



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY
UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS**

A.

Informacje dotyczące wnioskodawcy ¹	Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce ²
1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) wnioskodawcy	1. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) wspólnika
.....
2. Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy	2. Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika
.....
3. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy	3. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika
.....

4. Identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę³

.....

5.

Forma prawna ⁴	
przedsiębiorstwo państwowe	<input type="checkbox"/>
Jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	<input type="checkbox"/>
Spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarbu Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)	<input type="checkbox"/>
inna forma prawna Podać jaka.	<input type="checkbox"/>
.....

¹ W przypadku gdy o pomoc de minimis ubiega się wspólnik spółki cywilnej lub osobowej w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, podaje się informacje dotyczące tej spółki

² Wypełnia się tylko w przypadku, gdy o pomoc de minimis ubiega się wspólnik spółki cywilnej lub osobowej w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce.

³ Należy wpisać siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.).

⁴ Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.

Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej II stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

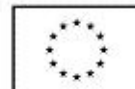
LIDERPROJEKTU



Biuro Projektu
WSEPiNM
ul. Jagiellońska 109A
25-734 Kielce
tel. 41 366-93-71
www.zdrowie.wsepinm.edu.pl

PARTNER PROJEKTU





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6.

Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2007, str. 3)

1) mikroprzedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>
2) małe przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>
3) średnie przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>
4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3	<input type="checkbox"/>

7. Klasa działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)

.....

8. Data utworzenia

.....

9. Powiązania z innymi przedsiębiorcami

Czy pomiędzy wnioskodawcą a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub postanowieniami w jego akcie założycielskim lub umowie spółki?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) wartość pomocy udzielonej łącznie wszystkim powiązanim z wnioskodawcą przedsiębiorcom	
b) numery NIP wszystkich powiązanych z wnioskodawcą przedsiębiorców:	

10. Informacja o łączeniu, przejęciu lub powstaniu wnioskodawcy w wyniku podziału

Czy wnioskodawca w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

a) powstał skutek połączenia się co najmniej dwóch przedsiębiorców?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
---	------------------------------	------------------------------

Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej II stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

LIDERPROJEKTU



Biuro Projektu
WSEPiNM
ul. Jagiellońska 109A
25-734 Kielce
tel. 41 366-93-71
www.zdrowie.wsepinm.edu.pl

PARTNER PROJEKTU





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

b) przejął innego przedsiębiorcę?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy na co najmniej dwóch przedsiębiorców?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b), należy podać:		
a) łączną wartość udzielonej pomocy de minimis wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom		
b) numery identyfikacji podatkowej (NIP) wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców		
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c), należy podać:		
a) wartość pomocy de minimis udzielonej przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez wnioskodawcę		
b) numer NIP przedsiębiorcy przed podziałem		
Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez przedsiębiorcę ubiegającego się o pomoc de minimis, należy podać:		
a) wartość całej pomocy de minimis udzielonej przedsiębiorcy przed podziałem		
b) wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem		
c) wartość kapitału wnioskodawcy na moment podziału		
d) numer NIP przedsiębiorcy przed podziałem		

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy

1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego ⁵ , w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> nie
2) Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> nie
3) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

⁵ Wysokość straty należy obliczyć w odniesieniu do sumy wysokości kapitałów: zakładowego, rezerwowego oraz kapitału z aktualizacji wyceny.

Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej II stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

LIDERPROJEKTU



Biuro Projektu
WSEPiNM
ul. Jagiellońska 109A
25-734 Kielce
tel. 41 366-93-71
www.zdrowie.wsepinm.edu.pl

PARTNER PROJEKTU





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem naprawczym⁶	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi innych niż twierdzące w pkt 1-4, należy dodatkowo określić, czy w odniesieniu do okres ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:		
a) wnioskodawca odnotowuje rosnące straty?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) obroty wnioskodawcy maleją?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
c) zwiększeniu ulegają zapasy wnioskodawcy lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
d) wnioskodawca ma nadwyżki produkcji ⁷ ?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
f) zwiększa się suma zadłużenia wnioskodawcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań wnioskodawcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
h) wartość aktywów netto wnioskodawcy zmniejsza się lub jest zerowa?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej? Jakie?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
6) Czy pomimo wystąpienia okoliczności wymienionych w pkt 5, wnioskodawca jest w stanie odzyskać płynność finansową? Jeśli tak, to w jaki sposób?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
7) Czy wnioskodawca należy do grupy kapitałowej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy dodatkowo wskazać:		
a) czy trudności wnioskodawcy mają charakter wewnętrzny?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> nie
b) czy na trudną sytuację wnioskodawcy miały wpływ decyzje podmiotu dominującego dotyczące alokacji kosztów w ramach grupy	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

⁶ W rozumieniu ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe i naprawcze (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1361, z późn. zm).

