  **POWIATOWY URZĄD PRACY**

ul. Bema 2, 21 – 200 Parczew tel/fax. ( 0-83 ) 355-16-30, 355-16-29

e-mail: lupa@praca.gov.pl **strona internetowa** [**www.parczew.praca.gov.pl**](www.parczew.praca.gov.pl)

 Parczew, dnia…………………

............................................... **Powiatowy Urząd Pracy**

 pieczątka pracodawcy **ul. Bema 2**

 **21-200 Parczew**

**WNIOSEK**

**O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE**

**SKIEROWANEJ OSOBY, KTÓRA UKOŃCZYŁA 50 ROK ŻYCIA**

Na zasadach określonych w:

- Ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia ( Dz. U. z 2025 r. poz.620).;

[ ]  Art. 141 ust. 1 pkt 1 zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, a nie ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny (okres dofinansowania 12 miesięcy + 6 kolejnych miesięcy);

[ ]  Art. 141 ust. 1 pkt 2 zatrudnienie poszukującego pracy, który ukończył 60 lat w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny (okres dofinansowania do 12 miesięcy, za co drugi miesiąc = miesiąc zatrudnienia po każdym miesiącu refundacji);

- Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023),

- 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, z późn.zm.);

- Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45, z póżn.zm.);

- Ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2023, poz. 1270 t.j., z późn.zm.);

- Ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. 2023, poz. 1465 t.i. z późn.zm.)

- Ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468 t.j.).

**Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, a jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą Wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy” , „nie posiadam” lub „nie wymagane”. Uwzględnione są tylko wnioski kompletne i prawidłowo sporządzone.**

**Część A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa Wnioskodawcy ………….................................................................................................
2. Adres siedziby …….…………………………………………………………………………………...
3. Miejsce prowadzenia działalności …………………………….……………………………............
4. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem:

Imię i nazwisko ………………..……………….............Stanowisko……………………………… Nr Tel.; e-mail ……………..……………………………………………………………………………

Adres do doręczeń elektronicznych (ADE), jeżeli został nadany …………………………………………………………………….

1. Nazwisko i imię, stanowisko służbowe osoby upoważnionej do reprezentacji /zawarcia umowy/

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

1. NIP ……………………………..…... 6. REGON ………………………………………………
2. Data rozpoczęcia działalności ………………… 8. KOD PKD (przeważające) ………………
3. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności ……………………………………………..

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

1. Forma opodatkowania\*:
* Karta podatkowa
* Księga przychodów i rozchodów………..%
* Pełna księgowość…………%
* Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych………..%
* Inne …………
1. Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc\*:
* Mikro  Mały  Średni  Inny
1. Nazwa banku i nr rachunku bankowego ……………………………………………………………………………………………………………
2. Liczba zatrudnionych pracowników, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w dniu złożenia wniosku wynosi ………………………….

**Część B. INFORMACJE DOTYCZĄCE DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA**

1. Wnioskowana liczba osób bezrobotnych/ poszukujących pracy: ………….

W przypadku poszukującego pracy wskazać proponowany okres/ ilość miesięcy zatrudnienia ( okres refundacji + obowiązkowe zatrudnienie po okresie refundacji); ……………………………………………………………

1. Okres zatrudnienia w ramach dofinansowania od ………………….. do ………………… w pełnym wymiarze czasu pracy.
2. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom:
* w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie /do ostatniego dnia miesiąca rozliczeniowego/
* w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie / do ….-go dnia kolejnego miesiąca po miesiącu rozliczeniowym/.
1. Proponowana wysokość dofinansowania ……………..………. zł/m-c.
2. Miejsce zatrudnienia skierowanego bezrobotnego (dokładny adres): ………………………….......................……………………………………………………..………………...
3. Nazwa zawodu\*: ………………………………………………..……… 7. Kod zawodu\*: ………………..

