

....., dnia .....

(miejscowość)

.....  
(oznaczenie Wnioskodawcy)

**wypełnia Urząd Pracy**

.....  
(data wpływu)

pozycja w rejestrze wniosków:

**ARP.5600.1. .... 2025**

numer wniosku w SI SYRIUSZ:

**WnPI/25/.....**

**OfPr/25/.....**

**StPr/25/.....**

**Starosta Kozienski**

za pośrednictwem

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Koziensicach**

**ul. Zdziszów 1**

**26-900 Koziensice**

## **WNIOSEK O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH Z POMOCĄ DE MINIMIS**

Na zasadach określonych w art. 51, art. 56, art. 59, art. 59c, art. 61a ust. 1, art. 61aa pkt 4) ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2024 r. poz. 475, ze zmianami) oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864, ze zmianami)

### **UWAGA!!!!**

Zgodnie z art. 59c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2024 r. poz. 475, ze zmianami) oraz § 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864, ze zmianami) **pomoc udzielana pracodawcom i przedsiębiorcom w ramach prac interwencyjnych jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis spełniającej warunki określone w:**

- 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) lub
- 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, ze zmianami) lub
- 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, ze zmianami)

### **I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY** – zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru CEIDG, KRS, inne rejestry/

1. Nazwa Pracodawcy/Przedsiębiorcy: .....
2. Adres siedziby Pracodawcy/Przedsiębiorcy: .....
3. Miejsce prowadzenia działalności: .....
4. Adres do korespondencji /należy podać jeżeli jest inny niż siedziba Pracodawcy/Przedsiębiorcy/.....  
.....



5. Numer PESEL (dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą): .....
6. Numer identyfikacji nadany w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON: .....
7. Numer identyfikacji podatkowej NIP, jeżeli został nadany: .....
8. Numer KRS, jeżeli został nadany: .....
9. Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD 2007/kod PKD 2025): .....  
(nowe PKD 2025 obowiązuje od dnia 01.01.2025 r. Od 1 stycznia 2025 roku przedsiębiorcy są zobowiązani do stosowania nowych kodów PKD 2025 w swoich wpisach do rejestrów, takich jak: CEIDG, KRS. Przedsiębiorcy mogą korzystać z wyszukiwarki kodów PKD 2025 dostępnej na stronie biznes.gov.pl.)
10. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności: **(właściwie zaznaczyć „x”)**  
 osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą  
 spółka cywilna  
 spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
 inny rodzaj spółki (jaka?) .....  
 Jednostka samorządu terytorialnego  
 Jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego  
 przedsiębiorstwo państwowe  
 jednoosobowa spółka Skarbu Państwa  
 jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679)  
 spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1616)  
 jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych ( t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1530, ze zmianami)  
 inna (jaka?) .....
11. Krótki opis prowadzonej działalności (dotyczy wyłącznie sektora prywatnego): .....
12. Dane kontaktowe Pracodawcy/Przedsiębiorcy: telefon ..... faks .....  
e-mail ....., adres strony internetowej, jeżeli dotyczy: .....
13. Adres skrytki EPUAP, jeżeli dotyczy: .....
14. Adres do e-Doręczeń, jeżeli dotyczy: .....
15. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do reprezentowania Pracodawcy/Przedsiębiorcy, w tym do podpisania umowy: .....
16. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie złożonego wniosku:  
..... tel. ....  
faks ..... e-mail .....
17. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe Pracodawcy/Przedsiębiorcy: ..... %
18. Numer konta bankowego Pracodawcy/Przedsiębiorcy na potrzeby dokonywania refundacji:  
.....



18. Forma rozliczeń podatkowych (zaznaczyć poprzez wpisanie znaku „x” przy wybranej pozycji):

- karta podatkowa;
- księga przychodów i rozchodów - % podatku .....
- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych - % podatku .....
- pełna księgowość
- inna (jaka?) .....

