

Przewodnik po „Tarczy antykryzysowej”

dla Lekarzy prowadzących praktyki lekarskie i małe podmioty lecznicze

na zlecenie GALDERMA POLSKA Sp. z o.o.

Wprowadzenie

„Tarcza antykryzysowa” to pakiet ustaw uchwalonych przez Parlament w ramach wsparcia dla przedsiębiorców, których sytuacja pogorszyła się w wyniku pandemii koronawirusa.

Celem „Tarczy Antykryzysowej” jest złagodzenie skutków pandemii i spowodowanego nią kryzysu gospodarczego. W ramach wsparcia dla przedsiębiorców Rząd zdecydował się na rozluźnienie niektórych wymogów regulacyjnych i czasowe zawieszenie wybranych obowiązków publicznoprawnych, a także na wprowadzenie zupełnie nowych rozwiązań dla ochrony miejsc pracy i płynności finansowej firm działających w Polsce. Zmiany wprowadzone w ramach „Tarczy” mogą wpłynąć także na działalność Lekarzy prowadzących praktyki lekarskie i małe podmioty lecznicze w ramach wykonywanej działalności gospodarczej.

Niniejszy Przewodnik jest adresowany do Lekarzy współpracujących z Galderma i prowadzących praktyki lekarskie oraz małe podmioty lecznicze w ramach wykonywanej działalności gospodarczej - w zakresie, w jakim do Lekarzy tych stosują się zasady przewidziane dla innych przedsiębiorców.

Przewodnik został przygotowany przez Kancelarię Domański Zakrzewski Palinka Sp.k. na zlecenie GALDERMA POLSKA Sp. z o.o.

Przewodnik zawiera najważniejsze informacje o tym, z jakich narzędzi mogą Państwo skorzystać w ramach oferowanej przez Rząd pomocy dla przedsiębiorców oraz jak to zrobić. Opisuje również jak nowe przepisy wpłyną na warunki prowadzenia działalności przez lekarzy prowadzących praktyki lekarskie i małe podmioty lecznicze w tym szczególnym czasie.

Przewodnik został podzielony na cztery części:

- **„Wsparcie dostępne na wniosek”** – opisuje instrumenty wsparcia finansowego, z których można skorzystać jedynie po złożeniu odpowiedniego wniosku,
- **„Nowe możliwości działania”** – opisuje nowe możliwości działania w celu zabezpieczenia płynności finansowej działalności i zwiększenia elastyczności zatrudnienia,
- **„Wybrane zmiany w otoczeniu prawnym”** – opisuje istotne z perspektywy Lekarzy prowadzących praktyki lekarskie i małe podmioty lecznicze zmiany prawne wprowadzone przez „Tarczę”,

Na końcu Przewodnika znajdują Państwo formularze i wzory dokumentów przydatnych do ubiegania się o wsparcie w ramach poszczególnych rozwiązań „Tarczy”.

Przewodnik ma charakter edukacyjny oraz informacyjny – nie stanowi porady prawnej ani biznesowej. Ani GALDERMA POLSKA Sp. z o.o., ani Domański Zakrzewski Palinka Sp. k. nie ponoszą odpowiedzialności za działania podjęte na jego podstawie (w tym poniesione szkody), ani za jakość obowiązujących rozwiązań prawnych i skuteczność nowych mechanizmów wsparcia.

Spis treści

I. Wsparcie dostępne na wniosek.....	4
1. Dofinansowanie wynagrodzeń pracowników i składek na ubezpieczenie społeczne z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.....	5
2a. Zwolnienie z opłacania składek na ZUS - dla Lekarzy, którzy zatrudniają do 9 pracowników.....	7
2b. Zwolnienie z opłacania składek na ZUS - dla Lekarzy, którzy nie zatrudniają pracowników.....	8
3a. Świadczenie postojowe - dla Lekarzy, których przychód nie przekroczył 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (ok. 15,6 tys. zł)	10
3b. Świadczenie postojowe - dla osób zatrudnionych u Lekarzy na podstawie umów cywilnoprawnych	12
4a. Dofinansowanie od starosty do wynagrodzeń pracowników i składek na ubezpieczenie społeczne w razie spadku obrotów gospodarczych w wyniku COVID-19.....	14
4b. Dofinansowanie części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej od starosty – dla Lekarzy (przedsiębiorców), którzy nie zatrudniają pracowników	16
5. Jednorazowa pożyczka od starosty dla mikroprzedsiębiorcy na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej.....	18
II. Nowe możliwości działania	21
1. Możliwość zmiany warunków zatrudnienia pracowników	22
2. Możliwość odliczenia straty z 2020 r. od dochodu za 2019 r.	23
3. Ochrona przed podatkowymi konsekwencjami „złych długów”	24
4. Możliwość zmiany warunków lub terminy spłaty kredytu lub pożyczki przez bank.....	25
III. Wybrane zmiany w otoczeniu prawnym	26
A. Dedykowane dla zawodów medycznych	27
1. Zachowanie prawa do zasiłku	27
2. Zasiłek chorobowy - 100% podstawy	27
3. Teleporady.....	28
B. Relacje z pracownikami.....	29
1. Ważność orzeczeń lekarskich pracowników	29
2. Szczególne zasady wykonywania badań lekarskich pracowników	29
3. Zatrudnianie cudzoziemców.....	30
4. Podwyższenie dofinansowania dla Lekarzy (przedsiębiorców), którzy zatrudniają pracowników niepełnosprawnych	30
5. Dodatkowy zasiłek opiekuńczy dla osób zatrudnionych.....	31
C. Obowiązki podatkowe.....	32
1. Wydłużenie terminu na zgłoszenie przelewu na rachunek spoza tzw. białej listy VAT	32
2. „Czynny żal” elektronicznie	32
3. Wydłużenie terminu na złożenie deklaracji i zapłaty CIT – do 31 maja 2020 r.....	33
4. Wydłużenie terminu zapłaty zaliczek na podatek PIT – do 1 czerwca 2020 r.....	33
D. Kwestie nieruchomościowe	34
1. Opóźnienia terminów płatności należności związanych z użytkowaniem wieczystym	34
2. Ulgi dot. gminnych podatków od nieruchomości dla przedsiębiorców	34
3. Przedłużenie umów najmu i usztywnienie czynszu.....	35
Wzory wniosków	36
Wzór nr 1a - Formularz wniosku o dofinansowanie wynagrodzeń pracowników i składek na ubezpieczenie społeczne z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	36

Wzór nr 1b - Umowa o dofinansowanie wynagrodzeń pracowników i składek na ubezpieczenie społeczne z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	41
Wzór nr 1b - Klauzula RODO	46
Wzór nr 1d - Wykaz pracowników i formularz obrotów	47
Wzór nr 2a - Formularz wniosku o zwolnienia z opłacania składek na ZUS	50
Wzór nr 2b - Załącznik do wniosku elektronicznego o zwolnienie z obowiązku opłacenia należności z tytułu składek (RDZ)	54
Wzór nr 3a - Formularz wniosku o świadczenie postojowe - dla Lekarzy (przedsiębiorców), których przychód nie przekroczył 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia	56
Wzór nr 3b - Formularz wniosku o świadczenie postojowe dla osób zatrudnionych u Lekarzy (przedsiębiorców) na podstawie umów cywilnoprawnych	58
Wzór nr 4a - Wzór umowy wraz z formularzem wniosku o dofinansowanie od starosty do wynagrodzeń pracowników i składek na ubezpieczenie społeczne w razie spadku obrotów gospodarczych w wyniku COVID-19	60
Wzór nr 4aa - Zasady ubiegania się o udzielenie wniosku dofinansowania od starosty do wynagrodzeń pracowników i składek na ubezpieczenie społeczne w razie spadku obrotów gospodarczych w wyniku COVID-19	70
Wzór nr 4b - Wzór umowy wraz z formularzem wniosku o finansowanie części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej od starosty – dla Lekarzy (przedsiębiorców), którzy nie zatrudniają pracowników	77
Wzór nr 5a - Formularz wniosku o jednorazową pożyczkę od starosty dla mikroprzedsiębiorcy na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej	90
Wzór nr 5b - Wzór umowy o jednorazową pożyczkę od starosty dla mikroprzedsiębiorcy na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej	96
Wzór nr 5c - Zasady ubiegania się o jednorazową pożyczkę od starosty dla mikroprzedsiębiorcy na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej	100

I. Wsparcie dostępne na wniosek

Żeby skorzystać z niektórych instrumentów wsparcia przewidzianych w ramach „Tarczy”, konieczne jest złożenie przez przedsiębiorcę odpowiedniego wniosku w przewidzianym w przepisach terminie.

Wsparcie dostępne wyłącznie na wniosek obejmuje:

Rodzaj wsparcia	Do kogo wniosek?	Termin do złożenia wniosku?
1. Dofinansowanie z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych do wynagrodzeń i składek pracowników objętych przestojem ekonomicznym albo obniżonym wymiarem czasu pracy	do marszałka województwa	-
2a. Zwolnienie z opłacania składek odprowadzanych do ZUS dla Lekarzy, którzy zatrudniają do 9 pracowników	do ZUS	tak, do 30 czerwca 2020 r.
2b. Zwolnienie z opłacania składek odprowadzanych do ZUS dla Lekarzy, którzy nie zatrudniają pracowników		
3a. Świadczenie postojowe dla Lekarzy, których miesięczny przychód nie przekroczył 300% przeciętnego wynagrodzenia (ok. 15,6 tys. zł)	do ZUS	tak, najpóźniej 3 miesiące od dnia, w którym został zniesiony stan epidemii lub stan zagrożenia epidemicznego
3b. Świadczenie postojowe dla osób zatrudnionych przez Lekarzy na podstawie umów cywilnoprawnych		
4a. Dofinansowanie od starosty do wynagrodzeń i składek pracowników w razie spadku obrotów gospodarczych w wyniku COVID-19	do powiatowego urzędu pracy (PUP)	tak, 14 dni od dnia ogłoszenia naboru wniosków przez dyrektora danego powiatowego urzędu pracy (PUP)
4b. Dofinansowanie części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej od starosty – dla Lekarzy, którzy nie zatrudniają pracowników		
5. Jednorazowa pożyczka od starosty na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej	do powiatowego urzędu pracy (PUP)	nabór wniosków ogłasza dyrektor danego powiatowego urzędu pracy (PUP) – może wyznaczyć termin do ich składania

1. Dofinansowanie wynagrodzeń pracowników i składek na ubezpieczenie społeczne z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

W skrócie:

wsparcie przedsiębiorcy będącego pracodawcą ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych (FGŚP), w okresie wprowadzonego przez pracodawcę przestoju ekonomicznego lub obniżonego wymiaru czasu pracy, w przypadku wystąpienia spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19.

Podstawa prawna:

art. 15g 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

Jakie warunki muszę spełnić, żeby ubiegać się o wsparcie?

- ☒ zatrudniam pracowników*,
- ☒ w następstwie COVID-19 spadły obroty gospodarcze mojej firmy, tj. sprzedaż towarów lub usług spadła o co najmniej:
 - > 15% łącznych obrotów za 2 kolejne miesiące kalendarzowe** po 01.01.2020 - w porównaniu do analogicznych 2 miesięcy w roku poprzednim albo
 - > 25% obrotów z dowolnego miesiąca kalendarzowego** po 01.01.2020 - w porównaniu do obrotów z miesiąca poprzedniego,
- ☒ nie zalegam z regulowaniem zobowiązań podatkowych, składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Pracy lub Fundusz Solidarnościowy do końca 3. kwartału 2019 r.***,
- ☒ nie spełniam przesłanek do ogłoszenia upadłości (nie jestem niewypłacalny),
- ☒ nie skorzystałem z innej pomocy na rzecz ochrony miejsc pracy w odniesieniu do tych samych wypłat dla tych samych pracowników (np. z dofinansowania do wynagrodzeń i składek od starosty na podstawie art. 15zdz).

*pracownik - osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, umowy o pracę nakładczą, umowy zlecenia, lub umowy o świadczenie usług;

**miesiąc kalendarzowy - miesiąc kalendarzowy albo 30 kolejno po sobie następujących dni kalendarzowych;

***chyba, że zawarłem z ZUS umowę albo mam decyzję urzędu skarbowego w sprawie spłaty zadłużenia i terminowo opłacam raty lub korzystam z odroczenia terminu płatności

Kiedy jest przyznawane dofinansowanie?

W jakiej wysokości?*

W okresach przestoju ekonomicznego, czyli kiedy:

- mój pracownik nie wykonuje pracy z przyczyn niedotyczących tego pracownika, a pozostaje w gotowości do pracy,
- wypłacam mu wynagrodzenie obniżone o maksymalnie 50%, ale nie niższe niż minimalne wynagrodzenie za pracę (z uwzględnieniem wymiaru czasu pracy)

50% minimalnego wynagrodzenia za pracę (z uwzględnieniem wymiaru czasu pracy)*

W okresach obniżonego wymiaru czasu pracy, czyli kiedy:

- obniżyłem wymiar czasu pracy pracownika z przyczyn niedotyczących tego pracownika o 20% (ale nie więcej niż do 0,5 etatu),
- wypłacam mu wynagrodzenie nie niższe niż minimalne wynagrodzenie za pracę (z uwzględnieniem wymiaru czasu pracy)

do wysokości połowy wynagrodzenia, które otrzymuje po obniżeniu wymiaru czasu pracy, maksymalnie 40% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia

*nie przysługuje, jeśli w poprzednim miesiącu wynagrodzenie pracownika było wyższe niż 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (czyli przekroczyło ok. 15,6 tys. zł)

Jak można ubiegać się o dofinansowanie?

Żeby uzyskać dofinansowanie, należy:

1. ZAWRZEĆ POROZUMIENIE Z PRACOWNIKAMI

- ☒ zawrzeć z pracownikami porozumienie określające warunki i tryb wykonywania pracy w okresie - odpowiednio - przestoju ekonomicznego lub obniżonego wymiaru czasu pracy*,
- ☒ przekazać kopię porozumienia okręgowemu inspektorowi pracy - w ciągu 5 dni roboczych od dnia jego zawarcia;

*porozumienie zawieram z działającą w mojej firmie organizacją związkową, a w braku takiej organizacji - z przedstawicielami pracowników

Porozumienie powinno określać co najmniej:

- grupy zawodowe objęte przestojem ekonomicznym lub obniżonym wymiarem czasu pracy;
- obniżony wymiar czasu pracy obowiązujący pracowników;
- okres, przez jaki obowiązują rozwiązania dotyczące przestoju ekonomicznego lub obniżonego wymiaru czasu pracy.

2. ZŁOŻYĆ WNIOSEK O DOFINANSOWANIE

- ☒ złożyć wniosek o dofinansowanie do marszałka województwa (właściwego według siedziby mojej firmy - zob. wzór nr 1a na s. 36 Przewodnika,

☒ dołączyć do wniosku:

- ☒ kopię porozumienia z pracownikami,
- ☒ oświadczenia** o tym, że:
 - ☒ posiadam status przedsiębiorcy,
 - ☒ w wyniku COVID-19 spadły obroty gospodarcze mojej firmy,
 - ☒ nie spełniam przesłanek do ogłoszenia upadłości,
 - ☒ nie zalegam w regulowaniu zobowiązań podatkowych i składek,
- ☒ wskazanie liczby zatrudnionych pracowników**,
- ☒ wskazanie numeru mojego firmowego rachunku bankowego**;

**pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, z klauzulą "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia."

3. PO POZYTYWNYM ROZPATRZENIU WNIOSKU

- ☒ zawrzeć z marszałkiem województwa umowę o wypłatę świadczeń - zob. wzór nr 1b na s. 41 Przewodnika,
- ☒ przedstawić marszałkowi województwa harmonogram miesięcznych wypłat świadczeń - niezwłocznie pod zawarciem umowy.

Jakie ograniczenia wiążą się z przyznaniem dofinansowania?

