemu projekt - **Towarzystwu Oświatowemu Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie – Liderowi projektu** z siedzibą w Chrzanowie przy ul. Garncarskiej 30 oraz **Partnerom projektu:**

1. **Fundacji Rozwoju Regionu Rabka** z siedzibą w Rabce Zdrój przy ul. Orkana 20F/1
2. **Fundacji Miejsc i Ludzi Aktywnych** z siedzibą w Krakowie przy ul. Dolnych Młynów 7/6
3. **Fundacji im. Hetmana Jana Tarnowskiego** z siedzibą w Tarnowie przy ul. Wielkie Schody 3
4. **Stowarzyszeniu Inicjatyw Społecznych i Oświatowych Cumulus** z siedzibą w Nowym Sączu
przy ul. Nawojowskiej 4.

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego[[10]](#footnote-10), Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;

6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później[[11]](#footnote-11);

7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;

9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;

10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;

11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;

12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;

13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

a) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych UMWM[[12]](#footnote-12) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków;

b) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 2, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych MIiR[[13]](#footnote-13);

c) działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Danych Osobowych MCP[[14]](#footnote-14) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków.

~~14. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji~~[[15]](#footnote-15);

~~15. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy~~[[16]](#footnote-16);

~~16. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)~~[[17]](#footnote-17);

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

**DRUK MOWES 2.0 - SP**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU – UCZESTNIKA PROJEKTU O PRZEZNACZENIU
POMOCY DE MINIMIS NA DZIAŁALNIA ZMIERZAJĄCE
DO PROFESJONALIZACJI I EKONOMIZACJI PODMIOTU**

W związku z przystąpieniem…………………………………………………………………………………………..

(nazwa podmiotu)

 do Projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej-Subregion Podhalański” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, Oś priorytetowa IX „Region Spójny Społecznie”, Działanie 9.3. „Wsparcie Ekonomii Społecznej” oświadczam, iż udzielone mi wparcie
w ramach pomocy de minimis zostanie przeznaczone na działania prowadzone w celu profesjonalizacji i ekonomizacji prowadzonej działalności statutowej nieodpłatnej/odpłatnej\* w kierunku działalności statutowej odpłatnej i/lub gospodarczej\*.

 ……………………………………….. …………………..…………………………….

 Miejscowość, data Podpis/y osoby/ób uprawnionej/ych

do reprezentowania podmiotu zgodnie z KRS

 …………………………………………………….

 Pieczęć instytucji

\*Niepotrzebne skreślić

**DRUK MOWES 2.0 - ST**

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU SPOZA SUBREGIONU-KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

**o spełnianiu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie**

**„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
Oś priorytetowa IX „Region Spójny Społecznie”, Działanie 9.3. „Wsparcie Ekonomii Społecznej”

**Ja/my niżej podpisany/i reprezentujący podmiot:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa podmiotu)*

**z siedzibą:**……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(adres siedziby/filii/oddziału: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)*

**Numer NIP:** ………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam/y, że:**

1. **w/w podmiot spełnia wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ posiada siedzibę/filię/oddział[[18]](#footnote-18) na terenie powiatu spoza subregionu podhalańskiego**:
* ………………….[[19]](#footnote-19), **województwa małopolskiego,**
1. **nie otrzymał wsparcia w tym zakresie przyznanego przez inny OWES (zgodnie z zakazem podwójnego finansowania).**

**Oświadczam/y także, że wszelkie podane dane są zgodne z prawdą.**

………………………….. …………………………………………….... ………………….…….………..…………………

*miejscowość, data pieczęć podmiotu pieczątka i podpis osoby/ób*

*uprawnionej/ych do reprezentacji podmiotu, zgodnie z KRS*

***UWAGA*** *Przyznanie wsparcia uzależnione jest od faktu, iż liczba podmiotów spoza subregionu nie może przekroczyć 10% Uczestników projektu.*

