....., ...
miejscowość data

.....
Pieczęć firmowa Wnioskodawcy

Powiatowy Urząd Pracy
w Pile
al. Niepodległości 24
64-920 Piła

WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY W SPRAWIE SKIEROWANIA DO PRACY W RAMACH ZATRUDNIENIA WSPIERANEGO

□ **U PRACODAWCY ***

□ **W CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ ***

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa i adres siedziby

   .....

   .....

   .....

2. Numer REGON ……..……..……
3. Numer NIP ……..……
4. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2007) ……...
5. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności ……..
6. Forma prawna prowadzonej działalności: .....
7. Forma opodatkowania ……...……

---

*właściwe zaznaczyć

8. Nazwisko, imię, stanowisko służbowe i numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktów z urzędem .....

9. Nazwa banku i nr konta bankowego.....

.....

10. Liczba pracowników w dniu złożenia wniosku: ……..…….

11. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe wynosi ……..%

12. Wypłata wynagrodzenia u Pracodawcy następuje (odpowiednie zaznaczyć):

- W miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie
- W miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługiwało wynagrodzenie

13.Liczba pracujących na rzecz Organizatora w każdym z ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku i na dzień złożenia wniosku:

Pracujący na podstawie:	**W dniu złożenia wniosku**	**Wymienić ostatnie 6 miesięcy przed miesiącem złożenia wniosku**					
Umowy o pracę (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) - liczba etatów							
Umowy zlecenie, umowy o dzieło, agencyjnej- liczba osób							

W okresie ostatnich 6 miesięcy dokonaliśmy/nie dokonaliśmy* zmniejszenia zatrudnienia o ..... osób, tj. o .....%.

W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać przyczyny:

.....

.....

.....

---

*niewłaściwe skreślić

II. DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PRACY, NA KTÓRYCH MAJĄ BYĆ ZATRUDNIONE OSOBY W RAMACH ZATRUDNIENIA WSPIERANEGO:

1.Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach zatrudnienia wspieranego (co najmniej 12 m-cy): …….

Praca przez skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) wykonywana będzie na:

1) Jedną zmianę w godzinach od…… do …….

2) Dwie zmiany, w godzinach:
   - I zmiana od…… do ……
   - II zmiana od…… do ……

3) Trzy zmiany, w godzinach:
   - I zmiana od…… do ……
   - II zmiana od…… do ……
   - III zmiana od…… do ……

4) Ruch ciągły: ……

2. Tworzone miejsce(a) pracy będzie(ą) w zawodzie(ach):

1) ……
(podać nazwę oraz kod zawodu zgodnie z obowiązującą klasyfikacją zawodów)

2)…….
(podać nazwę oraz kod zawodu zgodnie z obowiązującą klasyfikacją zawodów)

3)…….
(podać nazwę oraz kod zawodu zgodnie z obowiązującą klasyfikacją zawodów)

3. Miejsce i rodzaj zadań wykonywanych przez skierowane osoby, z podziałem na stanowiska pracy:

Lp.	**Stanowisko**	**Liczba miejsc**	**Miejsce pracy**	**Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy**
1.				
2.				
3.				

4. Pożądane kwalifikacje oraz inne wymagania niezbędne do pracy jakie winne spełniać osoby skierowane przez Urząd:

Lp.	**Stanowisko**	**Kwalifikacje i wymagania na stanowisku (wykształcenie, kierunek/specjalność, staż pracy, uprawnienia/umiejętności)**
1.		
2.		
3.		

5. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych według stanowiska pracy :

1) …….
(wymienić stanowisko i kwotę wynagrodzenia brutto w skali m- ca)

2) …….
(wymienić stanowisko i kwotę wynagrodzenia brutto w skali m- ca)

3) …….
(wymienić stanowisko i kwotę wynagrodzenia brutto w skali m- ca)

6. Termin i miejsce kierowania osób po odbytym indywidualnym programie zatrudnienia socjalnego w CIS do pracy w ramach zatrudnienia wspieranego

.....

…….

7. Proponowany okres zatrudnienia po zakończeniu umowy…….

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY :

1. W dniu złożenia wniosku **nie zalegam/zalegam*** z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.

2. W dniu złożenia wniosku **nie zalegam/zalegam*** z opłacaniem innych danin publicznych.

3. W dniu złożenia wniosku **nie posiadam/posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

4. W okresie 2 lat poprzedzających złożenie wniosku **byłem/nie byłem*** karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z poźn. zm.).