- Nie mogę wypowiedzieć umowy o pracę pracownikowi z przyczyn niedotyczących tego pracownika - w okresie pobierania przez tego pracownika świadczeń z dofinansowania oraz przez 3 miesiące bezpośrednio po okresie pobierania przez niego tych świadczeń.
- Muszę powiadamiać marszałka województwa o każdej zmianie okoliczności mających wpływ na wysokość wypłacanych świadczeń (np. o zmianie wymiaru czasu pracy pracownika).
- Marszałek województwa może skontrolować czy przestrzegam postanowień zawartej z nim umowy o wypłatę świadczeń, w tym czy wydaję środki zgodnie z ich przeznaczeniem oraz czy właściwie dokumentuję i rozliczam otrzymane środki.

2a. Zwolnienie z opłacania składek na ZUS - dla Lekarzy, którzy zatrudniają do 9 pracowników

W skrócie:

Zwolnienie przedsiębiorcy, który zgłosił do ZUS mniej niż 10 osób na dzień 29 lutego 2020 r. ze składek na ZUS za okres od dnia 1 marca 2020 r. do dnia 31 maja 2020 r.

Podstawa prawna:

art. 31zo-art.31zx 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

Termin na złożenie wniosku:

do 30 czerwca 2020 r.

Jakie warunki muszę spełnić, żeby ubiegać się o wsparcie?

- ☒ łącznie ze mną moja firma ma maksymalnie 9 pracowników*,
- ☒ zgłosiłem pracowników do ubezpieczeń społecznych przed 29 lutego 2020 roku,
- ☒ zgłoszony byłem jako płatnik przed 1 lutego 2020 r.,
- ☒ złożę deklaracje rozliczeniowe i imienne za marzec, kwiecień oraz maj na dotychczasowych zasadach (chyba, że jestem z nich zwolniony) do 30 czerwca 2020 r.,
- ☒ złożę wniosek RDZ o zwolnienie do 30 czerwca 2020 r.,
- ☒ moja firma nie kwalifikowała się w grudniu 2019 r. jako firma w „trudnej sytuacji” i nie była z tego tytułu zwolniona z regulowania należności, w tym składek pobieranych przez ZUS.

*pracownik - osoby zgłoszone do ubezpieczeń społecznych lub ubezpieczenia zdrowotnego, za które odprowadzam składki.

Jak można ubiegać się o zwolnienie?

Żeby uzyskać zwolnienie, należy:

1. ZŁOŻYĆ WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ORAZ DEKLARACJE ROZLICZENIOWE

- ☒ **złożyć wniosek RDZ o zwolnienie ze składek do ZUS** - [zob. wzór nr 2a na s. 50 Przewodnika](#); w formie dokumentu papierowego za pośrednictwem poczty lub na miejscu w placówce ZUS (wystarczy wrzucić do skrzynki) albo elektronicznie poprzez stronę www.zus.pl **do 30 czerwca 2020 r.** Wniosek ten zawiera:
 - ☒ moje dane,
 - ☒ treść wniosku o zwolnienie ze składek na określone miesiące,
 - ☒ informacje o:
 - ☒ prowadzonej działalności (PKD),
 - ☒ swojej sytuacji ekonomicznej, wymaganą przez Komisję Europejską (lista wymagań – [zob. s. 75 Przewodnika](#)),
 - ☒ informacje o tym, czy otrzymałem już inną pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19,
- ☒ **jeśli składam wniosek w wersji elektronicznej**, informacje o mojej sytuacji ekonomicznej i o otrzymanej pomocy składam w formie załącznika - [zob. wzór nr 2b na s. 54 Przewodnika](#),

- ☒ **złożyć deklaracje rozliczeniowe i imienne** za marzec, kwiecień i maj na dotychczasowych zasadach **do 30 czerwca 2020 r.**, o ile nie jestem z ich składania zwolniony.

2. PO POZYTYWNYM ROZPATRZENIU WNIOSKU

- ☒ ZUS poinformuje o pozytywnym rozpatrzeniu wniosku listownie lub poprzez konto na www.zus.pl

Pamiętaj!

- ZUS rozpatruje wniosek w ciągu 30 dni od złożenia wszystkich niezbędnych dokumentów
- Ubezpieczeni zachowują prawo do świadczeń zdrowotnych.
- Okres zwolnienia ze składek ZUS może ulec przedłużeniu, o ile Rada Ministrów podejmie taką decyzję (może go przedłużyć rozporządzeniem).
- Przychody wynikające ze zwolnienia z obowiązku opłacania składek nie są przychodem w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.

2b. Zwolnienie z opłacania składek na ZUS - dla Lekarzy, którzy nie zatrudniają pracowników

W skrócie:

Zwolnienie samozatrudnionego przedsiębiorcy, który opłaca składki wyłącznie na własne ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne. ze składek na ZUS za okres od dnia 1 marca 2020 r. do dnia 31 maja 2020 r.

Podstawa prawna:

art. 31zo-art.31zx 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

Termin na złożenie wniosku:

do 30 czerwca 2020 r.

Jakie warunki muszę spełnić, żeby ubiegać się o wsparcie?

- ☒ jeżeli opłacam składki na ubezpieczenie społeczny lub zdrowotne wyłącznie za siebie,
- ☒ prowadziłem działalność przed 1 lutego 2020 r.,
- ☒ w pierwszym miesiącu, za który jest składany wniosek miałem przychód nie wyższy niż 15 681 zł.
- ☒ złożę deklaracje rozliczeniowe i imienne za marzec, kwiecień oraz maj na dotychczasowych zasadach (chyba, że jestem z nich zwolniony) do 30 czerwca 2020 r.,
- ☒ złożę wniosek RDZ o zwolnienie do 30 czerwca 2020 r.,
- ☒ moja firma nie kwalifikowała się w grudniu 2019 r. jako firma w „trudnej sytuacji” i nie była z tego tytułu zwolniona z regulowania należności, w tym składek pobieranych przez ZUS.

Jak można ubiegać się o zwolnienie?

Żeby uzyskać zwolnienie, należy:

1. ZŁOŻYĆ WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ORAZ DEKLARACJE ROZLICZENIOWE

- ☒ **złożyć wniosek RDZ o zwolnienie ze składek do ZUS** - zob. wzór nr 2a na s. 50 Przewodnika - w formie dokumentu papierowego za pośrednictwem poczty lub na miejscu w placówce ZUS (wystarczy wrzucić do skrzynki) albo elektronicznie poprzez stronę www.zus.pl **do 30 czerwca 2020 r.** Wniosek ten zawiera:
 - ☒ moje dane,
 - ☒ treść wniosku o zwolnienie ze składek na określone miesiące,
 - ☒ oświadczenie o wysokości uzyskanego przychodu**
 - ☒ informacje o:
 - ☒ prowadzonej działalności (PKD),
 - ☒ swojej sytuacji ekonomicznej, wymaganą przez Komisję Europejską (lista wymagań – zob. s. 75 Przewodnika),
 - ☒ informacje o tym, czy otrzymałem już inną pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19,
- ☒ **jeśli składam wniosek w wersji elektronicznej**, informacje o swojej sytuacji ekonomicznej i o otrzymanej pomocy, **składam w formie załącznika** - zob. wzór nr 2b na s. 54 Przewodnika,
- ☒ **złożyć deklaracje rozliczeniowe i imienne** za marzec, kwiecień i maj na dotychczasowych zasadach **do 30 czerwca 2020 r.**, o ile nie jestem z ich składania zwolniony.

**pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, z klauzulą "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Wysokość przychodu jest weryfikowana przez ZUS w porozumieniu z szefem KAS.

2. PO POZYTYWNYM ROZPATRZENIU WNIOSKU

- ☒ ZUS poinformuje o pozytywnym rozpatrzeniu wniosku listownie lub **poprzez konto na www.zus.pl**

Ważne!

- ZUS rozpatruje wniosek w ciągu 30 dni od złożenia wszystkich niezbędnych dokumentów
- Zwolnieniu podlegają składki ustalone od najniższej podstawy wymiaru.
- Zachowuję prawo do świadczeń zdrowotnych.
- Okres zwolnienia ze składek ZUS może ulec przedłużeniu, o ile Rada Ministrów podejmie taką decyzję (może go przedłużyć rozporządzeniem).
- Przychody wynikające ze zwolnienia z obowiązku opłacania składek nie są przychodem w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.

3a. Świadczenie postojowe - dla Lekarzy, których przychód nie przekroczył 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (ok. 15,6 tys. zł)

W skrócie:

jednorazowe wsparcie dla osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą, jeśli w następstwie wystąpienia COVID-19 doszło do przestoju w prowadzeniu działalności*.

Podstawa prawna:

art. 15zq 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

Termin na złożenie wniosku:

najpóźniej 3 miesiące od dnia, w którym został zniesiony stan epidemii lub stan zagrożenia epidemicznego

Jakie warunki muszę spełnić, żeby ubiegać się o wsparcie?

- ☒ prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą co najmniej od 1 lutego 2020 r.,
- ☒ nie podlegam ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu (np. umowy o pracę zawartej z innym przedsiębiorcom),
- ☒ jeśli nie zawiesiłem prowadzenia działalności**:
 - > mój miesięczny przychód z działalności w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku spadł o min. 15% w stosunku do poprzedniego miesiąca oraz nie przekracza 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia***
- ☒ jeśli zawiesiłem prowadzenie działalności**:
 - > miesięczny przychód z działalności w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku nie przekracza 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia***,
- ☒ nie korzystam ze świadczenia postojowego na innej podstawie,
- ☒ jestem obywatelem Polski, posiadam prawo pobytu w Polsce lub jestem cudzoziemcem legalnie przebywającym na terytorium Polski

* przestój jest przerwą w wykonywaniu pracy, w trakcie której pozostaje się w gotowości do pracy, ale z przyczyn obiektywnych nie można jej wykonywać,

**zawieszenie działalności gospodarczej następuje w drodze złożenia odpowiedniego wniosku do CEIDG,

***tych warunków nie muszę spełniać, jeśli rozliczam się w formie karty podatkowej i korzystam ze zwolnienia z VAT w związku z tym, że wartość sprzedaży nie przekroczyła łącznie w poprzednim roku podatkowym kwoty 200 000 zł lub rozpocząłem działalność i przewiduję, że sprzedaż proporcjonalnie do pozostałych w roku miesięcy nie przekroczy tej kwoty

Kiedy jest przyznawane dofinansowanie?

W jakiej wysokości?

W przypadku przestoju w następstwie COVID-19 oraz zawieszenia działalności lub spadku przychodu z działalności spowodowanego COVID-19, czyli jeśli:

- nie zawiesiłem działalności gospodarczej, a mój miesięczny przychód z działalności w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku spadł o minimum 15% w stosunku do poprzedniego miesiąca oraz nie przekracza 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia – czyli około 15 600 zł;
- zawiesiłem działalność gospodarczą, a mój miesięczny przychód z działalności w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku nie przekracza 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia – czyli około 15 600 zł.

80% minimalnego wynagrodzenia za pracę (czyli 2080 zł)

Jeśli rozliczam się w formie karty podatkowej i korzystam ze zwolnienia z VAT - wystarczy zaistnienie przestoju w prowadzeniu działalności gospodarczej.

50% minimalnego wynagrodzenia za pracę (czyli 1300 zł)

Jak można ubiegać się o dofinansowanie?

Żeby uzyskać dofinansowanie, należy:

1. ZŁOŻYĆ WNIOSEK DO ZUS

Jak złożyć wniosek?

- ☒ wniosek powinien być złożony do ZUS najpóźniej w ciągu 3 miesięcy po zniesieniu stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego,
- ☒ wniosek składać w formie dokumentu papierowego za pośrednictwem poczty lub na miejscu w placówce ZUS (wystarczy wrzucić do skrzynki) albo elektronicznie poprzez stronę www.zus.pl.
- ☒ wniosek (zob. wzór nr 3a na s. 56 Przewodnika) powinien zawierać:
 - ☒ moje dane:
 - ☒ imię i nazwisko oraz numer PESEL
 - ☒ numer NIP, jeżeli nie nadano tego numeru, numery PESEL i REGON
 - ☒ adres korespondencyjny
 - ☒ nazwę skróconą płatnika składek w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą
 - ☒ wskazanie numeru rachunku bankowego prowadzonego w Polsce,
 - ☒ oświadczenie* potwierdzające:
 - ☒ uzyskanie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku o świadczenie postojowe przychodu nie wyższego niż 300% przeciętnego wynagrodzenia (ok. 15,6 tys. zł),
 - ☒ przestój w prowadzeniu działalności,
 - ☒ adres korespondencyjny
 - ☒ podpis osoby składającej wniosek;

*pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, z klauzulą "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia".

2. PO POZYTYWNYM ROZPATRZENIU WNIOSKU

- ☒ ZUS niezwłocznie wypłaca świadczenie na rachunek wskazany we wniosku
- ☒ Rada Ministrów może, w drodze rozporządzenia, zdecydować o ponownej wypłacie świadczenia postojowego

Jakie ograniczenia wiążą się z przyznaniem dofinansowania?

- Nie mogę pobierać świadczenia postojowego z innych tytułów.

3b. Świadczenie postojowe - dla osób zatrudnionych u Lekarzy na podstawie umów cywilnoprawnych

W skrócie:

jednorazowe wsparcie dla osób zatrudnionych na umowach cywilnoprawnych, gdy w następstwie wystąpienia COVID-19 doszło do przestoju w prowadzeniu działalności u zatrudniającego ich przedsiębiorcy

Podstawa prawna:

art. 15zq 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

Termin na złożenie wniosku:

najpóźniej 3 miesiące od dnia, w którym został zniesiony stan epidemii lub stan zagrożenia epidemicznego

Czy pracownicy zatrudnieni w gabinecie mogą skorzystać? Tak, jeśli:

- ☒ są zatrudnieni na podstawie umowy cywilnoprawnej co najmniej od 1 lutego 2020 r.,
- ☒ nie podlegają ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu (np. umowy o pracę zawartej z innym przedsiębiorcą),
- ☒ w mojej działalności wystąpił przestój*,
- ☒ nie korzystają ze świadczenia postojowego z innego tytułu,
- ☒ są obywatelami Polski, albo są cudzoziemcami posiadającymi prawo pobytu w Polsce lub legalnie przebywającymi na terytorium Polski.

* przestój jest przerwą w wykonywaniu pracy, w trakcie której pozostaje się w gotowości do pracy, ale z przyczyny COVID-19 nie można jej wykonywać

Kiedy jest przyznawane dofinansowanie?

W jakiej wysokości?*

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">▪ Jeśli przychód osoby zatrudnionej w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku nie przekraczał 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (około 15,6 tys. zł);▪ U Lekarza (przedsiębiorcy), który go zatrudnia wystąpił przestój ekonomiczny. | 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę (czyli 2 080 zł) |
| <ul style="list-style-type: none">▪ Jeśli przychód osoby zatrudnionej w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosił mniej niż 50% kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę (czyli 1 300 zł);▪ U Lekarza (przedsiębiorcy), który go zatrudnia wystąpił przestój ekonomiczny. | 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę (czyli 1 300 zł) |

Jak można ubiegać się o dofinansowanie?

Żeby uzyskać dofinansowanie, osoba zatrudniona musi:

1. ZŁOŻYĆ WNIOSEK DO ZUS

- ☒ wniosek składa za pośrednictwem Lekarza (przedsiębiorcy), który ją zatrudnia,
- ☒ wniosek powinien być złożony do ZUS najpóźniej 3 miesiące po zniesieniu stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego,

Jak złożyć wniosek?

