*Załącznik nr 2: do Regulaminu określającego zasady i warunki organizowania szkoleń zawodowych*

*w Powiecie Konińskim / Powiatowym Urzędzie Pracy w Koninie w ramach projektu: Podnoszenie*

*i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników grupy Kapitałowej Zespołu Elektrowni*

*Pątnów – Adamów – Konin zorientowana na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy.*

 *„Droga do zatrudnienia po węglu” Nr: FEWP.10.01-IZ.00-0006/23* realizowanego

w ramach, *Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027 (FEW),*

*współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji (FST),*

Priorytet 10 Sprawiedliwa transformacja Wielkopolski Wschodniej*,* Działanie 10.1

Rynek pracy, kształcenie i aktywne społeczeństwo wspierające transformację gospodarki

……………………………………… ………………………..……………

Pieczęć nagłówkowa miejscowość i data

**Powiat Koniński / Powiatowy Urząd Pracy**

**w Koninie**

**Wniosek pracodawcy o sfinansowanie szkolenia zawodowego**

w ramach projektu: *Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespołu Elektrowni Pątnów – Adamów – Konin zorientowana*  *na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy.*

 *„Droga do zatrudnienia po węglu”* Nr: FEWP.10.01-IZ.00-0006/23

1. **Dane wnioskodawcy**
2. Nazwa wnioskodawcy……………………………………………………………………………...

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

1. Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

1. Numer telefonu…………………………………………………………………………………….
2. Adres e-mail ……………………………………………………………….…………………….
3. Numer w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON: …………………...
4. Numer identyfikacji podatkowej NIP ..................................................................................
5. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):
6. przedsiębiorstwo państwowe
7. spółdzielnia,
8. spółka akcyjna,
9. spółka z o.o.,
10. spółka cywilna,
11. spółka partnerska,
12. spółka komandytowa,
13. osoba fizyczna (jednoosobowa działalność gospodarcza),
14. inna: ……………………………………………………………………….…..……..
15. **Informacje na temat przedsięwzięcia:**
16. Imię, nazwisko, PESEL osoby, która ma uczestniczyć w szkoleniu

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

1. Czy w/W osoba jest Uczestnikiem Projektu lub złożyła formularz rekrutacyjny do uczestnictwa w projekcie „Droga do zatrudnienia po węglu” realizowanego przez Powiat Koniński / Powiatowy Urząd Pracy w Koninie (jeżeli osoba uczestniczy w projekcie u innego partnera o szkolenie należy ubiegać się u tego partnera):

󠄀 TAK

󠄀 NIE

1. Nazwa szkolenia zawodowego

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

1. Po zakończeniu szkolenia zobowiązuję się do zatrudnienia Pana/i

………………………........................................………(imię i nazwisko osoby)

na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy, przez okres ………. miesięcy (minimalny okres to 6 miesięcy).

1. Adres miejsca pracy osoby po zakończeniu szkolenia: (miejsce pracy musi znajdować się na terenie Województwa Wielkopolskiego):

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

1. Jestem świadomy/a, że koszt szkolenia jest ograniczony do 10 000,00 zł netto, a jego ostateczna wysokość będzie znana po wyborze instytucji szkoleniowej.

 …………………………………………………..

 Podpis wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie o pomocy de minimis informacja o wielkości i przeznaczeniu uzyskanej pomocy de minimis
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w zakresie wynikającym z art. 37 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 roku poz. 468).
3. Oświadczenie I.
4. Oświadczenie II.
5. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w ramach projektu nr FEWP.10.01-IZ.00-0006/23
6. Oświadczenie III.
7. Oświadczenie nr IV.

**Załącznik nr 1**

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

**INFORMACJA O WIELKOŚCI I PRZEZNACZENIU UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, iż...........................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

*(pełna nazwa Podmiotu zgodna z dokumentami rejestrowymi, nr* ***NIP i REGON****)*

w ciągu minionych trzech lat **nie uzyskałem/-liśmy** pomocy publicznej *de minimis\**

w ciągu minionych trzech lat **uzyskałem/-liśmy** pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości:\*

**(**proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy i jej przeznaczenie | Data udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok) | Wielkość pomocy brutto |
| W PLN | W EUR |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość de minimis** |  |  |

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym

 …….……………………………………………

 (czytelny podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby

 upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)

\* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź.

\*\* wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Podmiot otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy *de minimis* w ciągu minionych trzech lat.