⁷ Dotyczy wyłącznie producentów.

Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej II stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

LIDERPROJEKTU



Biuro Projektu
WSEPiNM
ul. Jagiellońska 109A
25-734 Kielce
tel. 41 366-93-71
www.zdrowie.wsepinm.edu.pl

PARTNER PROJEKTU





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

kapitałowej?	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	
c) czy trudności wnioskodawcy mogą być przewyżnione przez grupę?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> nie
C. Informacje dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis		
Czy wnioskowana pomoc de minimis dotyczy działalności:		
1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury ⁸ ?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4) w sektorze węglowym ⁹ ?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5) w sektorze transportu drogowego ¹⁰ ?, jeśli tak to:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
a) czy pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarowego?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) czy zapewniona jest rozdzielczość rachunkowa działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego i pozostałej działalności gospodarczej prowadzonej przez wnioskodawcę W jaki sposób?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

⁸ Objętych rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. WE L17 z 21.01.2000, str. 22 z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne z rozdz. 4, t. 4, str. 198).

⁹ Zgodnie z definicją zawartą w rozporządzeniu Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego) Dz. Urz. WE L 205 z 2.08.2002. str. 1, z późn. zm; Dz. Urz UE Polskie wydanie specjalne rozdz. 8, t. 2, str. 170).

¹⁰ W rozumieniu art. 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U z 2007 r. Nr 125, poz. 874, z późn. zm.).

Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej II stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

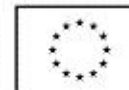
LIDERPROJEKTU



Biuro Projektu
WSEPiNM
ul. Jagiellońska 109A
25-734 Kielce
tel. 41 366-93-71
www.zdrowie.wsepinm.edu.pl

PARTNER PROJEKTU





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis¹¹

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy					Numer programu pomocowego pomocy indywidualnej	Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe		Informacje szczegółowe					nominalna	brutto	
			3a	3b	3c	3d	3e			6a	6b	
1	2	3a	3b	3c	3d	3e	4	5	6a	6b	7	
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												

¹¹ Należy wypełnić zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik do „Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”

Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym rolę
Instytucji Pośredniczącej II stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

LIDERPROJEKTU



Biuro Projektu

WSEPiNM
ul. Jagiellońska 109A
25-734 Kielce
tel. 41 366-93-71

www.zdrowie.wsepinm.edu.pl



PARTNER PROJEKTU





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc do minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia

.....

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocy w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

.....

3) maksymalną dopuszczalną intensywność pomocy

.....

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt2:

.....

5) lokalizacja przedsięwzięcia

.....

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

.....

7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

.....

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

.....

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

.....
imię i nazwisko

.....
nr telefonu

.....
data i podpis

.....
stanowisko służbowe

Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej II stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

LIDERPROJEKTU



Biurowo Projektu
WSEPiNM
ul. Jagiellońska 109A
25-734 Kielce
tel. 41 366-93-71
www.zdrowie.wsepinm.edu.pl

PARTNER PROJEKTU





**Załącznik do formularza
Informacji przedstawionych przy
Ubieganiu się o pomocy de minimis**

**Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza informacji przedstawionych przy
ubieganiu się o pomoc de minimis**

Należy podać informacje o dotychczas otrzymanej pomocy, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których udzielana będzie pomoc de minimis. Na przykład, jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc de minimis otrzymał w przeszłości pomoc w związku z realizacją inwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być udzielona pomoc de minimis.

1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 1) – należy podać dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

2. Podmiot udzielający pomocy (kol. 2) – należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy. W przypadku, gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa do otrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bez konieczności wydania decyzji albo zawarcia umowy, należy pozostawić to miejsce niewypełnione.

3. Podstawa prawna udzielenia pomocy (kol. 3)

Uwaga: istnieją następujące możliwości łączenia elementów tworzących podstawę prawną udzielenia pomocy, które należy wpisać w poszczególnych kolumnach tabeli w sposób przedstawiony poniżej.

Postawa prawna - informacje podstawowe		Podstawa prawna – informacje szczegółowe		
3a	3b	3c	3d	3e
ustawa	przepis ustawy	-	-	-
ustawa	przepis ustawy	akt wykonawczy	Przepis aktu wykonawczego	-
ustawa	przepis ustawy	akt wykonawczy	Przepis aktu wykonawczego	decyzja/uchwała/ umowa
ustawa	przepis ustawy	-	-	decyzja/uchwała/ umowa





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Kol. 3a - Podstawa prawna - informacje podstawowe - jeżeli pomoc została udzielona na podstawie ustawy należy podać w następującej kolejności: datę aktu i tytuł aktu oraz oznaczenie roku, numeru i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany.