- ☒ Lekarz (przedsiębiorca) przekazuje wypełniony przez zatrudnionego wniosek w formie dokumentu papierowego za pośrednictwem poczty lub na miejscu w placówce ZUS (wystarczy wrzucić do skrzynki) albo elektronicznie poprzez stronę www.zus.pl,
- ☒ wniosek - **zob. wzór nr 3b na s. 58 Przewodnika** - powinien zawierać:
 - ☒ dane osoby zatrudnionej:
 - ☒ imię i nazwisko,
 - ☒ numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, serię i numer dowodu osobistego lub numer paszportu,
 - ☒ adres korespondencyjny,
 - ☒ dane Lekarza (przedsiębiorcy), za pośrednictwem którego składany jest wniosek:
 - ☒ jego imię i nazwisko oraz nazwę skróconą firmy,
 - ☒ numer NIP, a jeżeli nie nadano tego numeru – numery PESEL i REGON,
 - ☒ adres korespondencyjny,
 - ☒ oświadczenie* potwierdzające:
 - ☒ niedojście do skutku lub ograniczenie wykonywania umowy cywilnoprawnej z powodu przestoju w prowadzeniu działalności zlecniodawcy
 - ☒ datę zawarcia umowy i wysokość wynagrodzenia z jej tytułu
 - ☒ uzyskanie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku przychodu nie wyższego niż 300%
 - ☒ niepodleganie ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu niż umowa cywilnoprawna oraz wysokość uzyskanych przychodów z innych umów
 - ☒ kopię umowy cywilnoprawnej, na podstawie której jest zatrudniony,
 - ☒ wskazanie numeru rachunku bankowego prowadzonego w Polsce,
 - ☒ podpis osoby składającej wniosek.

*pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, z klauzulą "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia".

2. PO POZYTYWNYM ROZPATRZENIU WNIOSKU

- ☒ ZUS niezwłocznie wypłaca świadczenie na rachunek wskazany we wniosku,
- ☒ Rada Ministrów może, w drodze rozporządzenia, zdecydować, że świadczenie postojowe będzie wypłacane więcej niż jednokrotnie.

Jakie ograniczenia wiążą się z przyznaniem dofinansowania?

- Nie można pobierać świadczenia postojowego z innych tytułów.

4a. Dofinansowanie od starosty do wynagrodzeń pracowników i składek na ubezpieczenie społeczne w razie spadku obrotów gospodarczych w wyniku COVID-19

W skrócie:

wsparcie przedsiębiorcy będącego pracodawcą przez dofinansowanie przez starostę części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenie społeczne - w razie wystąpienia spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19 - przez maksymalnie 3 miesiące

Podstawa prawna:

art. 15zzb 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

Jakie warunki muszę spełnić, żeby ubiegać się o wsparcie?

- ☒ zatrudniam pracowników*,
- ☒ jestem mikro-, małym lub średnim przedsiębiorcą**,
- ☒ w następstwie COVID-19 o co najmniej 30% spadły obroty gospodarcze mojej firmy, tj. sprzedaż towarów lub usług (stosunek łącznych obrotów) w dowolnie wskazanych 2 kolejnych miesiącach kalendarzowych*** w okresie pomiędzy 01.01.2020 a dniem poprzedzającym wniosek o dofinansowanie spadła w porównaniu do analogicznych 2 miesięcy w roku poprzednim o co najmniej 30%,
- ☒ nie zalegam z regulowaniem zobowiązań podatkowych, składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Pracy lub Fundusz Solidarnościowy do końca 3. kwartału 2019 r.****,
- ☒ nie spełniam przesłanek do ogłoszenia upadłości (nie jestem niewypłacalny),
- ☒ część, w której ubiegam się o dofinansowanie nie została i nie zostanie sfinansowana z innych środków publicznych (np. z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych na podstawie art. 15g, albo w ramach zwolnienia ze składek na ZUS na podstawie art. 31zo).

*pracownik - osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, umowy o pracę nakładczą, umowy zlecenia, lub umowy o świadczenie usług;

**w ostatnich 2 latach obrotowych zatrudniałem nie więcej niż 250 pracowników, a mój roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych nie przekracza równowartości w złotych 50 mln euro, lub suma aktywów mojego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych 2 lat nie przekracza równowartości w złotych 43 mln euro,

***miesiąc kalendarzowy - miesiąc kalendarzowy albo 30 kolejno po sobie następujących dni kalendarzowych;

****chyba, że zawarłem z ZUS umowę albo mam decyzję urzędu skarbowego w sprawie spłaty zadłużenia i terminowo opłacam raty lub korzystam z odroczenia terminu płatności

Kiedy jest przyznawane dofinansowanie?

W jakiej wysokości?

Na jak długo?

Przy spadku obrotów gospodarczych o min. 30%	max. 50% sumy wynagrodzeń pracowników, ze składkami, nie wyższej niż 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę powiększonego o składki w odniesieniu do każdego pracownika	wypłacane w okresach miesięcznych
Przy spadku obrotów gospodarczych o min. 50%	max. 70% sumy wynagrodzeń pracowników, ze składkami, nie wyższej niż 70% minimalnego wynagrodzenia za pracę powiększonego o składki w odniesieniu do każdego pracownika;	- od dnia złożenia wniosku przez maksymalnie 3 miesiące*
Przy spadku obrotów gospodarczych o min. 80%	max. 90% sumy wynagrodzeń pracowników, ze składkami, nie wyższej niż 90% minimalnego wynagrodzenia za pracę powiększonego o składki w odniesieniu do każdego pracownika.	

*Rada Ministrów może w drodze rozporządzenia przedłużyć okres, na jaki przyznawane jest dofinansowanie

Jak mogę ubiegać się o dofinansowanie?

Żeby uzyskać dofinansowanie, muszę:

1. ZŁOŻYĆ W TERMINIE WNIOSEK O DOFINANSOWANIE

- ☒ w terminie 14 dni od dnia ogłoszenia naboru przez dyrektora powiatowego urzędu pracy – złożyć wniosek o dofinansowanie do powiatowego urzędu pracy (właściwego według siedziby mojej firmy albo miejsca zlokalizowania gabinetu, gdzie pracownicy objęci wnioskiem wykonują pracę - [zob. wzór nr 4a na s. 60 i n. Przewodnika](#)),
- ☒ dołączyć do wniosku:
 - ☒ oświadczenia** o tym, że:
 - ☒ posiadam status mikro-, małego lub średniego przedsiębiorcy,
 - ☒ w wyniku COVID-19 w mojej firmie wystąpił spadek obrotów gospodarczych w określonej wysokości,
 - ☒ nie spełniam przesłanek do ogłoszenia upadłości,
 - ☒ nie zalegam w regulowaniu zobowiązań podatkowych i składek,
 - ☒ zatrudniam pracowników objętych wnioskiem,
 - ☒ wskazanie wysokości wynagrodzenia każdego z pracowników objętych wnioskiem i należnych od tego wynagrodzenia składek na ubezpieczenie społeczne**,
 - ☒ wskazanie numeru mojego firmowego rachunku bankowego**;

**pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, z klauzulą "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia."

2. PO POZYTYWNYM ROZPATRZENIU WNIOSKU

- ☒ składać oświadczenia o zatrudnianiu w danym miesiącu pracowników oraz o kosztach wynagrodzeń każdego z tych pracowników i należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenie społeczne (według stanu na ostatni dzień miesiąca, za który dofinansowanie jest wypłacane - [zob. wzór nr 4a na s. 60 i n. Przewodnika](#)),
- ☒ utrzymywać w zatrudnieniu pracowników objętych dofinansowaniem – przez okres dofinansowania oraz przez okres równy temu okresowi, po jego zakończeniu,

Jakie ograniczenia wiążą się z przyznaniem dofinansowania?

- W razie nieutrzymania w zatrudnieniu pracowników objętych dofinansowaniem przez wymagany okres muszę zwrócić dofinansowanie (bez odsetek), proporcjonalnie do okresu nieutrzymania pracownika.
- W takim przypadku dofinansowanie zwracam na wezwanie starosty – w ciągu 30 dni od dnia doręczenia tego wezwania.

4b. Dofinansowanie części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej od starosty – dla Lekarzy (przedsiębiorców), którzy nie zatrudniają pracowników

W skrócie:

wsparcie przedsiębiorcy przez dofinansowanie przez starostę części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej przedsiębiorcom - w razie wystąpienia spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19 - przez maksymalnie 3 miesiące

Podstawa prawna:

art. 15zcc 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

Jakie warunki muszę spełnić, żeby ubiegać się o wsparcie?

- ☒ prowadzę działalność gospodarczą, ale nie zatrudniam pracowników*,
- ☒ w następstwie COVID-19 o co najmniej 30% spadły obroty gospodarcze mojej firmy,
tj. sprzedaż towarów lub usług (stosunek łącznych obrotów) w dowolnie wskazanych 2 kolejnych miesiącach kalendarzowych*** w okresie pomiędzy 01.01.2020 a dniem poprzedzającym wniosek o dofinansowanie spadła w porównaniu do analogicznych 2 miesięcy w roku poprzednim o co najmniej 30%,
- ☒ nie zalegam z regulowaniem zobowiązań podatkowych, składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Pracy lub Fundusz Solidarnościowy do końca 3. kwartału 2019 r.****,
- ☒ nie spełniam przesłanek do ogłoszenia upadłości (nie jestem niewypłacalny),
- ☒ część, w której ubiegam się o dofinansowanie nie została i nie zostanie sfinansowana z innych środków publicznych (np. w ramach zwolnienia ze składek na ZUS na podstawie art. 31zo).

*pracownik - osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, umowy o pracę nakładczą, umowy zlecenia, lub umowy o świadczenie usług;

**w ostatnich 2 latach obrotowych zatrudniałem nie więcej niż 250 pracowników, a mój roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych nie przekracza równowartości w złotych 50 mln euro, lub suma aktywów mojego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych 2 lat nie przekracza równowartości w złotych 43 mln euro,

***miesiąc kalendarzowy - miesiąc kalendarzowy albo 30 kolejno po sobie następujących dni kalendarzowych;

****chyba, że zawarłem z ZUS umowę albo mam decyzję urzędu skarbowego w sprawie spłaty zadłużenia i terminowo opłacam raty lub korzystam z odroczenia terminu płatności

Kiedy jest przyznawane dofinansowanie?	W jakiej wysokości?	Na jak długo?
--	---------------------	---------------

Przy spadku obrotów gospodarczych o min. 30%	50% kwoty minimalnego wynagrodzenia miesięcznie (1 300 zł)	wypłacane w okresach miesięcznych
Przy spadku obrotów gospodarczych o min. 50%	70% kwoty minimalnego wynagrodzenia miesięcznie (1 820 zł)	- od dnia złożenia wniosku przez maksymalnie 3 miesiące*
Przy spadku obrotów gospodarczych o min. 80%	90% kwoty minimalnego wynagrodzenia miesięcznie (2 340 zł)	

*Rada Ministrów może w drodze rozporządzenia przedłużyć okres, na jaki przyznawane jest dofinansowanie

Jak mogę ubiegać się o dofinansowanie?

Żeby uzyskać dofinansowanie, muszę:

3. ZŁOŻYĆ W TERMINIE WNIOSEK O DOFINANSOWANIE

- ☒ w terminie 14 dni od dnia ogłoszenia naboru przez dyrektora powiatowego urzędu pracy – złożyć wniosek o dofinansowanie do powiatowego urzędu pracy (właściwego według siedziby mojej firmy albo miejsca zlokalizowania gabinetu, gdzie pracownicy objęci wnioskiem wykonują pracę - zob. wzór nr 4b na s. 77 i n. Przewodnika),
- ☒ dołączyć do wniosku:
 - ☒ oświadczenia** o tym, że:
 - ☒ w wyniku COVID-19 w mojej firmie wystąpił spadek obrotów gospodarczych w określonej wysokości,
 - ☒ nie spełniam przesłanek do ogłoszenia upadłości,
 - ☒ nie zalegam w regulowaniu zobowiązań podatkowych i składek,
 - ☒ przeznaczę dofinansowanie na koszty prowadzenia działalności gospodarczej,
 - ☒ wskazanie numeru mojego firmowego rachunku bankowego**;

**pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, z klauzulą "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia."

4. PO POZYTYWNYM ROZPATRZENIU WNIOSKU

- ☒ składać oświadczenia o prowadzeniu działalności w danym miesiącu, w którym dofinansowanie jest wypłacane - zob. nr 4b na s. 77 i n. Przewodnika,
- ☒ prowadzić działalność gospodarczą przez okres dofinansowania oraz przez okres równy temu okresowi, po jego zakończeniu,

Jakie ograniczenia wiążą się z przyznaniem dofinansowania?

- W razie nieprowadzenia działalności gospodarczej przez wymagany okres muszę zwrócić dofinansowanie (bez odsetek), proporcjonalnie do okresu nieprowadzenia działalności gospodarczej.
- W takim przypadku dofinansowanie zwracam na wezwanie starosty – w ciągu 30 dni od dnia doręczenia tego wezwania.

5. Jednorazowa pożyczka od starosty dla mikroprzesiębiorcy na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej

W skrócie:

jednorazowa pożyczka do 5000 zł dla mikroprzedsiębiorcy (który prowadził działalność gospodarczą przed dniem 1 marca 2020 r.) udzielana ze środków Funduszu Pracy – na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej. Przy spełnieniu określonych warunków może zostać umorzona (nie podlegać zwrotowi).

Podstawa prawna:

art. 15zzd 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

Termin na złożenie wniosku:

termin może być wskazany w ogłoszeniu o naborze wniosków, publikowanym przez właściwy powiatowy urząd pracy (PUP)

Jakie warunki muszę spełnić, żeby ubiegać się o wsparcie?

- ☒ jestem mikroprzedsiębiorcą*,
- ☒ prowadziłem działalność gospodarczą przed dniem 1 marca 2020 roku.

* mikroprzedsiębiorca - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
- osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

Jakie są warunki udzielenia pożyczki?

W jakiej wysokości jest udzielana?

- Pożyczka udzielana jest na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej, do 5 000 zł
- Pożyczka udzielana jest jednorazowo,
- Oprocentowanie pożyczki jest stałe i wynosi w skali roku 0,05 stopy redyskonta weksli przyjmowanych przez Narodowy Bank Polski,
- Okres spłaty pożyczki wynosi maksymalnie 12 miesięcy*,
- Karencja w spłacie kapitału wraz z odsetkami to 3 miesiące od dnia udzielenia pożyczki**,
- Roszczenia z tytułu niespłaconej pożyczki dochodzone są przez starostę.

*w celu przeciwdziałania COVID-19, Rada Ministrów może, w drodze rozporządzenia, przedłużyć okres spłaty pożyczki mając na względzie okres obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii oraz skutki nimi wywołane.

** rozpoczęcie spłaty pożyczki będzie następowało po upływie trzymiesięcznego okresu karencji.

Jak mogę ubiegać się o pożyczkę? Złożyć wniosek i podpisać umowę.

Aby uzyskać pożyczkę, muszę:

- ☒ zapoznać się z informacjami i dokumentami zawartymi na stronie: <https://psz.praca.gov.pl/dla-pracodawcow-i-przedsiębiorcow/tarcza/pozyczka>,

☒ wypełnić i podpisać wniosek składany na formularzu - [zob. wzór nr 5a na s. 90 Przewodnika](#), wniosek także do pobrania ze strony <https://psz.praca.gov.pl/dla-pracodawcow-i-przedsiębiorców/tarcza/pozyczka>), zawierający w szczególności*:

- ☒ moje dane jako przedsiębiorcy, wraz ze wskazaniem NIP oraz REGON;
- ☒ dane kontaktowe;
- ☒ kwotę wnioskowanej pożyczki;
- ☒ numer rachunku, którym jako przedsiębiorca posługuję się w zakresie wykonywanej działalności gospodarczej;
- ☒ wskazanie stanu zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień 29 lutego 2020 roku;
- ☒ niezbędne oświadczenia, w tym o zapoznaniu się z „Zasadami ubiegania się o środki Funduszu Pracy na uzyskanie pożyczki dla mikroprzedsiębiorcy” (pożyczka może być udzielona gdy spełniam określone przesłanki, m. in. dotyczące mojej sytuacji ekonomicznej, wymagane przez Komisję Europejską (lista wymagań – [zob. s. 103-104 Przewodnika](#)).

*pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, z klauzulą „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

☒ podpisać umowę - [zob. wzór nr 5b na s. 96 Przewodnika](#) - wzór także do pobrania ze strony <https://psz.praca.gov.pl/dla-pracodawcow-i-przedsiębiorców/tarcza/pozyczka>).

☒ podpisany wniosek o pożyczkę wraz z podpisaną przeze mnie umową, złożyć do powiatowego urzędu pracy (PUP właściwego ze względu na miejsce prowadzenia działalności gospodarczej), po ogłoszeniu naboru przez dyrektora powiatowego urzędu pracy (PUP), w formie:

- ☒ papierowej (wniosek w jednym egzemplarzu, umowa w trzech egzemplarzach), lub
- ☒ w formie elektronicznej (po opatrzeniu kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym), poprzez platformę Praca.gov.pl* (na platformie należy wybrać właściwy PUP).

*<https://www.praca.gov.pl/eurzad/index.eup#/inneSprawy/wyborUrzedu?dest=TARCZA>

Dobrze wiedzieć:

Zgodnie z informacjami znajdującymi się na stronach rządowych – złożenie wniosku w formie elektronicznej ma znacznie przyspieszać otrzymanie pożyczki.

Kiedy pożyczka (wraz z odsetkami) będzie mogła być umorzona?

Przy łącznym spełnieniu następujących warunków:

- Przez okres 3 miesięcy od dnia udzielenia pożyczki nie zmniejszę stanu zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w stosunku do stanu zatrudnienia na dzień 29 lutego 2020 r.,
- Złożę do PUP w wniosek o umorzenie pożyczki wraz z odsetkami i oświadczę w nim o niezmnieszeniu stanu zatrudnienia*.
- Wniosek o umorzenie pożyczki musi zostać złożony w terminie 14 dni od dnia, w którym minął okres 3 miesięcy od dnia udzielenia pożyczki.

* pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, z klauzulą „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

Co w sytuacji gdy nie spełnię warunku umorzenia albo nie złożę wniosku o umorzenie?

Jeśli nie złożę wniosku o umorzenie pożyczki, albo nie spełnię warunków jej umorzenia:

- będę musiał spłacić pożyczkę,
 - harmonogram spłaty pożyczki zostanie ustalony przez powiatowy urząd pracy (PUP), a za jego naruszenie będą naliczane odsetki ustawowe (od dnia wymagalności raty do dnia faktycznej zapłaty),
 - PUP poinformuje mnie o numerze rachunku bankowego, na który należy przysyłać właściwe kwoty w celu spłaty pożyczki,
 - opóźnienie w spłacie co najmniej 2 rat może być podstawą do wypowiedzenia umowy pożyczki. W takim wypadku będę musiał spłacić pożyczkę w terminie 30 dni od dnia wypowiedzenia umowy. Po upływie tego terminu, będą naliczane odsetki ustawowe za opóźnienie.
-

Pamiętaj!

Nie mogę zwlekać ze złożeniem wniosku o pożyczkę wraz z podpisaną umową - niektóre PUP określiły już terminy na składanie wniosków.

Aby pożyczka została umorzona:

- Przez okres 3 miesięcy od dnia udzielenia pożyczki nie mogę zmniejszyć stanu zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w stosunku do stanu zatrudnienia na dzień 29 lutego 2020 r.
- muszę złożyć wniosek do PUP w sprawie umorzenia pożyczki, w terminie 14 dni od dnia, w którym minął okres 3 miesięcy od dnia udzielania pożyczki (na formularzu) – zgodnie z podpisaną umową. Ważne jest zachowanie tego terminu – w innym przypadku będę miał obowiązek pełnej spłaty pożyczki!

II. Nowe możliwości działania

Ta część zawiera opis zmian wprowadzanych przez „Tarczę”, które otwierają nowe możliwości działania w celu zabezpieczenia płynności finansowej firmy i zwiększenia elastyczności zatrudnienia.

Na nowe możliwości działania składają się 4 główne instrumenty:

Nowe możliwości	Korzyści
1. Możliwość zmiany warunków zatrudnienia pracowników	uelastycznienie warunków zatrudnienia - minimalizacja ryzyka wystąpienia płatnych nadgodzin albo naruszenia norm czasu pracy i odpoczynku, możliwość okresowego obniżenia wynagrodzenia pracowników
2. Możliwość odliczenia straty z 2020 r. od dochodu za 2019 r.	zwiększenie płynności finansowej – zmniejszenie obciążeń podatkowych (PIT/CIT)
3. Ochrona przed podatkowymi konsekwencjami „złych długów”	zwiększenie płynności finansowej – zmniejszenie obciążeń podatkowych (PIT/CIT)
4. Możliwość zmiany warunków lub terminy spłaty kredytu lub pożyczki przez bank	zwiększenie płynności finansowej – możliwość oferowania przedsiębiorcom przez banki wsparcia przez zmianę warunków spłaty kredytu lub pożyczki na korzystniejsze

1. Możliwość zmiany warunków zatrudnienia pracowników

W skrócie:

minimalizacja ryzyka wystąpienia płatnych nadgodzin albo naruszenia norm czasu pracy i odpoczynku, możliwość okresowego obniżenia wynagrodzenia pracowników - przez uprawnienie do skrócenia pracownikom czasu nieprzerwanego odpoczynku tygodniowego i dobowego, lub do zawarcia z pracownikami porozumienia o wprowadzeniu równoważnego czasu pracy albo porozumienia o okresowej zmianie warunków zatrudnienia na mniej korzystne niż wynikające z umów o pracę

Podstawa prawna:

art. 15zf 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

Jakie warunki muszę spełnić, żeby ubiegać się o wsparcie?

- ☒ w następstwie COVID-19 spadły obroty gospodarcze mojej firmy, tj. sprzedaż towarów lub usług spadła o co najmniej:
 - > 15% łącznych obrotów za 2 kolejne miesiące kalendarzowe* po 01.01.2020 - w porównaniu do analogicznych 2 miesięcy w roku poprzednim albo
 - > 25% obrotów z dowolnego miesiąca kalendarzowego* po 01.01.2020 - w porównaniu do obrotów z miesiąca poprzedniego,
- ☒ nie zalegam z regulowaniem zobowiązań podatkowych, składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Pracy lub Fundusz Solidarnościowy do końca 3. kwartału 2019 r.**,

*miesiąc kalendarzowy - miesiąc kalendarzowy albo 30 kolejno po sobie następujących dni kalendarzowych;

**chyba, że:

- zawarłem z ZUS umowę albo mam decyzję urzędu skarbowego w sprawie spłaty zadłużenia i terminowo opłacam raty lub korzystam z odroczenia terminu płatności, albo
- posiadam plan spłaty zadłużenia i kopię wniosku do ZUS o rozłożenie na raty należności z tytułu tych składek lub o odroczenie ich płatności;

Jak mogę zmodyfikować warunki zatrudnienia?

W jakiej wysokości?*

Obniżenie nieprzerwanego dobowego minimalnego okresu odpoczynku*	do minimum 8 godzin (zamiast obecnych 11)
Obniżenie nieprzerwanego tygodniowego minimalnego okresu odpoczynku	do minimum 32 godzin (zamiast obecnych 35)
Wprowadzenie równoważnego czasu pracy – wydłużenie dobowego wymiaru czasu pracy** w okresie rozliczeniowym trwającym maksymalnie 12 miesięcy	do maksymalnie 12 godzin
Stosowanie mniej korzystnych warunków zatrudnienia niż wynikające z umów o pracę	w zakresie uzgodnionym z przedstawicielem pracowników

*w takim przypadku pracownikowi przysługuje równoważny okres odpoczynku równy różnicy pomiędzy 11 godzinami a liczbą godzin skróconego okresu wypoczynku (np. 11-8=3) – tego wypoczynku trzeba pracownikowi udzielić w ciągu 8 tygodni;

**w takim przypadku pracownikowi należy zapewnić krótszy dobowy wymiar czasu pracy w niektórych dniach, albo dni wolne od pracy;

Jak mogę skorzystać z tych możliwości?

1. OBNIŻENIE DOBOWEGO OKRESU ODPOCZYNKU

- ☒ w razie obniżenia dobowego okresu odpoczynku pracownika – muszę zaplanować i w ciągu 8 tygodni udzielić temu pracownikowi równoważnego okresu odpoczynku (równy różnicy pomiędzy 11 godzinami a liczbą godzin skróconego dobowego okresu wypoczynku, np. 11-8=3)

2. WPROWADZENIE RÓWNOWAŻNEGO CZASU PRACY LUB MODYFIKACJA WARUNKÓW ZATRUDNIENIA

- ☒ muszę zawrzeć z pracownikami odpowiednie porozumienie* – o wprowadzeniu systemu równoważnego czasu pracy lub o stosowaniu mniej korzystnych warunków zatrudnienia, z określeniem zakresu modyfikacji tych warunków i czasu obowiązywania zmienionych warunków,
- ☒ kopię porozumienia muszę przekazać okręgowemu inspektorowi pracy - w ciągu 5 dni roboczych od dnia jego zawarcia;

*porozumienie zawieram z działającą w mojej firmie organizacją związkową, a w braku takiej organizacji - z przedstawicielami pracowników

2. Możliwość odliczenia straty z 2020 r. od dochodu za 2019 r.

W skrócie:

Podatnicy PIT lub CIT mogą jednorazowo obniżyć odpowiednio dochód lub przychód uzyskany z działalności gospodarczej w 2019 r. o wysokość straty poniesionej w 2020 r. z powodu COVID-19. Oznacza to zmniejszenie podstawy opodatkowania i zwrot nadpłaconego podatku.

Podstawa prawna:

art. 52k ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz art. 38f ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych.

Jakie warunki muszę spełnić, żeby ubiegać się o wsparcie?

- ☒ jestem podatnikiem PIT lub CIT,
- ☒ prowadziłem działalność w 2019 roku i złożyłem zeznanie podatkowe,
- ☒ w 2020 r. poniosłem stratę z powodu COVID-19,
- ☒ w 2020 r. moje przychody są niższe o co najmniej 50% od przychodów uzyskanych w poprzednim roku podatkowym,
- ☒ strata wynosi mniej niż 5 mln złotych,
- ☒ złożę korektę zeznania podatkowego za rok 2019.

Jak mogę skorzystać z tej możliwości?

Żeby uzyskać odliczenie, muszę:

1. ZŁOŻYĆ KOREKTĘ ZEZNANIA PODATKOWEGO

- ☒ W zależności od podatku (PIT lub CIT) – złożyć do właściwego Urzędu Skarbowego korektę zeznania PIT (formularz PIT-36, PIT-36L lub PIT-28) lub CIT (CIT-8).

2. PO ROZLICZENIU

- ☒ Urząd zwróci należną kwotę w formie zwrotu podatku na wskazany w korekcie numer rachunku bankowego.

Pamiętaj!

- Jeśli nie odpiszesz straty od dochodu (przychodu) w 2019, to będziesz mógł ją rozliczyć na zasadach ogólnych w roku 2020.

3. Ochrona przed podatkowymi konsekwencjami „złych długów”

W skrócie:

podatnicy PIT lub CIT, którzy zalegają z uregulowaniem należności po upływie 90 dni od terminu ich zapłaty (tzw. „złe długi”) przy obliczaniu zaliczek na podatek dochodowy w danym okresie rozliczeniowym nie będą musieli uwzględniać tych długów w ramach podstawy opodatkowania

Podstawa prawna:

art. 52q ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz art. 38i ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych.

Jakie warunki muszę spełnić, żeby ubiegać się o wsparcie?

- ☒ jestem podatnikiem PIT lub CIT,
- ☒ poniosłem w 2020 r. stratę z powodu COVID-19,
- ☒ w 2020 roku uzyskałem przychody niższe o co najmniej 50% w stosunku do przychodów uzyskanych w analogicznym okresie w poprzednim roku podatkowym**,

**nie dotyczy przedsiębiorców, którzy: stosowali w 2019 r. formę opodatkowania, w której nie ustala się przychodów, rozpoczęli prowadzenie działalności gospodarczej w ostatnim kwartale 2019 r. i nie uzyskali w tym okresie przychodów z działalności gospodarczej lub rozpoczęli działalność w 2020 r.

Jak mogę skorzystać z tej możliwości?

- ☒ Ta forma wsparcia nie wymaga wniosku. W celu skorzystania z tej możliwości wystarczy nie uwzględniać „złych długów”* w podstawie opodatkowania przy obliczaniu zaliczek na podatek dochodowy (PIT lub CIT).

*nie dotyczy przedsiębiorców, którzy: stosowali w 2019 r. formę opodatkowania, w której nie ustala się przychodów, rozpoczęli prowadzenie działalności gospodarczej w ostatnim kwartale 2019 r. i nie uzyskali w tym okresie przychodów z działalności gospodarczej lub rozpoczęli działalność w 2020 r.

4. Możliwość zmiany warunków lub terminy spłaty kredytu lub pożyczki przez bank

W skrócie:

W ramach wsparcia dla przedsiębiorców (mikro, mali i średnich) banki mogą zmienić warunki lub terminy spłaty kredytu lub pożyczki

Podstawa prawna:

art. 31f 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.

Czy w ramach wsparcia bank może zmienić określone w mojej umowie pożyczki lub kredytu warunki albo terminy spłaty? Tak, jeśli:

- ☒ jestem mikroprzedsiębiorcą, małym lub średnim przedsiębiorcą*,
- ☒ kredyt lub pożyczka zostały udzielone przed 8 marca 2020 r.
- ☒ zmiana jest uzasadniona oceną mojej sytuacji finansowej i gospodarczej jako kredytobiorcy (pożyczkobiorcy), przeprowadzoną przez bank nie wcześniej niż 30 września 2019 r.

*w ostatnich 2 latach obrotowych zatrudniałem nie więcej niż 250 pracowników, a mój roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych nie przekracza równowartości w złotych 50 mln euro, lub suma aktywów mojego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych 2 lat nie przekracza równowartości w złotych 43 mln euro,

Jak mogę ubiegać się o zmianę określonych w umowie warunków lub terminów spłaty?

1. SKONTAKTUJ SIĘ Z BANKIEM I ZAPYTAJ O OFERTĘ WSPARCIA

- ☒ zmiana dokonywana jest na warunkach uzgodnionych przez bank i kredytobiorcę (pożyczkobiorcę),
- ☒ zmiana nie może powodować pogorszenia sytuacji finansowej i gospodarczej kredytobiorcy (pożyczkobiorcy).

Pamiętaj!

Zmiana określonych w umowie warunków lub terminów spłaty nie jest obowiązkowa dla żadnej ze stron – podlegają one negocjacji. Zarówno bank jak i kredytobiorca/pożyczkobiorca wspólnie ustalają ewentualne zmiany.

III. Wybrane zmiany w otoczeniu prawnym

W tej części opisujemy pozostałe zmiany prawne wprowadzone przez „Tarczę”, które mogą wpłynąć na prowadzoną przez Państwa działalność – w podziale na kilka kluczowych obszarów:

- relacje z pracownikami,
- obowiązki podatkowe,
- postępowanie przed organami administracji, w tym czasowe zniesienie niektórych opłat.

Zmiany obejmują:

Obszar	Zmiany w otoczeniu prawnym
A. Dedykowane dla zawodów medycznych	1. Zachowanie prawa do zasiłku 2. Zasiłek chorobowy – 100% podstawy 3. Teleporady
B. Relacje z pracownikami	1. Ważność orzeczeń lekarskich pracowników 2. Szczególne zasady wykonywania badań lekarskich pracowników 3. Zatrudnianie cudzoziemców 4. Podwyższenie dofinansowania dla Lekarzy (przedsiębiorców), którzy zatrudniają pracowników niepełnosprawnych 5. Dodatkowy zasiłek opiekuńczy dla osób zatrudnionych
C. Obowiązki podatkowe	1. Wydłużenie terminu na zgłoszenie przelewu na rachunek spoza tzw. białej listy 2. „Czynny żal” elektronicznie 3. Wydłużenie terminu na złożenie deklaracji i zapłaty CIT – do 31 maja 2020 r. 4. Wydłużenie terminu zapłaty zaliczek na podatek PIT – do 1 czerwca 2020 r.
D. Kwestie nieruchomościowe	1. Wydłużenie terminu płatności należności związanych z użytkowaniem wieczystym 2. Ulgi dotyczące gminnych podatków od nieruchomości 3. Przedłużenie umów najmu i usztywnienie czynszu

A. Dedykowane dla zawodów medycznych

1. Zachowanie prawa do zasiłku

W skrócie:

Specjalne zasady dot. zachowania prawa do zasiłków (dotyczące np. lekarzy), w przypadku:

- świadczenia pracy w podmiocie leczniczym w ramach dyżuru medycznego (w określonych godzinach),
- świadczenia pracy zdalnej/udzielania świadczeń podczas obowiązkowej kwarantanny lub izolacji w warunkach domowych.