19. Wielkość podmiotu (zaznaczyć poprzez wpisanie znaku „x” przy wybranej pozycji):

Wielkość podmiotu należy podać zgodnie z załącznikiem I do 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 (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, ze zmianami)

1)	<b>Mikroprzedsiębiorstwo</b> - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR	
2)	<b>Małe przedsiębiorstwo</b> – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR	
3)	<b>Średnie przedsiębiorstwo</b> - zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR	
4)	<b>przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1) – 3)</b>	

20. Stan zatrudnienia u Pracodawcy/Przedsiębiorcy na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny etat: ..... (dotyczy wyłącznie osób zatrudnionych na umowę o pracę w przeliczeniu na pełny etat).

21. Stan zatrudnienia u Pracodawcy/Przedsiębiorcy za okres ostatnich 6 pełnych miesięcy przed dniem złożenia wniosku (dotyczy wyłącznie osób zatrudnionych na umowę o pracę)

Lp.	MIESIĄC	ROK	OGÓLNY STAN ZATRUDNIENIA (w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać jego przyczynę: .....

## II. Dotychczasowa współpraca Pracodawcy/Przedsiębiorcy z Powiatowym Urzędem Pracy w Koźienicach:

1. Czy Pracodawca/Przedsiębiorca w okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku, korzystał ze środków Funduszu Pracy, na organizację instrumentów rynku pracy? (właściwe zaznaczyć „x”):

- nie
- tak, jeśli tak to z jakich instrumentów rynku pracy korzystał?
  - staże
  - prace interwencyjne
  - roboty publiczne
  - jednorazowe środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej
  - Inne, jakie? .....

## III. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH:

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych: .....

2. Proponowany okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych:

a) od ..... do .....

b) od ..... do .....

3. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych: .....

4. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

5. Szczegółowe dane dotyczące przewidywanych miejsc pracy w ramach prac interwencyjnych:

L.p.	Nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy <sup>1</sup>	Liczba przewidywanych miejsc pracy w ramach danego zawodu/specjalności	Nazwa stanowiska pracy	Wysokość proponowanego wynagrodzenia na danym stanowisku pracy	Wnioskowana wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych
1.					
2.					
3.					

<sup>1</sup> Klasyfikacja zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy dostępna jest na stronie: <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci>; w przypadku problemów z określeniem nazwy stanowiska pracy prosimy o kontakt z pracownikami PUP w Koźienicach.

6. Wymagania dotyczące kandydatów na prace interwencyjne na danym stanowisku pracy:

L.p.	Nazwa stanowiska pracy	Wymagane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, jeśli dotyczy	Wymagany poziom wykształcenia	Wymagane minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia zatrudnienia na danym stanowisku pracy
1.				
2.				
3.				

7. Wymiar czasu pracy: (właściwe zaznaczyć „x”)

pełny etat       ½ etatu

8. System i rozkład czasu pracy : (właściwe zaznaczyć „x”):

jedna zmiana w godzinach: od ..... do .....

dwie zmiany w godzinach: od ..... do ..... i od ..... do .....

trzy zmiany w godzinach: od ..... do ....., od ..... do ..... i od ..... do .....

inny (jaki?) .....

9. Sposób naliczania wypłaty wynagrodzenia pracownikom: (właściwe zaznaczyć „x”)

w tym samym miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie

w następnym miesiącu po zakończeniu miesiąca poprzedniego, za który przysługuje wynagrodzenie

10. Imię i nazwisko, stanowisko osoby, do której będą zgłaszać się osoby bezrobotne kierowane na rozmowę kwalifikacyjną:

..... tel. kontaktowy: .....

11. Miejsce zgłoszenia na rozmowę kwalifikacyjną: .....

.....

12. Wnioskowany przez Pracodawcę/Przedsiębiorcę wariant refundacji (zaznaczyć poprzez wpisanie znaku „x” przy wybranej pozycji):

