

Powiatowy Urząd Pracy

w Grójcu

 Grójec, dnia ………………….

…………….………………………………….

 Pieczątka wnioskodawcy

**Starosta Grójecki**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**W Grójcu**

**WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 475 ze zm.),
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz. U. z 2014r. poz. 864 ze zm.),
3. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 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),
4. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 r. w sprawie zastosowania 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 r. str. 9),
5. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27.06.2014 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r. str.45),

**I. Dane dotyczące pracodawcy:**

1. Nazwa pracodawcy, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności: ……………………………………………….……………………………………………………………………….….……………………………………………….……………………………
2. Numer telefonu ...……………………………………………………………………………………………..……

numer NIP ………………………………. numer REGON ..………………………………
numer KRS …………………………………….….

1. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej ……………………………….
2. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności[[1]](#footnote-1): …………………………………………………………………………………...………………
3. Rodzaj prowadzonej działalności…………………………………………..………………….

numer PKD ..…………………………………………………………………………………….

1. Forma opodatkowania …………………………………………………………………………
2. Wysokość składki na ubezpieczenie wypadkowe (%) ………………………………………
3. Pracodawca zalicza się do kategorii[[2]](#footnote-2):

□ mikroprzedsiębiorstw

- mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 mln euro i/lub całkowity bilans nie przekracza 2 mln euro;

□ małych przedsiębiorstw

- małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro i/lub całkowity bilans nie przekracza 10 mln euro;

□ średnich przedsiębiorstw

- średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro i/lub całkowity bilans nie przekracza 43 mln euro;

□ pozostałych

- nie mieszczących się w kategoriach wymienionych powyżej.

1. Nazwa banku i nr rachunku firmowego ……………………………………………………………………………………………………..
2. Imię, nazwisko i stanowisko osoby (osób) upoważnionej (-ych) do podpisania umowy
 i składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych:

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

**II. Informacje dotyczące tworzonych miejsc pracy w ramach prac interwencyjnych**

1. Liczba osób bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia: ..…………………………………………………………………………………………………..
2. Informacje dotyczące oferowanych miejsc pracy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko | Liczba osób | Wymagania kwalifikacyjne stawiane pracownikowi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

1. Dane dotyczące planowanego zatrudnienia osób bezrobotnych w ramach prac interwencyjnych

|  |  |
| --- | --- |
|  | Proszę zaznaczyć  X |
| Wnioskuję o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 51 ustawy - na okres refundacji **do 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy** i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne  |  |
| Wnioskuję o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 51 ustawy - na okres refundacji **do 6 miesięcy co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy** i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne  |  |
| Wnioskuję o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 51a ustawy - na okres refundacji **do 6 miesięcy w co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy** i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej na zasadach określonych w art. 49 pkt. 7 ustawy przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne  |  |
| Wnioskuję o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 56 ustawy - na okres refundacji **do 12 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy** i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne  |  |
| Wnioskuję o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 59 ustawy - dla osób bezrobotnych **powyżej 50. roku życia na okres refundacji do 24 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy** i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres objęty refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz okres 7 miesięcy po zakończeniu tej refundacji  |  |

1. Planowany termin rozpoczęcia prac …………………………….........................................
2. Miejsce wykonywania pracy ………………………………..……………………………………………………………………

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

1. Zmianowość /ilość zmian, godziny pracy/ ………………….………………………………………………………………………………….
2. Proponowane miesięczne wynagrodzenie dla skierowanych bezrobotnych ……………………………………………………………………………………………………..
3. Wnioskowana wysokość refundacji …………………………………………………………

(Kwota refundacji ustalana jest zgodnie z art. 51, 56 lub 59 ustawy o promocji
 zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)

1. Termin wypłaty wynagrodzenia ( proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź )

do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,

do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.

1. W jakim terminie opłacane są składki społeczne ( proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź )

do 15 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni, przy wypłacie do ostatniego dnia m-ca,

do 15 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni, przy wypłacie do 10 dnia m-ca za miesiąc poprzedni.