**UWAGA:**

1. **Za pośrednictwem stron Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów, w bazie SUDOP (w zakładce Pomoc Publiczna – Sprawozdawczość – Dane o udzielonej pomocy-SUDOP), można wyszukać informacje odnośnie wielkości otrzymanej pomocy de minimis. W zakładce tej nie można natomiast sprawdzić pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie, którą należy również wykazać**

**Załącznik nr 2**

|  |
| --- |
| **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis**  |
| **Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) 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)** |
|  | **A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis1)**  |  |  | **A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc de minimis2)** |  |
|  | **1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu** |  |  | **1a) Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy3)** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu** |  |  | **2a) Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu** |  |  | **3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę4)** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **5) Forma prawna podmiotu5)** |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

 | **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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 594)** |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

 | **jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.)** |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

 | **inna (podać jaka)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **6) Wielkość podmiotu, 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 z późn. zm.)5)** |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

 | **mikroprzedsiębiorca** |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

 | **mały przedsiębiorca** |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

 | **średni przedsiębiorca** |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

 | **inny przedsiębiorca** |  |
|  | **7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej KlasyfikacjiDziałalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)6)** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **8) Data utworzenia podmiotu** |  |
|  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Strona 1 z 7** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami7)** |  |
|  | **Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:** |  |
|  | **a) jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |
|  | **b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |
|  | **c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub zgodnie z jego dokumentami założycielskimi?** |

|  |
| --- |
|  |

 **tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |
|  | **d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?** |

|  |
| --- |
|  |

 **tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |
|  | **e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |
|  | **W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:** |  |
|  | **a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanychz podmiotem przedsiębiorców** |  |  |
|  |  |  |
|  | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom8)** |  |  |
|  |  |  |
|  | **10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy, lub przekształcenia przedsiębiorcy** |  |
|  | **Czy podmiot w okresie minionych trzech lat:** |  |
|  | **a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

 **nie** |  |
|  | **b) przejął innego przedsiębiorcę?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |
|  | **c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |
|  | **d) powstał w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

 **nie** |  |
|  | **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a lub b należy podać:** |  |
|  | **a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców** |  |  |
|  |  |  |
|  | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom8)** |  |  |
|  |  |  |
|  | **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c lub d należy podać:** |  |
|  | **a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot8)** |  |  |
|  |  |  |
|  | **Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem była przeznaczona na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:** |  |
|  | **– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy przed podziałem8)** |  |  |
|  |  |  |
|  | **– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Strona 2 z 7** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis9)** |  |
|  |  |  |
|  | **1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?** |

|  |
| --- |
|  |

 **tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |
|  | **2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni- albo w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis,* będący każdym przedsiębiorcą -znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-10)?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 **nie dotyczy** |  |
|  | **3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:** |  |
|  |  | **a) podmiot odnotowuje rosnące straty?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |  |
|  |  | **b) obroty podmiotu maleją?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |  |
|  |  | **c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |  |
|  |  | **d) podmiot ma nadwyżki produkcji11)?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |  |
|  |  | **e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |  |
|  |  | **f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |  |
|  |  | **g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |  |
|  |  | **h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |  |
|  |  | **i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |  |
|  |  | **Jeśli tak, należy wskazać jakie:** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Strona 3 z 7** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot,któremu ma być udzielona pomoc de minimis** |  |
|  | **Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi działalność:** |  |
|  | **1) w sektorze produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury12)?** |

|  |
| --- |
|  |

 **tak** |

|  |
| --- |
|  |

 **nie** |  |
|  | **2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |
|  | **3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?** |

|  |
| --- |
|  |

 **tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |
|  | **4) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury12)?** |

|  |
| --- |
|  |

 **tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |
|  | **5) Czy wnioskowana pomoc de minimis będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1-4?** |

|  |
| --- |
|  |

 **tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |
|  | **6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lub 2: czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa13) uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)?** |

|  |
| --- |
|  |

 **tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 **nie dotyczy** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Strona 4 z 7** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis** |  |
|  |  |  |
|  | **1)Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

