



**Załącznik nr 1 do Regulaminu wsparcia finansowego**

**Wniosek o przyznanie wsparcia finansowego  
(Wniosek o udzielenie pomocy de minimis)**

**w ramach projektu  
„Podkarpacki Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej III”**

**WYPEŁNIA REALIZATOR PROJEKTU**

|                                        |                                   |
|----------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Numer wniosku</b>                   |                                   |
| <b>Data i miejsce złożenia wniosku</b> | .....-.....-....., BIURO PROJEKTU |

**Wnoszę o udzielenie bezzwrotnego wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsc/a pracy<sup>1</sup>:**

**I. DANE WNIOSKODAWCY<sup>2</sup>**

|                                                                                               |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>                                                                      | <b>OSOBY FIZYCZNE ZAKŁADAJĄCE PS</b>                               |
| Nazwa Grupy Inicjatywnej                                                                      |                                                                    |
| Imię i nazwisko każdego członka GI,<br>PESEL, adres zamieszkania                              | 1.                                                                 |
|                                                                                               | 2.                                                                 |
|                                                                                               | 3.                                                                 |
| <input type="checkbox"/>                                                                      | <b>OSOBY PRAWNE ZAKŁADAJĄCE PS / PES PRZEKSZTAŁCAJĄCY SIĘ W PS</b> |
| Nazwa, adres, NIP, REGON, osoba/y<br>uprawniona/e do reprezentacji                            |                                                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                      | <b>ISTNIEJĄCE PRZEDSIĘBIORSTWO SPOŁECZNE</b>                       |
| Nazwa, adres, NIP, REGON, nr<br>właściwego rejestru, osoba/y<br>uprawniona/e do reprezentacji |                                                                    |

**II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO / ISTNIEJĄCEGO PRZEDSIĘBIORSTWA  
SPOŁECZNEGO**

<sup>1</sup> Wniosek stanowi jednocześnie, wniosek o przyznanie pomocy de minimis.

<sup>2</sup> Proszę wybrać i zaznaczyć właściwy status Wnioskodawcy.



|                                                                                     |                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Forma prawna                                                                        |                                                                                                                                                              |
| Cele działalności, które będzie realizować PS <sup>3</sup>                          | <input type="checkbox"/> Realizacja usług społecznych<br><input type="checkbox"/> Reintegracja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym |
| Nazwa PS                                                                            |                                                                                                                                                              |
| Adres                                                                               |                                                                                                                                                              |
| Osoba/y uprawniona/e do reprezentacji ( <i>Imię, nazwisko, stanowisko</i> )         |                                                                                                                                                              |
| Osoba do kontaktu ( <i>Imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail</i> ) <sup>4</sup> |                                                                                                                                                              |

| III. WSPARCIE FINANSOWE (STAWKA JEDNOSTKOWA) NA UTWORZENIE MIEJSC PRACY |                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--|
| 1.                                                                      | Liczba tworzonych miejsc pracy                            |  |
| 2.                                                                      | Stawka jednostkowa na utworzenie 1 miejsca pracy w PS     |  |
| 3.                                                                      | <b>Wnioskowana kwota wsparcia finansowego (1 x 2 = 3)</b> |  |

| IV. WSPARCIE FINANSOWE (STAWKA JEDNOSTKOWA) NA UTRZYMANIE MIEJSC PRACY |                                                                                             |  |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1.                                                                     | Liczba tworzonych miejsc pracy na <b>pełne etaty</b>                                        |  |
| 2.                                                                     | Stawka jednostkowa na utrzymanie 1 miejsca pracy w PS na pełny etat przez 12 miesięcy       |  |
| 3.                                                                     | <b>Wnioskowana kwota wsparcia na utrzymanie miejsc pracy na pełen etat w PS (1 x 2 = 3)</b> |  |

| V. WSPARCIE FINANSOWE (STAWKA JEDNOSTKOWA) NA UTRZYMANIE MIEJSC PRACY |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|--|
|-----------------------------------------------------------------------|--|--|

<sup>3</sup> Dopuszcza się realizację obu wskazanych celów.

<sup>4</sup> Osobą do kontaktu może być wyłącznie osoba wskazana przez Wnioskodawcę.



|    |                                                                                            |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. | Liczba tworzonych miejsc pracy na <b>3/4 etatu</b>                                         |  |
| 2. | Stawka jednostkowa na utrzymanie 1 miejsca pracy w PS na 3/4 etatu przez 12 miesięcy       |  |
| 3. | <b>Wnioskowana kwota wsparcia na utrzymanie miejsc pracy na 3/4 etatu w PS (1 x 2 = 3)</b> |  |

| VI. WSPARCIE FINANSOWE (STAWKA JEDNOSTKOWA) NA UTRZYMANIE MIEJSC PRACY |                                                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1.                                                                     | Liczba tworzonych miejsc pracy na <b>1/2 etatu<sup>5</sup></b>                             |  |
| 2.                                                                     | Stawka jednostkowa na utrzymanie 1 miejsca pracy w PS na 1/2 etatu przez 12 miesięcy       |  |
| 3.                                                                     | <b>Wnioskowana kwota wsparcia na utrzymanie miejsc pracy na 1/2 etatu w PS (1 x 2 = 3)</b> |  |