 III. Osoba bezpośrednio współpracująca z Powiatowym Urzędem Pracy

 Imię i nazwisko ......................................................................................................................

 Stanowisko …………………………………………………………………………………..………

 Numer telefonu ……………………………………………………………………………………..

**IV. Oświadczam, że:**

1. **jestem/ nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej[[3]](#footnote-3)
2. **zatrudniam/ nie zatrudniam\*** co najmniej jednego pracownika ( zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy
o pracę nakładczą ),
3. **zalegam/nie zalegam\***z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom,
4. **zalegam/ nie zalegam\*** z opłacaniem;

 a) danin publicznych (np. podatki, opłaty lokalne),

 b) składek na ubezpieczenie społeczne,

 c) składek na ubezpieczenie zdrowotne,

 d) składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń

 Pracowniczych.

5. **zobowiązuję się do** utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres odpowiednio 3 lub 6 miesięcy (w zależności od zawartej umowy) po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne.

6. **zobowiązuję się do zwrotu** wszystkich otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości kwoty otrzymanych środków od dnia wypłaty pierwszej refundacji kosztów poniesionych na składki na ubezpieczenia społeczne, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu w przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy lub nieotrzymanie w zatrudnieniu przez okres 3 lub 6 m-cy.

7. **znana jest mi treść i spełniam warunki określone w:**

a) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. 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), lub

b) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013), lub

c) Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu unii Europejskiej do pomocy de minimisw sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. U. UE L 190 z 28.06.2014 r. s. 45)

d) Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2014 r. poz. 1543)

8. **zobowiązuję się** do niezwłocznego złożenia oświadczenia jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Grójcu otrzymam inną pomoc publiczną lub pomoc de minimis.

9. **zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Grójcu zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

\* niepotrzebne skreślić

**UWAGA!**

**Wnioski nieprawidłowo wypełnione lub niekompletne wymagają uzupełnienia
w wyznaczonym przez PUP terminie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostaną bez rozpatrzenia.**

**Podpisanie niniejszego wniosku wraz z załącznikami przez Wnioskodawcę jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na podanie do publicznej wiadomości, zgodnie z art. 59 b, ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (*Dz. U. z 2024 r. poz. 475 ze zm.* ) informacji o zawartej umowie.**

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

 …………………………………………… …………………………………………

 (data) (pieczątka imienna i podpis wnioskodawcy)

**Załączniki wymagane wraz z wnioskiem do złożenia przez pracodawcę :**

1. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis**– stosowany do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu komisji (UE) nr 2023/2832 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 2823/2831 z 15.12.2023) - wzór formularza dostępny na stronie internetowej [grojec.praca.gov.pl](http://www.pup.grojec.pl) lub **dla sektora rolnego lub rybołówstwa – Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**– wzór formularza sporządzony na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc w rolnictwie i rybołówstwie (Dz.U. nr 121 poz. 810) - dostępny na stronie internetowej grojec.praca.gov.pl \*
2. Zaświadczenia lub oświadczenie wnioskodawcy dotyczące pomocy de minimis, w zakresie o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r.
3. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 362 ze zm)\*
4. wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku,
w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat budżetowych, albo
5. **oświadczenie wnioskodawcy dotyczące pomocy de minimis otrzymanej w roku,
w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat budżetowych lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy stanowiące załącznik
nr 1 do wniosku,**
6. **Zgłoszenie oferty pracy -** dostępne na stronie internetowej [grojec.praca.gov.pl](http://www.pup.grojec.pl)
7. W przypadku spółek osobowych **– umowa spółki,**
8. **Pełnomocnictwo** do reprezentowania wnioskodawcy,
9. **Oświadczenie podmiotu/osoby fizycznej** ubiegającego się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 **stanowiące załącznik nr 2 do wniosku.**

 \*dotyczy podmiotu będącego beneficjentem pomocy publicznej

**Załącznik nr 1 do wniosku**

**o zorganizowanie prac interwencyjnych**

……………………………………… Grójec, dn. ………………..……..