**nie** |  |
|  | **2)Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc de minimis?** |

|  |
| --- |
|  |

**tak** |

|  |
| --- |
|  |

 **nie** |  |
|  | **3)Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę14) w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na te same koszty.** |  |
|  | **Przeznaczeniepomocy** | **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Wartość otrzymanejpomocy** | **brutto** | **5b** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **nominalna** | **5a** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Formapomocy** | **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Podstawa prawna udzielenia pomocy** | **informacje szczegółowe** | **3b** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **informacje podstawowe** | **3a** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Podmiotudzielającypomocy** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Dzieńudzieleniapomocy** | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Lp.** |  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |  |  |
|  |  |  |
|  | **Strona 5 z 7** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:** |  |
|  | **1) opis przedsięwzięcia:** |  |
|  |  |  |
|  | **2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:** |  |
|  |  |  |
|  | **3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:** |  |
|  |  |  |
|  | **4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:** |  |
|  |  |  |
|  | **5) lokalizacja przedsięwzięcia:** |  |
|  |  |  |
|  | **6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:** |  |
|  |  |  |
|  | **7) etapy realizacji przedsięwzięcia:** |  |
|  |  |  |
|  | **8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji** |  |
|  | **Imię i nazwisko** |  | **Numer telefonu** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Stanowisko służbowe** |  | **Data i podpis** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Strona 6 z 7** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności - imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki. |
| 2) Wypełnia się w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika, akcjonariusza albo komplementariusza lub osoby trzeciej, na którą przeniesiono odpowiedzialność podatkową). |
| 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP. |
| 4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.). |
| 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X. |
| 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli nie jest możliwe ustalenie jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód. |
| 7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego. |
| 8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702), rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi. |
| 9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc de minimis, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2004 r. poz. 291), oraz będących osobami fizycznymi, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej. |
| 10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski. |
| 11) Dotyczy wyłącznie producentów. |
| 12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1, z późn. zm.). |
| 13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów. |
| 14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza. |
|  | **Strona 7 z 7** |  |

|  |
| --- |
| **Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza** |
| Należy podać informacje o dotychczas otrzymanej pomocy, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których udzielana będzie pomoc de minimis. Na przykład jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc de minimis otrzymał w przeszłości pomoc w związku z realizacją inwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być udzielona pomoc de minimis. |
| 1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 1) – należy podać dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej. |
| 2. Podmiot udzielający pomocy (kol. 2) – należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy. W przypadku gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa do otrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bez konieczności wydania decyzji albo zawarcia umowy, należy pozostawić to miejsce niewypełnione. |
| **3.** Podstawa prawna otrzymanej pomocy (kol. 3a i 3b)**Uwaga:** istnieją następujące możliwości łączenia elementów tworzących podstawę prawną otrzymanej pomocy, które należy wpisać w poszczególnych kolumnach tabeli w sposób przedstawiony poniżej. |
| **Podstawa prawna – informacje podstawowe** | **Podstawa prawna – informacje szczegółowe** |  |
| **3a** | **3b** |  |
| przepis ustawy | brak\* |  |
| przepis ustawy | przepis aktu wykonawczego |  |
| przepis ustawy | przepis aktu wykonawczegodecyzja/uchwała/umowa – symbol |  |
| przepis ustawy | decyzja/uchwała/umowa – symbol |  |
| \* W przypadku braku aktu wykonawczego, decyzji, uchwały i umowy należy wpisać określenie „brak”. |
| **Kol. 3a** Podstawa prawna – informacje podstawowe – należy podać w następującej kolejności: datę i tytuł oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym ustawa została opublikowana, oraz oznaczenie przepisu ustawy będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: artykuł, ustęp, punkt, litera, tiret). |
| **Kol. 3b** Podstawa prawna – informacje szczegółowe – jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy podać w następującej kolejności: nazwę organu wydającego akt, datę aktu i tytuł aktu oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany, oraz przepis aktu wykonawczego będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: paragraf, ustęp, punkt, litera, tiret). Aktpowinien być aktem wykonawczym do ustawy wskazanej w kol. 3a. W przypadku braku aktu wykonawczego będącego podstawą prawną udzielenia pomocy, należy wstawić określenie „brak”. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy podać symbol określający ten akt; w przypadku decyzji – numer decyzji, w przypadku uchwały – numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy. W przypadku braku decyzji, uchwały lub umowy będącej podstawą prawną udzielenia pomocy, należywstawić określenie „brak”. |
| **Strona 1 z 2** |
| 4. Forma pomocy (kol. 4) – należy podać kod oznaczający właściwą formę pomocy określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 161). |
| 5. Wartość otrzymanej pomocy (kol. 5a i 5b) – należy podać wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis:a)     wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwotę udzielonej pożyczki lub kwotę odroczonego podatku) oraz b)   wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz z właściwymi przepisami unijnymi). |
| 6. Przeznaczenie pomocy (kol. 6) – należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy określony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych. |

**Załącznik nr 3**

…………………………..

