



Powiatowy Urząd Pracy w Ostródzie



Załącznik nr 1 do wniosku - Informacje dotyczące pracodawcy

1. Pełna nazwa wnioskodawcy
2. Przedmiot działalności – branża
3. Adres i siedziba pracodawcy
4. Adres do korespondencji
5. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej
6. Telefon email
7. REGON _____ NIP _____ PKD _____
8. Nr konta bankowego _____
9. Wnioskowana kwota dofinansowania, która stanowi nie więcej niż 50% oprocentowania kredytu bankowego zaciągniętego na kontynuowanie działalności, spłacanego w okresie od miesiąca złożenia wniosku do dnia 31.12.2025 r.,
10. Numer i data zawarcia umowy o kredyt bankowy
11. Pełna nazwa kredytodawcy

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy
(osoby uprawnionej do reprezentacji i składnia
oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)



Powiatowy Urząd Pracy w Ostródzie



Załącznik nr 2 do Wniosku – Oświadczenia wnioskodawcy

Jako wnioskodawca oświadczam, że:

1. Jestem / nie jestem* beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.) – w przypadku twierdzącej odpowiedzi należy wypełnić dodatkowo punkty 13-19.
2. Nie prowadzę / prowadzę* działalność/ci gospodarczą/czej, bez względu na formę organizacyjno-prawną.
3. Nie posiadam / posiadam* zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.
4. Nie posiadam / posiadam* zadłużenia w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
5. Nie zalegam / zalegam* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.
6. Nie zalegam / zalegam* z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
7. Nie posiadam / posiadam* nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne.
8. Nie zostałem / zostałem* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku.
9. Nie jestem/jestem* objęty postępowaniem wyjaśniającym w sprawie za naruszenie praw pracowniczych.
10. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Ostródzie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy / porozumienia w zakresie wnioskowanego wsparcia.
11. Zobowiązuję się przestrzegania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016 r., w sposób nienarażający PUP w Ostródzie na odpowiedzialność wynikającą z naruszenia ww. aktu pod rygorem odpowiedzialności regresowej.
12. Jestem świadomy, że przyznane wsparcie jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania.

* **Niepotrzebne skreślić**

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy
(osoby uprawnionej do reprezentacji i składania
oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)



Powiatowy Urząd Pracy w Ostródzie



Wnioskodawca podlegający przepisom o pomocy publicznej oświadcza dodatkowo:

13. Spełniam warunki:
 - a) rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. (Dz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis *;
 - b) rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. (Dz. UE L 352/9 z 24.12.2013 z późn. zm.) w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym *;
 - c) rozporządzenia Komisji (WE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45, z późn. zm.) w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury *.
14. Nie przekroczę/przekroczę* dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy w przypadku otrzymania przeze mnie wnioskowanego wsparcia finansowego.
15. Nie została/została* wydana wobec mnie decyzja Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu udzielonej pomocy.
16. Nie będzie/będzie* wnioskowana pomoc de minimis zaimplementowana na działalność w sektorze rolnictwa i rybołówstwa, w których stosuje się niższe pułapy pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
17. Nie będzie/będzie* wnioskowana pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie zaimplementowana w innych sektorach lub obszarach działalności, w których stosuje się wyższe pułapy pomocy de minimis.
18. Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Ostródzie otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, pouczony o odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny.

.....
* Niepotrzebne skreślić

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy
(osoby uprawnionej do reprezentacji i składania
oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)



Załącznik nr 3 do Wniosku – Oświadczenie Wnioskodawcy

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis oraz innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych

Ze świadomością odpowiedzialności karnej, na podstawie art. 297 § 1 k.k., za zeznanie nieprawdy lub zatajanie prawdy, potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych niżej informacji.

Oświadczam, że w okresie obejmującym trzy minione lata*:

- otrzymałem środki stanowiące pomoc de minimis w łącznej kwocie zł;
 nie otrzymałem środków stanowiących pomoc de minimis.

Ponadto oświadczam, że w okresie obejmującym trzy minione lata*:

- otrzymałem środki stanowiące inną pomoc w łącznej kwocie zł
dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych wyposażenia stanowiska pracy dla osoby bezrobotnej i wypełniam poniższe zestawienie:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
Łącznie:					

- nie otrzymałem środków stanowiących inną pomoc.

* zaznaczyć właściwe

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy
(osoby uprawnionej do reprezentacji i składnia oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)



Załącznik nr 4 do Wniosku – Oświadczenie Wnioskodawcy

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych

Ze świadomością odpowiedzialności karnej, na podstawie art. 297 § 1 k.k., za zeznanie nieprawdy lub zatajanie prawdy, potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych niżej informacji.

Oświadczam, że w okresie obejmującym trzy minione lata*:

- otrzymałem środki stanowiące pomoc de minimis w łącznej kwocie zł w rolnictwie lub rybołówstwie i załączam odpowiednie zaświadczenie/a o udzielonej pomocy;
- nie otrzymałem środków stanowiących pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

Ponadto oświadczam, że w okresie obejmującym trzy minione lata*:

- otrzymałem środki stanowiące inną pomoc w łącznej kwocie zł dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych wyposażenia stanowiska pracy dla osoby bezrobotnej i wypełniam poniższe zestawienie:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
Łącznie:					

- nie otrzymałem środków stanowiących inną pomoc.