(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**zgodnie z art. 37 ust 1 pkt 1 i ust 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r.
o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oświadczam, że w okresie minionych trzech lat (3 razy 365 dni):**

**** otrzymałem środki stanowiące pomoc de minimis\*

**** nie otrzymałem środków stanowiących pomoc de minimis\*

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie o otrzymanej pomocy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **organ udzielający pomocy** | **dzień udzielenia pomocy** | **wartość pomocy w euro** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Oświadczam, że**

**** otrzymałem inną pomoc publiczną

**** nie otrzymałem innej pomocy publicznej

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

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

…………………………………………………..…

*(pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy,
w przypadku braku imiennej pieczęci należy złożyć podpis własnoręczny)*

**Załącznik nr 2 do wniosku**

**o zorganizowanie prac interwencyjnych**

………………………………………...

(pieczęć firmowa wnioskodawcy) Grójec, dnia………………

**OŚWIADCZENIA**

**PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O WSPARCIE Z PROGRAMÓW UNIJNYCH LUB KRAJOWYCH DOTYCZĄCE ŚRODKÓW SANKCYJNYCH W ZWIĄZKU
Z PRZECIWDZIAŁANIEM WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia
z programów unijnych i krajowych i nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone
2. w art. 5l rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014, zgodnie z którymi zakazane jest udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów
z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wpisu na *Listę osób i podmiotów objętych sankcjami*, na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835) tj. wobec osób i podmiotów dysponujących środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi
w rozumieniu Rozporządzenia Rady (WE) 765/2006 lub Rozporządzenia Rady (UE) 269/2014, bezpośrednio lub pośrednio wspierających:
4. agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub
5. poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego
i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi

— lub bezpośrednio związanych z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Urzędu w błąd przy przedstawianiu informacji.

 ……………………………………………….…………….

 *Pieczątka i podpis Pracodawcy*

**Weryfikacja Powiatowego Urzędu Pracy w Grójcu.**

Wyżej wymieniony podmiot **nie figuruje / figuruje\*** w rejestrze podmiotów/osób objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA:

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjam>

 ………………………………………………………………….

 *Data; pieczątka i podpis pracownika Urzędu Pracy*

 ………………………….…………………………...

 *(Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Zgodnie z art. 13 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych), niniejszym informuję, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Grójcu mający siedzibę przy ul. Laskowej 4a, 05-600 Grójec, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Grójcu.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod.grojec@grojec.praca.gov.pl
3. Dane osobowe zawarte we wniosku są przetwarzane w celu realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO oraz realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO na podstawie art. 51, art. 56 oraz art. 59 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednakże ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości skutecznego złożenia wniosku o zorganizowanie prac interwencyjnych.
5. Dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom i instytucjom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa oraz mogą być ujawnione dostawcom oprogramowania i systemów informatycznych, z którymi zawarto umowy powierzenia,
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora danych osobowych:
	1. dostępu do swoich danych osobowych,
	2. ich sprostowania,
	3. ograniczenia ich przetwarzania,
	4. usunięcia,
	5. przeniesienia danych do innego administratora danych osobowych,
	6. wniesienia sprzeciwu,
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,
w tym profilowaniu i nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
1. Podstawowa forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej:

	* Jednoosobowa Spółka Skarbu Państwa.
	* Jednostka organizacyjna nie mająca osobowości prawnej.
	* jednostka organizacyjna niesamodzielnie bilansująca.
	* Jednostka organizacyjna samodzielnie bilansująca.
	* Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą.
	* Osoba prawna.
	* Przedsiębiorca nie należący do pozostałych kategorii.
	* Przedsiębiorca prywatny.
	* Przedsiębiorstwo państwowe.
	* Spółka akcyjna, spółka z o.o.
	* Spółka jawna.
	* Spółka, w której Jednostka Samorządu terytorialnego posiada 100% akcji lub udziału.
	* Wspólnik spółki cywilnej. [↑](#footnote-ref-1)
2. właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-2)
3. Beneficjent pomocy publicznej – podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania. [↑](#footnote-ref-3)