*miejscowość, data*

**Oświadczenie**

**Uwaga: należy podać kwoty w EURO**

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oświadczam, że:

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

(*nazwa i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc,* ***nr NIP***)

w ciągu minionych trzech latotrzymał(a)/nie otrzymał(a)\*

* pomoc de minimis w łącznej kwocie …………………….………….EURO
* pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwocie ………………………………….…. EURO
* pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwocie …………….………………….... EURO
* pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone
w ogólnym interesie gospodarczym w łącznej kwoci…………………..……………… EURO

*podpis osoby upoważnionej do reprezentowania*

*podmiotu ubiegającego się o pomoc*

*\* Niewłaściwe skreślić*

 **Załącznik nr 4**

…………………………..

*miejscowość, data*

**Oświadczenie II**

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis oświadczam, że:

1. Otrzymana pomoc de minimis nie będzie wspierać:
2. likwidacji ani budowy elektrowni jądrowych,
3. wytwarzania, przetwórstwa i wprowadzania do obrotu tytoniu i wyrobów tytoniowych,,
4. przedsiębiorstwa znajdującego się w trudnej sytuacji zgodnie z definicją w art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014,
5. inwestycji w zakresie produkcji, przetwarzania, transportu, dystrybucji, magazynowania lub spalania paliw kopalnych.
6. Jestem świadomy/a, ze pomoc de minimis może być przyznawana przedsiębiorcom z wyjątkiem:
7. pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w zakresie produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury,
8. pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury, gdy kwotę pomocy ustalono na podstawie ceny lub ilości produktów nabytych lub wprowadzonych do obrotu,
9. pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność związaną z produkcją podstawową produktów rolnych,
10. pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych w jednym z następujących przypadków:
* kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów surowców lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą,
* kiedy przyznanie pomocy uwarunkowane jest przekazaniem jej w części lub w całości producentom surowców,
1. pomocy przyznawanej na działalność związaną z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej,
2. pomocy uwarunkowanej pierwszeństwem użycia krajowych towarów i usług w stosunku do towarów i usług pochodzących z przywozu

i otrzymana pomoc de minimis nie będzie stanowiła pomocy, o której mowa powyżej.

……………………………....................

 (pieczątka i podpis Wnioskodawcy

 **Załącznik nr 5**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W RAMACH PROJEKTU
nr FEWP.10.01-IZ.00-0006/23**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego
i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. *Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespół Elektrowni Pątnów – Adamów – Konin zorientowana na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy „Droga do zatrudnienia po węglu”* informuję, że:

1. W związku z tym, że przy realizacji ww. Projektu dochodzi do Współadministrowania danymi osobowymi (tzn. sytuacji, w której dwóch lub więcej administratorów danych odpowiada za przetwarzanie tych samych danych osobowych) Administratorami Pani/ Pana danych osobowych są:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Administratora** | **Dane kontaktowe Administratora** | **Inspektor Ochrony Danych** |
| 1 | Województwo Wielkopolskie – Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu  | ul. Szyperska 14, 61-754 Poznańtel.: 61 846 38 19e-mail: wup@wup.poznan.pl | ochronadanych@wup.poznan.pl |
| 2 | ZE PAK S.A. | ul. Kazimierska 45, 62-510 Konintel.: +48 63 247 30 00e-mail: zepak@zepak.com.pl | iod@zepak.com.pl |
| 3 | DGA S.A. | ul. Towarowa 37, 61-896 Poznańtel.: 61 859 59 00e-mail: dgasa@dga.pl | jagoda.kornet@grupablue.pl |
| 4 | Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych | ul. Górecka 115/1, 61-475 Poznańtel.: 61 887-11-66e-mail: biuro@spoldzielnie.org | biuro@spoldzielnie.org |
| 5 | Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o. | ul. Piekary 19, 61-823 Poznańtel.: 61 65 63 500e-mail: info@warp.org.pl | inspektor.odo@warp.org.pl |
| 6 | Jobs First Sp. z o.o.  | ul. Mokotowska 1, 00-640 Warszawatel.: 664 114 404e-mail: kontakt@jobsfirst.pl | daneosobowe@jobsfirst.pl |
| 7 | Powiat Koniński – Powiatowy Urząd Pracy w Koninie | ul. Zakładowa 4, 62-510 Konintel.: 63 247 78 00e-mail: pup@konin.praca.gov.pl | iodo@konin.praca.gov.pl |
| 8 | Powiat Turecki – Powiatowy Urząd Pracy w Turku | ul. Komunalna 6, 62-700 Turektel.: +48 63 280 23 40e-mail: potu@praca.gov.pl | iod@pup.turek.pl |
| 9 | Powiat Kolski – Powiatowy Urząd Pracy w Kole | ul. H. Sienkiewicza 27, 62-600 Kołotel.: 63 27 22 625e-mail: pokl@praca.gov.pl | iodo@pupkolo.pl |
| 10 | Powiat Słupecki – Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy  | ul. Piastów 2, 62-400 Słupcatel.: 63 275 14 44e-mail: pup@pup-slupca.pl | iod@comp-net.pl |