**DRUK MOWES 2.0 - SP**

**SYTUACJA SPOŁECZNO-ZAWODOWA OS. FIZYCZNEJ**

**- Kandydata do udziału w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
Oś priorytetowa IX „Region Spójny Społecznie”, Działanie 9.3. „Wsparcie Ekonomii Społecznej”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SYTUACJA SPOŁECZNO-ZAWODOWA[[20]](#footnote-20)** | **TAK/NIE** | **Punkty preferencyjne** |
| osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek:* 1. osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
	2. osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
	3. osoby przebywające w pieczy zastępczej[[21]](#footnote-21) lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
	4. osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969);
	5. osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.);
	6. osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;
	7. członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
	8. osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
	9. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
	10. osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
	11. osoby korzystające z PO PŻ
 |  | + 5 pkt. |
| osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności |  | + 5 pkt. |
| osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi |  | + 5 pkt.  |
| osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o której mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020 |  | + 5 pkt.  |
| osoby które skorzystały z projektów PI 9i (Poddziałanie 9.1.1 i 9.1.2), a których ścieżka reintegracji wymaga dalszego wsparcia w PI 9v |  | + 10pkt |

Ja, niżej podpisany/-a:

1. w celu poświadczenia faktu istnienia ww. przesłanek/przesłanki przedkładam kopie następujących dokumentów i oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w nich danych osobowych w celu realizacji projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”
2. świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym dokumencie, będącym załącznikiem do Formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą i aktualne.

…………………………………… *..................................................................*

*Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/tki na Uczestnika/czkę projektu*

**DRUK MOWES 2.0 - SP**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O KORZYSTANIU/ NIEKORZYSTANIU
Z POMOCY DE MINIMIS\***

W związku z przystąpieniem do Projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego oświadczam, iż udzielone mi wparcie w ramach pomocy
de minimis z jednego lub wielu źródeł do dnia ubiegania się o wsparcie z uwzględnieniem wartości wsparcia w ramach w/w projektu nie przekroczyło wartości **200 000 euro** w okresie bieżącego roku kalendarzowego i w ciągu dwóch poprzednich lat kalendarzowych (**100 000 euro** w przypadku podmiotu pomocy prowadzącego działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego)1.

…………………………………… ……….……….………………………………

*Miejscowość, data* podpis osób lub osoby uprawnionych/ej
 do reprezentowania instytucji

