

**WNIOSEK**

**o zrefundowanie kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy  
Podmiotowi zgodnie z art. 46 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy**

- Wniosek należy wypełnić długopisem, w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
- Wniosek może być złożony, jeżeli podmiot posiada siedzibę na terenie Wrocławia lub Powiatu Wrocławskiego, lub miejsce wykonywania pracy przez skierowanego (-ych) bezrobotnego (-ych) znajduje się na terenie Wrocławia lub Powiatu Wrocławskiego.
- Wniosek może zostać rozpatrzony pozytywnie w przypadku braku posiadania przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu ofert pracy z wolnego naboru na wnioskowane stanowisko.
- Refundacji podlegać będzie jedynie nowy sprzęt.

**UWAGA:**

**Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny i prawidłowo sporządzony, gdyż stanowi on podstawę przyznania refundacji, a następnie integralną część umowy.**

**Proszę o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy w kwocie brutto:**

..... zł, słownie: .....

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Pełna nazwa podmiotu (w przypadku osoby fizycznej także imię i nazwisko):  
.....  
.....  
.....
2. Adres siedziby podmiotu lub adres miejsca zamieszkania:  
.....  
.....
3. Forma prawna prowadzonej działalności: .....
4. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):  
.....  
.....
5. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności (zgodnie z wpisem w odpowiednim rejestrze):  
.....
6. Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej): .....
7. Numer identyfikacji podatkowej NIP: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_
8. Numer REGON (jeśli został nadany): \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_
9. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym):  
.....
10. Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem:  
.....
11. Dane kontaktowe osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem (numer telefonu, e-mail, faks)  
.....

### II. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 §1 w zw. z §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2024 poz. 17) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023, poz. 659), za złożenie fałszywego oświadczenia, informuję w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, że podmiot:

1. **zalega/ nie zalega\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem:
  - należnych składek na ubezpieczenie społeczne,
  - należnych składek na ubezpieczenie zdrowotne,
  - należnych składek na Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
  - należnych składek na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
  - należnych składek na Fundusz Emerytur Pomostowych;
  - innych danin publicznych;
2. **posiada/nie posiada\*** w dniu złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
3. **prowadzi/nie prowadzi\*** działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów ustawy Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236), przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej);
4. **był karany/nie był karany\*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia niniejszego wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny (Dz.U. 2024 poz. 17) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023r. poz. 659);
5. w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **został skazany/nie został skazany\*** prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jest objęty/nie jest objęty\*** postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
6. **obniżył/nie obniżył\*** wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku;
7. **rozwiązał/nie rozwiązał\*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot lub na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku;
8. **otrzymał/nie otrzymał\*** w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury w wysokości  
.....;(proszę podać kwotę w euro);
9. na dzień składania wniosku **jest/nie jest\*** podatnikiem podatku od towarów i usług, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024r., poz. 361 ze zm.);
10. **spełnia/nie spełnia\*** warunki rozporządzenia Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r. poz. 243 ze zm.);
11. **spełnia/nie spełnia\*** warunki rozporządzenia 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 z 15.12.2023)
12. **przyjmuje do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć ofert pracy, o ile pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną;
13. **przyjmuje do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy nie może zrefundować wydatków, na których finansowanie podmiot otrzymał wcześniej środki publiczne;
14. **przyjmuje do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy nie zrefunduje wydatków dokonanych od sprzedawcy powiązanego z podmiotem osobowo lub kapitałowo, ze względu na potrzebę realizacji kryterium zapewnienia transparentności udzielanego wsparcia. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między podmiotem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu podmiotu, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d) pozostawianiu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
15. **zobowiązuje się do nieobniżania wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia przez wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;**