8. Nazwa stanowiska: ……………………………………………………………………………………….……..

9. Zmianowość: ……..…………………… 10. Godziny pracy: ………………….………………….….

11. Proponowane wynagrodzenie brutto ……………………………. wymiar etatu …………………

12. System wynagradzania /czasowy, akordowy, prowizyjny/………………………………………………

13.Rodzaj wykonywanych prac, zakres obowiązków: …………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

14. Kwalifikacje niezbędne lub pożądane:

poziom i rodzaj wykształcenia /minimalny/ ...............................................................................................

uprawnienie ………………………………………………………………………………………………………

 umiejętności ……………………………………………………………………………………………………..

 doświadczenie zawodowe/ wymagany staż pracy/ ………………………………………………………….

15.Dodatkowe informacje istotne dla Wnioskodawcy ..………………………………………………………….

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

\*Nazwę zawodu oraz kod zawodu proszę uzupełnić zgodnie z Klasyfikacją Zawodów i Specjalności (rozporządzenie MPiPS z dnia 7.08.2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania – Dz. U. z 2018 r. poz. 227 t.j. z późn.zm).

Klasyfikacja zawodów jest dostępna na stronie internetowej: <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opis-zawodow>

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

 / data/ **/**pieczątka i podpis Wnioskodawcy/

**Wymagane załączniki do wniosku:**

1. Oświadczenie Wnioskodawcy – załącznik nr 1.
2. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis – załącznik nr 2 (dotyczy beneficjentów pomocy publicznej) .
3. Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o wsparcie w związku z weryfikacją wystąpienia okoliczności i podstaw do zakazu udostępniania funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy – załącznik nr 3.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dotyczy beneficjentów pomocy)
5. Kopia aktualnego dokumentu poświadczającego podstawę prawną funkcjonowania Wnioskodawcy ( nie dotyczy Wnioskodawców posiadających wpis do CEDiG oraz KRS), a w przypadku:

- kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego oraz koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności – w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa.;

- innych Wnioskodawców – kopia dokumentu potwierdzającego fakt powołania i funkcjonowania podmiotu, akt założycielski, statut, uchwała, regulamin.

6. W przypadku, gdy miejscem wykonywanej pracy nie jest siedziba firmy dołączyć należy kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu w miejscu wykonywania pracy.

7. W przypadku osoby podpisującej wniosek, gdy nie jest ona wskazana z imienia i nazwiska w dokumencie rejestrowym – Pełnomocnictwo do reprezentacji wnioskodawcy. Pełnomocnictwo winno określać zakres i być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale lub w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę/ osoby udzielające pełnomocnictwa, tj. (osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji Wnioskodawcy). Podpis lub podpisy uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu Wnioskodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczątkami imiennymi.

**UWAGA!**

**Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą zostać poświadczone przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem.**

**Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania.**

**Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.**

**Zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.**

W przypadku, gdy wnioski będą nieprawidłowo wypełnione lub niekompletne, Starosta wyznacza Wnioskodawcy co najmniej 7- dniowy termin na ich uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku, Wnioskodawcy nie przysługuje roszczenie o zawarcie umowy.

**Załącznik nr 1**

**……………………………………………………………**

 /nazwa Wnioskodawcy/

**……………………………………………………………**

**…………………………………………………………….**

 /adres/

**Oświadczam, że:**

1. W okresie ostatnich 2 lat jako osoba reprezentująca podmiot lub zarządzająca podmiotem **byłem/am / nie byłem/am\*** prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. Wnioskodawca na dzień złożenia wniosku:
3. **zalega / nie zalega\*** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
4. **zalega/ nie zalega\*** z opłacaniemnależnych składek na ubezpieczenie społecznerolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
5. **zalega / nie zalega\*** zopłacaniem oraz innych danin publicznych.