Maksymalny okres zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych	Sposób refundacji	Maksymalna wysokość refundacji określona przepisami*	Wymagany przepisami okres utrzymania przez Pracodawcę zatrudnienia skierowanego bezrobotnego po zakończeniu refundacji	Osoby bezrobotne, które mogą być kierowane na prace interwencyjne	Wybrany przez Pracodawcę wariant refundacji
Do 6 miesięcy	Za każdy kolejny miesiąc zatrudnienia /art. 51 ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia (...)	Do wysokości kwoty zasiłku dla bezrobotnych + składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia	3 miesiące	Wszystkie osoby bezrobotne	
Do 6 miesięcy - zatrudnienie co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy	Za każdy kolejny miesiąc zatrudnienia /art. 51 ust. 2 ustawy o promocji zatrudnienia (...)	Do wysokości połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę + składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia	3 miesiące	Wszystkie osoby bezrobotne	
Do 12 miesięcy	Za co drugi miesiąc zatrudnienia /art. 51 ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia (...)	Do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę + składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia	3 miesiące	Wszystkie osoby bezrobotne	
Do 12 miesięcy - zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy	Za każdy kolejny miesiąc zatrudnienia /art. 56 ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia (...)	Do wysokości kwoty zasiłku dla bezrobotnych + składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia	6 miesięcy	Wszystkie osoby bezrobotne	
Do 18 miesięcy - zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy	Za co drugi miesiąc zatrudnienia /art. 56 ust. 2 ustawy o promocji zatrudnienia (...)	Do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę + składki na ubezpieczenie społeczne od refundowanego wynagrodzenia	6 miesięcy	Wszystkie osoby bezrobotne	
Do 24 miesięcy	Za każdy kolejny miesiąc zatrudnienia /art. 59 ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia (...)	Do 50% lub do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę + składki na ubezpieczenie społeczne od	6 miesięcy	Osoby bezrobotne powyżej 50 roku życia	
Do 4 lat	Za co drugi miesiąc	spółeczne od	6 miesięcy	Osoby bezrobotne	



	zatrudnienia /art. 59 ust. 2 ustawy o promocji zatrudnienia (...)	refundowanego wynagrodzenia		powyżej 50 roku życia	
--	--	--------------------------------	--	--------------------------	--



**13. Zgodnie z zapisami art. 51 ust. 6 lub art. 56 ust. 3 lub art. 59 ust. 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy zobowiązuje się/zobowiązujemy się do:**

(zaznaczyć poprzez wpisanie znaku „x” przy wybranej pozycji; dotyczy wszystkich Wnioskodawców):

- utrzymania w zatrudnieniu każdego skierowanego w ramach prac interwencyjnych bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne (w przypadku umowy o organizowanie prac interwencyjnych zawieranej na podstawie art. 51 ustawy);
- utrzymania w zatrudnieniu każdego skierowanego w ramach prac interwencyjnych bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne (w przypadku umowy o organizowanie prac interwencyjnych zawieranej na podstawie art. 56 lub art. 59 ustawy).

**14. EFEKTYWNOŚĆ ZATRUDNIENIOWA**

Po zakończeniu czasu trwania umowy o organizowanie prac interwencyjnych (tj. okresu refundacyjnego + wymaganego ustawowo okresu utrzymania zatrudnienia po zakończeniu okresu refundacyjnego) deklarujemy dodatkowo kontynuowanie zatrudnienia w poniższej formie:

<b>Deklarowana forma kontynuacji zatrudnienia po zakończeniu realizacji umowy o organizowanie prac interwencyjnych</b>
umowa o pracę na okres ..... miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy dla ..... osób
umowa o pracę na okres ..... miesięcy w połowie wymiaru czasu pracy dla ..... osób
umowa o pracę na okres 30 dni w pełnym wymiarze czasu pracy/ w połowie wymiaru czasu pracy* dla ..... osób
umowa cywilnoprawna tj. umowa zlecenie na okres ..... miesięcy dla ..... osób
Inna, jaka ..... dla ..... osób

**\*niepotrzebne skreślić**

**Uwaga: 1) wymagany jest co najmniej 30-dniowy okres zatrudnienia w ciągu 3 miesięcy od zakończenia czasu trwania umowy, zatrudnienie powinno nastąpić najpóźniej z pierwszym dniem drugiego miesiąca od zakończenia realizacji umowy**

**2) preferowany jest co najmniej 3 – miesięczny okres zatrudnienia w ciągu 3 miesięcy od zakończenia czasu trwania umowy, zatrudnienie powinno nastąpić najpóźniej z pierwszym dniem drugiego miesiąca od zakończenia realizacji umowy**

**IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**Reprezentując Wnioskodawcę oświadczam/y/, że:**

**/\*niepotrzebne skreślić/**

1. W stosunku do Wnioskodawcy, którego reprezentuję **toczy się/nie toczy się\*** postępowanie upadłościowe i **został/nie został\*** zgłoszony wniosek o jego likwidację.
2. W okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku wskazany Wnioskodawca **dokonał/nie dokonał\*** zwolnień grupowych z przyczyn nie dotyczących pracowników.