Podstawa prawna:

art. 4 i 4b 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

Co to oznacza?

- ☑ Brak utraty prawa do zasiłku*, w przypadku gdy:
 - ubezpieczony pracownik wykonujący zawód medyczny (np. lekarz) zatrudniony w podmiocie leczniczym, w okresie pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego** świadczy pracę w podmiocie leczniczym w ramach dyżuru medycznego w godzinach innych niż czas zwolnienia od wykonywania pracy w związku z osobistym sprawowaniem opieki oraz poza normalnymi godzinami pracy,
 - ubezpieczony wykonujący zawód medyczny (np. lekarz) w okresie podlegania obowiązkowej kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych***, świadczy pracę zdalną na rzecz podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub udziela świadczeń zdrowotnych za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności.

* wyłączenie stosowania art. 17 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 645 z późn. zm.).)

**dodatkowy zasiłek opiekuńczy z powodu konieczności sprawowania opieki nad dzieckiem, o którym mowa w art. 4 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

***o której mowa w przepisach o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi

2. Zasiłek chorobowy - 100% podstawy

W skrócie:

Przysługiwanie wykonującemu zawód medyczny (np. lekarzowi), zatrudnionemu w podmiocie leczniczym, zasiłku chorobowego, którego miesięczny wymiar wynosi 100% podstawy, w niektórych przypadkach związanych z COVID-19

Podstawa prawna:

art. 4c 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

Co to oznacza?

- ☑ W okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, ubezpieczonemu wykonującemu zawód medyczny (np. lekarz), zatrudnionemu w podmiocie leczniczym, przysługuje zasiłek chorobowy, którego miesięczny wymiar wynosi 100% podstawy wymiaru zasiłku* w okresie podlegania obowiązkowej kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych**, wynikających z pozostawania w styczności z osobami chorymi z powodu COVID-19 w związku z wykonywaniem obowiązków wynikających z zatrudnienia w podmiocie leczniczym oraz w czasie niezdolności do pracy z powodu COVID-19 powstałej w związku wykonywaniem obowiązków wynikających z zatrudnienia w podmiocie leczniczym.

* obliczonej na podstawie przepisów ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa;

** o których mowa w przepisach o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi

3. Teleporady

W skrócie:

Możliwość udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 za pośrednictwem systemu teleinformatycznego - teleporady.

Podstawa prawna:

art. 7 ust. 4 i nast. 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

Co to oznacza?

- ☒ Lekarze i lekarze dentyści* mogą udzielać świadczeń opieki zdrowotnej (teleporad) w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 za pośrednictwem specjalnego systemu teleinformatycznego udostępnionego przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia. Dostęp do systemu uzyskiwany jest na wniosek, złożony przez lekarza bądź lekarza dentystę do tej CSIOZ. Zawiera on m. in.:
 - oświadczenie o zamiarze udzielania teleporad,
 - miejsce udzielania teleporad,
 - czas udzielania teleporad (jeżeli to możliwe),
 - szczegółowe dane dot. lekarza bądź lekarza dentysty.
- ☒ Dokumentacja medyczna przy udzielaniu teleporady prowadzona jest w sposób uproszczony – w postaci karty teleporady.
- ☒ Udzielanie teleporad nie podlega wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
- ☒ Teleporady mogą być również udzielane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą.

* spełniający warunki, o których mowa w art. 18 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

Warto wiedzieć!

Fundacja Telemedyczna Grupa Robocza wydała poradnik dla lekarzy: „Podstawowe zasady udzielania świadczeń telemedycznych” – do pobrania pod linkiem https://nil.org.pl/uploaded_files/art_1585902547_poradnik-telemedycyna.pdf

B. Relacje z pracownikami

1. Ważność orzeczeń lekarskich pracowników

W skrócie:

orzeczenia lekarskie wydane w ramach wstępnych, okresowych i kontrolnych badań lekarskich, których ważność miała upłynąć po 7 marca 2020 r. będą ważne przez cały okres trwania stanu epidemii lub zagrożenia epidemicznego i maksymalnie 60 dni od dnia odwołania tego stanu

Podstawa prawna:

art. 31m 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

Co to dla mnie oznacza?

- ☒ przez cały okres trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego oraz 60 dni po ich odwołaniu zachowują ważność orzeczenia lekarskie pracowników, których ważność miała upłynąć po 7 marca 2020 r.

2. Szczególne zasady wykonywania badań lekarskich pracowników

W skrócie:

obowiązek kierowania pracowników na okresowe badania lekarskie jest zawieszony przez cały okres trwania stanu epidemii lub zagrożenia epidemicznego, a w braku dostępu do właściwego specjalisty badania wstępne lub kontrolne pracowników może przeprowadzić każdy lekarz

Podstawa prawna:

art. 12a 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

Co to dla mnie oznacza?

- ☒ przez cały okres trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego nie muszą kierować pracowników na okresowe badania lekarskie,
 - ☒ po odwołaniu stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego powinienem w ciągu 60 dni skierować pracowników na okresowe badania lekarskie, a pracownicy – wykonać te badania,
- ☒ w braku dostępu do lekarza uprawnionego do przeprowadzenia badania wstępnego lub kontrolnego pracownika, może je wykonać inny lekarz,
 - ☒ orzeczenie lekarskie wydane przez takiego innego lekarza jest ważne przez 30 dni od dnia odwołania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii.

3. Zatrudnianie cudzoziemców

W skrócie:

wizy krajowe, zezwolenia na pobyt czasowy, zezwolenia na pracę oraz oświadczenia o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi, których ważność upływa w okresie obowiązywania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego zostają przedłużone do 30. dnia po odwołaniu tego stanu;

do tego samego dnia zostają przedłużone terminy na złożenie przez cudzoziemców wniosku o udzielenie zezwolenia na pobyt czasowy, na pobyt stały lub na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej

Podstawa prawna:

art. 15z, art. 15zd, art. 15 z za-zb i art. 15zzq 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

Co to dla mnie oznacza?

- ☒ przez cały okres trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego i 30 dni po jego odwołaniu zachowują ważność zezwolenia*, na podstawie których cudzoziemcy, których zatrudniam wykonują w Polsce pracę lub prowadzą w Polsce działalność gospodarczą;
- ☒ przez ten czas ich pobyt i praca na terytorium Polski jest uważana za legalną,

*wizy krajowe, zezwolenia na pobyt czasowy, zezwolenia na pracę oraz oświadczenia o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi

4. Podwyższenie dofinansowania dla Lekarzy (przedsiębiorców), którzy zatrudniają pracowników niepełnosprawnych

W skrócie:

wzrasta miesięczne dofinansowanie do wynagrodzenia pracowników niepełnosprawnych dla pracodawców ujętych w ewidencji PFRON

Podstawa prawna:

art. 26a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

Co to dla mnie oznacza?

- ☒ dofinansowanie z PFRON do wynagrodzeń osób niepełnosprawnych wzrośnie:
 - ☒ w przypadku osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności z 1800 zł do 1950 zł
 - ☒ w przypadku osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności z 1125 zł do 1200 zł
- ☒ w przypadku osób niepełnosprawnych, którym orzeczono chorobę psychiczną, upośledzenie umysłowe, całościowe zaburzenia rozwojowe lub epilepsję oraz niewidomych dofinansowanie zwiększone będzie zamiast dotychczasowych 600 zł do:
 - ☒ 1200 zł w przypadku znacznego stopnia niepełnosprawności
 - ☒ 900 zł w przypadku osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności
 - ☒ 600 zł w przypadku osób z lekkim stopniem niepełnosprawności

5. Dodatkowy zasiłek opiekuńczy dla osób zatrudnionych

W skrócie:

możliwość skorzystania przez rodziców objętych ubezpieczeniem chorobowym* z dodatkowego zasiłku opiekuńskiego. Zasiłek przysługuje im przez 14 dni niewykonywania pracy z powodu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem. Wsparcie to przysługuje niezależnie od skorzystania z zasiłku opiekuńskiego na zasadach ogólnych

Podstawa prawna:

art. 4-4a 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

Co to dla mnie oznacza?

- ☒ zasiłek przysługuje moim pracownikom w przypadku zamknięcia z powodu COVID-19 żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola lub szkoły, do których uczęszcza dziecko lub okres niemożności sprawowania opieki przez nianię lub opiekunów dziennych,
- ☒ z zasiłku mogą skorzystać moi pracownicy, którzy opiekują się dzieckiem:
 - ☒ poniżej 8. roku życia,
 - ☒ dzieckiem niepełnosprawnym do 16. roku życia,
 - ☒ dzieckiem niepełnosprawnym do 18. roku życia, w przypadku orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.
- ☒ zasiłek przysługuje również opiekunom dorosłych osób niepełnosprawnych w przypadku zamknięcia z powodu COVID-19 szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, ośrodka wsparcia, warsztatu terapii zajęciowej lub innej placówki pobytu dziennego o podobnym charakterze do której uczęszcza ta osoba.
- ☒ zasiłku nie wlicza się do limitu 60 dni zasiłku opiekuńskiego przyznawanego na zasadach ogólnych
- ☒ wysokość zasiłku to 80% podstawy wymiaru zasiłku**

*z umowy o pracę, wykonywania działalności gospodarczej bądź umowy zlecenia (w przypadku zlecenia tylko jeśli pracownik wyraził chęć objęcia ubezpieczeniem chorobowym).

**podstawa wymiaru zasiłku nie może być niższa niż kwota minimalnego wynagrodzenia pomniejszonego o 13,71%, czyli minimum 2 243,54 zł

C. Obowiązki podatkowe

1. Wydłużenie terminu na zgłoszenie przelewu na rachunek spoza tzw. białej listy VAT

W skrócie:

okresowe – na czas trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego – wydłużenie terminu na zgłoszenie przelewu na rachunek bankowy spoza tzw. białej listy VAT z 3 do 14 dni

Podstawa prawna:

art. 15zzn 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

Co to dla mnie oznacza?

- ☒ Jeśli dokonałeś przelewu na ponad 15 tys. zł na rachunek bankowy nieujęty na tzw. białej liście, masz o 9 dni więcej na złożenie zawiadomienia ZAW-NR.
- ☒ Jeśli nie zgłoszysz przelewu na rachunek w terminie 14 dni, nie będziesz mógł rozliczyć przelanej kwoty jako kosztu uzyskania przychodu.

2. „Czynny żal” elektronicznie

W skrócie:

„czynny żal”, czyli uniknięcie odpowiedzialności karnoskarbowej poprzez uiszczenie należności oraz złożenie właściwej informacji jest dostępne dla przedsiębiorców również w formie elektronicznej

Podstawa prawna:

art. 16 §4 ustawy z dnia 10 września 1999 r. Kodeks karny skarbowy

Co to oznacza dla przedsiębiorców?

- ☒ jeśli dysponujesz kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym, możesz uniknąć jej poprzez uiszczenie należności i złożenie czynnego żalu przy użyciu wyżej wymienionych środków.

3. Wydłużenie terminu na złożenie deklaracji i zapłaty CIT – do 31 maja 2020 r.

W skrócie:

przedłużono termin na złożenie deklaracji o wysokości podatku CIT i jego zapłaty – do 31 maja 2020 r.

Podstawa prawna:

§1 pkt. 1 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 27 marca 2020 r. w sprawie przedłużenia terminu do złożenia zeznania o wysokości dochodu osiągniętego (straty poniesionej) i wpłaty należnego podatku przez podatników podatku dochodowego od osób prawnych

Co to oznacza dla przedsiębiorców??

- ☒ jeśli jesteś płatnikiem CIT, masz czas do 31 maja 2020 r. na wyliczenie wysokości podatku dochodowego, złożenie informacji o nim oraz jego zapłatę

4. Wydłużenie terminu zapłaty zaliczek na podatek PIT – do 1 czerwca 2020 r.

W skrócie:

Wydłużenie do 1 czerwca 2020 r. terminu na płatność zaliczek na podatek PIT pobranych w marcu i w kwietniu 2020 r. przez płatników, którzy ponieśli negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19

Podstawa prawna:

art. 52o Ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych

Co to dla mnie oznacza?

- ☒ Płatnicy PIT, którzy ponieśli negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19, mogą do dnia 1 czerwca 2020 r. zapłacić zaliczki na ten podatek, pobrane w marcu i kwietniu 2020 r. od przychodów ze stosunku służbowego, stosunku pracy, pracy nakładczej lub spółdzielczego stosunku pracy oraz od zasiłków pieniężnych z ubezpieczenia społecznego

D.Kwestie nieruchomościowe

1. Opóźnienia terminów płatności należności związanych z użytkowaniem wieczystym

W skrócie:

przedsiębiorca zobowiązany do uiszczenia opłaty rocznej za użytkowanie wieczyste lub opłaty przekształceniowej może uiścić je w późniejszym terminie – do 30 czerwca 2020 roku

Podstawa prawna:

art. 15j oraz 53 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

Co to oznacza dla przedsiębiorców?

- ☑ Przedsiębiorcy zyskują dodatkowe 3 miesiące na uiszczenie opłat wynikających z korzystania lub przekształcenia użytkowania wieczystego.

2. Ulgi dot. gminnych podatków od nieruchomości dla przedsiębiorców

W skrócie:

rady gminy mogą w drodze uchwały postanowić o odroczeniu terminu zapłaty lub całkowitym zwolnieniu należnych opłat od nieruchomości w stosunku do przedsiębiorców dotkniętych skutkami pandemii

Podstawa prawna:

art. 15p oraz art. 15q 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

Co to oznacza dla przedsiębiorców?

- ☑ Przedsiębiorcy, którzy ponoszą negatywne konsekwencje pandemii mogą otrzymać od gmin, na terenie których prowadzą swoją działalność, ulgi w zakresie opłat od nieruchomości – w zależności od decyzji samorządu można postanowić o odroczeniu terminu zapłaty lub całkowitym z nich zwolnieniu.

3. Przedłużenie umów najmu i usztywnienie czynszu

W skrócie:

przedłużenie czasu obowiązywania oraz zakaz wypowiedzania i zmian wysokości czynszu umowy najmu lokalu zawartej przed dniem 31 marca 2020 r. do dnia 30 czerwca 2020 r. na warunkach dotychczasowych – na podstawie oświadczenia najemcy

Podstawa prawna:

art. 31s oraz art. 31t 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

Jak przedłużyć umowę najmu kończącą się przed 30 czerwca 2020 roku?

- ☒ należy złożyć wynajmującemu oświadczenie o chęci przedłużenia umowy na warunkach dotychczasowych najpóźniej w dniu upływu obowiązywania tej umowy.

Kiedy nie można przedłużyć w tym trybie umowy najmu?