zgodnie z KRS lub innym dokumentem rejestrowym

…………..………………..………………………

pieczęć instytucji

\* Niewłaściwe skreślić

|  |
| --- |
| **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 minimis1)** |   |   | **A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce2)** |   |
|   | **1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu** |   |   | **1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika3)** |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu** |   |   | **2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika** |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   | **3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu** |  |  |  |   |
|   |  |  | **3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę4)** |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **5) Forma prawna podmiotu5)** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | **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)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **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)5)** |   |
|   |   |
|   |  |  | **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.)6)** |   |
|   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **8) Data utworzenia podmiotu** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  **-**  |  |  |  **-**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Strona 1 z 7** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | **9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami7)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **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 wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?** |  |  | **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 powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom8)** |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **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 przedsiębiorcom8)** |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **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 podmiot8)** |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **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 podziałem8)** |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)** |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  | **– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)** |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Strona 2 z 7** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis9)** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **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-10)?** |  |  | **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 produkcji11)?** |  | **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:** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Strona 3 z 7** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **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 dzialalność:** |  |   |
|   | **1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury12)?** |  | **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 rozdzielność rachunkowa13) uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)?** |  |  | **tak** |   |  | **nie** |  |   |
|   |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |  |  | **nie dotyczy** |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
| **Strona 4 z 7** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|  | **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 tabelę14) w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na te same koszty.** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   | **Przeznaczenie pomocy** | **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   | **Wartość otrzymanej pomocy** | **brutto** | **5b** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   | **nominalna** | **5a** |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   | **Forma pomocy** | **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   | **Podstawa prawna udzielenia pomocy** | **informacje szczegółowe** | **3b** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   | **informacje podstawowe** | **3a** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   | **Podmiot udzielający pomocy** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   | **Dzień udzielenia pomocy** | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   | **Lp.** |  | **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Strona 5 z 7** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  | **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** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  | **Numer telefonu** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  |  |  |  |   |   |
|   | **Stanowisko służbowe** |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  | **Data i podpis** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  |  |  |  |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Strona 6 z 7** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 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. |
| 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. |
| **Forma pomocy** | **Kod** |
| **1** | **2** |
| 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 | **C2.10** |
| odroczenie terminu płatności odsetek | **C2.11** |
| odroczenie terminu płatności kosztów procesu sądowego | **C2.12** |
| rozłożenie na raty kosztów procesu sądowego | **C2.13** |
| poręczenie | **D1.1** |
| gwarancja | **D1.2** |
| inne | **E** |
| **5.** Wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis (kol. 5a i 5b) - 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 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). |
| **6.** Przeznaczenie pomocy publicznej (kol. 6) - 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: badania podstawowe | **a1.1.1** |
| pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: badania przemysłowe | **a1.1.2** |
| pomoc na projekty badawczo-rozwojowe: eksperymentalne prace rozwojowe | **a1.1.3** |
| 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 Rzeczpospolitej 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 wcześniejsze dostosowanie przedsiębiorstw do przyszłych norm wspólnotowych | **a2.3** |
| pomoc w obszarze ochrony środowiska na inwestycje zwiększające oszczędność energii, w tym pomoc operacyjna | **a2.4** |
| pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiej sprawności, w tym pomoc operacyjna | **a2.5** |
| pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na propagowanie energii ze źródeł odnawialnych, w tym pomoc operacyjna | **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 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** |
| szkolenia specjalistyczne | **a14.1** |
| szkolenia ogólne | **a14.2** |
| **Pomoc na ratowanie** | **a15** |
| **Pomoc na restrukturyzację** | **a16** |
| **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** | **a20** |
| **Pomoc o charakterze socjalnym dla indywidualnych konsumentów** | **a21** |
| **Pomoc w formie kapitału podwyższonego ryzyka** | **a22** |
| **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** |
| **Pomoc na rzecz małych przedsiębiorstw nowo utworzonych przez kobiety** | **a24** |
| **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** |
| pomoc *de minimis* w sektorze transportu drogowego udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 1998/2006 oraz pomoc *de minimis* w sektorze transportu drogowego towarów udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisjinr 1407/2013 | **e1t** |
| pomoc *de minimis* stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym udzielana zgodnie z rozporządzeniem Komisji nr 360/2012 | **e1c** |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **D. POMOC W SEKTORACH - przeznaczenia szczególne** |
| **SEKTOR BUDOWNICTWA OKRĘTOWEGO** |
| pomoc na przedsięwzięcia innowacyjne | **d2.1** |
| pomoc związana z kredytami eksportowymi | **d2.2** |
| pomoc na rozwój | **d2.3** |
| całkowite zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę | **d2.4** |
| częściowe zaprzestanie prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę | **d2.5** |
| **SEKTOR GÓRNICTWA 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** | **d7** |
| **INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU** | **t** |
| **SEKTOR ENERGETYKI** | **d8** |
| pomoc na pokryciekosztów powstałychu wytwórców w związku z przedterminowymrozwiązaniem umów długoterminowychsprzedaży mocy i energii elektrycznej |
| **SEKTOR KINEMATOGRAFII** | **d9** |
| pomoc dotycząca kinematografii i innych przedsięwzięć audio-wizualnych |
| **SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY** | **d10** |

**DRUK MOWES 2.0 – SP**

**Deklaracja uczestnictwa osoby prawnej w projekcie**

**„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”**

Ja/my, niżej podpisany/i, reprezentujący podmiot ………………………………………………………..……….

(nazwa podmiotu)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP:…………………………………………………………………………………………………………………………….………….

Adres siedziby: ………………………………………………………………………..…………………….………………………

niniejszym oświadczam/y, że:

1. wyrażam/y wolę uczestnictwa w/w podmiotu w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański” realizowanym przez Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie w Partnerstwie z:
	1. Fundacją Rozwoju Regionu Rabka,
	2. Fundacją Miejsc i Ludzi Aktywnych,
	3. Fundacją im. Hetmana Jana Tarnowskiego,
	4. Stowarzyszeniem Inicjatyw Społecznych i Oświatowych Cumulus
2. w/w podmiot spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”
3. w/w podmiot nie korzysta z tego samego zakresu wsparcia w innym projekcie realizowanym w ramach RPO WM 2014-2020;
4. dane zawarte w „Formularzu zgłoszeniowym” są zgodne z prawdą.