**/Oświadczenie składają osoby reprezentujące podmiot lub zarządzające/**

**Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.**

………………………. ……………………………………………………

 /data/ / podpis(y) i pieczęć/

1. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy, otrzymam pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
2. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy:

- **zostałem(am/ nie zostałem(am)\*** prawomocnie ukarany (a) za wykroczenie lub prawomocnie skazany (a) za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy,

- **jestem / nie jestem\*** objęty (a) postepowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

5. Wnioskodawca oświadcza, ze przyjmuje do wiadomości, iż Powiatowy Urząd Pracy w Parczewie może

nie wprowadzić oferty pracy do ePracy, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach.

6. Wnioskodawca oświadcza, że nie zatrudni w ramach umowy bezrobotnego lub poszukującego pracy,

który był u niego zatrudniony lub wykonywał inną pracę zarobkową, bezpośrednio przed

zarejestrowaniem jako bezrobotny, lub poszukujący pracy.

1. Osoby skierowane otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujących innym zatrudnionym pracownikom.
2. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 595/46WE (Dz. Urz UE L 119 z 2016 r.) zapoznałem (am) się / nie zapoznałem (am) się\* z treścią klauzu informacyjnych Powiatowego Urzędu Pracy w Parczewie (dostępnych na tablicach informacyjnych Urzędu oraz na stronie internetowej pod adresem <https://parczew.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych> ) w tym przysługującym mi prawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, które przekazuję świadomie i dobrowolnie. Ponadto zobowiązuję się przekazać osobom, które dane są ujawnione w niniejszym wniosku w/w informacje.
3. Prowadzę/ nie prowadzę\* działalność(i) gospodarczej w rozumieniu przepisów[[1]](#footnote-1):

[ ]  ustawy z dnia 06.03.2018 r. – Prawo Przedsiębiorców (Dz.U. 2024, poz.236 t.j.),

[ ]  ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej – (Dz. U. 2025, poz. 468 t.j.).

1. W przypadku prowadzenia przez Wnioskodawcę jednocześnie działalności statutowej oraz gospodarczej proszę wypełnić:
2. Pracownicy przewidziani do zatrudnienia w ramach umowy o refundację zostaną zatrudnieni na stanowiskach w zakresie działalności mającej charakter: …. gospodarczy; …. nie gospodarczy.
3. **Prowadzę/ nie prowadzę\*** rozdzielności rachunkowej pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego.
4. Znane są mi przepisy dotyczące wymiaru dopuszczalnej pomocy publicznej ponadto oświadczam, że **spełniam/ nie spełniam/ nie dotyczy**\* warunki(ów), o których mowa w art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831.
5. **Otrzymałem (am) / nie otrzymałem (am)**\* decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.
6. Wnioskodawca oświadcza, że przyjmuje do wiadomości, iżnie może korzystać z dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy przez okres 12 miesięcy od dnia przerwania stażu realizowanego na podstawie art. 114 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, w przypadku przerwania stażu z powodu:

- niezrealizowania przez organizatora stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania;

- przerwania przez organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny.

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

 / data/ **/**pieczątka i podpis Wnioskodawcy/

\*/ niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 2**

…………………………………………………………… Parczew, dnia …………………….……

 /nazwa Wnioskodawcy/

……………………………………………………………

…………………………………………………………….

 / adres /

**Oświadczenie Wnioskodawcy**

**O otrzymanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w i rybołówstwie[[2]](#footnote-2)**

Oświadcza, że w okresie trzech lat:

[ ]  nie otrzymałem pomocy de minimis,

[ ]  otrzymałem pomoc de minimis w wysokości ………………………… Euro.

[ ]  nie otrzymałem pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,

[ ]  otrzymałem pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości ………………….. Euro.

 ……………………………………………….

 (podpis składającego Oświadczenie)

**Załącznik nr 3**

……………………………………………………………

 /nazwa Wnioskodawcy/

……………………………………………………………

…………………………………………………………….

