

..... r.  
(miejscowość) (data)

**Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy**  
**za pośrednictwem Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży OHP**  
W .....

**WNIOSEK**

o zawarcie umowy o refundację wynagrodzeń wypłacanych młodocianym pracownikom oraz składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanych wynagrodzeń

**1. Dane pracodawcy**

Nazwa: .....

Adres siedziby: .....

telefon ....., email .....

Forma prowadzonej działalności gospodarczej: .....

Miejsce odbywania przygotowania zawodowego przez młodocianych: .....

Nr rachunku płatniczego (konto bankowe):

5	8	-	8	4	6	3	-	0	0	0	5	-	2	0	0	1	-	0	0	0	0	-	4	3	1	4	-	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nazwa odbiorcy: .....

Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

Oznaczenie działalności wg PKD (przeważająca):

Uprawnienie instruktora praktycznej nauki zawodu (nazwa dokumentu): .....

Dane osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy (jeżeli dotyczy): .....

telefon ....., email .....

## 2. Wykaz młodocianych, których dotyczy wnioszek

Lp.	Imię i nazwisko	Pesel / dok. tożsamości	Data zawarcia umowy o pracę i okres trwania od - do	Forma przygotowania zawodowego (nauka zawodu/przyuczenie)	Nazwa zawodu lub zakres przyuczenia	Czy młodociany jest uczestnikiem OHP*
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>

\*Proszę postawić znak „x” jeśli młodociany jest uczestnikiem OHP

## 3. Oświadczenia i zobowiązania

- Liczba zatrudnionych pracowników niebędących młodocianymi (pełne etaty, umowy na czas nieokreślony): .....
- Liczba zatrudnionych młodocianych podlegających refundacji (w dniu składania wniosku) oraz rok nauki:

	I rok	II rok	III rok	Przyuczenie do wykonywania określonej pracy
Ilość				

- Liczba pracowników posiadających kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu: .....
- Dokumenty dotyczące kwalifikacji instruktora praktycznej nauki zawodu, zostały złożone do tego samego centrum edukacji wraz z wcześniejszym wnioskiem o zawarcie umowy o refundację i są aktualne na dzień składania niniejszego wniosku. **TAK / NIE\***
- Spełnienie warunku 6-miesięcznego zatrudnienia co najmniej 50% młodocianych w okresie 24 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku \*:
  - Spełnione
  - Niespełnione – przyczyna niespełnienia: .....
- Oświadczam, że nie korzystam z bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na refundację wynagrodzeń i składek na ZUS młodocianych wskazanych w niniejszym wniosku.
- Deklaruję zatrudnienie na podstawie umowy o pracę przez okres co najmniej 6 miesięcy po zakończeniu przygotowania zawodowego każdego młodocianego, którego dotyczy niniejszy wniosek.

## 4. Załączniki

- Kopia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego (*poświadczona za zgodność z oryginałem*).
- Dokument(y) potwierdzające kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu. (*kwalifikacje zawodowe, pedagogiczne, potwierdzenie stażu pracy-jeżeli dotyczy*)
- Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy de minimis.
- Informacje wymagane na podstawie przepisów o pomocy publicznej.
- Upoważnienie do reprezentowania pracodawcy (*jeśli dotyczy*).

(\*zaznacz właściwe)

Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej

## OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS*\*

W tabeli poniżej należy wykazać pomoc de minimis otrzymaną w ciągu ostatnich 3 lat (bierze się pod uwagę rok bieżący i dwa lata poprzedzające).