5. **Wykorzystam/nie wykorzystam**[8] przyznaną/-ej refundację/-ji zgodnie z przeznaczeniem.

6. **Spełniam/nie spełniam*** warunki/ów określone/ych w ustawie z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2011 r. Nr 43, poz. 225 z poźn. zm.), do otrzymania refundacji części wynagrodzenia wraz ze składką na ubezpieczenia społeczne z tytułu zawarcia umowy w ramach zatrudnienia wspieranego.

7. **Zobowiązuje się** do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy skierowaną(e) osobę(y) i poinformuję o tym Starostę Pilskiego, poprzez przedłożenie w ciągu 7 dni kopii umowy o pracę w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pile.

8. W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **nie zostałem(am)/ zostałem(am)*** ukarany(a) lub skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienie i instytucjach rynku pracy).

9. **Ciążą/nie ciążą** na wnioskodawcy zobowiązania z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych.

10. **Toczą się/nie toczą się** w stosunku do wnioskodawcy postępowania sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań.

11. **Popełniłem/nie popełniłem** wykroczeń przeciwko przepisom ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

12. **Jestem/ nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404 z poźn. zm.) tzn. **jestem/nie jestem*** podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą, w tym podmiotem prowadzącym działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno- prawną oraz sposób finansowania.

***niewłaściwe skreślić**

W przypadku odpowiedzi twierdzącej wnioskodawca zobowiązany jest złożyć poniższe oświadczenie.

Oświadczam, że:

- **Prowadzę/nie prowadzę** działalność/ci gospodarczą/ej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 627 z poźn. zm.),
- **Spełniam/nie spełniam** warunki/ów o dopuszczalność udzielania pomocy publicznej, o których mowa 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. U. UE L z 2013r. Nr 352 str. 1 z dnia 24 grudnia 2013r.).
- **Spełniam/nie spełniam** warunki/ów o dopuszczalności udzielania pomocy publicznej, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. U. UE L z 2013r. Nr 352 str. 9 z dnia 24 grudnia 2013r.).
- Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis,
- **Otrzymałem(-am)/nie otrzymałem(-am)** decyzję(-i) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z przepisem art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

....

miejscowość i data podpis i pieczęć imienna Wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kopia- potwierdzona za zgodność z oryginałem* - umowy spółki cywilnej.
2. Kopia – potwierdzona za zgodność z oryginałem* - dokumentu potwierdzającego uprawnienia do reprezentowania Wnioskodawcy.
3. W przypadku, gdy adres miejsca świadczenia pracy nie widnieje w dokumencie stanowiącym podstawę prawną funkcjonowania Wnioskodawcy, dokument potwierdzający formę prawną użytkowania tego lokalu.
4. Podmiot będący beneficjentem pomocy publicznej dodatkowo dołącza:
   - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010r., Nr 53,poz.311).- załącznik nr 1,
   - Oświadczenie - załącznik nr 2,
   - Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis – załącznik nr 3.

5. Wniosek Dyrektora CIS o skierowanie uczestnika do pracy w ramach zatrudnienia wspieranego.
6. Wniosek pracownika socjalnego o skierowanie uczestnika do pracy w ramach zatrudnienia wspieranego.
7. Wniosek uczestnika zajęć w CIS o skierowanie do pracy w ramach zatrudnienia wspieranego.

Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem.

Wniosek należy składać z kompletem dokumentów.

Załącznik nr 1

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 siedzibę[1)]

.....

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....
……...

[1)] 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 prawna[2)]	
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 jaka) ……	

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)[2)]:	
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
…….....
.....

[2)] Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy[2a)]

1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego[3)], w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału? ☐ tak ☐ nie ☐ 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? ☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

3) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? ☐ tak ☐ nie

4) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem naprawczym[4)]? ☐ tak ☐ 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? ☐ tak ☐ nie

b) obroty wnioskodawcy maleją? ☐ tak ☐ nie

c) zwiększeniu ulegają zapasy wnioskodawcy lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług? ☐ tak ☐ nie

d) wnioskodawca ma nadwyżki produkcji[5)]? ☐ tak ☐ nie

e) zmniejsza się przepływ środków finansowych? ☐ tak ☐ nie

f) zwiększa się suma zadłużenia wnioskodawcy? ☐ tak ☐ nie

g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań wnioskodawcy? ☐ tak ☐ nie

h) wartość aktywów netto wnioskodawcy zmniejsza się lub jest zerowa? ☐ tak ☐ nie

i) zaistniały inne okoliczności (podać jakie) wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej? ☐ tak ☐ nie

……....

