Załącznik nr 2

do wniosku o zawarcie umowy o zwrot opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne za członków spółdzielni socjalnej i zatrudnionych pracowników

**Wypełnia beneficjent pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r.**

**o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej**

W tym przypadku dodatkowo mają zastosowanie przepisy:

*- ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* ( t. j. *Dz. U. z 2023 r., poz.702 z późn. zm.);*

*- rozporządzenia 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, str.1) lub*

*-rozporządzenia 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, str.9)lub*

*-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, str.45)*

*- rozporządzenia Komisji (UE) nr 360/2012 z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym (Dz. Urz. UE L 114 z 26.4.2012, str. 8, z późn. zm.),*

|  |
| --- |
| 1. **FORMA I STAWKA OPODATKOWANIA PODATKIEM DOCHODOWYM:** |

 karta podatkowa

 księga przychodów i rozchodów - ……………………….…………%

 podatek liniowy: …………………………………………………...…….%

 pełna księgowość - ………………………………………………………%

 ryczałt od przychodów ewidencjonowanych - …….…………...%

 zasady ogólne: …………………………………………………………….%

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY / PRZEDSIĘBIORCY** |

Oświadczam, że:

1. **spełniam warunki 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 4.12.2013,str.1);*

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, str.9);*



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);*

*rozporządzeniu Komisji (UE) nr 360/2012 z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym (Dz. Urz. UE L 114 z 26.4.2012, str. 8, z późn. zm.),*

1. otrzymałem pomocy de minimis w roku, w którym ubiegam się o przyznanie refundacji w którym ubiegam się o przyznanie refundacji oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych

**TAK NIE\***

1. otrzymałem pomocy de minimis w sektorze transportu drogowego towarów w roku, w którym ubiegam się o przyznanie refundacji oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych

**TAK NIE**\*

1. otrzymałem w sektorze rolnym lub w sektorze rybołówstwa i akwakultury w roku, w którym ubiegam się o przyznanie refundacji oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych

**TAK NIE**\*

1. otrzymałem inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis;

**TAK NIE**\*

1. otrzymałem decyzję Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.

**TAK NIE**\*

1. **wykonuję / nie wykonuję\*** usługi/usług świadczone/ych w ogólnym interesie gospodarczym zgodnie z rozporządzeniem Komisji (UE) nr 360/2012 z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym (Dz. Urz. UE L 114 z 26.4.2012, str. 8, z późn. zm.).
2. **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** pomoc(y) de minimis z tytułu wykonywania usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym;

***UWAGA:*** *W przypadku* ***otrzymania*** *pomocy de minimis, pomocy de minimis w sektorze transportu drogowego towarów, pomoc de minimis w rolnictwie, pomoc de minimis w rybołówstwie, należy dołączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis (poświadczone kserokopie) lub wypełnić poniższą tabelę.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** | **Wartość pomocy de minimis w euro** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że :

1. zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o ewentualności przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy ;
2. zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, o której mowa powyżej;
3. jestem świadom(a) obowiązku zwrotu wypłaconej refundacji w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej (w tym z powodu nie utrzymania miejsc pracy) lub wykorzystania środków niezgodnie z umową ;

**Prawdziwość oświadczeń oraz informacji zawartych we załączniku stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

………………………………… ……………………………………………….

*Miejscowość i data Podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie*

*z dokumentem rejestrowym*