L.p	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy <i>de minimis</i>	Dzień (data) udzielenia pomocy	Wartość brutto pomocy w zł	Równowartość pomocy w euro
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
<b>RAZEM</b>				

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia\*\*:

.....  
(imię i nazwisko)      .....  
(stanowisko służbowe)      .....  
(data)      .....  
(podpis wraz z pieczętą)

\*Oświadczenie wykorzystywane wyłącznie na potrzeby Śląskiej Wojewódzkiej Komendy OHP w celu rozpatrzenia wniosku o zawarcie umowy o refundację wynagrodzeń młodocianych pracowników

\*\*należy wypełnić niebieskim długopisem, należy złożyć oryginał oświadczenia

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(pieczęć pracodawcy)

## UPOWAŻNIENIE

Oświadczam, że upoważniam do dokonywania korekt finansowych pracowników CEiPM w Katowicach i pracowników WK OHP w Katowicach we wnioskach o zwrot kosztów wynagrodzeń młodocianych pracowników i składek na ubezpieczenie społeczne. Korekty mogą być dokonywane w ramach czynności sprawdzających, które są niezbędne do wypłaty refundacji na podstawie ww. wniosku.

Korekta będzie dokonywana wyłącznie w przypadku powstania niewielkiego uchybienia (w tym omyłki pisarskiej) wynikającego z błędnych wyliczeń i zapisów kwot wynagrodzeń, składek na ubezpieczenie społeczne, wynagrodzeń chorobowych, a tym samym ogólnej kwoty do refundacji.

Jednocześnie oświadczam, że zrzekam się wszelkich roszczeń wobec CEiPM w Katowicach i WK OHP w Katowicach oraz pracowników dokonujących korekt z tytułu dokonania przez jednostkę korekt wnioskowanych do refundacji kwot wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne.

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy)

**INFORMACJA DODATKOWA NIEZBEDNA DO ZAWARCIA  
UMOWY O REFUNDACJĘ**  
która należy złożyć wraz z wnioskiem o zawarcie umowy o refundację

- 1) Imię i nazwisko osoby reprezentującej stronę (pracodawcę)  
w umowie o refundację

.....

- 2) Imię i nazwisko osoby upoważnionej do dokonywania korekt  
finansowych we wnioskach o refundację wynagrodzeń młodocianych  
pracowników

**Jolanta Tobor WCRRiP Tarnowskie Góry**

- 3) Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów roboczych z  
CEiPM

**Jolanta Tobor WCRRiP Tarnowskie Góry**

- 4) Numer telefonu kontaktowego

32/ 285-28-95

- 5) Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać środki

finansowe z tyt. Refundacji: Nazwa Banku : Bank Spółdzielczy  
Tarnowskie Góry

**58 8463 0005 2001 0000 4314 0001**

- 6) Adres e-mail [cech\\_ksiegowosc@wp.pl](mailto:cech_ksiegowosc@wp.pl)

.....

data, podpis i pieczęćka pracodawcy

.....  
/pieczęć zakładu rzemieślniczego/

Tarnowskie Góry, dnia .....

## PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE

Ja niżej podpisany

.....  
zamieszkały w ..... przy ul. ....

.....  
prowadzący działalność gospodarczą na podstawie wpisu do ewidencji o działalności gospodarczej  
wydanego przez ..... dnia ..... pod numerem .....

niniejszym na podstawie art. 98 Kodeksu Cywilnego

## UDZIELAM PEŁNOMOCNICTWA SZCZEGÓLNEGO

Wolnemu Cechowi Rzemiosł Różnych i Przedsiębiorców w Tarnowskich Górach ul. Bondkowskiego 2,  
zarejestrowanemu w Sądzie Rejonowym w Gliwicach – Krajowy Rejestr Sądowy ul. Kościuszki 15  
pod numerem 0000095120 w dniu 27.02.2002 r. do występowania w moim imieniu przed Śląską Woje-  
wódzką Komendą Ochotniczych Hufców Pracy w Katowicach w sprawach dotyczących zatrudnienia  
pracowników młodocianych w celu nauki zawodu.

Pełnomocnictwo obejmuje w szczególności upoważnienie Cechu do zawierania w moim imieniu umów, sporządzania  
wymaganych przepisami wniosków o refundację kosztów poniesionych z tytułu zatrudnienia pracowników młodocianych  
w celu nauki zawodu oraz pobierania w moim imieniu należnych nam ze środków Funduszu Pracy zrefundowanych kosztów  
na konto Cechu w Banku Spółdzielczym w Tarnowskich Górach ul. Bytomska 6 –  
Nr konta 58 8463 0005 2001 0000 4314 0001 .

