|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Publicznych Służb Zatrudnienia. Logo Publicznych Służb Zatrudnienia zbudowane jest z trzech czarnych przenikających się prostokątów pochylonych w prawą stronę zielonej strzałki skierowanej w prawą stronę oraz czarnego napisu Urząd Pracy umiejscowionego poniżej elementów graficznych. | Logo - Centrum Aktywizacji Zawodowej Sądeckiego Urzędu Pracy. Logo CAZ Zbudowane jest z napisu Centrum Aktywizacji Zawodowej Sądeckiego Urzędu Pracy o eliptycznym kształcie na białym tle otaczającym trzy literowy skrót CAZ w kolorze czarno niebieskim i biały napis SUP Nowy Sącz na niebieskim prostokącie.**SĄDECKI URZĄD PRACY, 33-300 Nowy Sącz, ul. Zielona 55** **tel. sekretariat**: 18 44 89 282 **informacja**: 18 44 89 265, 44 89 312 **fax**: 18 44 89 313, **e-mail**: sup@sup.nowysacz.pl | Herb Miasta Nowy Sącz. Herb przedstawia w niebieskim polu postać świętej Małgorzaty, stojącej na grzbiecie zielonego smoka. Święta Małgorzata ubrana jest w białą suknię ze złotym paskiem, a na ramiona ma zarzuconą czerwoną pelerynę, spiętą na piersiach złotą spinką. Jej głowę zdobi złota korona i nimb. |

Pieczątka firmowa Przedsiębiorcy Miejscowość, data

**Sądecki Urząd Pracy**

**w Nowym Sączu**

# **Wniosek**

**Wnioskuję o udzielenie pomocy de minimis w formie ulgi w postaci** (poniżej właściwe podkreślić):

* **umorzenia w całości,**
* **umorzenia w części,**
* **odroczenia terminu spłaty,**
* **rozłożenia na raty spłaty**

**należności z tytułu zwrotu środków pomocy otrzymanej w ramach Tarczy Antykryzysowej na podstawie art. 15zzb\*, art. 15zzc\*, art. 15zze\*, art. 15zze2\* i art. 15zze4\*** (niepotrzebne skreślić) **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**

Podstawę udzielenia ulgi stanowi art. 15zzb ust. 17, art. 15zzc ust. 15, art. 15zze ust. 16, 15zze2 ust. 17, 15zze4 ust. 14a 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;art. 64 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz Rozporządzenie 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).

1. Oznaczenie Przedsiębiorcy – dane identyfikacyjne
2. Nazwa firmy:

1. Numer identyfikacyjny nadany w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej REGON:
2. Numer identyfikacji podatkowej NIP:
3. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Podatkową PKD (należy wpisać klasę działalności w związku z którą przedsiębiorcą ubiega się o pomoc de minimis:
4. Adres siedziby:
5. Dane kontaktowe (nr telefonu) osoby upoważnionej do kontaktu:
6. Dane dotyczące umorzenia w całości/umorzenia w części/odroczenia terminu spłaty/rozłożenia na raty należności (poniżej właściwe wypełnić):
7. Wysokość wnioskowanej kwoty umorzenia (w całości, w części)
8. Wysokość wnioskowanej raty
9. Termin płatności comiesięcznej raty
10. Wskazanie terminu odroczenia płatności całości albo części kwoty należności
11. Uzasadnienie:
12. Ważny interes zobowiązanego (dotyczy umorzenia w całości)

lub/i:

 interes publiczny (dotyczy umorzenia w całości)

1. Względy społeczne lub gospodarcze w szczególności możliwości płatnicze zobowiązanego (dotyczy umorzenia w części, odroczenia terminu spłaty całości albo części należności lub rozłożenia na raty płatności całości albo części należności)

**Załączniki:**

1. Oświadczenie o sytuacji majątkowej osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarcza lub oświadczenie o sytuacji majątkowej osoby prawnej/jednostki organizacyjnej nie posiadającej osobowości prawnej (wypełnić w zależności od formy prawnej) – stanowiące zał. 1 do niniejszego wniosku.
2. Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące otrzymanej pomocy de minimis – stanowiące zał. 2 do niniejszego wniosku.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – stanowiący zał. 3 do niniejszego wniosku.

Oświadczam, że: wyżej podane informacje są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z „Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Sądeckim Urzędzie Pracy w Nowym Sączu osób zobowiązanych do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń, refundacji, przyznanych jednorazowo środków i innych świadczeń finansowanych z Funduszu Pracy oraz poręczycieli” oraz poinformowałem/poinformuję o jej treści osoby, których dane będą przetwarzane (m.in. osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z wnioskodawcą lub poręczycielem). [[1]](#footnote-1)\*

Data

Podpis Przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania

**Uwaga:**

**Załączniki wymienione we wniosku są niezbędne do jego rozpatrzenia.**

Szczegółowe informacje można uzyskać w SUP Nowy Sącz, ul. Zielona 55 pok. 102, (18) 44 89 281 (18) 44-89-299

Kompletny wniosek należy złożyć w siedzibie Sądeckiego Urzędu Pracy na Dzienniku Podawczym, Nowy Sącz, ul. Zielona 55, za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu przepisów o prawie pocztowym lub w postaci elektronicznej podpisanej podpisem kwalifikowalnym lub profilem zaufanym ePUAP na elektroniczną skrzynkę podawczą Sądeckiego Urzędu Pracy w Nowym Sączu.

Formularz wniosku jest dostępny na stronie internetowej – adres: [Sądecki Urząd Pracy](https://supnowysacz.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania)



1. ***\****„Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w Sądeckim Urzędzie Pracy w Nowym Sączu osób zobowiązanych do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń, refundacji, przyznanych jednorazowo środków i innych świadczeń finansowanych z Funduszu Pracy oraz poręczycieli” dostępna w BIP Sądeckiego Urzędu Pracy w Nowym Sączu. [↑](#footnote-ref-1)