3. Wnioskodawca w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku (zgłoszenia oferty pracy) **został/nie został\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy **albo jest/nie jest\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
4. Na Wnioskodawcy **cięży/nie ciąży\*** obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy.
5. **Dysponuję / nie dysponuję\*** właściwym dokumentem potwierdzającym prawo korzystania z miejsca, w którym wykonywane będą prace interwencyjne oraz oświadczam, że okres obowiązywania umowy zawartej w tym zakresie jest dłuższy niż okres obowiązywania zawartej umowy w sprawie organizacji prac interwencyjnych (dotyczy wyłącznie sektora prywatnego – należy wypełnić wyłącznie w przypadku, kiedy adres miejsca wykonywania prac interwencyjnych nie widnieje w dokumencie rejestracyjnym Wnioskodawcy tj. KRS, CEIDG).
6. Wnioskodawca oświadcza, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
7. Wnioskodawca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
8. Wnioskodawca został poinformowany, że zgodnie z art. 59b ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o organizowanie prac interwencyjnych są podawane do wiadomości publicznej przez powiatowy urząd pracy przez wywieszenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni.
9. Wnioskodawca został poinformowany, że:
  - Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, dokonywana w ramach prac interwencyjnych, w związku z zatrudnieniem skierowanego bezrobotnego stanowi pomoc *de minimis* spełniającą warunki określone w:
    - 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) lub
    - 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, ze zmianami) lub
    - 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, ze zmianami)
  - W przypadku niewywiązania się z warunków umowy o organizowanie prac interwencyjnych, w tym nie utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres odpowiednio 3 lub 6 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne, w zależności od przyznanego okresu refundacyjnego, Pracodawca zobowiązany jest do zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
  - Podpisanie umowy o organizowanie prac interwencyjnych, po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku o organizowanie prac interwencyjnych, jest równoznaczne ze złożeniem oferty pracy, którą zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oznacza: „wolne od wymagań naruszających zasadę równego traktowania w zatrudnieniu, w rozumieniu przepisów prawa pracy, zgłoszenie przez pracodawcę do powiatowego urzędu pracy co najmniej jednego wolnego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w określonym zawodzie lub specjalności w celu uzyskania pomocy w znalezieniu odpowiedniego pracownika”.
10. Oświadczam/y/, że skierowane w ramach prac interwencyjnych osoby bezrobotne otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych.
11. Zobowiązuję/emy/ się do niezwłocznego poinformowania Urzędu Pracy o wystąpieniu zmian dotyczących informacji zawartych w niniejszym wniosku, mających wpływ na zawarcie umowy o organizację prac interwencyjnych.