.....  
/ podpis rzemieślnika \



a) określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1936)	<input type="checkbox"/>
b) określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.) <sup>7)</sup>	<input type="checkbox"/>

8. Data utworzenia podmiotu

<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <span style="margin: 0 5px;">-</span> <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <span style="margin: 0 5px;">-</span> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>							
<div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>dzień</span> <span>miesiąc</span> <span>rok</span> </div>							

9. Powiązania z innymi przedsiębiorcami<sup>8)</sup>

Czy między podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

a) jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub zgodnie z jego dokumentami założycielskimi?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych w lit. a–d przez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej w lit. a–e należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców	
b) łączną wartość pomocy <i>de minimis</i> udzielonej wszystkim powiązanim z podmiotem przedsiębiorcom w okresie minionych 3 lat <sup>9)</sup> poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> <sup>10)</sup>	

10. Informacja o utworzeniu podmiotu w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy, lub w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy

Czy podmiot w okresie 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> :		
a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
b) przejął innego przedsiębiorcę?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
d) powstał w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> 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 <i>de minimis</i> udzielonej wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom w okresie minionych 3 lat <sup>9)</sup> poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> <sup>10)</sup>		
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c lub d należy podać:		
a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem		
b) łączną wartość pomocy <i>de minimis</i> udzielonej przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem, w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot, w okresie minionych 3 lat <sup>9)</sup> poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> <sup>10)</sup>		
Jeżeli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy <i>de minimis</i> uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem była przeznaczona na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:		
a) łączną wartość pomocy <i>de minimis</i> udzielonej przedsiębiorcy przed podziałem w okresie minionych 3 lat <sup>9)</sup> poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> <sup>10)</sup>		
b) wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)		
c) wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)		

<b>B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i><sup>11)</sup></b>		
1. Czy wobec podmiotu toczy się postępowanie upadłościowe lub restrukturyzacyjne lub czy spełnia on kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?		
<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	
2. Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikroprzedsiębiorca lub innym niż mały lub średni przedsiębiorca albo – w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> – podmiot będący każdym przedsiębiorcą znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-? <sup>12)</sup>		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
3. Czy w okresie 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> :		
a) podmiot odnotowuje rosnące straty?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
b) obroty podmiotu maleją?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie

d) podmiot ma nadwyżki produkcji? <sup>13)</sup>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie

Jeżeli tak, należy wskazać jakie:

**C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis***

1. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*, prowadzi działalność:

a) w zakresie produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury? <sup>14)</sup>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
---	------------------------------	---

b) w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
---	------------------------------	---

2. Czy pomoc *de minimis*, o którą podmiot wnioskuje, będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1 lit. a lub b?

<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
------------------------------	---

3. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lit. a lub b: czy jest zapewniona rozdzielnosc rachunkowa<sup>15)</sup> uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych literach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy *de minimis* (w jaki sposób)?

<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
------------------------------	------------------------------	---

**D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na których pokrycie ma być przeznaczona pomoc *de minimis*, o którą podmiot wnioskuje**

1. Czy pomoc *de minimis*, o którą podmiot wnioskuje, zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?

<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
---	------------------------------

2. Jeżeli tak, to czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc *de minimis*?

<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
------------------------------	---	--------------------------------------

3. Jeżeli tak, należy wypełnić poniższą tabelę<sup>16)</sup> w odniesieniu do ww. pomocy innej niż pomoc *de minimis* oraz w odniesieniu do pomocy *de minimis* na te same koszty

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy	Przeznaczenie pomocy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto (PLN)
1	2	3	4	5	6	7

4. Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc *de minimis*, należy dodatkowo wypełnić lit. a–h poniżej:

a) opis przedsięwzięcia

b) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje

c) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy

d) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w lit. b

e) lokalizacja przedsięwzięcia<sup>17)</sup>

f) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia

g) etapy realizacji przedsięwzięcia

h) data rozpoczęcia<sup>18)</sup> i zakończenia realizacji przedsięwzięcia

**E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji**

Data

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

dzień

miesiąc

rok

Stanowisko służbowe

Numer telefonu

Imię, nazwisko i podpis

- <sup>1)</sup> W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, 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.
- <sup>2)</sup> Wypełnia się, w przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika, akcjonariusza albo komplementariusza lub osoby trzeciej, na którą przeniesiono odpowiedzialność podatkową).
- <sup>3)</sup> O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.
- <sup>4)</sup> Wpisuje się siedmiocyfrowy identyfikator określony zgodnie z rozporządzeniem 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. poz. 1031, z późn. zm.).
- <sup>5)</sup> Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
- <sup>6)</sup> 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.
- <sup>7)</sup> Wypełnia się do dnia 31 grudnia 2026 r., jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* nie dostosował tej klasy działalności do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD), jednak w przypadkach określonych w § 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) kod PKD 93.29.Z według PKD 2007 może być podawany tylko do dnia 31 grudnia 2025 r.
- <sup>8)</sup> Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa albo jednostki samorządu terytorialnego.
- <sup>9)</sup> Okres minionych 3 lat należy rozumieć w ten sposób, że jeżeli na przykład pomoc *de minimis* była udzielona w dniu 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlega pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 5 stycznia 2021 r. do dnia 5 stycznia 2024 r. łącznie.
- <sup>10)</sup> 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 (Dz. U. z 2025 r. poz. 468), rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. z 2018 r. poz. 461) oraz właściwymi przepisami unijnymi.
- <sup>11)</sup> Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc *de minimis*, której wartość jest obliczana po ustaleniu 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 2024 r. poz. 291), oraz osób fizycznych, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej.
- <sup>12)</sup> 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.
- <sup>13)</sup> Dotyczy wyłącznie producentów.
- <sup>14)</sup> 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, z późn. zm.).
- <sup>15)</sup> 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 na określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.
- <sup>16)</sup> Wypełnia się zgodnie z „Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza”.

- 17) Należy podać dokładny adres przedsięwzięcia. Jeżeli nie jest możliwe wskazanie dokładnego adresu, należy podać lokalizację przedsięwzięcia przynajmniej na poziomie podregionu.
- 18) Rozpoczęcie realizacji przedsięwzięcia należy definiować zgodnie z właściwymi przepisami prawa unijnego. Przykładowo, zgodnie z art. 2 pkt 23 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, rozpoczęcie prac oznacza rozpoczęcie robót budowlanych związanych z inwestycją lub pierwsze prawnie wiążące zobowiązanie do zamówienia urządzeń lub inne zobowiązanie, które sprawia, że inwestycja staje się nieodwracalna, zależnie od tego, co nastąpi najpierw.

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 których pokrycie będzie udzielana pomoc <i>de minimis</i> . Na przykład, jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc <i>de minimis</i> otrzymał w przeszłości pomoc w związku z realizacją inwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> .
1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 2) – 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. 3) – należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy. W przypadku gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa do otrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bez konieczności wydania decyzji albo zawarcia umowy, należy pozostawić to miejsce niewypełnione.
3. Podstawa prawna udzielenia pomocy (kol. 4) – należy podać przepis oraz nazwę ustawy będącej podstawą udzielenia pomocy. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy również podać jego nazwę. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy również podać symbol określający ten akt: w przypadku decyzji – numer decyzji, w przypadku uchwały – numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy.
4. Przeznaczenie pomocy (kol. 5) – należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy określony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 161, z późn. zm.).
5. Forma pomocy (kol. 6) – należy podać kod oznaczający właściwą formę pomocy określony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych.
6. Wartość pomocy brutto (PLN) (kol. 7) – jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach oraz z właściwymi przepisami unijnymi.