**Wsparcie, o którym mowa powyżej ma na celu sfinansowanie utworzenia nowych trwałych i stabilnych miejsc pracy dla osób:**

- o których mowa w Wytycznych dotyczące realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027,
- spełniających kryteria określone w Regulaminie wsparcia finansowego.

| VII. W RAMACH WSPARCIA FINANSOWEGO W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM POWSTANĄ NASTĘPUJĄCE MIEJSCA PRACY: |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>1. MIEJSCA PRACY</b>                                                                               |  |
| Nazwa stanowiska pracy                                                                                |  |
| Forma zatrudnienia                                                                                    |  |
| Wymiar czasu pracy                                                                                    |  |
| <b>2. MIEJSCA PRACY</b>                                                                               |  |

<sup>5</sup> Dla celu ustalenia wysokości stawki wsparcia wymiar ¼ etatu osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub ze znacznym stopniem niepełnosprawności uznaje się za równoznaczny z wymiarem ½ etatu innych osób objętych wsparciem.



|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Nazwa stanowiska pracy              |  |
| Forma zatrudnienia                  |  |
| Wymiar czasu pracy                  |  |
| <b>N. MIEJSCE PRACY<sup>6</sup></b> |  |
| Nazwa stanowiska pracy              |  |
| Forma zatrudnienia                  |  |
| Wymiar czasu pracy                  |  |

**VIII. Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty:**

| <b>OSOBY FIZYCZNE ZAKŁADAJĄCE PS / OSOBY PRAWNE ZAKŁADAJĄCE PS</b> |                                                                                                                                 |                          |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1                                                                  | Biznesplan - Załącznik nr 2 do Regulaminu wsparcia finansowego                                                                  | <input type="checkbox"/> |
| 2                                                                  | Dokumenty potwierdzające posiadaną osobowość prawną (dokumenty rejestrowe, statuty, umowa spółki, itp.) <sup>7</sup>            | <input type="checkbox"/> |
| 3                                                                  | Oświadczenie PES/GI dotyczące powiązań – Załącznik nr 24 do Regulaminu wsparcia finansowego                                     | <input type="checkbox"/> |
| 4                                                                  | Oświadczenie o otrzymaniu / nieotrzymaniu pomocy de minimis - Załącznik nr 3 do Regulaminu wsparcia finansowego                 | <input type="checkbox"/> |
| 5                                                                  | Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – Załącznik nr 4 do Regulaminu wsparcia finansowego. | <input type="checkbox"/> |

| <b>PES PRZEKSZTAŁCAJĄCY SIĘ W PS / ISTNIEJĄCE PRZEDSIĘBIORSTWO SPOŁECZNE</b> |                                                                                                                                 |                          |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1                                                                            | Biznesplan - Załącznik nr 2 do Regulaminu wsparcia finansowego                                                                  | <input type="checkbox"/> |
| 2                                                                            | Oświadczenie o otrzymaniu / nieotrzymaniu pomocy de minimis - Załącznik nr 3 do Regulaminu wsparcia finansowego                 | <input type="checkbox"/> |
| 3                                                                            | Oświadczenie PES/GI dotyczące powiązań – Załącznik nr 24 do Regulaminu wsparcia finansowego                                     | <input type="checkbox"/> |
| 4                                                                            | Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – Załącznik nr 4 do Regulaminu wsparcia finansowego. | <input type="checkbox"/> |
| 5                                                                            | Zatwierdzone sprawozdania finansowe za ostatni zamknięty rok obrotowy (kopia) <sup>8</sup>                                      | <input type="checkbox"/> |
| 6                                                                            | Zaświadczenie o niezaleganiu w uiszczaniu składek społecznych, zdrowotnych i podatku (ZUS i US) <sup>9</sup>                    | <input type="checkbox"/> |

<sup>6</sup> W przypadku większej liczby miejsc pracy należy powielić tabelę.<sup>7</sup> Dotyczy osób prawnych.<sup>8</sup> Jeśli dotyczy<sup>9</sup> Nie starsze niż 30 dni kalendarzowych przed dniem złożenia Wniosku



|   |                                                                                                   |                          |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 7 | Oświadczenie o braku podwójnego finansowania - Załącznik nr 17 do Regulaminu wsparcia finansowego | <input type="checkbox"/> |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie fałszywych zeznań oraz art. 297 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 5 za wyłudzenie środków publicznych, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym Wniosku są zgodne z prawdą. Ponadto oświadczam, że:

- nie jestem wykluczony z możliwości otrzymania 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. U. UE. L. z 2023 r. poz. 2831),
- nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc przyznaną przez Rzeczpospolitą Polską za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym,
- zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu wsparcia finansowego oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania,
- nie byłem/am karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary albo ustawy Kodeks karny skarbowy,
- nie byłem karany za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych jak i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- nie jestem karany/a karą dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz. U. z 2025 r., poz. 1483 z późn. zm.),
- nie korzystam i nie będę korzystać / podmiot, który reprezentuję nie korzysta i nie będzie korzystać<sup>10</sup> równolegle z innych bezzwrotnych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach EFS+, KPO lub FERS na pokrycie tych samych wydatków związanych z utworzeniem i/lub utrzymaniem miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym (podwójne finansowanie),