 / adres /

**Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o wsparcie w związku z weryfikacją wystąpienia okoliczności i podstaw do zakazu udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy**

Oświadczam, że jestem / nie jestem\* powiązany osobowo, organizacyjnie, gospodarczo lub finansowo z osobami fizycznymi i prawnymi, podmiotami i organami, wobec których zastosowano zakaz udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, wpisanymi na / do:

1) Listę osób i podmiotów objętych sankcjami prowadzoną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej:

https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami

2) Wykazu osób, o których mowa z Załączniku I rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.)

3) Wykazu osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów, o których mowa w Załączniku I rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.),

https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32006R0765&qid=1663854546148

https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32014R0269&qid=1663854620888

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data (podpis i pieczęć podmiotu)

Oświadczam, że informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wynikających ze składania fałszywych oświadczeń.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data (podpis i pieczęć podmiotu)

\* niepotrzebne skreślić

Podstawa Prawna:

1) Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających

w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014 r., str. 1

z późn. zm.).

2) Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu

agresji na Ukrainę służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U z 2024 r. poz. 507).

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 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 (Dz. U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Parczewie reprezentowane przez Dyrektora z siedzibą przy ulicy gen. Bema 2, 21-200 Parczew; tel. kont.: 83/3551629; adres e-mail: lupa@praca.gov.pl
	2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: iod@parczew.praca.gov.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
	3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z dofinansowaniem wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego *bezrobotnego, który ukończył 50. rok życia, a nie ukończył 60 lat - w przypadku kobiety lub 65 lat - w przypadku mężczyzny* lub *poszukującego pracy, który ukończył 60 lat – w przypadku kobiety lub 65 lat – w przypadku mężczyzny*, tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z art. 141 i art. 300 ust. 2 pkt 10 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia ( Dz. U. z 2025 r., poz. 620). W przypadku działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy o dofinansowanie, o czym stanowi art. 141 ww. ustawy, podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa, w innym celu, lecz powiązanym z celem przedmiotowym - podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
	4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
	5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
	6. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
5. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
	1. Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
	2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom usług informatycznych w zakresie systemów księgowo-ewidencyjnych, usługodawcom z zakresu księgowości, dostawcy strony podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej, dostawcy usług informatycznych w zakresie systemów elektronicznego zarządzania dokumentacją w jednostce, dostawcy usług hostingu poczty mailowej w przypadku korespondencji prowadzonej drogą mailową, dostawcy usług brakowania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych, a także m.in. usługodawcom wykonującym usługi serwisu systemów informatycznych lub doradztwa prawnego, jak również podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
1. W rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468). Pod pojęciem działalności gospodarczej należy rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską. Definicja „podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą” w prawie wspólnotowym obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania (orzeczenie ETS w sprawie C-41/90 Hӧfner i Elsner przeciwko Macrotron GmbH, orzeczenie ETS w sprawie C-35/96 Komisja przeciwko Republice Włoskiej). Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne (non-profit – np. orzeczenie ETS w sprawie C-67/96 Albany). **Podkreślić należy fakt, iż przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą** (orzeczenie ETS w sprawie C-118/85 AAMS).

Po przystąpieniu Polski do Unii Europejskiej, obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przy tak szeroko zakreślonych ramach definicji przedsiębiorstwa podstawowe znaczenie ma rodzaj prowadzonej działalności. Zgodnie z orzecznictwem ETS, przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej (orzeczenie ETS w sprawie Herlitz T-66/92). W tym przypadku nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności. [↑](#footnote-ref-1)
2. Podmiot ubiegający się o pomoc de minimis jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy, wraz z wnioskiem o udzielenie pomocy, wszystkie zaświadczenia jakie otrzymała w okresie trzech lat albo oświadczenia o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.

Od 01.01.2024 r. zgodnie z rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2023/2831 limit pomocy w okresie 3 lat wynosi 300.000 EUR. [↑](#footnote-ref-2)