***Załącznik nr 5 do wniosku***

*Pieczęć Wnioskodawcy*

**OŚWIADCZENIA PRODUCENTA ROLNEGO**

**Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o refundację kosztów wyposażenia/ doposażenia\* stanowiska pracy:**

1. **Posiadam/ nie posiadam\* gospodarstwo/a rolne/ go** w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.
2. **Zalegam/ nie zalegam\*** 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.
3. **Zalegam / nie zalegam\*** z opłacaniem innych danin publicznych.
4. **Posiadam / nie posiadam\*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. **Znajduję się / nie znajduję się\*** w stanie likwidacji lub upadłości.
6. **Rozwiązałem(am)/nie rozwiązałem(am)\*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez  
   wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośredniopoprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie rozwiążę go w okresie **od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**
7. **Obniżyłem/ nie obniżyłem\*/ \*\*** wymiar/u czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających  
   dzień złożenia wniosku oraz nie obniżę go w okresie od **dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**
8. **Jestem/ nie jestem\* czynnym podatnikiem VAT.**
9. **Przysługuje mi / nie przysługuje mi\*** prawo do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie  
   z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz. U. z 2023r. poz 1570 z późn. zm), podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług, zawartego w szczegółowej specyfikacji wydatków.
10. W okresie 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy  **zostałem / nie zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz **jestem / nie jestem\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.  
    W przypadku zgłaszania kolejnych ofert pracy zobowiązuje się powiadomić PUP o jakiejkolwiek zmianie treści powyższego oświadczenia.
11. **Zobowiązuję się do utrzymania utworzonego stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego przez okres co najmniej 24 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy, a w przypadku skierowanego opiekuna co najmniej w połowie wymiaru   
     czasu pracy.**
12. **Oświadczam, że nie byłem skazany** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospo darczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024r. poz. 17 z późn. zm.) lub ustawy  
     z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U.   
     z 2023r. poz. 659 z późn. zm..).

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

Miejscowość, data Pieczątka i podpis osób uprawnionych do   
 reprezentowania Wnioskodawcy

***\* n*iepotrzebne skreślić**

***Załącznik nr 6 do wniosku***

Na podstawie ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r., o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz Rozporządzenia Komisji (UE) 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, z póżn. zm.)

**Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis**

Imię i nazwisko/nazwa firmy………………………………………………………..…………..

Adres siedziby…………………………………………………………..…………………….…

NIP…………………………………………………………………………………..…………..

**Oświadczam, że** w ciągu bieżącego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych ww. wnioskodawca **(właściwe zaznaczyć )**:

|  |
| --- |
|  |

***nie otrzymał*** *pomocy de minimis*

|  |
| --- |
|  |

***otrzymał*** *pomoc de minimis* w łącznej wysokości ..........................……….. zł, słownie:……………………………………………………... co stanowi ..................................…. euro, słownie:…………………………..……………………….

**Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej  
pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.**

**Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

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

*Miejscowość, data pieczęć i podpis osoby uprawnionej   
 do reprezentowania wnioskodawcy*

Pomoc de minimis w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 z póżn. zm..) oznacza całkowitą kwotę pomocy przyznaną przez państwo członkowskie, jednemu przedsiębiorstwu w okresie 3 lat , która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 15 000 euro Okres 3 lat podatkowych ustala się przez odniesienie do lat obrotowych stosowanych przez przedsiębiorstwo w danym państwie członkowskim. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat.

W przypadku gdy pomoc przyznana jest w formie innej niż dotacje, kwotę pomocy stanowi ekwiwalent dotacji brutto pomocy.

**Załącznik nr 7 do wniosku**

Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów   
z dnia 11 czerwca 2010 r. (Dz. U. Nr 121, poz. 810)

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ   
PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS W ROLNICTWIE**

**LUB RYBOŁÓWSTWIE**

1)   Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

2)   Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

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

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

3)   Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc\*):

      działalność w rolnictwie

     działalność w rybołówstwie

4)   Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis   
w rolnictwie lub rybołówstwie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dzień udzielenia pomocy1) | Podstawa prawna2) | Wartość pomocy3) | Forma pomocy4) | Przeznaczenie pomocy5) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Objaśnienia:

1*) Dzień udzielenia pomocy* - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.

2) *Podstawa prawna* - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.

3) *Wartość otrzymanej pomocy* - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji   
lub umowie.

4*) Forma pomocy* - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.

5) *Przeznaczenie otrzymanej pomocy* - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji   
w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

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

(imię i nazwisko)   (data i podpis)

***\_\_\_\_\_\_***