**ZAŁĄCZNIK NR 1c**

**OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO**

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 bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
2. **zatrudniałem(am) / nie zatrudniałem(am)\*** w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku,   
   w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy,
3. **nie rozwiązałem(am)** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wnioskuoraz **nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w sposób wskazany powyżej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
4. **nie zalegam** 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,
5. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
6. **nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
7. **nie byłem(am)** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r., poz. 1145 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione   
   pod groźbą kary (Dz. U. z 2019 r., poz. 628 z późn. zm.),
8. **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** pomoc(y) de minimis w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych (w przypadku otrzymania pomocy de minimis należy do wniosku dołączyć zaświadczenia potwierdzające jej otrzymanie lub oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy),
9. **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** pomoc(y) de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych (w przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie   
   lub w rybołówstwie należy do wniosku dołączyć zaświadczenia potwierdzające jej otrzymanie lub oświadczenie   
   o wysokości otrzymanej pomocy),
10. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o niezmniejszeniu wymiaru czasu pracy pracownika i nierozwiązaniu stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez pracodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
11. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej   
    w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
12. zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Zabrzu, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy, ulegnie zmianie stan faktyczny lub prawny wskazany we wniosku,
13. zapoznałem(am) się i spełniam warunki refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy określone w:

* rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania   
  z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1380),
* rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu   
  o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1),
* rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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),
* regulaminie w sprawie dokonywania refundacji z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy przez Powiatowy Urząd Pracy w Zabrzu z dnia 26.02.2019 r.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania wnioskodawcy

*\* niepotrzebne skreślić*

**ZAŁĄCZNIK NR 2c**

**OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO O OBNIŻENIU BĄDŹ ZAMIARZE OBNIŻENIA   
WYMIARU CZASU PRACY PRACOWNIKA**

1. Oświadczam, że *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem x):*

* **obniżyłem (am) wymiar czasu pracownika** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień   
  złożenia wniosku z powodu ……………………………………………………………………………………………………………………..
* **obniżyłem (am) wymiar czasu pracownika** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku na podstawie art. 15 gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r.  
  o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 1842, z późn. zm.). zwanej dalej „ustawą COVID-19” lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19,
* **nie obniżyłem (am) wymiaru czasu pracownika** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

1. Oświadczam, że *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem x):*

* **zamierzam obniżyć wymiar czasu pracy pracownika** w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji z powodu …………………………..………………………………………………………………………………….
* **zamierzam obniży wymiar czasu pracy pracownika** w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15 gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r.  
  o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 1842, z późn. zm.). zwanej dalej „ustawą COVID-19” lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19,
* **nie obniżę wymiaru czasu pracownika** w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data podpis wnioskodawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

Na podstawie ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz 2 poprzedzających go lat podatkowych *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem x):*

* otrzymałem(am) środki stanowiące pomoc de minimis
* nie otrzymałem(am) środków stanowiących pomoc de minimis

W przypadku otrzymania pomocy de minimis proszę uzupełnić poniższą tabelę.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy brutto** | |
| **w PLN** | **w EURO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ DE MINIMIS:** | | | |  |  |

Jestem świadomy(a) faktu, iż złożenie nieprawdziwych oświadczeń we wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach w powyższym zakresie stanowi podstawę do rozwiązania zawartej umowy i żądanie zwrotu wypłaconej kwoty.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania wnioskodawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

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 gospo-darstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

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

(imię i nazwisko)   (data i podpis)

*\* niepotrzebne skreślić*