* zaznaczyć właściwe

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy
(osoby uprawnionej do reprezentacji i składnia oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)



Załącznik nr 5 do Wniosku – Oświadczenie Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 51 Rozporządzenia 833/2014 oraz ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia na podstawie art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.¹
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (tj. Dz.U. 2024 r. poz. 507).
3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Ostródzie w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy
(osoby uprawnionej do reprezentacji i składnia
oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

¹ Zgodnie z treścią art. 51 ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 (11), na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.



Powiatowy Urząd Pracy w Ostródzie



Załącznik nr 6 do Wniosku – Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z dn. 04.05.2016 r.) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Ostródzie, ul. Jana III Sobieskiego 5, 14-100 Ostróda, tel. 89 642 95 10, fax 89 646 29 56, e-mail: sekretariat@ostroda.praca.gov.pl .
2. Kontakt do inspektora ochrony danych tel. 89 642 95 10, fax 89 646 29 56, e-mail: iodo@ostroda.praca.gov.pl.
3. Dane są przetwarzane przez PUP Ostróda wyłącznie dla celów wynikających z przepisów prawa.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z okresem określonym przepisami prawa.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

Oświadczam, że informacje i oświadczenia podane przeze mnie we *Wniosku o zawarcie umowy o zwrot opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne, o których mowa w art. 12 ust. 3a ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych* oraz załącznikach do tego Wniosku są zgodne z prawdą oraz że mam świadomość odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kk.

.....
miejsowość i data

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy
(osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)



Powiatowy Urząd Pracy w Ostródzie



Do wniosku załączam:

- 1) Dokument potwierdzający niepełnosprawność.
- 2) Kserokopię umowy kredytowej (z umowy wynika przeznaczenie kredytu, w związku z potrzebą ustalenia, że został on zaciągnięty na kontynuację działalności).
- 3) Informację z banku o spłacie kredytu, aktualnym zadłużeniu, wysokości oprocentowania oraz terminach rat ich płatności (w przypadku umów już realizowanych).
- 4) Aktualne i ważne przez okres, na który umowa zostanie zawarta w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku, orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność.
- 5) Zaświadczenie z urzędu skarbowego stwierdzające czasookres prowadzonej działalności.
- 6) Załączniki nr 1 – informacje dotyczące pracodawcy.
- 7) Załączniki nr 2 – oświadczenie wnioskodawcy.
- 8) Załączniki nr 3 – oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis oraz innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych.
- 9) Załączniki nr 4 – oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych.
- 10) Załączniki nr 5 – oświadczenie wnioskodawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 51 Rozporządzenia 833/2014 oraz ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
- 11) Załączniki nr 6 – klauzula informacyjna.
- 12) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

INFORMACJA:

1. Środki PFRON przeznaczone na dofinansowanie do wysokości 50% oprocentowania kredytu bankowego zaciągniętego w związku z kontynuowaniem działalności gospodarczej albo rolniczej przyznawane są na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. Osoba niepełnosprawna prowadząca działalność gospodarczą albo własne lub dzierżawione gospodarstwo rolne może otrzymać, ze środków Funduszu, dofinansowanie do wysokości 50% oprocentowania kredytu bankowego zaciągniętego na kontynuowanie tej działalności, jeżeli:
 - a) nie korzystała z pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej albo pożyczka została w całości spłacona lub umorzona;
 - b) nie otrzymała bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej albo prowadziła tę działalność co najmniej przez 24 miesiące od dnia otrzymania pomocy na ten cel.
2. Dofinansowanie przysługuje maksymalnie do wysokości 50% oprocentowania kredytu bankowego zaciągniętego na kontynuowanie tej działalności.
3. Dofinansowanie obejmuje oprocentowanie przypadające do zapłaty od miesiąca w którym złożono wniosek do końca roku kalendarzowego, jednak nie wcześniej niż po otrzymaniu przez urząd środków na ten cel.
4. Dofinansowaniem nie mogą być objęte odsetki za nieterminowe spłaty rat, zarówno kapitału jak i odsetek.



Powiatowy Urząd Pracy w Ostródzie



5. Dofinansowanie do oprocentowania kredytu bankowego stanowi pomoc de minimis spełniającą warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. (Dz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis
6. Wnioskodawca ubiegający się o dofinansowanie składa wniosek do Urzędu właściwego ze względu na miejsce prowadzenia działalności gospodarczej lub położenia gospodarstwa rolnego (własnego lub dzierżawionego). Wniosek należy złożyć na aktualnym druku Urzędu wraz ze wskazanymi we wniosku załącznikami (oświadczeniami, informacjami, formularzami).
7. Dane Wnioskodawcy wpisane do wniosku muszą być tożsame z dokumentami tj. wpisem do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowym Rejestrze Sądowym, itp.
8. Złożone wnioski Urząd rozpatrywać będzie do wysokości przyznanego limitu środków finansowych przeznaczonych na ten cel. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Urząd powiadamia Wnioskodawcę w formie pisemnej, w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku. W przypadku nieuwzględnienia wniosku, Urząd podaje przyczynę odmowy, od której nie przysługują procedury odwoławcze.
9. Podstawą wypłaty dofinansowania jest umowa zawarta pomiędzy Wnioskodawcą a Dyrektorem lub Zastępcą Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Ostródzie, działającym na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Starostę.

.....
miejsce i data

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy
(osoby uprawnionej do reprezentacji i składania
oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)