12. Wnioskodawca zobowiązuje się do złożenia dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w dniu podpisania umowy o organizację prac interwencyjnych, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Koźienicach otrzymał pomoc de minimis.
13. Wnioskodawca, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku oraz podpisania umowy o organizację prac interwencyjnych, zobowiązuje się do realizacji prac interwencyjnych zgodnie z przepisami zawartymi w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne.
14. Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach i oświadczeniach potwierdzam/y/ własnoręcznym podpisem.
15. Jestem świadomy/a/ odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
16. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które podałem/am/ w tym wniosku, zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz ROZPORZĄDZENIEM 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ( Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1), w celu realizacji wniosku o organizację prac interwencyjnych oraz zawarcia i realizacji umowy o organizację prac interwencyjnych dla osoby bezrobotnej lub innej osoby uprawnionej. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczonej na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Koźienicach: <https://kozienice.praca.gov.pl/klauzula-ochrony-danych-osobowych> jako załącznik nr 3. Zostałem/am poinformowany/a, że klauzula ta dostępna jest również w siedzibie PUP w Koźienicach ul. Zdziszów 1, 26-900 Koźienice pokój numer 10.**
17. Dane osobowe dotyczące osoby wskazanej do kontaktu w sprawie złożonego wniosku oraz osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy, w tym podpisania umowy o organizowanie prac interwencyjnych, zostały podane w ramach tego wniosku za zgodą tych osób, w celu realizacji wniosku o organizowanie prac interwencyjnych dla osoby bezrobotnej lub innej osoby uprawnionej oraz zawarcia i realizacji umowy w sprawie organizowania prac interwencyjnych dla osoby bezrobotnej lub innej osoby uprawnionej. Oświadczam, że te osoby zostały zapoznane z treścią klauzuli informacyjnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczonej na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Koźienicach: <https://kozienice.praca.gov.pl/klauzula-ochrony-danych-osobowych> jako załącznik nr 3 (dotyczy kontrahenta i osób reprezentujących kontrahenta). Zostałem/am poinformowany/a, że klauzula ta dostępna jest również w siedzibie PUP w Koźienicach ul. Zdziszów 1, 26-900 Koźienice pokój numer 9 lub 10.
18. **Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y/ na przesyłanie przez PUP w Koźienicach drogą elektroniczną (SMS i e-mail, jeśli dotyczy) informacji między innymi o realizowanych programach, projektach, terminach naboru wniosków dotyczących realizacji aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oraz o innych oferowanych usługach Urzędu Pracy skierowanych do pracodawców/przedsiębiorców.
19. **Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y/ na kontaktowanie się drogą elektroniczną, na wskazany przeze mnie adres e-mail, przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Koźienicach w sprawie niniejszego wniosku oraz realizacji umowy zawartej na podstawie niniejszego wniosku.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
( podpis czytelny lub pieczęta imienna i parafka osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)





**14. W przypadku, gdy Wnioskodawca podlega przepisom o pomocy de minimis, zastosowanie mają, w szczególności, niżej wymienione przepisy:**

- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702, ze zmianami)
- rozporządzenie 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) lub
- rozporządzenie 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, ze zmianami) lub
- rozporządzenie 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, ze zmianami)
- rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis ( t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 40, ze zmianami );
- rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r. Nr 121, poz. 810);
- rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie ( t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1546 );
- rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach ( t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 461).

**UWAGA!**

- **ZŁOŻONY WNIOSEK NIE PODLEGA ZWROTOWI.**
- **Wniosek należy wypełnić w sposób kompletny, czytelny i jednoznaczny.**
- **Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.**
- **Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku oraz przestawiać układu stron.**
- **Zgodnie z § 4 ust. 9 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne ( Dz. U. z 2014 r., poz. 864, ze zmianami ) w przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.**
- **Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy o organizowanie prac interwencyjnych.**
- **Zgodnie z § 4 ust. 8 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne ( Dz. U. z 2014 r., poz. 864, ze zmianami ), starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji. Termin 30-dniowy liczy się od dnia złożenia przez wnioskodawcę kompletnego wniosku wraz z wymaganymi załącznikami.**
- **Od negatywnej decyzji Starosty (Dyrektora PUP) nie przysługuje odwołanie.**
- **INFORMACJI NA TEMAT ZASAD ORGANIZACJI PRAC INTERWENCYJNYCH UDZIELA:**

**PANI ANETA SZABAT-WOŹNIAK**  
**SPECJALISTA DS. PROGRAMÓW**  
**POKÓJ NR 10**  
**tel. 48 614-66-81 wew. 50**  
**e-mail:aszabat@kozienice.praca.gov.pl**

.....  
/oznaczenie Pracodawcy/Przedsiębiorcy  
będącego Wnioskodawcą/

.....  
/miejsowość, data/

### **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Zgodnie z wymogami określonymi w § 4 ust. 5 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne /Dz. U. z 2014 r., poz. 864, ze zmianami/ oświadczam/y/, że wyżej oznaczony Wnioskodawca, którego reprezentuję/my/, nie zalega z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.

Jestem świadomy/a/ odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(podpis czytelny lub pieczętka imienna i parafka osoby  
upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/przedsiębiorcy  
będącego Wnioskodawcą)





1998r. (III RN 48/98) Sąd najwyższy stwierdził, iż działalność prowadzona przez zakład budżetowy jest działalnością gospodarczą. Należy więc podkreślić, że na gruncie unijnych przepisów zasadnicze znaczenie ma charakter działalności, a nie status podmiotu ją prowadzącego.









