



Projekt Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie (IV) jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VII Regionalny rynek pracy, Działania 7.2 Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia – projekty pozakonkursowe (dla publicznych służb zatrudnienia) Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Będzin, dnia 2019 roku

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**Starosta Będziński
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Będzinie
ul. Ignacego Krasickiego 17 A
42-500 Będzin**

WNIOSEK o organizowanie prac interwencyjnych

Na zasadach określonych w art. 51 ust. 1, art. 56 ust. 1 oraz art. 59 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /tekst jednolity: Dz. U. z 2018r., poz. 1265 z późn. zm. / wraz z przepisami wykonawczymi,

- rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014r. poz. 864)

- rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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)

- 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.)

składam wniosek o organizowanie prac interwencyjnych dla skierowanego bezrobotnego, dla którego ustalono profil pomocy II zgodnie z art. 33 ust. 2c pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy na okres:

1) do 6 miesięcy ☐

2) do 12 miesięcy ☐

3) do 24 miesięcy ☐ /dotyczy bezrobotnych powyżej 50 roku życia/*

*(właściwe oznaczyć x)

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że znane mi są przepisy dotyczące wymiaru dopuszczalnej pomocy publicznej określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.) oraz, że:

- **jestem/nie jestem przedsiębiorcą*** w rozumieniu przepisów w/w Rozporządzenia
- **prowadzę/nie prowadzę działalności gospodarczej*** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn.: Dz. U. z 2018r. poz. 362)

* (niepotrzebne skreślić)

1. Nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. Telefon.....fax
5. Adres zamieszkania

.....
(dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, w tym: wspólników spółek cywilnych)

6. Numer PESEL
- (dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, w tym: wspólników spółek cywilnych)

7. REGONNIP

8. Rodzaj prowadzonej działalności

9. Klasa rodzaju działalności PKD/EKD

10. Nazwa banku i numer rachunku bankowego.....

11. Oznaczenie formy organizacyjno - prawnej prowadzonej działalności

12. Imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko osoby **upoważnionej do podpisania umowy** o organizowanie prac interwencyjnych:

.....

13. Data rozpoczęcia działalności

14. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego

15. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym (właściwie oznaczyć „X”):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> karta podatkowa | <input type="checkbox"/> księga przychodów i rozchodów |
| <input type="checkbox"/> pełna księgowość | <input type="checkbox"/> ryczałt od przychodów ewidencjonowanych |

16. Kategoria przedsiębiorstwa (właściwie oznaczyć „X”):

- ☐ mikro ☐ małe ☐ średnie ☐ pozostałe

17. Liczba pracowników zatrudnianych przez Wnioskodawcę na dzień złożenia niniejszego wniosku
(w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy).....

B. DANE DOTYCZĄCE PRAC INTERWENCYJNYCH, PRZY WYKONYWANIU KTÓRYCH MAJĄ BYĆ ZATRUDNIENI SKIEROWANI BEZROBOTNI

1. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych
2. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:
.....
.....
.....
3. Proponowane warunki pracy (zmianowość, godziny pracy):
.....
4. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych.....

Nazwa stanowiska	Ilość miejsc pracy	Niezbędne / pożądane kwalifikacje		Dodatkowe kwalifikacje i inne wymogi	Wnioskowany okres refundacji		Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanych bezrobotnych	Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń z tytułu zatrudniania skierowanego bezrobotnego
		wykształcenie	Staż pracy (minimum)		Ilość miesięcy	(od - do)		

5. Po upływie okresu zatrudnienia bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych **zapewniam zatrudnienie** **osób**, w pełnym wymiarze czasu pracy na podstawie umowy o pracę zawartej na:

CZAS OKREŚLONY / CZAS NIEOKREŚLONY	
Ilość miejsc pracy	Okres zatrudnienia

C. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że:

- 1) skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnętrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym w pełnym wymiarze czasu pracy.
- 2) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem karany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy, a także nie byłem w tym okresie karany za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (tekst jedn.: Dz. U. z 2018r., poz. 1600) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. O odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2018r., poz. 703 z późn. zm.)
- 3) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora, którym jest Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie z siedzibą w Będzinie, ul. Ignacego Krasickiego 17 A reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie, danych osobowych zawartych w przedmiotowym wniosku oraz związanych z realizacją umowy, o której mowa w art. 51 ust. 6 oraz art. 56 ust. 3 ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r., poz. 1265 z późn. zm.), w celu wynikającym z w/w Ustawy oraz aktów wykonawczych do tej Ustawy. Zostałem poinformowany, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Jednakże wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie, zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.
- 4) jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Będzinie otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuję się wówczas do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy
- 5) zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Będzinie zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
- 6) nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za przyznaną niezgodnie z prawem, wspólnym rynkiem – zgodnie z ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
- 7) **znana jest mi treść i spełniam warunki określone w:**
 - a) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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)
 - b) 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013)

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(podpis i pieczęć osoby prowadzącej
dokumentację finansową)

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentacji)

Uwaga!

1. Pracodawca składa niniejszy wniosek do wybranego powiatowego urzędu pracy.

Wniosek winien być podpisany przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli Wnioskodawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do wniosku, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę.

2. Pracodawca do wniosku winien załączyć następujące dokumenty:

- a) kopię dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia Wnioskodawcy (wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG), aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku (uchwały, statuty, umowy spółek, itp.),
- b) wydruk danych Wnioskodawcy z Bazy Internetowej Regon,
- c) upoważnienie: pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę,
- d) oświadczenie o niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych - *wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do wniosku*,
- e) oświadczenie Pracodawcy dotyczące prowadzonej działalności (dot. podmiotu sektora publicznego) – *wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do wniosku*,
- f) wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie – *wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do wniosku*,
- g) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wzór formularza sporządzony na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2014r. poz. 1543),
- h) informacje niezbędne do udzielenia pomocy de minimis, dotyczące w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Dokumenty, złożone w formie kopii powinny zostać poświadczone **za zgodność z oryginałem** podpisem oraz pieczęcią Pracodawcy. Powiatowy Urząd Pracy może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, gdy złożona przez Pracodawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

D. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANIA PRAC INTERWENCYJNYCH

W sytuacji, gdy pracodawcą dla skierowanych bezrobotnych będzie podmiot prowadzący działalność gospodarczą -refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne dokonywana w ramach prac interwencyjnych stanowi pomoc **de minimis**.

Pułap pomocy de minimis, którą jedno przedsiębiorstwo może otrzymać w okresie danego roku podatkowego oraz 2 poprzedzających lat podatkowych od jednego państwa członkowskiego wynosi równowartość:

- 200.000 euro brutto,
- 100.000 euro brutto w przypadku podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego towarów
- 15.000 euro brutto w przypadku podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w sektorze rolnym.

Zgodnie z obowiązującą definicją uważa się za:

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln EURO,

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EURO,

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EURO a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln euro.

Zatrudnienie bezrobotnych w ramach umowy o organizowanie prac interwencyjnych następuje na podstawie umowy zawartej z pracodawcą lub przedsiębiorcą po uprzednim złożeniu przez w/w pisemnego wniosku. Pozytywne rozpatrzenie wniosku oraz zawarcie umowy z pracodawcą lub przedsiębiorcą jest podstawą do skierowania osoby bezrobotnej, dla której ustalono **II profil pomocy** zgodnie z art. 33 ust. 2c pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Urząd może, na podstawie zawartej umowy, refundować pracodawcy lub przedsiębiorcy część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody i składki na ubezpieczenia społeczne za skierowanych bezrobotnych zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych przez okres : **do 6 m-cy, do 12 m-cy, lub do 24 m-cy** w kwocie określonej w umowie, nieprzekraczającej kwoty zasiłku obowiązującej w ostatnim

dniu zatrudnienia każdego rozliczanego miesiąca i składek na ubezpieczenia społeczne refundowanego wynagrodzenia.

Pracodawca lub przedsiębiorca są zobowiązani do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu refundacji, odpowiednio przez okres:

3 miesiący (w przypadku częściowego zwrotu kosztów zatrudnienia trwającego do 6 m-cy), lub

6 miesiący (w przypadku częściowego zwrotu kosztów zatrudnienia trwającego do 12 m-cy lub 24 m-cy).