- ☒ w czasie co najmniej 6 miesięcy obowiązywania umowy najmu lokalu poprzedzających dzień 31 marca 2020 r. występowała zwłoka z zapłatą czynszu, innych niż czynsz opłat za używanie lokalu, opłat niezależnych od wynajmującego lokal a przez niego pobieranych - za co najmniej jeden okres rozliczeniowy
- ☒ w czasie obowiązywania umowy najmu lokalu używano tego lokalu w sposób sprzeczny z tą umową lub niezgodnie z przeznaczeniem lokalu lub dopuszczono do powstania w tym lokalu szkód,
- ☒ w czasie obowiązywania umowy najmu lokalu najemca wynajął, podnajął albo oddał do bezpłatnego używania ten lokal lub jego część bez wymaganej pisemnej zgody wynajmującego,

Do 30 czerwca 2020 r. nie można wypowiedzieć najemcy umowy najmu lub wysokości czynszu

Za wyjątkiem wypowiedzania umów najmu lokalu o przeznaczeniu innym niż mieszkalne w związku z:

- ☒ naruszeniem przez najemcę postanowień tej umowy najmu lub przepisów prawa dotyczących sposobu używania tego lokalu
- ☒ koniecznością rozbiórki lub remontu budynku, w którym znajduje się ten lokal

Wzory wniosków

Wzór nr 1a - Formularz wniosku o dofinansowanie wynagrodzeń pracowników i składek na ubezpieczenie społeczne z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

Dostępny w wersji:

☒ Elektronicznej: <https://www.praca.gov.pl/eurzad/index.eup?eform=VIA-WOMP#/inneSprawy/wyborUrzedu>

☒ Papierowej: https://warszawa.praca.gov.pl/documents/10240/11905422/wniosek_fgsp.docx/eb7482c6-f4aa-4e21-919d-53fd787b10e2?t=1585719225738

.....
.....
(miejscowość i data)

Numer wniosku i umowy:

Wniosek¹

o przyznanie świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych na dofinansowanie wynagrodzenia pracowników objętych przestojem ekonomicznym albo obniżonym wymiarem czasu pracy, w następstwie wystąpienia COVID-19

CZĘŚĆ A
Wojewódzki Urząd Pracy w reprezentowany przez Dyrektora
CZĘŚĆ B
.....
(nazwa przedsiębiorcy/imię i nazwisko)
.....
.....
(adres siedziby oraz oznaczenie miejsca wykonywania działalności gospodarczej)

¹ Za datę złożenia Wniosku uważa się datę wpływu wniosku do Wojewódzkiego Urzędu Pracy, właściwego ze względu na siedzibę Przedsiębiorcy.

NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)		.....
NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON		.....
REPREZENTOWANY PRZEZ ²		
1	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (dowód osobisty, paszport, inny)	.....
	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
	PESEL (jeżeli dotyczy):	.....
2	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (dowód osobisty, paszport, inny)	.....
	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
	PESEL (jeżeli dotyczy):	.....
3	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (dowód osobisty, paszport, inny)	.....
	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
	PESEL (jeżeli dotyczy):	.....
4	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (dowód osobisty, paszport, inny)	.....

² W przypadku gdy liczba osób jest większa niż na formularzu, proszę dołączyć dodatkową listę reprezentantów.

NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI		.....
PESEL (jeżeli dotyczy):		.....
ADRES E-MAIL		.....
TELEFON KONTAKTOWY		.....
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK ³	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
CZĘŚĆ C		
WNOSZĘ O PRYZNANIE Z FUNDUSZU GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ PRACOWNICZYCH (FGŚP) ŚRODKÓW NA WYPŁATĘ ŚWIADCZEŃ OD:		 (data nie wcześniejsza niż od dnia wejścia w życie ustawy)
Z TYTUŁU:		
1	PRZESTOJU EKONOMICZNEGO⁴	
	DLA	 (podać liczbę)
	PRZYSŁUGUJĄCYCH ZA OKRES	 (podać liczbę miesięcy, nie więcej niż 3 miesiące ⁶)
	Z PRZEZNACZENIEM NA:	
	A)	DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA PRACOWNIKÓW W KWOCIE zł (należy podać łączną kwotę za cały okres)
	B)	POKRYCIE SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE PRACOWNIKÓW NALEŻNYCH OD PRACODAWCY OD KWOTY DOFINANSOWANIA DO WYNAGRODZENIA ⁷ , O KTÓREJ MOWA W PKT 1 LIT. A, W KWOCIE: zł (należy podać łączną kwotę za cały okres)
	OBNIŻONEGO WYMIARU CZASU PRACY⁴	
2	DLA	 (podać liczbę)

³ Jeżeli dla osoby składającej wniosek wymagane jest pełnomocnictwo, należy je obowiązkowo załączyć do wniosku.

⁴ o którym mowa w art. 15g ust. 1 ustawy z dnia 31 marca 2020 r., o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw, zwanej dalej „ustawą”

⁵ o których mowa w art. 15g ust. 4 ustawy

⁶ o którym mowa w art. 15g ust. 16 ustawy

⁷ o którym mowa w art. 15g ust. 2 ustawy

	PRZYSŁUGUJĄCYCH ZA OKRES		.....	MIESIĘCY
			(podać liczbę miesięcy, nie więcej niż 3 miesiące ⁶)	
	Z PRZEZNACZENIEM NA:			
	A)	DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA PRACOWNIKÓW W KWOCIE:		 zł (należy podać łączną kwotę za cały okres)
B)	POKRYCIE SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE PRACOWNIKÓW NALEŻNYCH OD PRACODAWCY OD KWOTY DOFINANSOWANIA DO WYNAGRODZENIA ⁷ , O KTÓREJ MOWA W PKT 2 LIT. A, W KWOCIE:		 zł (należy podać łączną kwotę za cały okres)	
ŁĄCZNA WNIOSKOWANA KWOTA			 zł	
			(suma kwot z pozycji z pkt 1 lit. A i B oraz z pkt 2 lit. A i B)	
W ZAKRESIE WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ POSŁUGUJĘ SIĘ RACHUNKIEM: (Proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę i podać numer rachunku)			BANKOWYM	
			W SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO-KREDYTOWEJ	
			nr	
DO WNIOSKU DOŁĄCZAM: (proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę)				
KOPIĘ POROZUMIENIA, Z OKREŚLONYMI WARUNKAMI I TRYBEM WYKONYWANIA PRACY W OKRESIE PRZESTOJU EKONOMICZNEGO LUB OBNIŻONEGO WYMIARU CZASU PRACY, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15G UST. 11 USTAWY				
WYKAZ PRACOWNIKÓW UPRAWNIONYCH DO ŚWIADCZEŃ WYPŁACANYCH Z FGŚP (WG. OKREŚLONEGO WZORU)				
KOPIĘ PEŁNOMOCNICTWA (jeżeli dotyczy)				
CZĘŚĆ D				
Oświadczam, że:				
1	JESTEM PRZEDSIĘBIORCĄ W ROZUMIENIU ART. 4 UST. 1 LUB 2 USTAWY Z DNIA 6 MARCA 2018 R. - PRAWO PRZEDSIĘBIORCÓW (Dz. U. z 2019 R. POZ. 1292, Z PÓŹN. ZM.), U KTÓREGO WPROWADZONO PRZESTÓJ EKONOMICZNY LUB OBNIŻONY WYMIAR CZASU PRACY, W ZWIĄZKU ZE SPADKIEM OBROTÓW GOSPODARCZYCH W NASTĘPSTWIE WYSTĄPIENIA COVID-19, ROZUMIANYCH JAKO SPRZEDAŻ TOWARÓW LUB USŁUG, LICZONY W UJĘCIU ILOŚCIOWYM LUB WARTOŚCIOWYM ^{*) **)} :			
	A)		.....	SPADŁY OBROTY GOSPODARCZE NIE MNIEJ

		W OKRESIE 2 KOLEJNYCH MIESIĘCY LICZONYCH OD DNIA	<i>(proszę podać datę, przy czym nie może być ona wcześniejsza niż 1 stycznia 2020 r.)</i>	NIŻ O 15%, ZGODNIE Z ART. 15G UST. 9 PKT 1 USTAWY
	B)	W OKRESIE 1 MIESIĄCA LICZONEGO OD DNIA	 <i>(proszę podać datę, przy czym nie może być ona wcześniejsza niż 1 stycznia 2020 r.)</i>	SPADŁY OBROTÓW GOSPODARCZE NIE MNIEJ NIŻ O 25%, ZGODNIE Z ART. 15G UST. 9 PKT 2 USTAWY
2	NIE ZACHODZĄ PRZESŁANKI DO OGŁOSZENIA UPADŁOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 11 LUB ART. 13 UST. 3 USTAWY Z DNIA 28 LUTEGO 2003 R. – PRAWO UPADŁOŚCIOWE (Dz. U. z 2019 R. POZ. 498, Z PÓŻN. ZM.)			
3	NIE ZALEGAM Z UREGULOWANIEM ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH, SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE, UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE, FGŚP, FUNDUSZ PRACY LUB FUNDUSZ SOLIDARNOŚCIOWY DO KOŃCA III KWARTAŁU 2019 R.			
4	WNIOSEK NIE OBEJMUJE PRACOWNIKÓW, KTÓRZY W MIESIĄCU POPRZEDZAJĄCYM MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU UZYSKALI WYNAGRODZENIE WYŻSZE NIŻ 300% PRZECIĘTNEGO MIESIĘCZNEGO WYNAGRODZENIA Z POPRZEDNIEGO KWARTAŁU OGŁASZANEGO PRZEZ PREZESA GŁÓWNEGO URZĘDU STATYSTYCZNEGO NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O EMERYTURACH I RENTACH Z FUNDUSZU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH, OBOWIĄZUJĄCEGO NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU			
5	NIE UBIEGAŁEM SIĘ I NIE BĘDĘ UBIEGAŁ SIĘ O POMOC W ODNIESIENIU DO TYCH SAMYCH PRACOWNIKÓW W ZAKRESIE TAKICH SAMYCH TYTUŁÓW WYPŁATY NA RZECZ OCHRONY MIEJSC PRACY			
6	ZAMIERZAM/NIE ZAMIERZAM SKORZYSTAĆ ZE ZWOLNIEŃ W OPŁACANIU SKŁADEK NA ZUS, O KTÓRYCH MOWA W USTAWIE COVID-19*)			
7	ODPROWADZAŁEM SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE OD WYNAGRODZEŃ PRACOWNIKÓW⁸ UJĘTYCH W WYKAZIE PRACOWNIKÓW DOŁĄCZONYM DO WNIOSKU			

*niepotrzebne skreślić

**wskazać właściwe oświadczenie przez zakreślenie litery A albo B

OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA PODANE PRZEZE MNIE WE WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ ORAZ, ŻE JESTEM ŚWIADOMY (ŚWIADOMA) ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ WYNIKAJĄCEJ Z ART. 233 § 1 USTAWY Z DNIA 6 CZERWCA 1997 R. – KODEKS KARNY (Dz. U. z 2019 R. POZ. 1950, Z PÓŻN. ZM.) ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA LUB ZATAJENIE PRAWDY.

⁸ o których mowa w art. 15g ust. 4 ustawy

.....

podpis, z podaniem imienia i nazwiska
przedsiębiorcy lub osoby (osób) uprawnionej
(uprawnionych) do składania oświadczeń woli w
imieniu przedsiębiorcy

Wzór nr 1b - Umowa o dofinansowanie wynagrodzeń pracowników i składek na ubezpieczenie społeczne z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

Dostępny w wersji:

☒ Elektronicznej: <https://www.praca.gov.pl/eurzad/index.eup?eform=VIA-WOMP#/inneSprawy/wyborUrzedu>

☒ Papierowej: https://warszawa.praca.gov.pl/documents/10240/11905422/umowa_fgsp.pdf/2142f1b9-fa61-49f6-a964-430433169432?t=1585727523735

UMOWA O NUMERZE TOŻSAMYM Z NUMEREM ZAŁĄCZONEGO WNIOSKU

**o wypłatę świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy
ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
na dofinansowanie wynagrodzenia pracowników objętych
przestojem ekonomicznym albo obniżonym wymiarem czasu pracy,
w następstwie wystąpienia COVID-19**

zawarta, pomiędzy:

Wojewódzkim Urzędem Pracy określonym we *Wniosku o przyznanie świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych na dofinansowanie wynagrodzenia pracowników objętych przestojem ekonomicznym albo obniżonym wymiarem czasu pracy, w następstwie wystąpienia COVID-19*, zwanym dalej „Wnioskiem”,

reprezentowanym przez Dyrektora Wojewódzkiego Urzędu Pracy

a

Przedsiębiorcą określonym szczegółowo we Wniosku,

łącznie zwanymi dalej „Stronami”, o następującej treści:

§ 1.

Zasady wypłaty środków dla Przedsiębiorcy

1. Wojewódzki Urząd Pracy, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 568), zwanej dalej „ustawą”, przekazuje Przedsiębiorcy środki na wypłatę świadczeń określonych przez Przedsiębiorcę szczegółowo we Wniosku, zaakceptowanym przez Wojewódzki Urząd Pracy.
2. Środki, o których mowa w ust. 1, zostaną wypłacane Przedsiębiorcy w miesięcznych równych transzach (ilość transz odpowiada ilości miesięcy wskazanych przez Przedsiębiorcę we Wniosku).
3. Środki o których mowa w ust. 1, zostaną wypłacane Przedsiębiorcy na rachunek bankowy wskazany we Wniosku.

§ 2.

Obowiązki Przedsiębiorcy

1. Przedsiębiorca zobowiązuje się wykorzystać środki, o których mowa w § 1 ust. 1, na warunkach określonych w niniejszej umowie, zgodnie z celem na jaki je uzyskał, określonym we Wniosku.

2. Przedsiębiorca zobowiązuje się że:

- 1) pracownikom objętym świadczeniem dofinansowanym ze środków, o których mowa w § 1 ust. 1, nie wypowie umowy o pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie pobierania przez pracownika świadczeń, o których mowa w art. 15g ustawy;
 - 2) po zakończeniu okresu, o którym mowa w pkt 1, nie wypowie umowy o pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika, pracownikom objętym świadczeniem dofinansowanym ze środków, o których mowa w § 1 ust. 1, przez okres kolejnych miesięcy odpowiadający długością liczbie miesięcy pobierania przez pracownika świadczeń, o których mowa w art. 15g ustawy.
3. Zakaz, o którym mowa w ust. 2 pkt 1 i 2, dotyczy także pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę nakładczą lub umowy zlecenie albo innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny stosuje się przepisy dotyczące zlecenia, a także pracowników, którzy wykonują pracę zarobkową na podstawie innej niż stosunek pracy na rzecz pracodawcy będącego rolniczą spółdzielnią produkcyjną lub inną spółdzielnią zajmującą się produkcją rolną jeżeli z tego tytułu podlegają obowiązkowi ubezpieczenia emerytalno-rentowego, z wyjątkiem pomocy domowej zatrudnionej przez osobę fizyczną.

§ 3.

Udokumentowanie wykorzystania środków

1. W terminie do 30 dni po upływie okresów, o których mowa w § 2 ust. 2 pkt 1 i 2, Przedsiębiorca składa do właściwego Wojewódzkiego Urzędu Pracy:
 - 1) dokumenty potwierdzające prawidłowość wykorzystania środków, o których mowa w § 1 ust. 1;
 - 2) dokumenty, potwierdzające zatrudnienie pracowników, na których otrzymał świadczenie, przez okresy wskazane w § 2 ust. 2 pkt 1 i 2.
2. Przedsiębiorca jest zobowiązany do powiadomienia Wojewódzkiego Urzędu Pracy o każdej zmianie okoliczności mających wpływ na wysokość wypłacanych świadczeń, w terminie 7 dni roboczych od dnia uzyskania informacji o jej wystąpieniu.

§ 4.

Kontrola wykorzystania środków

1. Na zasadach określonych w art. 14 ust. 3 ustawy z dnia 11 października 2013 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z ochroną miejsc pracy (Dz.U. z 2019 r. poz. 669) osoby upoważnione przez Dyrektora Wojewódzkiego Urzędu Pracy mają prawo przeprowadzenia kontroli u Przedsiębiorcy w zakresie przestrzegania postanowień umowy, wydatkowania środków, o których mowa w § 1 ust. 1, zgodnie z warunkami określonymi w umowie lub we Wniosku oraz w zakresie właściwego udokumentowania i wykorzystania tych środków.
2. Kontrola może być przeprowadzona w terminach, o których mowa w § 2 ust. 2 pkt 1 i 2 oraz przez trzy lata od upływu terminu określonego w § 3 zdanie wstępne.