1998r. (III RN 48/98) Sąd najwyższy stwierdził, iż działalność prowadzona przez zakład budżetowy jest działalnością gospodarczą. Należy więc podkreślić, że na gruncie unijnych przepisów zasadnicze znaczenie ma charakter działalności, a nie status podmiotu ją prowadzącego.



.....  
 / oznaczenie Pracodawcy/Przedsiębiorcy będącego  
 Wnioskodawcą tj: nazwa, adres, NIP, REGON/

.....  
 /miejsowość, data/

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

### **O NIEOTRZYMANIU PRZEZ WNIOSKODAWCĘ POMOCY DE MINIMIS**

(dotyczy podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis lub o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie)

Zgodnie z wymogami określonymi w § 4 ust. 6 rozporządzenia 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 2014 r., poz. 864, ze zmianami/ oświadczam/y/ w imieniu wyżej oznaczonego Wnioskodawcy, że Wnioskodawca:

- 1) **nie otrzymał pomocy de minimis<sup>1</sup> w ciągu minionych trzech lat<sup>2</sup>** oraz
- 2) **nie otrzymał pomocy de minimis w rolnictwie<sup>3</sup> w ciągu minionych trzech lat<sup>4</sup>** oraz
- 3) **nie otrzymał pomocy de minimis w rybołówstwie<sup>5</sup> w roku, w którym Wnioskodawca ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych.**

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am/ poinformowany/a/, że zgodnie z zapisami § 5 ust. 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. 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, ze zmianami ) w przypadku złożenia niezgodnych z prawdą informacji, zaświadczeń lub oświadczeń w zakresie, o którym mowa § 4 ust. 6 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne, Wnioskodawca zobowiązany jest do zwrotu otrzymanej refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty udzielonej pomocy od dnia wypłaty pierwszej kwoty udostępnionych środków, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty, jeżeli wniosek o organizację prac interwencyjnych zostanie rozpatrzony pozytywnie i nastąpi podpisanie umowy o organizowanie prac interwencyjnych, na podstawie której będą dokonywane refundacje.

Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Koźienicach zaświadczeń albo oświadczenia o każdym rodzaju pomocy de minimis uzyskanej przez Wnioskodawcę od dnia złożenia przedmiotowego wniosku i niniejszego oświadczenia, aż do dnia podpisania umowy o organizowanie prac interwencyjnych.

.....  
 (podpis czytelny lub pieczęć imienna i parafka osoby  
 upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/przedsiębiorcy  
 będącego Wnioskodawcą)

<sup>1</sup> na podstawie rozporządzenia 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)

<sup>2</sup> 3 minione lata należy rozumieć w ten sposób, że jeśli na przykład pomoc *de minimis* była udzielona w dniu 5 lipca 2024 r., uwzględnieniu podlegała pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 5 lipca 2021 r.

<sup>3</sup> na podstawie 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, ze zm.)

<sup>4</sup> 3 minione lata należy rozumieć w ten sposób, że jeśli na przykład pomoc *de minimis* była udzielona w dniu 5 lipca 2024 r., uwzględnieniu podlegała pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 5 lipca 2021 r.

<sup>5</sup> na podstawie rozporządzenia 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, ze zm.)



.....  
/ oznaczenie Pracodawcy/Przedsiębiorcy będącego  
Wnioskodawcą tj: nazwa, adres, NIP, REGON/

.....  
/miejscowość, data/

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

### **O OTRZYMANEJ PRZEZ WNIOSKODAWCĘ POMOCY DE MINIMIS**

**(dotyczy podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis lub o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie)**

Zgodnie z wymogami określonymi w § 4 ust. 6 rozporządzenia 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 2014 r., poz. 864, ze zmianami ) oświadczam/y/ w imieniu wyżej oznaczonego Wnioskodawcy, że Wnioskodawca **otrzymał całkowitą kwotę pomocy de minimis w niżej wymienionych okresach w wysokości** ..... brutto, stanowiącej równowartość ..... euro, **z tego:**