16. **zobowiązuje się do nierozwiązania stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nietyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;**
17. **przyjmuje do wiadomości**, że Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy w szczególności jeżeli pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy;
18. **zobowiązuje się do** niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy we Wrocławiu zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;
19. **zobowiązuje się do:**
- a) zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres co najmniej 24 miesięcy lub skierowanego opiekuna osoby niepełnosprawnej co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy (Urząd nie wyda skierowania osobie bezrobotnej, która była zatrudniona lub wykonywała inną pracę zarobkową u Pracodawcy w okresie 24 miesięcy przed podpisaniem umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy),
  - b) utrzymania przez okres co najmniej 24 miesięcy stanowisk pracy utworzonych w związku z przyznaną refundacją,
  - c) złożenia rozliczenia, o którym mowa w § 5 ust. 1 ww. rozporządzenia,
  - d) zwrotu w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania starosty, refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania środków, w przypadku:
    - złożenia niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń lub informacji o których mowa § 2 ust. 4 i 5 ww. rozporządzenia,
    - naruszenia innych warunków umowy,
  - e) zwrotu, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, przyznanej refundacji w wysokości proporcjonalnej do okresu niezatrudnienia na utworzonych stanowiskach pracy skierowanych bezrobotnych, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania środków w przypadku niespełnienia warunków, o których mowa w pkt a) lub b),
  - f) zwrotu równowartości odzyskanego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024r., poz. 361 ze zm.), podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji;
20. **zobowiązuje się do** złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy we Wrocławiu otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis;
21. **oświadcza, że naruszył/nie naruszył\* ograniczeń, nakazów i zakazów w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt.1-6 i 8-12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. 2024 poz. 924).**
22. **przyjmuje do wiadomości, że** w związku z realizacją wymogów Rozporządzenia 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 (zwanego dalej RODO) Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu z siedzibą 50-525 Wrocław, ul. Gliniana 20-22. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych można kontaktować się z IOD poprzez pocztę elektroniczną, którą należy kierować na adres: iod@pup-wroclaw.pl lub pisemnie na adres siedziby Urzędu. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu wynikających z przepisów prawa, w szczególności w przepisach z zakresu polityki rynku pracy, z zakresu postępowania administracyjnego oraz innych przepisów regulujących działalność Administratora.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest wymogiem niezbędnym do skorzystania z usług świadczonych przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora, podlegają zabezpieczeniom zapobiegającym nadużyciom lub niezgodnemu z prawem dostępowi lub przekazywaniu. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów prawa. Prawo dostępu do Państwa danych osobowych oraz ich sprostowania, wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych, przysługuje zgodnie z RODO

Dane przetwarzane przez Administratora będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w szczególności: sądom, komornikom sądowym, organom ścigania, ośrodkom pomocy społecznej, urzędowi skarbowemu, Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych oraz firmie SYGNITY S.A. w ramach podpisanych umów w zakresie nadzoru autorskiego nad oprogramowaniem, w którym przetwarzane są dane. Prawo do skargi do organu właściwego ds. ochrony danych osobowych przysługuje zgodnie z RODO oraz ustawą o ochronie danych osobowych.

**Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Dane widniejące w Krajowym Rejestrze Sądowym lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej są zgodne ze stanem faktycznym. Ponadto oświadczam, że pracodawca posiada wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności w tym m.in.: koncesje, licencje, zezwolenia, certyfikaty, a także wpisy do stosownych rejestrów.**

.....  
(data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

\* - niewłaściwe skreślić

**III. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE ROSZCZEŃ PREFEROWANE PRZEZ PUP Z TYTUŁU ZAWARCIA WNIOSKOWANEJ UMOWY:**

**Proszę o wskazanie propozycji formy zabezpieczenia poprzez zaznaczenie „X” we właściwym kwadracie. Wybór rodzaju zabezpieczenia należy do Powiatowego Urzędu Pracy, chociaż koszty związane z jego ustanowieniem ponosi wnioskodawca.**

**blokada środków na rachunku płatniczym (z wyłączeniem lokat bankowych) i poręczenie**

(w celu potwierdzenia możliwości ustanowienia tej formy zabezpieczenia i sporządzenia umowy cesji należy przedłożyć:

- oświadczenie wskazujące stan środków finansowych proponowanych do zabezpieczenia (kwota proponowana to kwota wnioskowana powiększona o odsetki ustawowe za okres 30 miesięcy),
- zgodę właściciela na dokonanie blokady na wskazanym rachunku,
- zaświadczenie z Banku, w którym są zdeponowane środki do zabezpieczenia o możliwości dokonania **bezterminowej, bezwarunkowej i odwoławczej wyłącznie na pierwsze pisemne żądanie Urzędu blokady środków w proponowanej wysokości.**
- druk oświadczenia poręczyciela (zał. nr 1a) oraz jego współmałżonka (zał. nr 1b); (w sytuacji zaciągniętych kredytów załączyć informację o aktualnej wysokości zadłużenia, wysokości rat) osoba poręczająca:.....

**weksel in blanco z poręczycielem (do każdego tworzonego stanowiska pracy należy wskazać co najmniej jedną osobę poręczającą)**

(należy załączyć druki oświadczeń poręczycieli (zał. nr 1a) oraz ich współmałżonków (zał. nr 1b); w sytuacji zaciągniętych kredytów załączyć informację o aktualnej wysokości zadłużenia, wysokości rat) osoba poręczająca:.....