§ 5.

Zwrot środków

1. Niewykorzystana przez Przedsiębiorcę część środków, o których mowa w § 1 ust. 1, podlega zwrotowi na rachunek bankowy Wojewódzkiego Urzędu Pracy, z którego Przedsiębiorca otrzymał środki w terminie, o którym mowa w § 3 zdanie wstępne.
2. W razie wykorzystania przez Przedsiębiorcę środków, o których mowa w § 1 ust. 1 niezgodnie z warunkami określonymi w umowie lub we Wniosku, Przedsiębiorca zobowiązany jest do zwrotu na rachunek bankowy Wojewódzkiego Urzędu Pracy, z którego otrzymał środki, w terminie określonym w § 3 zdanie wstępne, środków w części wykorzystanej niezgodnie z warunkami określonymi w umowie lub we Wniosku wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków wykorzystanych niezgodnie z warunkami określonymi w umowie lub we Wniosku.
3. W razie odmowy poddania się przez Przedsiębiorcę kontroli lub w razie faktycznej niemożności przeprowadzenia kontroli, o której mowa w § 4, Przedsiębiorca zobowiązany jest do zwrotu na rachunek bankowy Wojewódzkiego Urzędu Pracy, z którego otrzymał środki, w terminie określonym w § 3 zdanie wstępne, całości środków, o których mowa w § 1 ust. 1 wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków.
4. W razie niewywiązania się przez Przedsiębiorcę ze zobowiązań określonych w § 2 ust. 2 pkt 1 i 2, Przedsiębiorca zobowiązany jest do zwrotu na rachunek bankowy Wojewódzkiego Urzędu Pracy, z którego otrzymał środki, w terminie określonym w § 3 zdanie wstępne, tej części środków, o których mowa w § 1 ust. 1, która była przeznaczona na dofinansowanie świadczeń pracowników, z którymi pracodawca rozwiązał umowę przed upływem okresów wskazanych w § 2 ust. 2 pkt 1 lub pkt 2 wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków.

§ 6.

Obowiązki informacyjne o ochronie danych osobowych

Przedsiębiorca zobowiązuje się poinformować pracowników objętych świadczeniem dofinansowanym ze środków, o których mowa w § 1 ust. 1, o przetwarzaniu i warunkach przetwarzania ich danych osobowych przez Wojewódzki Urząd Pracy.

§ 7.

Postanowienie końcowe

W sprawach nieuregulowanych w umowie, mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 568).

§ 8.

Klauzula prorogacyjna

Wszelkie spory powstałe w wyniku realizacji umowy Strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie, a w sytuacji gdy nie będzie to możliwe, Strony poddadzą spór rozpoznaniu przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Wojewódzkiego Urzędu Pracy.

§ 9.

Data początkowa obowiązywania umowy

Umowa obowiązuje od dnia przekazania Przedsiębiorcy pierwszej transzy środków, o których mowa w § 1 ust. 1.

Załącznik: Wniosek

Wojewódzki Urząd Pracy

Przedsiębiorca

Wzór nr 1b - Klauzula RODO

Dostępny w wersji:

- ☒ Elektronicznej: <https://www.praca.gov.pl/eurzad/index.eup?eform=VIA-WOMP#/inneSprawy/wyborUrzedu>
- ☒ Papierowej: https://warszawa.praca.gov.pl/documents/10240/11905422/kluzula_rod_o_fgsp.pdf/0f144a4a-24ba-40fa-8a91-174ce31bd0cc?t=1585719225862

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z udzielaniem z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych pomocy na rzecz ochrony miejsc pracy w następstwie wystąpienia COVID-19

Zgodnie z art. 14 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 poniżej przekazuję następujące informacje:	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem danych osobowych jest wojewódzki urząd pracy, do którego został złożony wniosek o przyznanie świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy w związku z wystąpieniem COVID-19
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy podany na stronie internetowej urzędu, do którego został złożony wniosek lub pisemnie na adres siedziby administratora
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy inspektora podany na stronie internetowej urzędu lub pisemnie na adres siedziby administratora
ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH OSOBOWYCH	Przedsiębiorca, który wystąpił z wnioskiem o przyznanie świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy
KATEGORIE DANYCH OSOBOWYCH	Imię i nazwisko, seria i numer dokumentu tożsamości, nr PESEL, wysokość wynagrodzenia, wymiar czasu pracy
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia przesłanego do wojewódzkiego urzędu pracy wniosku o przyznanie świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy w związku z wystąpieniem COVID-19. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 15g 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 i art. 6 ust. 1 lit. e RODO
ODBIORCY DANYCH	Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa (np. Policji, organom egzekucyjnym, Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych, urzędom skarbowym)
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres załatwienia sprawy począwszy od dnia złożenia wniosku do dnia rozliczenia się przez pracodawcę z otrzymanych środków Funduszu lub do dnia zakończenia kontroli w zakresie przestrzegania postanowień umowy o wypłatę świadczeń, wydatkowania środków Funduszu na wypłatę świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy zgodnie z przeznaczeniem, właściwego dokumentowania oraz rozliczania otrzymanych i wydatkowanych środków Funduszu na wypłatę świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy. Ponadto Pani/Pana dane będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo ich sprostowania, sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa tel. 22 531-03-00
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczeń i jego realizacji

Wzór nr 1d - Wykaz pracowników i formularz obrotów

Dostępny w wersji:

☒ Elektronicznej:

<https://www.praca.gov.pl/eurzad/index.eup?eform=VIA-WOMP#/inneSprawy/wyborUrzedu>

☒ Papierowej: https://warszawa.praca.gov.pl/documents/10240/11905422/wykaz_pracownik%C3%B3w_fgsp.xlsx/0d4dcfc0-bc3e-4b07-acb3-5d8317eee8da?t=1585902973573

UWAGA: Wypełnij komórki zaznaczone kolorem żółtym.

UWAGA: Komórki zaznaczone kolorem niebieskim wypełniane są automatycznie.

Przestój ekonomiczny (art. 15g ust. 6):

Pracownikowi objętemu przestojem ekonomicznym pracodawca wypłaca wynagrodzenie obniżone nie więcej niż o 50%, nie niższe jednak niż w wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, z uwzględnieniem wymiaru czasu pracy. Wynagrodzenie jest dofinansowywane w wysokości 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę, z uwzględnieniem wymiaru czasu pracy.

Dofinansowanie nie przysługuje do wynagrodzeń pracowników, których wynagrodzenie uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc, w którym został złożony wniosek, było wyższe niż 300% ogłaszanego przez Prezesa GUS przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału i wynosi 5198,58 zł (Komunikat Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 11 lutego 2020 r. w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w czwartym kwartale 2019 r.).

Obowiązująca pracodawcę stawka ubezpieczenia wypadkowego (w procentach):		ŁĄCZNA WARTOŚĆ ŚWIADCZEŃ W ZWIĄZKU Z PRZESTOJEM EKONOMICZNYM:	- zł
Liczba miesięcy pomocy, o którą wnioskuje pracodawca:		W TYM ŁĄCZNA WARTOŚĆ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE:	- zł

Dane pracownika objętego przestojem ekonomicznym				Wysokość wynagrodzenia brutto w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku dla każdego pracownika objętego przestojem ekonomicznym, w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy.	Wymiar czasu pracy dla każdego pracownika objętego przestojem ekonomicznym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (w formacie: pełen etat - 1, pół etatu - 0,5 itd.)	Obniżona wysokość wynagrodzenia brutto dla każdego pracownika objętego przestojem ekonomicznym, w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy.	Wysokość dofinansowania do wynagrodzenia (komórka uzupełnia się automatycznie).	Składki na ubezpieczenie łącznie (komórka uzupełnia się automatycznie)	Łączna wartość dofinansowania za 1 miesiąc, za jednego pracownika (komórka uzupełnia się automatycznie)	Łączna wartość dofinansowania we wnioskowanym okresie (komórka uzupełnia się automatycznie)
Numer kolejny	imię	nazwisko	numer PESEL w przypadku braku tego numeru, proszę podać numer dowodu osobistego lub innego dowodu tożsamości (paszport, inny)							
1							- zł	- zł	- zł	- zł
2							- zł	- zł	- zł	- zł
3							- zł	- zł	- zł	- zł
4							- zł	- zł	- zł	- zł
5							- zł	- zł	- zł	- zł
6							- zł	- zł	- zł	- zł
7							- zł	- zł	- zł	- zł
8							- zł	- zł	- zł	- zł
9							- zł	- zł	- zł	- zł
10							- zł	- zł	- zł	- zł
11							- zł	- zł	- zł	- zł
12							- zł	- zł	- zł	- zł
13							- zł	- zł	- zł	- zł
14							- zł	- zł	- zł	- zł
15							- zł	- zł	- zł	- zł

Obliczeń należy dokonać dla jednej wybranej opcji (art. 15g ust. 9 ustawy o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw):

1. Przez spadek obrotów gospodarczych rozumie się spadek sprzedaży towarów lub usług, w ujęciu ilościowym lub wartościowym nie mniej niż o 15%, obliczony jako stosunek łącznych obrotów w ciągu dowolnie wskazanych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych, przypadających w okresie po dniu 1 stycznia 2020 r. do dnia poprzedzającego dzień złożenia wniosku w porównaniu do łącznych obrotów z analogicznych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych roku poprzedniego.

2. Przez spadek obrotów gospodarczych rozumie się spadek sprzedaży towarów lub usług, w ujęciu ilościowym lub wartościowym nie mniej niż o 25% obliczony jako stosunek obrotów z dowolnie wskazanego miesiąca kalendarzowego, przypadającego po dniu 1 stycznia 2020 r. do dnia poprzedzającego dzień złożenia wniosku w porównaniu do obrotów z miesiąca poprzedniego.

Spadek obrotów gospodarczych (w ujęciu ilościowym lub wartościowym) z 2 dowolnie wskazanych miesięcy. UWAGA: za miesiąc uważa się także 30 kolejno po sobie następujących dni kalendarzowych, w przypadku gdy dwumiesięczny okres porównawczy rozpoczyna się w trakcie miesiąca kalendarzowego, to jest w dniu innym niż pierwszy dzień danego miesiąca kalendarzowego.			
2019	2020	Spadek obrotów (komórka wypełnia się automatycznie)	Dzień, od którego liczony jest spadek obrotów Wpisz datę w formacie dd-mm-rrrr.
łączne obroty w ciągu analogicznych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych roku poprzedniego (2019)	łączne obroty w trakcie dowolnie wskazanych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych, przypadających w okresie po dniu 1 stycznia 2020 r. do dnia poprzedzającego dzień złożenia wniosku		
- zł	- zł	0%	

Spadek obrotów gospodarczych (w ujęciu ilościowym lub wartościowym) z dowolnie wskazanego 1 miesiąca. UWAGA: za miesiąc uważa się także 30 kolejno po sobie następujących dni kalendarzowych, w przypadku gdy okres porównawczy rozpoczyna się w trakcie miesiąca kalendarzowego, to jest w dniu innym niż pierwszy dzień danego miesiąca kalendarzowego.			
XII.2019/2020	2020	Spadek obrotów (komórka wypełnia się automatycznie)	Dzień, od którego liczony jest spadek obrotów Wpisz datę w formacie dd-mm-rrrr.
łączne obroty w trakcie miesiąca poprzedzającego miesiąc wskazany jako miesiąc, w którym nastąpił spadek obrotów	łączne obroty w trakcie dowolnie wskazanego miesiąca kalendarzowego, przypadającego w okresie po dniu 1 stycznia 2020 r. do dnia poprzedzającego dzień złożenia wniosku		
- zł	- zł	0%	

Dofinansowanie wynagrodzenia pracowników objętych obniżonym wymiarem czasu pracy (art. 15g ust. 7-10).

*przedsiębiorca może obniżyć wymiar czasu pracy o 20%, nie więcej niż do 0,5 etatu, z zastrzeżeniem, że wynagrodzenie nie może być niższe niż minimalne wynagrodzenie za pracę z uwzględnieniem wymiaru czasu pracy. Przedsiębiorca może uzyskać dofinansowywane do wysokości połowy obniżonego wynagrodzenia, jednak nie więcej niż 40% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku.

Dofinansowanie nie przysługuje do wynagrodzeń pracowników, których wynagrodzenie uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc, w którym został złożony wniosek, było wyższe niż 300% ogłaszanego przez Prezesa GUS przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału i wynosi 5198,58 zł (Komunikat Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 11 lutego 2020 r. w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w czwartym kwartale 2019 r.)

Obowiązująca pracodawcę stawka ubezpieczenia wypadkowego (w procentach)		ŁĄCZNA WARTOŚĆ ŚWIADCZEŃ W ZWIĄZKU Z OBN. WYM. CZASU PRACY:	- zł
Liczba miesięcy pomocy, o którą wnioskuje pracodawca		W TYM ŁĄCZNA WARTOŚĆ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE:	- zł

Dane pracownika objętego obniżonym wymiarem czasu pracy				Wysokość wynagrodzenia brutto w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku dla każdego pracownika objętego obniżonym wymiarem czasu pracy, w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy.	Wymiar czasu pracy pracownika w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (w formacie: pełen etat 1, pół etatu 0,5 itd.)	Wpłata: wymiar czasu pracy pracownika - po obniżeniu wymiaru czasu pracy (w formacie: pełen etat 1, pół etatu 0,5 itd.)	Wynagrodzenie pracownika po obniżeniu wymiaru czasu pracy	Wysokość dofinansowania do wynagrodzenia (komórka uzupełnia się automatycznie)	Składki na ubezpieczenie łącznie (komórka uzupełnia się automatycznie)	Łączna wartość dofinansowania za 1 miesiąc, za jednego pracownika (komórka uzupełnia się automatycznie)	Łączna wartość dofinansowania we wnioskowym okresie (komórka uzupełnia się automatycznie)
numer kolejny	imię	nazwisko	numer PESEL, w przypadku braku tego numeru, proszę podać numer dowodu osobistego lub innego dowodu tożsamości (paszport, inny)								
1								21	21	21	21
2								21	21	21	21
3								21	21	21	21
4								21	21	21	21
5								21	21	21	21
6								21	21	21	21
7								21	21	21	21
8								21	21	21	21
9								21	21	21	21
10								21	21	21	21
11								21	21	21	21
12								21	21	21	21
13								21	21	21	21
14								21	21	21	21
15								21	21	21	21
16								21	21	21	21
17								21	21	21	21
18								21	21	21	21

Wzór nr 2a- Formularz wniosku o zwolnienia z opłacania składek na ZUS

Dostępny w wersji:

- ☒ Elektronicznej: <https://www.zus.pl/portal/login-gov-support.npi?action=new-RDZ>
- ☒ Papierowej: <https://www.zus.pl/documents/10182/3264150/Wniosek+RDZ/31200f16-d327-39c4-451b-776da1df19dd>



RDZ

WNIOSEK o zwolnienie z obowiązku opłacenia należności z tytułu składek za marzec - maj 2020 r.

Instrukcja wypełniania

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Podaj adres do korespondencji w tej sprawie.
5. Jeśli zgłaszasz do ubezpieczeń mniej niż 10 ubezpieczonych lub wypełniasz wniosek w imieniu takiego płatnika – w bloku II wypełnij pkt 1 i pkt 4
6. Jeśli prowadzisz działalność gospodarczą i opłacasz składki wyłącznie za siebie lub wypełniasz wniosek w imieniu takiego płatnika – w bloku II wypełnij pkt 2 i pkt 4
7. Jeśli jesteś osobą duchowną lub wypełniasz wniosek w imieniu takiego płatnika – w bloku II wypełnij pkt 3.