Kol. 3b - Podstawa prawna - informacje podstawowe - należy podać oznaczenie przepisu będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: artykuł ustawy, ustęp, punkt, litera, tiret).

Kol. 3c - Podstawa prawna - informacje szczegółowe - jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy podać w następującej kolejności: nazwę organu wydającego akt, datę aktu i tytuł aktu oraz oznaczenie roku, numeru i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany.

Kol. 3d - Podstawa prawna - informacje szczegółowe - należy podać oznaczenie przepisu aktu wykonawczego będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: paragraf, ustęp, punkt, litera, tiret).

Kol. 3e - Podstawa prawna - informacje szczegółowe - jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy podać symbol określający ten akt; w przypadku decyzji - numer decyzji, w przypadku uchwały - numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy.

4. Numer programu pomocowego/pomocy indywidualnej (kol. 4) - w przypadku, gdy pomoc publiczna była udzielona w ramach programu pomocowego, należy podać numer programu pomocowego nadany przez Komisję Europejską, a w przypadku pomocy indywidualnej należy podać numer pomocy indywidualnej nadany przez Komisję Europejską (numery programów pomocowych oraz pomocy indywidualnej zamieszczone są na stronie internetowej Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów). W przypadku pomocy de minimis kolumny nr 4 nie wypełnia się.

5. Forma pomocy (kol. 5) - należy podać formę otrzymanej pomocy (np. dotacja, refundacja, ulga podatkowa).

6. Wartość otrzymanej pomocy (kol. 6) - należy podać:

a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwota udzielonej pożyczki lub kwota odroczonego podatku) oraz

b) wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. Nr 194, poz. 1983, z późn. zm.)).

7. Przeznaczenie pomocy (kol. 7) – należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy według poniższej tabeli.

Wyszczególnienie	Kod
------------------	-----

Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej II stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

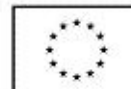
LIDERPROJEKTU



Biuro Projektu
WSEPiNM
ul. Jagiellońska 109A
25-734 Kielce
tel. 41 366-93-71
www.zdrowie.wsepinm.edu.pl

PARTNER PROJEKTU





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1	2
A. POMOC HORYZONTALNA	
Pomoc na działalność badawczą, rozwojową i innowacyjną	
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe	a1.1
pomoc dla młodych innowacyjnych przedsiębiorstw	a1.2
pomoc na techniczne studia wykonalności	a1.3
pomoc na innowacje w obrębie procesów i innowacje organizacyjne w sektorze usług	a1.4
pomoc na usługi doradcze w zakresie innowacji i usługi wsparcia innowacji	a1.5
pomoc na tymczasowe zatrudnienie wysoko wykwalifikowanego personelu	a1.6
pomoc na klastry innowacyjne	a1.7
pomoc na pokrycie kosztów praw własności przemysłowej dla małych i średnich przedsiębiorstw	a1.8
Pomoc na ochronę środowiska	
pomoc inwestycyjna umożliwiająca przedsiębiorstwom dostosowanie do norm wspólnotowych (zgodnie z załącznikiem XII Traktatu o przystąpieniu Rzeczypospolitej Polskiej do Unii Europejskiej), zastosowanie norm surowszych niż normy wspólnotowe w zakresie ochrony środowiska lub podniesienie poziomu ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	a2.1
pomoc na nabycie nowych środków transportu spełniających normy surowsze niż normy wspólnotowe lub podnoszących poziom ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	a2.2
pomoc na szybkie przystosowanie małych i średnich przedsiębiorstw do przyszłych norm wspólnotowych	a2.3
pomoc w obszarze ochrony środowiska na inwestycje zwiększające oszczędność energii	a2.4
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiej sprawności	a2.5
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na propagowanie energii ze źródeł odnawialnych	a2.6
pomoc na badania środowiska	a2.7
pomoc na ochronę środowiska w formie ulg podatkowych	a2.8
pomoc na efektywne energetycznie ciepłownictwo komunalne	a2.9
pomoc na gospodarowanie odpadami	a2.10
pomoc na rekultywację zanieczyszczonych terenów	a2.11
pomoc na relokację przedsiębiorstw	a2.12
pomoc dotycząca programów handlu uprawnieniami	a2.13
Pomoc inwestycyjna i na zatrudnienie dla małych i średnich przedsiębiorstw	
pomoc inwestycyjna	a3
pomoc na zatrudnienie	a4
Pomoc na usługi doradcze dla małych i średnich przedsiębiorstw oraz udział małych i średnich przedsiębiorstw w targach	
pomoc na usługi doradcze	a5
pomoc na udział w targach	a6
Pomoc na rzecz małych przedsiębiorstw nowo utworzonych przez kobiety	a24
Pomoc dla pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oraz pracowników niepełnosprawnych	

Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej II stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

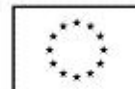
LIDERPROJEKTU



Biuro Projektu
WSEPiNM
ul. Jagiellońska 109A
25-734 Kielce
tel. 41 366-93-71
www.zdrowie.wsepinm.edu.pl

PARTNER PROJEKTU





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji	a11
pomoc w formie subsydiów płacowych na zatrudnianie pracowników niepełnosprawnych	a12
pomoc na rekompensatę dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych	a13
Pomoc szkoleniowa	a14
Pomoc na ratowanie	a15
Pomoc na restrukturyzację	a16
Pomoc udzielana na naprawienie szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia	a17
Pomoc udzielana na zapobieżenie lub likwidację poważnych zakłóceń w gospodarce o charakterze ponadsektorowym	a18
Pomoc udzielana na wsparcie krajowych przedsiębiorców działających w ramach przedsięwzięcia gospodarczego podejmowanego w interesie europejskim	a19
Pomoc na wspieranie kultury i zachowanie dziedzictwa kulturowego	a20
Pomoc o charakterze socjalnym dla indywidualnych konsumentów	a21
Pomoc w formie kapitału podwyższonego ryzyka	a22
Pomoc przeznaczona na ułatwianie rozwoju niektórych działań gospodarczych lub niektórych regionów gospodarczych, o ile nie zmienia warunków wymiany handlowej w zakresie sprzecznym z rynkiem wewnętrznym	a23
B. POMOC REGIONALNA	
pomoc inwestycyjna	b1
pomoc na zatrudnienie	b2
regionalna pomoc inwestycyjna na duże projekty inwestycyjne	b3
pomoc operacyjna	b4
pomoc dla nowo utworzonych małych przedsiębiorstw	b5
C. INNE PRZEZNACZENIE	
pomoc stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym	c5
pomoc de minimis	e1
D. POMOC W SEKTORACH - przeznaczenia szczególne	
SEKTOR GÓRNICTWA WĘGLA	
pomoc na pokrycie kosztów nadzwyczajnych	d3.1
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem likwidacji	d3.2
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem dostępu do zasobów węgla	d3.3
pomoc na inwestycje początkowe	d3.4
SEKTOR TRANSPORTU	
ŻEGLUGA MORSKA	
pomoc inwestycyjna	d4.1
pomoc na poprawę konkurencyjności	d4.2
pomoc na repatriację marynarzy	d4.3
pomoc na wsparcie żeglugi bliskiego zasięgu	d4.4

Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej II stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

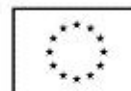
LIDERPROJEKTU



Biuro Projektu
WSEPiNM
ul. Jagiellońska 109A
25-734 Kielce
tel. 41 366-93-71
www.zdrowie.wsepinm.edu.pl

PARTNER PROJEKTU





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

LOTNICTWO	
pomoc na budowę infrastruktury portu lotniczego	d5.1
pomoc na usługi portu lotniczego	d5.2
pomoc dla przewoźników na rozpoczęcie działalności	d5.3
SEKTOR KOLEJOWY	
pomoc regionalna w celu zakupu lub modernizacji taboru	d6.1
pomoc w celu anulowania długów	d6.2
pomoc na koordynację transportu	d6.3
TRANSPORT MULTIMODALNY I INTERMODALNY	d7
INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU	t
SEKTOR ENERGETYKI	
pomoc na pokrycie kosztów powstałych u wytwórców w związku z przedterminowym rozwiązaniem umów długoterminowych sprzedaży mocy i energii elektrycznej	d8
SEKTOR KINEMATOGRAFII	
pomoc dotycząca kinematografii i innych przedsięwzięć audio-wizualnych	d9
SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY	

Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej II stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

LIDERPROJEKTU



Biuro Projektu
WSEPiNM
ul. Jagiellońska 109A
25-734 Kielce
tel. 41 366-93-71
www.zdrowie.wsepinm.edu.pl

PARTNER PROJEKTU