Ogólny opis współadministrowania w ramach ww. Projektu znajduje się na stronie internetowej <https://konin.praca.gov.pl/test3>[[1]](#footnote-1)

1. Ponadto Pani/ Pana dane osobowe będą przekazywane do Instytucji Zarządzającej Programem Fundusze Europejskie dla Wielkopolski tj. Województwa Wielkopolskiego z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail: kancelaria@umww.pl, fax 61 626 69 69, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP. Z inspektorem ochrony danych Instytucji Zarządzającej można kontaktować się: listownie lub przez ePUAP pod adresami wskazanymi powyżej lub na adres inspektor.ochrony@umww.pl.
2. Państwa dane osobowe udostępnione zostały Instytucji zarządzającej przez powyżej wskazanego beneficjenta tj. podmioty (współadministratorów) o których mowa w pkt 1 powyżej, w zakresie niezbędnym do osiągniecia celów przetwarzania, lecz nie większym niż zakres o którym mowa w art. 87 ustawy wdrożeniowej 2021-2027[[2]](#footnote-2) lub rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056[[3]](#footnote-3).
3. Powyżej wskazane podmioty (będące administratorami danych osobowych) przetwarzają Pani/Pana dane osobowe zgodnie z poniższymi zasadami:
	1. Przetwarzanie Pani/ Pana danych osobowych spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji dla Wielkopolski Wschodniej na podstawie:
		1. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, zw. dalej rozporządzeniem FST;
		2. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej, zw. dalej rozporządzeniem ogólnym;
		3. Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079), zw. dalej ustawą wdrożeniową;
		4. Przepisów prawa regulujących działalność administratorów danych, w tym ustawy o finansach publicznych, ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, ustawy o samorządzie województwa i innych.
	2. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji Projektu nr FEWP.10.01-IZ.00-0006/23 oraz jego rozliczenia w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Funduszy Europejskich dla Wielkopolski 2021-2027 (dalej FEW) w szczególności w ramach Funduszu Sprawiedliwej Transformacji dla Wielkopolski Wschodniej (dalej FST), a także w celach archiwizacyjnych.
	3. Pani/ Pana dane osobowe zostaną udostępnione przez administratorów danych:
		1. podmiotom świadczącym usługi na rzecz administratorów danych w zakresie serwisu i wsparcia systemów informatycznych, utylizacji dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych lub podmiotom realizującym badania, kontrolę, ewaluację lub audyt na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta w związku z realizacją Funduszu Sprawiedliwej Transformacji dla Wielkopolski Wschodniej;
		2. podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w tym: ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego, który wykonuje zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych, wspólnemu sekretariatowi, kontrolerom krajowym, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej o ile niezbędne to będzie do realizacji ich zadań.
	4. Podanie danych osobowych obowiązkowych jest warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w Projekcie.
	5. Pani/ Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy lub do organizacji międzynarodowej.
	6. Pani/ Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.
	7. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia FEW, w tym w szczególności FST z uwzględnieniem okresu archiwizacji przewidzianego przepisami prawa.
	8. W związku z przetwarzaniem Pani/ Pana danych osobowych przysługuje Pani/ Panu prawo do:
		1. dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania;
		2. żądania ich usunięcia, o ile dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, lub wynika to z wymogu prawa, lub gdy dane te są już niepotrzebne do przetwarzania danych,
		3. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile dane te są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
		4. przenoszenia danych, o ile dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody lub są niezbędne do zawarcia umowy oraz gdy dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany;
		5. żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
		6. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z Pani/ Pana szczególną sytuacją o ile przetwarzanie jest niezbędne do zrealizowania zadania w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej;
		7. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) o ile uzna Pani/ Pan, że przetwarzanie odbywa się w sposób niezgodny z prawem.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią niniejszej informacji dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych:

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS[[4]](#footnote-4)\** |

 **Załącznik nr 6**

......................................................... Konin, dnia..........................