Niewywiązanie się z w/w obowiązku, lub naruszenie innych warunków zawartej umowy powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej kwoty refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art.52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeksu Pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu odpowiednio 3 lub 6 miesięcy, Urząd kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego.

W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej kwoty refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

W przypadku braku możliwości skierowania bezrobotnego przez urząd pracy na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowany bezrobotny pozostawał w zatrudnieniu.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (tekst jednolity:Dz. U. z 2018r., poz. 1265, z późn. zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.06.2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014r. poz. 864).
3. Ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004 r. (Dz. U. z 2018r. poz. 362).
4. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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).
5. Rozporządzenie 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. Urz. UE L 352 z 24.12.2013).



*Załącznik nr 1
do wniosku o organizowanie prac interwencyjnych*

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny / tekst jedn.: Dz. U. z 2018r., poz. 1600 / oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że w dniu złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych nie zalegam z:

- zapłatą wynagrodzeń pracownikom
- zapłatą należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne,
Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
- zapłatą innych danin publicznych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby
prowadzącej dokumentację finansową)

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentacji)

OŚWIADCZA **PODMIOT SEKTORA PUBLICZNEGO** U KTÓREGO WYKONYWANE BĘDĄ
PRACE INTERWENCYJNE

Załącznik Nr 2
do wniosku o organizowanie prac interwencyjnych

.....
(pieczęć nagłówkowa Pracodawcy)

Starosta Będziński
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Będzinie

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znane mi są przepisy dotyczące wymiaru dopuszczalnej pomocy publicznej określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.) oraz, że:

- 1) prowadzę / nie prowadzę* działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej¹.

Poniższy punkt proszę wypełnić w przypadku prowadzenia przez Pracodawcę jednocześnie działalności statutowej oraz gospodarczej

- 2) pracownicy przewidziani do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych zostaną zatrudnieni na stanowiskach związanych z działalnością*:
- a / mającą charakter gospodarczy
 - b / nie mającą charakteru gospodarczego², a środki finansowe przyznane przez Powiatowy Urząd Pracy na zatrudnienie osób bezrobotnych będą związane wyłącznie z realizacją zadań statutowych (a nie prowadzeniem działalności gospodarczej).

*(niepotrzebne skreślić)

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks Karny (tekst jedn.: Dz. U. z 2018r, poz. 1600) oświadczam, że zawarte w niniejszym Oświadczeniu informacje są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby prowadzącej dokumentację finansową)

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentacji)

1) W rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z późn. zm.). Pod pojęciem działalności gospodarczej należy rozumieć działalność gospodarczą, do której zastosowanie mają reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską (Dz. Urz. UE 2006 C 321E).

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. Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne (non-profit). Podkreślić należy fakt, iż przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzącego działalność gospodarczą (Np. wynajem: powierzchni lokalowej, powierzchni reklamowej). 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 orzeczeniem ETS, przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. W tym przypadku nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności.

2) Oświadczenie to ma mieć odzwierciedlenie w zakresie obowiązków zawodowych osób zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych.

Załącznik Nr 3
do wniosku o organizowanie prac interwencyjnych

Oświadczenie pracodawcy o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* w bieżącym roku kalendarzowym i okresie poprzedzających go 2 lat kalendarzowych.

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny / tekst jedn.: Dz. U. z 2018r., poz. 1600 / oświadczam, że:

☐ **nie korzystałem** z pomocy *de minimis*,

☐ **korzystałem** z pomocy *de minimis*.

Lp.	Nazwa organu udzielającego pomocy	Podstawa prawna	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy <i>de minimis</i> (w euro)
1.					
2.					
3.					

Suma wartości dotychczas uzyskanej pomocy *de minimis* na dzień ubiegania się o przyznanie pomocy

tj. wynosi: euro
na (dzień/miesiąc/rok)

(słownie euro).

.....
Podpis Wnioskodawcy

.....
Miejscowość i data

Załączniki: - wszystkie zaświadczenia, lub oświadczenie o wielkości pomocy *de minimis* otrzymanej w w/w okresie