**poręczenie (do każdego tworzonego stanowiska pracy należy wskazać co najmniej dwie osoby poręczające)**

(należy załączyć druki oświadczeń poręczycieli (zał. nr 1a) oraz ich współmałżonków (zał. nr 1b); w sytuacji zaciągniętych kredytów załączyć informację o aktualnej wysokości zadłużenia, wysokości rat) osoby poręczające:  
.....  
.....

**gwarancja bankowa**

(należy załączyć zaświadczenie z banku o możliwości dokonania **nieodwoławczej, bezwarunkowej i płatnej na pierwsze żądanie gwarancji banku.** na okres 36 miesięcy, a wartość gwarancji to kwota wnioskowana powiększona o odsetki ustawowe za okres 36 miesięcy).

**STRONY 6 i 7 NALEŻY WYPEŁNIĆ ODDZIELNIE DLA KAŻDEGO TWORZONEGO STANOWISKA PRACY.**

**IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY, JAKIE ZAMIERZA WNIOSKODAWCA DOPOSAŻYĆ LUB WYPOSAŻYĆ DLA SKIEROWANEGO PRZEZ PUP BEZROBOTNEGO/POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

1. Liczba stanowisk pracy: .....
2. Nazwa stanowiska pracy i kod zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności:  
.....
3. Rodzaj (krótka charakterystyka) pracy jaka będzie wykonywana przez skierowane osoby:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
4. Wymagania pracodawcy stawiane skierowanej osobie warunkujące zatrudnienie na danym stanowisku pracy:
  - poziom wykształcenia: .....
  - kierunek wykształcenia: .....
  - wymagane kwalifikacje, umiejętności, uprawnienia i/lub doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania zadań opisanych w pkt.3: .....
  - .....
  - .....
  - .....
5. Ilość zmian: .....
6. Godziny pracy: od ..... do .....
7. Wymiar czasu pracy (proszę wstawić „X” we właściwym kwadracie):  
 co najmniej 1/2 etatu (dotyczy skierowanego do pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej)  
**Proszę wskazać dokładny wymiar czasu pracy: ..... etatu**  
 pełen etat  
**Uwaga: zatrudnienie ma nastąpić w pełnym wymiarze czasu pracy dla skierowanego bezrobotnego**
8. Rodzaj zatrudnienia (proszę wstawić „X” we właściwym kwadracie):  
 na czas określony co najmniej 24 miesiące  
 na czas nieokreślony
9. Wysokość wynagrodzenia (brutto PLN): .....  
**Uwaga: Urząd oczekuje na zadeklarowanie wysokości proponowanego wynagrodzenia brutto w kwocie zbliżonej do kwot oferowanych na takim samym lub podobnym stanowisku na lokalnym rynku pracy, umożliwi obsadzenie stanowiska pracy oraz zwiększy prawdopodobieństwo utrzymania zatrudnienia przez okres co najmniej 24 miesięcy.**
10. Miejsce zatrudnienia skierowanej osoby (proszę podać dokładny adres):  
.....



**V. ZAŁĄCZNIKI**

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. Wypełniony „formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” - wzór formularza jest załączony do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. (Dz. U. z 2010 r., Nr 53, poz.311) w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.
2. Umowę spółki cywilnej,.
3. Koncesje, licencje lub zezwolenia – jeżeli profil działalności tego wymaga.
4. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
5. Uwierzytelnioną kserokopię tytułu prawnego do lokalu, w którym ma być zatrudniona skierowana osoba bezrobotna, **w przypadku braku jego wskazania w odpowiednim rejestrze.**
6. Dokumenty niezbędne do skutecznego ustanowienia zabezpieczenia, zgodnie z wybraną formą, zaproponowaną w części III wniosku:
  - a) załącznik nr 1a ....szt.
  - b) załącznik nr 1b.....szt.
7. Kopię zaświadczeń o pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa jakie wnioskodawca otrzymał w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku, jeżeli nie zostało złożone oświadczenie w części II pkt 8 wniosku.
8. W przypadku zaznaczenia co najmniej jednej odpowiedzi pozytywnej w cz. A pkt 9 lub pkt 10 należy złożyć dodatkowe oświadczenie o łącznej wartości pomocy de minimis udzielonej w okresie minionych trzech lat wszystkim powiązanim z podmiotem przedsiębiorcom lub połączonym, przejętym lub przekształconym przedsiębiorcom lub łącznej wartości pomocy de minimis udzielonej w okresie minionych trzech lat przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot.

**UWAGA:** kserokopie wszystkich dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji, zgodnie z dokumentem rejestrowym.

**Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
3. Rozporządzenie 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.
4. Ustawa z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców.
5. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
6. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
7. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.