

II. Wnioskuje o:

Przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanych:

Liczba wyposażanych lub doposażanych stanowisk pracy dla skierowanych:

- bezrobotnych w wymiarze czasu pracy;
- opiekunów¹ : w wymiarze czasu pracy;
- poszukujących pracy absolwentów²: w wymiarze czasu pracy;

w wysokości

III. Dane dotyczące tworzonych stanowisk pracy:

1. Nazwa tworzonego stanowiska pracy (zgodnie z obowiązującymi kodami zawodów)³ oraz kod zawodu:

.....

2. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego

.....

.....

.....

.....

3. W przypadku **żłobków lub klubów dziecięcych** utworzone stanowisko pracy (zaznaczyć wybraną „X”):

- będzie bezpośrednio związane z sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć,
- nie będzie bezpośrednio związane z sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć,
- nie dotyczy.

4. W przypadku **podmiotów prowadzących działalność gospodarczą polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych** utworzone stanowisko pracy (zaznaczyć wybraną „X”):

- będzie bezpośrednio związane ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usług mobilnych,
- nie będzie bezpośrednio związane ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usług mobilnych,
- nie dotyczy

5. Informacja Wnioskodawcy o wymaganych kwalifikacjach, umiejętnościach i doświadczeniu zawodowym **niezbędnym do wykonywania pracy**, jakie powinien posiadać skierowany bezrobotny lub skierowany opiekun, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 35 ust.5 ustawy⁴:

- poziom wykształcenia:

- kierunek:

- uprawnienia i umiejętności:

.....

- doświadczenie zawodowe:

¹ Przez „skierowanego opiekuna” rozumie się poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonyującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej niepobierającego świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych lub zasiłku dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów- oznacza to członków rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz.U. z 2020r poz. 1329 z późn. zm.), opiekujących się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności;

² przez „skierowanego poszukujący pracy absolwenta” należy rozumieć osobę poszukującą pracy, która w okresie ostatnich 48 miesięcy ukończyła szkołę lub uzyskała tytuł zawodowy

³ kody zawodów dostępne są w rozporządzeniu MPIPS z dnia 07.08.2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U. z 2018r. poz. 227 z późn. zm.) oraz na stronie internetowej: <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>;

⁴ Dz.U. z 2023r. poz.735 z późn.zm.

6. Godziny pracy skierowanego bezrobotnego:
7. Zmianowość:
8. Proponowane wynagrodzenie brutto za 1 miesiąc:
9. Lokalizacja / adres tworzonego stanowiska pracy:

Oświadczam, że do w/w miejsca, w którym zostanie utworzone stanowisko pracy posiadam prawny tytuł użytkownika tj.: **umowę najmu / umowę dzierżawy / umowę użyczenia** - z okresem na jaki dana umowa została zawarta lub **akt własności**:

10. Liczba osób przewidziana do zatrudnienia na tym samym stanowisku:
- W przypadku potrzeby zatrudnienia więcej niż jednej osoby proszę uzasadnić⁵:

IV. Informacje dotyczące sytuacji finansowej Wnioskodawcy:

1. Wynik finansowy za ostatnie 3 lata podatkowe w zależności od formy opodatkowania działalności wraz określenie wyniku z nazwy tj.: przychód, dochód, zysk lub strata:

2019r.: zł - (dot. wniosków złożonych do 30.06.2023r.)

2020r.: zł -

2021r.: zł -

2022r.: zł - (dot. wniosków złożonych po 30.06.2023r.)

Uzasadnienie do ujemnego wyniku finansowego⁶:

2. zadłużenie kredytowe oraz forma ich zabezpieczenia:
3. wartość posiadanych środków trwałych (zaewidencjonowanych na stanie firmy): zł
4. wartość posiadanych budynków i gruntów (zaewidencjonowanych na stanie firmy): zł

V. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (zaznaczyć wybraną „x”):

- Poręczenie⁷
- Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
- Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- Gwarancja bankowa
- Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- Zastaw na prawach lub rzeczach

Preferowaną przez Urząd formą zabezpieczenia jest **poręczenie, akt notarialny o podaniu się egzekucji przez dłużnika, blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym oraz gwarancja bankowa.**

⁵ do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający zasadność zatrudnienia większej liczby osób do obsługi jednej maszyny / urządzenia.

⁶ Brak uzasadnienia nie wpływa na dalszą procedurę rozpatrywania wniosku, wpływa zaś na liczbę uzyskanych punktów w merytorycznej ocenie wniosku.

⁷ W przypadku poręczenia przez poręczycieli oświadczenie o dochodach należy dostarczyć po otrzymaniu informacji o pozytywnym rozpatrzeniu wniosku - druk oświadczenia do pobrania w PUP Biłgoraj.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Biłgoraju dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MRPIPS z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r. poz. 243) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019r., poz. 1781).

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016r.) zapoznałem się z treścią klauzul informacyjnych Powiatowego Urzędu Pracy w Biłgoraju (dostępnych na tablicach informacyjnych Urzędu, oraz na stronie internetowej pod adresem: <https://bilgoraj.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>, w tym przysługujących mi prawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, które przekazuję świadomie i dobrowolnie.

Oświadczam, iż jestem świadomy, że złożenie w niniejszym wniosku oraz jego załącznikach niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń lub informacji będzie podstawą zwrotu przyznanej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania środków.

Oświadczam, że zapoznałem się, rozumiem i akceptuję warunki „Regulaminu udzielania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy i przyznania spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwu społecznemu jednorazowo środków na utworzenie stanowiska pracy” z dnia 20.06.2023r. zamieszczonego na stronie internetowej tutaj. Urzędu.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku oraz przedłożone do niego załączniki są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Oświadczenie Wnioskodawcy (Załącznik nr 1 do wniosku);
2. Oświadczenie producenta rolnego – dotyczy wyłącznie producentów rolnych (Załącznik nr 1a do wniosku);
3. Oświadczenie dotyczące otrzymanej pomocy (Załącznik nr 2 do wniosku);
4. Szczegółową specyfikację wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii wraz z kalkulacją wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania (Załącznik nr 3 do wniosku);
5. Oświadczenie dotyczące przesłanek do zakazu objęcia wsparciem osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50% są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną (Załącznik nr 4 do wniosku);
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Załącznik nr 5 do wniosku) - z wyłączeniem niepublicznego przedszkola i niepublicznej szkoły gdy refundacja dokonana zostanie jako wsparcie finansowe na realizację zadań określonych w ustawie Prawo oświatowe i nie stanowi pomocy de minimis;
7. Formularz informacji przedstawianych przez producenta rolnego - dotyczy wyłącznie producentów rolnych (Załącznik nr 4a do wniosku);
8. Oświadczenie niepublicznego przedszkola / niepublicznej szkoły (Załącznik nr 6);
9. Wnioskodawcy będący:
a/ spółką cywilną przedkładają umowę spółki;
b/ niepublicznym przedszkolem, niepubliczną szkołą, żłobkiem lub klubem dziecięcym, podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne dokument stanowiący podstawę prawną jego funkcjonowania;
10. Wnioskodawcy będący producentami rolnymi przedkładają dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzający dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.

Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem. W przypadkach budzących wątpliwość Urząd może wezwać do złożenia dodatkowych dokumentów, wyjaśnień lub oświadczeń.

Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy

Opinia pośrednika pracy dotycząca liczby zarejestrowanych, w ewidencji tutejszego Urzędu, osób bezrobotnych - potencjalnych kandydatów, kwalifikujących się do skierowania na tworzone stanowisko pracy zgodnie z kwalifikacjami, umiejętnościami i doświadczeniem zawodowym wskazanym przez Wnioskodawcę.

DOSTĘPNE ŚRODKI:

I. Fundusz Pracy

- Wystarczająca liczba osób (min.10)
- Ograniczona liczba osób (od 4 do 9)
- Mała liczba osób (od 1 do 3)

Uwagi:

.....

.....

II. Program Regionalny „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych do 30 roku życia”

- Wystarczająca liczba osób (min.10)
- Ograniczona liczba osób (od 4 do 9)
- Mała liczba osób (od 1 do 3)

Uwagi:

.....

.....

III. Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

- Wystarczająca liczba osób (min.10)
- Ograniczona liczba osób (od 4 do 9)
- Mała liczba osób (od 1 do 3)

Uwagi:

.....

.....

IV. Inne

- Wystarczająca liczba osób (min.10)
- Ograniczona liczba osób (od 4 do 9)
- Mała liczba osób (od 1 do 3)

Uwagi:

.....

.....

.....
Data sporządzenia opinii

.....
Podpis pośrednika pracy

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a:
reprezentujący/a:

.....
/oznaczenie podmiotu, szkoły, przedszkola; pełna nazwa, adres, NIP/

I. oświadczam, że:

1. **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;
2. **nie posiadam** na dzień złożenia wniosku zaległości z opłacaniem innych danin publicznych;
3. **nie posiadam** na dzień złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. **prowadzę / nie prowadzę*** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2023r. poz. 221 z późn. zm.), przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku⁸;
5. **prowadzę / nie prowadzę*** działalności na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2023r. poz. 900 przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
6. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – oświadczam, że **nie byłem** karany za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r. poz. 659), w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem o przyznanie środków (podstawa prawna: art. 46 ust. 5c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy);
7. **zmniejszyłem / nie zmniejszyłem*** wymiaru czasu pracy pracownika i **rozwiązałem / nie rozwiązałem*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników **w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,**

a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

zmniejszyłem / nie zmniejszyłem* wymiaru czasu pracy pracownika na podstawie art. 15g ust. 8 lub 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. 2021 poz. 2095, z późn.zm) lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19,

8. **zmniejszę / nie zmniejszę*** wymiaru czasu pracy pracownika i **nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na konto,**

a w przypadku zamiaru zmniejszenia wymiaru czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na konto:

zmniejszę / nie zmniejszę* wymiaru czasu pracy pracownika na podstawie art. 15g ust. 8 lub 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. 2021 poz. 2095, z późn.zm) lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19,

⁸ do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej;

Oświadczenie nie dotyczy: żłobków i klubów dziecięcych gdy stanowisko pracy związane jest bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć oraz nie dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą polegającą na świadczeniu usługi rehabilitacyjnych bezpośrednio związanych z świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usług mobilnych i tworzących stanowisko pracy w ramach tej działalności.

9. w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
10. **jestem / nie jestem*** płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT).

UWAGA: Podatnicy podatku VAT będą zobowiązani do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług – podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji.

- II. Przyjmuję do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć ofert pracy o ile pracodawca zawarł w ofercie wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania 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.
- III. Przyjmuję do wiadomości, że Powiatowemu Urzędowi Pracy przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się na wezwanie przedłożyć niezbędne dokumenty lub oświadczenia.

Data

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a:
 reprezentujący/a:

.....
 /oznaczenie Wnioskodawcy; pełna nazwa, adres, NIP/

oświadczam, że:

1. **nie otrzymałem** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z zasadami rynku wewnętrznego oraz pomocy wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem;
2. w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia „wniosku o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy” **otrzymałem*** / **nie otrzymałem*** środków stanowiących pomoc de minimis (biorąc pod uwagę bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe) w łącznej wysokości:
 zł euro,
 w tym:
 - pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w łącznej wysokości: zł euro;
 - pomoc de minimis w sektorze transportu drogowego towarów: zł euro;
3. w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia „wniosku o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy” **otrzymałem*** / **nie otrzymałem*** środki stanowiące pomoc de minimis w rolnictwie (biorąc pod uwagę bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe) w łącznej wysokości:
 zł euro;
4. w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia „wniosku o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy” **otrzymałem*** / **nie otrzymałem*** środki stanowiące pomoc de minimis w rybołówstwie (biorąc pod uwagę bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe) w łącznej wysokości:
 zł euro;
5. **otrzymałem*** / **nie otrzymałem*** innej pomocy ze środków publicznych niezależnie od jej formy i źródeł pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z budżetu UE w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis;

data:

.....
 (czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)

Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii wraz z kalkulacją wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania:

Stanowisko:.....

L.p.	Wyszczególnienie zakupów - szczegółowa specyfikacja wydatków	Cena jednostkowa brutto (zł)	Sztuk	Wartość ogółem brutto	Środki wnioskowane w ramach refundacji /brutto/ (zł)	Wskazać odpowiednio: nowy / używany
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
RAZEM						

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)

Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o wsparcie w związku z weryfikacją wystąpienia okoliczności i podstaw do zakazu udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy

Ja, niżej podpisany/a:
reprezentujący/a:

.....
.....

/oznaczenie podmiotu, szkoły, przedszkola; pełna nazwa, adres, NIP/

oświadczam, że **jestem / nie jestem*** powiązany osobowo, organizacyjnie, gospodarczo lub finansowo z osobami fizycznymi i prawnymi, podmiotami i organami, wobec których zastosowano zakaz udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, wpisanymi na / do:

- 1) Listę osób i podmiotów objętych sankcjami prowadzoną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej:

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

- 2) Wykazu osób, o których mowa z Załączniku I rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.)
- 3) Wykazu osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów, o których mowa w Załączniku I rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.),

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32006R0765&qid=1663854546148>

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32014R0269&qid=1663854620888>

Oświadczam, że informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wynikających ze składania fałszywych oświadczeń.

Data

(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

Podstawa Prawna:

- 1) Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014 r., str. 1 z późn. zm.).
- 2) Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U z 2023 r. poz. 129 z późn. zm.).