- a) **pomocy de minimis<sup>1</sup> w ciągu minionych trzech lat<sup>2</sup> w wysokości** ..... brutto, stanowiącej równowartość ..... euro,
- b) **pomocy de minimis w rolnictwie<sup>3</sup> w ciągu minionych trzech lat<sup>4</sup> w wysokości** ..... brutto, stanowiącej równowartość ..... euro,
- c) **pomoc de minimis w rybołówstwie<sup>5</sup> w roku, w którym Wnioskodawca ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych w wysokości** ..... brutto, stanowiącej równowartość ..... euro.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am/ poinformowany/a/, że zgodnie z zapisami § 5 ust. 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne ( Dz. U. z 2014 r., poz. 864, ze zmianami ) w przypadku złożenia niezgodnych z prawdą informacji, zaświadczeń lub oświadczeń w zakresie, o którym mowa § 4 ust. 6 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne, Wnioskodawca zobowiązany jest do zwrotu otrzymanej refundacji części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty udzielonej pomocy od dnia wypłaty pierwszej kwoty udostępnionych środków, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty, jeżeli wniosek o organizację prac interwencyjnych zostanie rozpatrzony pozytywnie i nastąpi podpisanie umowy o organizowanie prac interwencyjnych, na podstawie której będą dokonywane refundacje.

Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach zaświadczeń albo oświadczenia o każdym rodzaju pomocy de minimis uzyskanej przez Wnioskodawcę od dnia złożenia przedmiotowego wniosku i niniejszego oświadczenia, aż do dnia podpisania umowy o organizowanie prac interwencyjnych.

.....

<sup>1</sup> na podstawie rozporządzenia 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)

<sup>2</sup> 3 minione lata należy rozumieć w ten sposób, że jeśli na przykład pomoc *de minimis* była udzielona w dniu 5 lipca 2024 r., uwzględnieniu podlegała pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 5 lipca 2021 r.

<sup>3</sup> na podstawie 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, ze zm.)

<sup>4</sup> 3 minione lata należy rozumieć w ten sposób, że jeśli na przykład pomoc *de minimis* była udzielona w dniu 5 lipca 2024 r., uwzględnieniu podlegała pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 5 lipca 2021 r.

<sup>5</sup> na podstawie rozporządzenia 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, ze zm.)



(podpis czytelny lub pieczęć imienna i parafka osoby  
upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/przedsiębiorcy  
będącego Wnioskodawcą)



**Uwaga!!!**

Wszelkie informacje zawarte w oświadczeniu zgodnym z Załącznikiem Nr 6 do wniosku powinny być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie, pomocy *de minimis* w rybołówstwie, jakie Wnioskodawca otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub w rybołówstwie, odpowiednio w wyżej wymienionych okresach.

Do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc zaświadczeń, oświadczeń lub informacji, pomoc nie może być udzielona temu podmiotowi - art. 37 ust. 7 z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702).

**Zgodnie z rozporządzeniem 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) – Artykuł 3 ust. 2 i 3:**

**Całkowita kwota pomocy *de minimis* przyznanej przez jedno państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 300 000 EUR w okresie trzech lat.**

Pomoc *de minimis* uznaje się za przyznaną w chwili, gdy przedsiębiorstwo uzyskuje prawo do otrzymania takiej pomocy zgodnie z obowiązującym krajowym systemem prawnym niezależnie od terminu wypłacenia pomocy *de minimis* temu przedsiębiorstwu.

**Zgodnie z rozporządzeniem 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, ze zm.) – Artykuł 3 ust. 2-3:**

**Całkowita kwota pomocy *de minimis* przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 50 000 EUR w okresie trzech lat.**

Łączna kwota pomocy *de minimis* przyznanej w okresie trzech lat przez państwo członkowskie przedsiębiorstwu prowadzącym działalność w zakresie podstawowej produkcji produktów rolnych nie może przekroczyć górnego limitu krajowego określonego w załączniku do w/w rozporządzenia.

**Zgodnie z rozporządzeniem 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, ze zm.) – Artykuł 3 ust. 2-3:**

**Całkowita wartość pomocy *de minimis* przyznanej przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu w sektorze rybołówstwa i akwakultury nie może przekroczyć 30 000 EUR w okresie trzech lat podatkowych.**

Łączna kwota pomocy *de minimis* przyznanej w okresie trzech lat podatkowych przez państwo członkowskie przedsiębiorstwu prowadzącym działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury nie może przekroczyć górnego limitu krajowego określonego w załączniku do w/w rozporządzenia.