POUCZENIE:

Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………….. …………………………………………….... ………………….…….………..…………………

*miejscowość, data pieczęć podmiotu pieczątka i podpis osoby/ób*

*uprawnionej/ych do reprezentacji podmiotu, zgodnie z KRS*

**DRUK MOWES 2.0 – SP**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POWIĄZAŃ Z INNYMI PRZEDSIĘBIORSTWAMI**

**1. Powiązania z innymi przedsiębiorcami**

**Jestem/nie jestem**\* powiązany z innymi przedsiębiorcami.

Jeżeli tak, to:

czy pomiędzy Wnioskodawcą a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków? | □ tak | □ nie |
| b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej | □ tak | □ nie |
| 1. jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki?
 | □ tak | □ nie |
| 1. jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki?
 | □ tak | □ nie |
| e) jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w pkt a)-d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo? | □ tak | □ nie |

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) wartość pomocy udzielonej łącznie wszystkim powiązanym z wnioskodawcą

 przedsiębiorcom

b) numery NIP wszystkich powiązanych z wnioskodawcą przedsiębiorców

**2. Informacja o łączeniu, przejęciu lub powstaniu wnioskodawcy w wyniku podziału**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) powstał wskutek połączenia się co najmniej dwóch przedsiębiorców? | □ tak | □ nie |
| b) przejął innego przedsiębiorcę? | □ tak | □ nie |
| c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy na co najmniej dwóch przedsiębiorców? | □ tak | □ nie |

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit a) lub b), należy podać:

a) łączną wartość udzielonej pomocy de minimis wszystkim połączonym

lub przejętym przedsiębiorcom

b) numery identyfikacji podatkowej NIP wszystkich połączonych

lub przejętych przedsiębiorców

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

a) wartość pomocy de minimis udzielonej przedsiębiorcy istniejącemu

przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej

przez wnioskodawcę

b) numer NIP przedsiębiorcy przed podziałem

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

a) wartość całej pomocy de minimis udzielonej przedsiębiorcy

przed podziałem

b) wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem

c) wartość kapitału wnioskodawcy na moment podziału

d) numer NIP przedsiębiorcy przed podziałem

**\****niepotrzebne skreślić*

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

…………………………………………....................................

data, miejscowość, czytelny podpis i pieczątka lub osoby uprawnionej

1. W przypadku oznaczenia odpowiedzi „Tak” prosimy o dołączenie Formularza zgłoszeniowego z aktualnymi danymi reprezentowanego podmiotu. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku nowych osób niezbędne jest dołączenie Formularza osoby/osób delegowanych do wsparcia. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Wykształcenie ponadgimnazjalne** – liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku **braku ulicy** wpisać miejscowość. [↑](#footnote-ref-4)
5. **Osobabezrobotna** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne. [↑](#footnote-ref-5)
6. **Osoba długotrwale bezrobotna**— różni się w zależności od wieku:

	* młodzież (osoby do 25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy;
	* dorośli (osoby w wieku 25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. [↑](#footnote-ref-6)
7. **Osoba bierna zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność
w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-7)
8. Dane wrażliwe –**Kandydat/ka ma prawo odmowy podania tych danych. Odmowa udzielenia informacji może skutkować brakiem uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji lub brakiem możliwości udziału w projekcie.** [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy poświadczyć odpowiednim dokumentem fakt istnienia filii lub oddziału [↑](#footnote-ref-9)
10. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub Minister Rozwoju Regionalnego [↑](#footnote-ref-10)
11. Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.) [↑](#footnote-ref-11)
12. iodo@umwm.malopolska.pl [↑](#footnote-ref-12)
13. mailto:iod@miir.gov.pl [↑](#footnote-ref-13)
14. dane\_osobowe@mcp.malopolska.pl [↑](#footnote-ref-14)
15. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-15)
16. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-16)
17. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-17)
18. Należy poświadczyć odpowiednim dokumentem fakt istnienia filii lub oddziału [↑](#footnote-ref-18)
19. Należy wskazać powiat w którym znajduje się siedziba/oddział/filia [↑](#footnote-ref-19)
20. Należy poświadczyć odpowiednim dokumentem/ami fakt istnienia przesłanek/przesłanki [↑](#footnote-ref-20)
21. W tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art.37 ust.2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. [↑](#footnote-ref-21)