Wymagane załączniki :

PODMIOT PROWADZĄCY DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ, NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE, NIEPUBLICZNA SZKOŁA

Wymienione załączniki stanowią komplet wniosku. Wniosek niekompletny nie podlega wprowadzeniu do rejestru. Wszystkie załączone do wniosku kopie dokumentów winny być uwierzytelnione.

1. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia podmiotu gospodarczego:
   - wydruk z CEIDG,
   - aktualny wyciąg z KRS-u
   - umowa spółki cywilnej,
   - w szczególnych przypadkach koncesja lub zezwolenie na prowadzenie działalności .
2. Kopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu , w którym mają znajdować się stanowiska pracy .
3. Oświadczenie o niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne , Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
4. Oświadczenie o niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
5. Oświadczenie o nieposiadaniu w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych .
6. Oświadczenie o prowadzeniu przez podmiot działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły - prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
7. Oświadczenie o niekaralności okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu , w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016r, poz. 1137, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2016r. poz.1541 oraz z 2017r poz.724 i 933).
8. Oświadczenie o niezmniejszeniu wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
9. Oświadczenie o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis.*
10. Oświadczenie o spełnieniu warunków o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r 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).
11. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust.2 a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
12. Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy *de minimis w zakresie ,* o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2016r poz.1808 i 1948).

Wymagane załączniki :

PRODUCENT ROLNY

Wymienione załączniki stanowią komplet wniosku. Wniosek niekompletny nie podlega wprowadzeniu do rejestru. Wszystkie załączone do wniosku kopie dokumentów winny być uwierzytelnione.

1. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia producenta rolnego.
2. Kopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu , w którym mają znajdować się stanowiska pracy .
3. Oświadczenie o niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych .
4. Oświadczenie o niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
5. Oświadczenie o nieposiadaniu w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych .
6. Oświadczenie o niekaralności okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu , w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016r, poz. 1137, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2016r. poz.1541 oraz z 2017r poz.724 i 933).
7. Oświadczenie o niezmniejszeniu wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
8. Oświadczenie o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą , na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis.*
9. Oświadczenie o spełnieniu warunków o których mowa w rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9)
10. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust.2 a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
11. .Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy *de minimis w zakresie ,* o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2016r poz.1808 i 1948).
12. Oświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
13. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku , w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.

Wymagane załączniki :

ŻŁOBEK, KLUB DZIECIĘCY, PODMIOT ŚWIADCZĄCY USŁUGI REHABILITACYJNE

Wymienione załączniki stanowią komplet wniosku. Wniosek niekompletny nie podlega wprowadzeniu do rejestru. Wszystkie załączone do wniosku kopie dokumentów winny być uwierzytelnione.

1. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia podmiotu gospodarczego:
   - wydruk z CEIDG,
   - aktualny wyciąg z KRS-u
   - umowa spółki cywilnej ,
   - w szczególnych przypadkach koncesja lub zezwolenie na prowadzenie działalności .
2. Kopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu , w którym mają znajdować się stanowiska pracy .
3. Oświadczenie o niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne , Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych .
4. Oświadczenie o niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
5. Oświadczenie o nieposiadaniu w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych .
6. Oświadczenie o niekaralności okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu , w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016r, poz. 1137, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2016r. poz.1541 oraz z 2017r poz.724 i 933).
7. Oświadczenie o niezmniejszeniu wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek, klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
8. Oświadczenie o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis.*
9. Oświadczenie o spełnieniu warunków o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r 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).
10. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust.2 a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
11. Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy *de minimis w zakresie ,* o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2016r poz.1808 i 1948).

OŚWIADCZENIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ, NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA, NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, a ponadto na dzień złożenia wniosku :

1. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne , Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych .
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
3. Prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły - prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. Nie byłem karany okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu , w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016r, poz. 1137, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2016r. poz.1541 oraz z 2017r poz.724 i 933).
5. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. Nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
7. Spełniam warunki do otrzymania wnioskowanej refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska lub stanowisk pracy określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. (poz. 1380) w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej .
8. Spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r 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).
9. Nie otrzymałem pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą , na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.
10. Nie zostałem w okresie do 365 przed dniem zgłoszenia oferty (złożenia wniosku) skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie .
11. Nie ubiegam się odrębnym wnioskiem o dofinansowanie lub dotację ze środków publicznych na cele objęte niniejszym wnioskiem.
12. Moja firma nie znajduje się wstanie likwidacji ani upadłości .
13. Dokonam zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego , zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017r. poz.1221), podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji .
14. Nie jestem karany karą zakazu dostępu do środków publicznych.
15. Zapoznałem się z Regulaminem w sprawie refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna osoby niepełnosprawnej w ramach pomocy *de minimis* oraz form

zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu.

16. Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia , jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy:
    - otrzymam pomoc de minimis lub inną pomoc publiczną na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję,
    - zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

…….....

miejscowość , data, pieczątka i podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE PRODUCRNTA ROLNEGO

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, a ponadto na dzień złożenia wniosku :

1. Oświadczam, że posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne , Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych .
3. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
4. Nie byłem karany okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu , w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016r, poz. 1137, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2016r. poz.1541 oraz z 2017r poz.724 i 933).
5. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. Nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
7. Spełniam warunki do otrzymania wnioskowanej refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska lub stanowisk pracy określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. (poz. 1380) w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej .
8. Spełniam warunki , o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
9. Nie otrzymałem pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis.*
10. Nie zostałem w okresie do 365 przed dniem zgłoszenia oferty (złożenia wniosku) skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie .
11. Nie ubiegam się odrębnym wnioskiem o dofinansowanie lub dotację ze środków publicznych na cele objęte niniejszym wnioskiem.
12. Moja firma nie znajduje się wstanie likwidacji ani upadłości.
13. Dokonam zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego , zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017r. poz.1221), podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji .
14. `Zapoznałem się z Regulaminem w sprawie refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna osoby niepełnosprawnej w ramach pomocy *de minimis* oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu.

15. Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy:
    - otrzymam pomoc de minimis lub inną pomoc publiczną na przedsięwzięcie , o którego realizację wnioskuję,
    - zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku .

…….....

miejscowość , data, pieczątka i podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE ŻŁOBKA , KLUBU DZIECIĘCEGO , PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, a ponadto na dzień złożenia wniosku:

1. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne , Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych .
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
3. Nie byłem karany okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu , w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016r, poz. 1137, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2016r. poz.1541 oraz z 2017r poz.724 i 933).
4. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. Nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
6. Spełniam warunki do otrzymania wnioskowanej refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska lub stanowisk pracy określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. (poz. 1380) w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej .
7. Spełniam warunki , o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r 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).
8. Nie otrzymałem pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą , na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis.*
9. Nie zostałem w okresie do 365 przed dniem zgłoszenia oferty (złożenia wniosku) skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie .
10. Nie ubiegam się odrębnym wnioskiem o dofinansowanie lub dotację ze środków publicznych na cele objęte niniejszym wnioskiem.
11. Moja firma nie znajduje się wstanie likwidacji ani upadłości .
12. Dokonam zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego , zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017r. poz.1221), podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji .
13. Nie jestem karany karą zakazu dostępu do środków publicznych.
14. Zapoznałem się z Regulaminem w sprawie refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna osoby niepełnosprawnej w ramach pomocy *de minimis* oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu.

15. Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia , jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy:
    - otrzymam pomoc de minimis lub inną pomoc publiczną na przedsięwzięcie , o którego realizację wnioskuję,
    - zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku .

…….....

miejscowość , data, pieczątka i podpis wnioskodawcy

…….

Nazwa firmy

…….

Adres firmy

…….

PESEL

…….

NIP

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, iż:w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej:

- otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

- otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

LP.	**Organ udzielający pomocy**	**Podstawa prawna**	**Dzień udzielenia pomocy**	**Wartość pomocy w Euro**	**Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy**
1					
2					
3					
4					
Łącznie					

…….…….

(data i podpis wnioskodawcy)

***niepotrzebne skreślić**

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja .....
(imię i nazwisko)

legitymujący się dowodem osobistym seria ..... nr .....

wydanym przez .....

wyrażam zgodę na zawarcie niniejszej umowy przez męża / żonę *

.....
(imię i nazwisko współmałżonka)

.....
(podpis)

Podpis współmałżonka złożony został w mojej obecności .

.....
(imię i nazwisko pracownika, podpis)

* - niewłaściwe przekreślić

……..
(imię i nazwisko)

……..

……..
(adres)

O Ś W I A D C Z E N I E

z dnia ……..

Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań (art. 233 kodeksu karnego) oświadczam, że przedkładane przeze mnie dokumenty stanowiące **załączniki** do wniosku o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego są wiarygodne ze stanem rzeczywistym i prawnym .

Brzeg dnia ……..

……
(czytelny podpis)