<sup>10</sup> Należy wykreślić niewłaściwe



- nie korzystam równolegle ze wsparcia innego OWES,
- Podmiot<sup>11</sup> jako „jedno przedsiębiorstwo” w rozumieniu art. 2 ust. 2 Rozporządzenia 2023/2831, nie przekroczył pułapu 300 000 EUR w ciągu minionych trzech lat,
- nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań publicznoprawnych w tym m.in., względem Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych<sup>12</sup>,
- podmiot, który reprezentuję/my nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań publicznoprawnych w tym m.in., względem Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych<sup>13</sup>,
- podmiot, który reprezentuję/my nie znajduje się na liście osób i podmiotów objętych sankcjami prowadzonej przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji.
- wobec podmiotu, który reprezentuję/my nie został orzeczony zakaz dostępu do środków funduszy europejskich i/lub który nie znajduje się w Rejestrze podmiotów wykluczonych z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych ze środków europejskich.

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Podmiotu Ekonomii Społecznej/Przedsiębiorstwa Społecznego (zgodnie ze sposobem reprezentacji, wynikającym z odpisu z KRS / wydruku informacji odpowiadającej odpisowi aktualnemu z KRS) lub wszystkich osób fizycznych/przedstawicieli osób prawnych tworzących Grupę Inicjatywną:

1. ....
2. ....

.....  
*miejsowość* *data*

<sup>11</sup> Dotyczy osób prawnych

<sup>12</sup> Dotyczy osób fizycznych

<sup>13</sup> Dotyczy osób prawnych



### Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

1. Administratorem ww. danych osobowych jest Podkarpacka Agencja Konsultingowo Doradcza Sp. z o.o. z siedzibą w Jaśle, nr KRS: 0000144369, adres: ul. Staszica 7, 38-200 Jasło, adres e-mail: [biuro@pakd.pl](mailto:biuro@pakd.pl) ;
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych przetwarzanych w ramach realizacji Projektu można się skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych lub jego Zastępcą wysyłając wiadomość na adres email: [biuro@pakd.pl](mailto:biuro@pakd.pl) ;
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
  - 1) art. 6 ust. 1 lit. c) i e), art. 9 ust. 2 lit. g) oraz art. 10 RODO, w związku z realizacją zadań wynikających m.in. z:
    - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiającego 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;
    - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 rozporządzenia EFS+;
    - c) ustawy wdrożeniowej.
    - d) 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. U. UE. L. z 2023 r. poz. 2831) – zwanego dalej Rozporządzeniem 2023/2831 oraz na zasadach określonych w treści rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027 (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 37);
    - e) pozostałych aktów prawnych, w szczególności dot. archiwizacji dokumentacji projektowej.
  - 2) art. 6 ust. 1 lit. b) – w celu zawarcia i realizacji umowy na udzielenie wsparcia finansowego,
  - 3) art. 6 ust. 1 lit. f) – w celu ustalenia, dochodzenia lub odpierania roszczeń przysługujących Administratorowi w związku z realizacją Projektu.



4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z ubieganiem się o dofinansowanie Projektu w ramach FEP 2021-2027, a w przypadku uzyskania dofinansowania również w związku z jego realizacją. W szczególności Państwa dane będą przetwarzane w celu udzielania wsparcia zgodnie z założeniami projektu, potwierdzania kwalifikowalności wydatków, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, ewaluacji, kontroli, audytu oraz działań promocyjnych, a także w celu informowania o projekcie.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt. 4. Po tym czasie dane mogą być przetwarzane do dnia wygaśnięcia zobowiązań wynikających z innego przepisu prawa, w tym przepisów archiwalnych.
6. Na podstawie art. 89 ust. 1 ustawy wdrożeniowej dostęp do danych osobowych i informacji gromadzonych przez Administratora przysługuje ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego wykonującemu zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, instytucjom zarządzającym, instytucjom pośredniczącym, instytucji audytowej, a także podmiotom, którym wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy wdrożeniowej.
7. Podmioty, o których mowa w pkt. 6 udostępniają sobie nawzajem dane osobowe niezbędne do realizacji ich zadań, w szczególności przy pomocy systemów teleinformatycznych.
8. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być również podmioty świadczące usługi prawne lub finansowo-księgowe, usługi doradcze, usługi informatyczne, usługi pocztowe lub kurierskie oraz podmioty kontrolujące.
9. Posiadają Państwo prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, uzupełnienia i ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego oraz celów archiwalnych w interesie publicznym. Ponadto mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach FEP 2021-2027 osobie, której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do przenoszenia tych danych.
10. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych (dane kontaktowe dostępne są pod adresem: <https://uodo.gov.pl/pl>).
11. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej (poza Europejski Obszar Gospodarczy).
12. W oparciu o dane osobowe przetwarzane w ramach FEP 2021-2027, Administrator nie będzie podejmować wobec osób, których dane dotyczą zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.