……

[2a)] Nie dotyczy wnioskodawców ubiegających się o pomoc de minimis udzielaną 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 wnioskodawców będących osobami fizycznymi, które do dnia złożenia formularza nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej.

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

[4)] 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.).

[5)] 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

☐ nie dotyczy

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 przezwyciężone przez grupę? ☐ tak ☐ nie

☐ nie dotyczy

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 akwakultury[6)]?	☐ 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 węglowym[7)]?	☐ tak	☐ nie
5) w sektorze transportu drogowego[8)]?, jeśli tak to:	☐ tak	☐ nie
a) czy pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarowego?	☐ tak	☐ nie
b) czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego i pozostałej działalności gospodarczej prowadzonej przez wnioskodawcę (w jaki sposób)?	☐ tak	☐ nie

……
……

[6)] 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).

[7)] 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).

[8)] 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 minimis[9)*]

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	
	1	2	3a	3b	3c	3d	3e	4	5	6a	6b	7
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												

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

* W przypadku nieotrzymania pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których ma być przeznaczona pomoc de minimis należy wpisać **„NIE OTRZYMAŁEM/-AM** oraz dokonać wykreślenia w tabeli.

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

Załącznik nr 2

Piła, ……

……..

……..

……..

/nazwa wnioskodawcy/

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm. – kodeks karny) oświadczam, że:

- jestem/ nie jestem przedsiębiorstwem powiązanym[10]
  W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę podać NIP-y podmiotów, w którymi wnioskodawca jest powiązany: ……....
- powstałem/nie powstałem w wyniku połączenia lub podziału[11]
  W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę podać informacje o podmiotach łączących się lub wydzielonych:
  - NIP-y - w odniesieniu do podmiotów łączących się……
  - kwoty pomocy de minimis dotychczas udzielonej, przypadające na poszczególne podmioty powstałe wskutek podziału – w odniesieniu do podmiotów powstałych w wyniku podziału…….……

……..

/podpis Wnioskodawcy/

* niewłaściwe skreślić

---

[10] "**Jedno przedsiębiorstwo**" obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym
z następujących stosunków:

a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;
b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
c) 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;
d) 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.

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa powyżej w lit. a)–d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.

[11] W przypadku połączenia lub przejęcia przedsiębiorstw, w celu ustalenia, czy nowa pomoc de minimis dla nowego przedsiębiorstwa lub przedsiębiorstwa przejmującego nie przekracza odpowiedniego pułapu, uwzględnia się wszelką wcześniejszą pomoc de minimis przyznaną któremukolwiek z łączących się przedsiębiorstw.

Jeżeli przedsiębiorstwo podzieli się na co najmniej dwa osobne przedsiębiorstwa, pomoc de minimis przyznaną przed podziałem, przydziela się przedsiębiorstwu, które z niej skorzystało, co oznacza zasadniczo przedsiębiorstwo, które przejmuje działalność, w odniesieniu do której pomoc de minimis została wykorzystana. Jeżeli taki przydział jest niemożliwy, pomoc de minimis przydziela się proporcjonalnie na podstawie wartości księgowej kapitału podstawowego nowych przedsiębiorstw zgodnie ze stanem na dzień wejścia podziału w życie.

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE
O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS, POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE*

(W ZAKRESIE WYNIKAJĄCYM Z ART.37 UST. 1 I 2 USTAWY Z 30 KWIETNIA 2004R. O POSTĘPOWANIU W SPRAWACH DOT. POMOCY PUBLICZNEJ)

Oświadczam, iż *:

☐ w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **nie uzyskałem/-liśmy** pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie

☐ w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **uzyskałem/-liśmy** pomoc *de minimis*, pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w następującej wielkości:
(*proszę wypełnić poniższą tabelę***)

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy i jej przeznaczenie	Data udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wielkość pomocy brutto	
				w PLN	w EURO
			Łączna wartość pomocy		

Oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny

……..……
(czytelny podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź.

** wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych.