



*Załącznik Nr 1  
do Regulaminu przyznawania dofinansowania  
wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego  
bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia  
przez Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach*

.....  
(pieczęć firmowa Pracodawcy/  
Przedsiębiorcy)

.....  
(miejsowość, data)

**STAROSTA POWIATU ŁOSICKIEGO  
ZA POŚREDNICTWEM  
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY  
W ŁOSICACH**

**W N I O S E K  
O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE  
SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**

na zasadach określonych w art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.), ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1808 z późn. zm.):

- Pracodawcy / Przedsiębiorcy będącego beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1808 z późn. zm.).
- Pracodawcy / Przedsiębiorcy nie będącego beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1808 z późn. zm.).

*(właściwe zaznaczyć poprzez wstawienie znaku X)*

Dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia dla pracodawców/przedsiębiorców będących beneficjentami pomocy publicznej stanowi pomoc *de minimis* spełniającą warunki określone w 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), rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190/45 z 28.06.2014).

## I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY

1. Pełna nazwa Pracodawcy/Przedsiębiorcy: .....
2. Adres siedziby Pracodawcy /Przedsiębiorcy: .....
3. Imię, nazwisko, adres zamieszkania (w przypadku Pracodawcy/Przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą) .....
4. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej (dokładny adres): .....
5. Numer telefonu: .....Nr faxu: .....  
E-mail: .....
6. Imię i nazwisko osoby, stanowisko osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Pracodawcy/Przedsiębiorcy: .....
7. Numer identyfikacyjny REGON: ..... PKD: .....
8. Numer identyfikacji podatkowej NIP (jeśli został nadany): .....
9. Forma organizacyjno – prawna prowadzonej działalności:
  - osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
  - spółka (proszę podać rodzaj) .....
  - stowarzyszenie
  - fundacja
  - inna (proszę podać jaka) .....
10. Rodzaj działalności .....
11. Data rozpoczęcia działalności .....
12. Numer rachunku bankowego  
  
\_\_\_\_\_
13. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe (%).....
14. Forma opodatkowania i stawka podatku:.....
15. Liczba pracowników zatrudnionych w dniu składania Wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (podać liczbę osób).....  
**UWAGA:** Zatrudnienie zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.) oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.
16. Imię i nazwisko, nr telefonu osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie złożonego Wniosku  
  
.....

## II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA I STANOWISK PRACY

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych planowana do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy w ramach dofinansowania: ....., w tym:

1) liczba bezrobotnych, którzy ukończyli 50 lat życia, a nie ukończyli 60 lat życia: .....

2) liczba bezrobotnych, którzy ukończyli 60 lat życia: .....

2. Informacje dotyczące organizowanych stanowisk pracy, wymagania wobec kandydatów, warunki pracy:

UWAGA: W sytuacji, gdy Pracodawca/Przedsiębiorca ubiega się o przyznanie dofinansowania wynagrodzenia dla więcej niż jednego stanowiska pracy powyższą tabelę należy wypełnić dla każdego stanowiska pracy oddzielnie.

L.p.	Wyszczególnienie	Opis
1.	Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z rozporządzeniem MPIPS z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2014 r., poz. 1145 z późn. zm.)	
2.	Nazwa stanowiska pracy	
3.	Rodzaj i zakres wykonywanej pracy	
4.	Miejsce wykonywania pracy (dokładny adres miejsca świadczenia pracy) (UWAGA: W sytuacji, gdy zatrudniona osoba bezrobotna będzie wykonywała pracę poza adresem wykonywania działalności gospodarczej przez Pracodawcę/Przedsiębiorcę należy określić obszar np. teren powiatu, miasta, województwa.)	
5.	Wnioskowana liczba bezrobotnych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy	
6.	Niezbędne kwalifikacje (wykształcenie, doświadczenie, uprawnienia, zawodowe, umiejętności)	
7.	Pożądane kwalifikacje (wykształcenie, doświadczenie, uprawnienia, zawodowe, umiejętności)	

8.	Proponowany okres zatrudnienia (od dnia ..... do dnia .....)	
9.	Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto (zł/m-c)	
10.	Wnioskowana kwota dofinansowania (zł/m-c)	
11.	Okres dofinansowania (od dnia ..... do dnia .....)	

### 3. Dane dotyczące planowanego zatrudnienia w ramach dofinansowania wynagrodzenia

(należy zaznaczyć poprzez wstawienie znaku X)

- Wnioskuje o dofinansowanie wynagrodzenia dla .....osoby/osób bezrobotnej(ych), która/e ukończyła/ty 50 lat a nie ukończyła/ty 60 lat przez **okres dofinansowania 12 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy** i zobowiązuje się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 6 miesięcy** po zakończeniu dofinansowania wynagrodzenia.

Deklaruję/ nie deklaruję\* zatrudnienie/(a) skierowanego(ych) ..... bezrobotnego(ych) po okresie dofinansowania i 6 miesięcznym okresie zatrudnienia na dalszy okres:

- co najmniej 30 dni,
- co najmniej 2 miesięcy,
- co najmniej 3 miesięcy.

na podstawie umowy o pracę z miesięcznym wynagrodzeniem brutto w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia.

**Przyjmuję do wiadomości, że niewywiązanie się z ww. deklaracji zatrudnienia może skutkować odmową realizacji aktywnych form wsparcia u Pracodawcy/Przedsiębiorcy przez okres 12 miesięcy od stwierdzenia niewywiązania się z powyższej deklaracji zatrudnienia.**

- Wnioskuje o dofinansowanie wynagrodzenia dla .....osoby/osób bezrobotnej(ych), która/e ukończyła/ty 60 lat przez **okres dofinansowania 24 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy** i zobowiązuje się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 12 miesięcy** po zakończeniu dofinansowania wynagrodzenia.

Deklaruję/nie deklaruję\* zatrudnienie/(a) skierowanego(ych) ..... bezrobotnego(ych) po okresie dofinansowania i 12 miesięcznym okresie zatrudnienia na dalszy okres:

- co najmniej 30 dni,
- co najmniej 2 miesięcy,

- co najmniej 3 miesięcy.

na podstawie umowy o pracę z miesięcznym wynagrodzeniem brutto w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia.

**Przyjmuję do wiadomości, że niewywiązanie się z ww. deklaracji zatrudnienia może skutkować odmową realizacji aktywnych form wsparcia u Pracodawcy/Przedsiębiorcy przez okres 12 miesięcy od stwierdzenia niewywiązania się z powyższej deklaracji zatrudnienia.**

**4. Wypłata wynagrodzenia u Pracodawcy/Przedsiębiorcy następuje (należy zaznaczyć poprzez wstawienie znaku X)**

- w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie, tj. do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,
- w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługiwało wynagrodzenie, tj. do ..... dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.

**III. DOTYCHCZASOWA WSPÓŁPRACA Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY W ŁOSICACH W LATACH 2016-2017:**

Lp.	Forma wsparcia	Liczba osób dla których zorganizowano staż/zatrudnienie	Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu umowy	Liczba osób dla których zorganizowano staż/zatrudnienie	Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu umowy
		2016	2016	2017	2017
1.	STAŻ				
2.	STAŻ W RAMACH BONU STAŻOWEGO				
3.	PRACE INTERWENCYJNE				
4.	ROBOTY PUBLICZNE				

5.	DOPOSAŻENIE LUB WYPOSAŻENIE STANOWISKA PRACY				
6.	REFUNDACJA CZĘŚCI KOSZTÓW PONIESIONYCH NA WYNAGRODZENIA, NAGRODY ORAZ SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE ZA ZATRUDNIENIE BEZROBOTNEGO DO 30 ROKU ŻYCIA				
7.	ZATRUDNIENIE W RAMACH BONU ZATRUDNIENIOWEGO				
8.	Inne				

#### IV. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY

**Pouczony (a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, pod rygorem wypowiedzenia umowy, że:**

**1. Zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

**2. Posiadam** nieuregulowane zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego\*.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

**3. Zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

**4. Posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

5. Skierowany bezrobotny powyżej 50 roku życia otrzyma wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i innych norm wewnątrzzakładowych przysługujących innym pracownikom zatrudnionym u pracodawcy na równoważnych stanowiskach;
6. **Zatrudniam** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą).  
(Należy wpisać TAK lub NIE)
7. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub **jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.  
(Należy wpisać TAK lub NIE)
8. **Jestem** pełnoletnim posiadaczem gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o powierzchni powyżej 2 ha przeliczeniowych i prowadzę osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej.  
(Należy wpisać TAK lub NIE)
9. **Prowadzę** osobiście i na własny rachunek dział specjalny produkcji rolnej.  
(Należy wpisać TAK lub NIE)
10. **Byłem** w okresie 2 lat przed dniem złożenia Wniosku karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. z 2017., poz. 2204) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r., poz. 1541 z późn. zm.).  
(Należy wpisać TAK lub NIE)
11. **Toczy się** w stosunku do firmy, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i **został** zgłoszony wniosek o jej likwidację.  
(Należy wpisać TAK lub NIE)
12. **Prowadzę** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r., poz. 2168 z późn. zm.).  
(Należy wpisać TAK lub NIE)
13. **Byłem** (am) karany (a) karą zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5, ust. 3, pkt. 1 i 4 ustawy o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2077 z późn. zm.).  
(Należy wpisać TAK lub NIE)

Punkty od 14 do 16 **wypełniają Pracodawcy będący beneficjentami pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( Dz. U. z 2016 r., poz. 1808 z późn. zm.).

**14. Spełniam** warunki rozporządzenia 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).  
(Należy wpisać TAK lub NIE)

**15. Spełniam** warunki rozporządzenia (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).  
(Należy wpisać TAK lub NIE)

**16. Spełniam** warunki rozporządzenia (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania 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).  
(Należy wpisać TAK lub NIE)

**Informacje podane we Wniosku i dane zawarte w załączonych dokumentach nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień składania Wniosku.**

.....  
(data)

.....  
(pieczętka i podpis Pracodawcy/Przedsiębiorcy  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania  
Pracodawcy/Przedsiębiorcy)

\*niewłaściwe skreślić

**Jednocześnie zobowiązuję się do:**

- 1) utrzymania w zatrudnieniu skierowanego/yh bezrobotnego/yh przez okres co najmniej 6 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia trwającego 12 miesięcy;
- 2) utrzymania w zatrudnieniu skierowanego/yh bezrobotnego/yh przez okres co najmniej 12 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia trwającego 24 miesiące;
- 3) niezwłocznego, nie później niż w terminie 5 dni powiadomienia Urzędu jeżeli w okresie od dnia złożenia Wniosku do dnia podpisania Umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Łosicach zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia Wniosku;
- 4) niezwłocznego, nie później niż w terminie 5 dni poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym Wniosku, mających wpływ na realizację zawartej na jego podstawie Umowy.



Punkty od 5 do 6 **dotyczą Pracodawcy / Przedsiębiorcy będącego beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1808 z późn. zm.).

- 5) złożenia stosownego oświadczenia o pomocy *de minimis/de minimis w rolnictwie* lub innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których przeznaczona będzie pomoc *de minimis* uzyskanej w okresie od dnia złożenia Wniosku do dnia zawarcia Umowy;
- 6) niezwłocznego, nie później niż w terminie 5 dni przedłożenia zaświadczenia o uzyskanej pomocy, jeżeli w okresie od dnia złożenia Wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Łosicach otrzymam pomoc publiczną lub pomoc *de minimis*.

**Oświadczam jednocześnie, że:**

- 1) Zapoznałem się z „Regulaminem przyznawania dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia przez Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach” i akceptuję warunki w nim określone. (Regulamin dostępny jest na stronie internetowej <http://losice.praca.gov.pl>);

.....  
(data)

.....  
(pieczętka i podpis Pracodawcy/Przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy/Przedsiębiorcy)

**Załączniki, które dołącza do wniosku Pracodawca/Przedsiębiorca będący beneficjentem pomocy publicznej:**

1. Kserokopię umowy spółki;
2. Oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie, de minimis w ramach usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych* (Załącznik Nr 1 do Wniosku);
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (Załącznik Nr 2 do Wniosku);
4. Formularz „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”.
5. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu Pracodawcy/Przedsiębiorcy, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestrowych.

**Załączniki, które dołącza do Wniosku Pracodawca/Przedsiębiorca ubiegający się o pomoc w rolnictwie:**

1. Zaświadczenie z Urzędu Gminy o powierzchni użytków rolnych (w hektarach przeliczeniowych)  
i braku zaległości z tytułu opłat podatku rolnego - dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność w zakresie produkcji roślinnej i zwierzęcej;
2. Zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników i braku zaległości;
3. Zaświadczenie z Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o nadanym numerze identyfikacyjnym w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności”;
4. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego stwierdzające figurowanie Pracodawcy/Przedsiębiorcy  
w ewidencji podatników prowadzącego dział specjalny produkcji rolnej lub decyzja w sprawie wymiaru zaliczek na podatek dochodowy od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej - dotyczy osób fizycznych prowadzących dział specjalny produkcji rolnej;
5. Formularz „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”.
6. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie, de minimis w ramach usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych (Załącznik Nr 1 do Wniosku);
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Załącznik Nr 3 do Wniosku)
8. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu Pracodawcy/Przedsiębiorcy, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestrowych.

**Załączniki, które dołącza do wniosku Pracodawca nie będący beneficjentem pomocy publicznej:**

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego formę prawną Pracodawcy np. statut, regulamin, uchwała o utworzeniu, akt założycielski itp. (nie dotyczy podmiotów posiadających wpis do CEIDG oraz KRS).
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego nadanie numeru identyfikacji podatkowej NIP.
3. Formularz „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”.
4. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu Pracodawcy, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestrowych.

**Załączniki:**

1. **Załącznik Nr 1** - Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie,

de minimis w rybołówstwie, de minimis w ramach usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.

2. **Załącznik Nr 2** - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. **Załącznik Nr 3** – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

**Wniosek należy złożyć z kompletem dokumentów. Kserokopie załączanych dokumentów są potwierdzane przez pracownika przyjmującego Wniosek, poprzez opatrzenie każdej strony kopii dokumentu klauzulą „Sporządzono kopię z przedłożonego dokumentu”, podpisem oraz aktualną datą.**

**Oryginały tych dokumentów należy przedstawić do wglądu pracownikowi Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach przy składaniu niniejszego Wniosku.**

#### **DODATKOWE INFORMACJE:**

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie, wpisując treść w każdej wyznaczonej pozycji. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany. Kompletność oraz staranność i dokładność wypełnienia Wniosku będą miały istotne znaczenie dla sposobu jego rozpatrzenia.
2. O rozpatrzeniu Wniosku Organizator zostanie pisemnie poinformowany w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego Wniosku.
3. W przypadku Wniosku, który jest niekompletny Urząd wzywa Organizatora do jego uzupełnienia. Jeżeli Organizator w terminie 7 dni od otrzymania wezwania nie uzupełni braków, Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.