 (pieczęć Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE nr III**

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się i zobowiązuję do przestrzegania zasad następujących regulaminów:
2. Regulaminem projektu pt. *Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespołu Elektrowni Pątnów – Adamów - Konin zorientowana na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy. „Droga do zatrudnienia po węglu”* nr FEWP.10.01-IZ.00-0006/23 realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (FEW) współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji (FST). Priorytet 10 *Sprawiedliwa transformacja Wielkopolski Wschodniej* Działanie 10.01 *Rynek pracy, kształcenie i aktywne społeczeństwo wspierające transformację gospodarki* opracowanym przez Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu.
3. Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie *pt.: Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespołu Elektrowni Pątnów – Adamów – Konin zorientowana na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy. „Droga do zatrudnienia po węglu” nr FEWP.10.01-IZ.00-0006/23* realizowanego w ramach *Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027 (FEW)* *współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji (FST)*, Priorytet 10 Sprawiedliwa transformacja Wielkopolski Wschodniej, Działanie 10.1 Rynek pracy, kształcenie i aktywne społeczeństwo wspierające transformację gospodarki, Partner Powiat Koniński – Powiatowy Urząd Pracy w Koninie.
4. Regulaminem określającym zasady i warunki organizowania szkoleń zawodowych w Powiecie Konińskim / Powiatowym Urzędzie Pracy w Koninie w ramach projektu: Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników grupy Kapitałowej Zespołu Elektrowni Pątnów – Adamów – Konin zorientowana na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy. *„Droga do zatrudnienia po węglu”* Nr: FEWP.10.01-IZ.00-0006/23 realizowanego w ramach, Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027 (FEW), współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji (FST), Priorytet 10 Sprawiedliwa transformacja Wielkopolski Wschodniej, Działanie 10.1 Rynek pracy, kształcenie i aktywne społeczeństwo wspierające transformację gospodarki

……………………………....................

 (pieczątka i podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 7**

............................................................................. Konin, dnia......................

 (pieczęć wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE nr IV**

Oświadczam:

1. o zaleganiu\* / 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,
2. o zaleganiu\* / niezaleganiu\* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych,
3. o posiadaniu\* / nieposiadaniu\* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
4. o karalności\* / niekaralności\* w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku
za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy
z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 roku poz. 383) lub ustawy
z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych
za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2024 roku, poz. 1822),
5. o znajdowaniu się\* / nie znajdowaniu się\* w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu Rozporządzenia Komisji UE Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku uznając niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu,
6. o uzyskaniu\* / nieuzyskaniu\* innej pomocy ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, udzielonych w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, z którą łącznie wnioskowana refundacja spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy,
7. o posiadaniu\* / nieposiadaniu\* zobowiązań do zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co, do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy,
8. o otrzymaniu\* / nieotrzymaniu\* decyzji o obowiązku zwrotu pomocy publicznej,
9. o prowadzeniu\*/ nieprowadzeniu\* działalności gospodarczej w zakresie exportu. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi o prowadzeniu działalności gospodarczej w zakresie exportu proszę o podanie informacji czy pomoc, o którą ubiega się wnioskodawca **jest / nie jest\*** bezpośrednio związana z eksportem,
10. że zostało\* / nie zostało\* wszczęte postępowanie upadłościowe, likwidacja oraz nie został złożony i nie jest przewidywane złożenie wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego,
11. że w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku zostałem(am)\* / nie zostałem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jestem\* / nie jestem\* objęty(a) postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
12. że zostałem(am)\* / nie zostałem(am)\* ukarany(a)a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 roku, poz. 1530 z późn. zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Koninie o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 o finansach publicznych orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.
13. jestem\* / nie jestem\* objęty(a) w jakikolwiek sposób środkami sankcyjnymi, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 poz. 514).

Udostępniona informacja adresowa może być następnie wykorzystana zgodnie
z przeznaczeniem, dla którego została udostępniona .

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.***

……………………………....................

 (pieczątka i podpis Wnioskodawcy)

\* - niepotrzebne skreślić

1. Należy wpisać adres strony, na której zostanie umieszczony ww. opis. [↑](#footnote-ref-1)
2. ustawy wdrożeniowej 2021-2027 - Ustawa o której mowa w pkt 4.1.3. [↑](#footnote-ref-2)
3. PEiR UE 2021/1060, 2021/1056 - Rozporządzenia o których mowa odpowiednio w pkt 4.1.2 i 4.1.3. [↑](#footnote-ref-3)
4. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-4)