I. Dane wnioskodawcy

NIP		
REGON		
PESEL		
Podaj jeśli nie masz numeru NIP i REGON		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość		
Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu		
Imię		Nazwisko
Nazwa skrócona		
Ulica		
Numer domu		Numer lokalu
Kod pocztowy		Miejscowość
Numer telefonu		Adres poczty elektronicznej
Podaj numer telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie		

II. Treść wniosku

Na podstawie przepisów ustawy o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw

zwracam się o zwolnienie z obowiązku opłacenia nieopłaconych należności z tytułu składek:

1. ☐ na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne oraz Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych lub Fundusz Emerytur Pomostowych **za osoby ubezpieczone*, za**:**
- ☐ marzec 2020 r.
 - ☐ kwiecień 2020 r.
 - ☐ maj 2020 r.

* osoby zgłoszone do ubezpieczeń społecznych lub ubezpieczenia zdrowotnego, w tym osoby współpracujące z osobą prowadzącą pozarolniczą działalność oraz osoba prowadząca pozarolniczą działalność, która opłaca składki jednocześnie za innych ubezpieczonych

**** dotyczy płatników, którzy na dzień 29 lutego 2020 r. zgłaszali do ubezpieczeń społecznych mniej niż 10 ubezpieczonych**

2. ☐ na obowiązkowe ubezpieczenia emerytalne, rentowe, wypadkowe, dobrowolne ubezpieczenie chorobowe, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy za mnie jako osobę prowadzącą pozarolniczą działalność opłacającą składki wyłącznie za siebie, za:

- ☐ marzec 2020 r.
☐ kwiecień 2020 r.
☐ maj 2020 r.

Oświadczam, że w pierwszym miesiącu, za który jest składany wniosek o zwolnienie z opłacania składek osiągnąłem przychód* z prowadzenia działalności w wysokości:**

zł

***** wskazany przychód nie może być wyższy niż 300% prognozowanego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w 2020 r. tj. 15 681 zł.**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

3. ☐ na obowiązkowe ubezpieczenia emerytalne i rentowe oraz wypadkowe, dobrowolne ubezpieczenie chorobowe oraz na ubezpieczenie zdrowotne za mnie jako osobę duchowną, za:

- ☐ marzec 2020 r.
☐ kwiecień 2020 r.
☐ maj 2020 r.

4. Jeżeli zaznaczyłeś punkt 1 lub 2 wypełnij poniższe:

- 4.1 Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)

Podaj klasę działalności, w związku z którą ubiegasz się o pomoc. Jeżeli nie możesz ustalić jednej takiej działalności, podaj klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

- 4.2 Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (wg stanu na 31.12.2019 r.) zgodnie z Komunikatem Komisji Europejskiej (2020/C 91 I/01 z 20.03.2020 r.)

- A. Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższała 50% wysokości kapitału zarejestrowanego?¹ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy ☐
- B. Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższała 50% wysokości jej kapitału według ksiąg spółki? Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy ☐
- C. Czy podmiot spełniał kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? Tak ☐ Nie ☐

1) Warunek jest spełniony, jeśli po odjęciu wartości skumulowanych strat od sumy kapitałów o charakterze rezerwowym (takich jak kapitał zapasowy, rezerwy oraz kapitał z aktualizacji wyceny) uzyskano wynik ujemny, którego wartość bezwzględna przekracza połowę wartości kapitału zarejestrowanego, tj. akcyjnego lub zakładowego.

4.3 Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc publiczna otrzymał już inną pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19

Tak ☐ Nie ☐

Jeśli tak, należy wskazać:

A. wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania
dd / mm / rrrr

B. rodzaj i formę otrzymanej pomocy (np. dotacja, gwarancja)

C. nazwę podmiotu udzielającego pomocy

Data
dd / mm / rrrr

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

RDZ

Informacje, o których mowa w 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 (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo>

Wzór nr 2b - Załącznik do wniosku elektronicznego o zwolnienie z obowiązku opłacenia należności z tytułu składek (RDZ)

Dostępny w wersji:

☒ Papierowej:

<https://www.zus.pl/documents/10182/3264150/Za%C5%82%C4%85cznik+do+wniosku+elektronicznego+RDZ.xls/978da5e5-1dea-7441-cd9a-1975f17cd04d>

Załącznik do wniosku elektronicznego o zwolnienie z obowiązku opłacenia należności z tytułu składek (RDZ)

A. Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)

--	--	--	--	--

Podaj klasę działalności, w związku z którą ubiegasz się o pomoc. Jeżeli nie możesz ustalić jednej takiej działalności, podaj klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)

1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50% wysokości kapitału zarejestrowanego (1)?

☐ tak ☐ nie

☐ nie dotyczy

2) Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50% wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?

☐ tak ☐ nie

☐ nie dotyczy

3) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?

☐ tak ☐ nie

C. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19

1. Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc otrzymał już inną pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19?

☐ tak ☐ nie

2. Jeśli tak, należy wskazać:

a) wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania

b) rodzaj i formę otrzymanej pomocy (dotacja, pożyczka, gwarancja, dopłata do oprocentowania kredytu, zaliczka zwrotna, pożyczka umarzalna, ulga podatkowa)

c) nazwę oraz adres podmiotu udzielającego pomocy

(1) Warunek jest spełniony, jeśli po odjęciu wartości skumulowanych strat od sumy kapitałów o charakterze rezerwowym (takich jak kapitał zapasowy, rezerwowo oraz kapitał z aktualizacji wyceny) uzyskano wynik ujemny, którego wartość bezwzględna przekracza połowę wartości kapitału zarejestrowanego, tj. akcyjnego lub zakładowego.

WAŻNE: Jeżeli prowadzisz działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury lub w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, przekaż taką informację do ZUS. Informacja ta jest ważna, ponieważ w tych sektorach obowiązują inne progi dopuszczalnej pomocy publicznej. Ich przekroczenie może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy publicznej.

III. Wysokość przychodów – wypełnij, jeśli nie zawiesiłeś prowadzenia działalności gospodarczej

Przychód osiągnięty w dwóch ostatnich miesiącach poprzedzających złożenie wniosku

miesiąc	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> mm / rrrr							kwota przychodu w zł	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
miesiąc	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> mm / rrrr							kwota przychodu w zł	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										

Oświadczam, że przychód uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o świadczenia postojowe był co najmniej 15% niższy od przychodu uzyskanego w miesiącu poprzedzającym ten miesiąc i nie był wyższy od 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku.

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

IV. Wysokość przychodów – wypełnij, jeśli zawiesiłeś prowadzenie działalności gospodarczej po 31.01.2020 r.

Przychód osiągnięty w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku

miesiąc	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> mm / rrrr							kwota przychodu w zł	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										

Oświadczam, że przychód uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o świadczenia postojowe nie był wyższy od 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku.

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

V. Oświadczenie

Oświadczam, że:

- 1) rozpocząłem prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej przed 1 lutego 2020 r. (nie dotyczy osób, które rozliczają podatek w formie karty podatkowej i korzystają ze zwolnienia z podatku VAT),
- 2) nastąpił przestój w prowadzeniu działalności w następstwie wystąpienia COVID-19,
- 3) nie podlegam ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu,
- 4) jestem objęty ubezpieczeniem społecznym rolników: tak ☐ nie ☐
- 5) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Data	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> dd / mm / rrrr								

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

Informacje, o których mowa w 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 (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo>

Wzór nr 3b - Formularz wniosku o świadczenie postojowe dla osób zatrudnionych u Lekarzy (przedsiębiorców) na podstawie umów cywilnoprawnych

Dostępny w wersji:

☒ Elektronicznej: <https://www.zus.pl/portal/logowanie.npi>

☒ Papierowej: https://www.zus.pl/documents/10182/3264150/Wniosek+RSP_C_PAPIER_31.03.2020.docx/6ab1eca3-2c2b-16de-6b61-9f547edd685d



RSP-C

WNIOSEK

o świadczenie postojowe w związku z przeciwdziałaniem skutkom wywołanym COVID-19
dla umów cywilnoprawnych (wypełnia zleceniodawca lub zamawiający)

Instrukcja wypełniania

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Do wniosku dołącz kopię umowy cywilnoprawnej
5. Podaj adres do korespondencji w tej sprawie.

I. Dane zlecającego lub zamawiającego wykonanie umowy cywilnoprawnej

NIP										
REGON										
PESEL										
Imię										
Nazwisko										
Nazwa skrócona										
Ulica										
Numer domu					Numer lokalu					
Kod pocztowy					Miejscowość					
Numer telefonu										
Adres e-mail										

II. Dane osoby wykonującej umowę cywilnoprawną

PESEL										
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość										
Jeśli wykonujący umowę nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu										
Imię										
Nazwisko										
Ulica										
Numer domu					Numer lokalu					
Kod pocztowy					Miejscowość					
Nazwa państwa										

Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Wzór nr 4a - Wzór umowy wraz z formularzem wniosku o dofinansowanie od starosty do wynagrodzeń pracowników i składek na ubezpieczenie społeczne w razie spadku obrotów gospodarczych w wyniku COVID-19

Dostępny w wersji:

✓ Papierowej: https://warszawa.praca.gov.pl/documents/10240/11973800/umowa_z_zalacznikami.pdf/16d098c2-58f8-4b15-9d17-c002b34f266a?t=1585867041724

UMOWA O NUMERZE TOŻSAMYM Z NUMEREM ZAŁĄCZONEGO WNIOSKU o wypłatę dofinansowania części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia covid-19

zawarta, pomiędzy:

Starostą reprezentowanym przez Dyrektora Urzędu Pracy określonego we Wniosku o udzielenie dofinansowania części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia covid-19, zwanym dalej „Wnioskiem”

a

Przedsiębiorcą określonym szczegółowo we Wniosku,

łącznie zwanymi dalej „Stronami”, o następującej treści:

§ 1.

Zasady wypłaty środków dla Przedsiębiorcy

1. Starosta, zgodnie z przepisami 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. 374 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, przekazuje Przedsiębiorcy środki na dofinansowanie części kosztów wynagrodzeń pracowników¹ oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne w przypadku spadku obrotów gospodarczych (w rozumieniu art. 15zzb ust. 3 ustawy) określonych przez Przedsiębiorcę szczegółowo we Wniosku, zaakceptowanym przez Urząd Pracy.
2. Dofinansowanie, o którym mowa w ust. 1, zostaje przyznane od dnia złożenia Wniosku na okres nie dłuższy niż 3 miesiące, z zastrzeżeniem przepisu art. 15zzb ust. 6 ustawy.
3. Dofinansowanie, o którym mowa w ust. 1, jest wypłacane w okresach miesięcznych, niezwłocznie po złożeniu przez Przedsiębiorcę oświadczenia o zatrudnianiu w danym miesiącu pracowników objętych umową, oraz kosztach wynagrodzeń każdego z tych pracowników i należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne, powiększonego o składki na ubezpieczenia społeczne od pracodawcy, według stanu na ostatni dzień miesiąca, za który dofinansowanie jest wypłacane (zwanego dalej „oświadczeniem”).
4. Wzór oświadczenia, o którym mowa w ust. 3, stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
5. Zestawienie środków, o których mowa w ust. 1 i źródeł ich pochodzenia (Fundusz Pracy, POWER, RPO) dokonuje Starosta zgodnie z załącznikiem nr 3 niniejszej umowy.
6. Środki, o których mowa w ust. 1, zostaną wypłacane Przedsiębiorcy na rachunek bankowy wskazany we Wniosku.

¹ Pracownikiem w rozumieniu niniejszej umowy jest:

1) osoba fizyczna, która zgodnie z przepisami polskiego prawa pozostaje z pracodawcą w stosunku pracy;
2) osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę nakładczą lub umowy zlecenia albo innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny stosuje się przepisy dotyczące zlecenia, albo która wykonuje pracę zarobkową na podstawie innej niż stosunek pracy na rzecz pracodawcy będącego rolniczą spółdzielnią produkcyjną lub inną spółdzielnią zajmującą się produkcją rolną, jeżeli z tego tytułu podlega obowiązkowi ubezpieczeń: emerytalnemu i rentowemu, z wyjątkiem pomocy domowej zatrudnionej przez osobę fizyczną.

§ 2.

Obowiązki Przedsiębiorcy

1. Przedsiębiorca zobowiązuje się wykorzystać środki, o których mowa w § 1 ust. 1, na warunkach określonych w niniejszej umowie, zgodnie z celem na jaki je uzyskał, określonym we Wniosku.
2. Przedsiębiorca zobowiązuje się do utrzymania w zatrudnieniu pracowników objętych umową przez okres dofinansowania oraz, po zakończeniu dofinansowania, przez okres równy temu okresowi.
3. W przypadku niedotrzymania warunków, o których mowa w ust. 1 i 2, Przedsiębiorca zwraca dofinansowanie bez odsetek, proporcjonalnie do okresu nieutrzymania w zatrudnieniu pracownika, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty.
4. Przedsiębiorca oświadcza, że nie otrzymał dofinansowania ze środków publicznych na wynagrodzenia i składki ubezpieczeniowe, o które wnioskuje i nie będzie się o takie wsparcie ubiegał.

§ 3.

Obowiązki informacyjne o ochronie danych osobowych

Przedsiębiorca zobowiązuje się poinformować pracowników objętych świadczeniem dofinansowanym ze środków, o których mowa w § 1 ust. 1, o przetwarzaniu i warunkach przetwarzania ich danych osobowych przez Starostę.

§ 4.

Postanowienie końcowe

W sprawach nieuregulowanych w umowie, mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145, z późn. zm.) oraz 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. 374 z późn. zm.).

§ 5.

Klauzula prorogacyjna

Wszelkie spory powstałe w wyniku realizacji umowy Strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie, a w sytuacji gdy nie będzie to możliwe, Strony poddadzą spór rozpoznaniu przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Urzędu Pracy.

§ 6.

Data początkowa obowiązywania umowy

Umowa obowiązuje od dnia przekazania Przedsiębiorcy pierwszej transzy środków, o których mowa w § 1 ust. 1.

Załączniki:

1. Wniosek o udzielenie dofinansowania części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia covid-19.
2. Oświadczenie mikroprzedsiębiorcy, małego i średniego przedsiębiorcy o prowadzeniu działalności gospodarczej oraz zatrudnianiu pracowników objętych wnioskiem.
3. Zestawienie źródeł finansowania.

Urząd Pracy

Przedsiębiorca

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

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 poniżej przekazuję następujące informacje:	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem danych osobowych jest powiatowy urząd pracy, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie.
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy podany na stronie internetowej urzędu, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie, lub pisemnie na adres siedziby administratora.
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy inspektora podany na stronie internetowej urzędu lub pisemnie na adres siedziby administratora.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu udzielenia i realizacji umowy dofinansowania. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 15 zzb 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. 374 z późn. zm.) i art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
ODBIORCY DANYCH	Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji, starości, instytucjom kontrolnym).
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres realizacji umowy o dofinansowanie, począwszy od dnia złożenia wniosku do dnia zakończenia realizacji umowy, a następnie przez okres wymagany do rozliczenia środków finansowych. Ponadto będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia, którym jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa Telefon: 22 531 03 00
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem podpisania umowy o dofinansowanie i jej realizacji.

Załącznik nr 1 do Zasad i Umowy

...../...../..... r.
(miejscowość i data)

Numer wniosku i umowy:

Wniosek²

**O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA CZĘŚCI KOSZTÓW WYNAGRODZEŃ
PRACOWNIKÓW ORAZ NALEŻNYCH OD TYCH WYNAGRODZEŃ SKŁADEK
NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE W PRZYPADKU SPADKU OBROTÓW
GOSPODARCZYCH W NASTĘPSTWIE WYSTĄPIENIA COVID-19**

Część A	
POWIATOWY URZĄD PRACY W REPREZENTOWANY PRZES DYREKTORA ³	
Część B	
.....	
<i>(nazwa Przedsiębiorcy)</i>	
.....	
<i>(adres siedziby oraz oznaczenie miejsca wykonywania działalności gospodarczej)</i>	
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)	.....
NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON	.....
DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	/...../..... r.
REPREZENTOWANY PRZES	

² Za datę złożenia Wniosku uważa się datę wpływu wniosku do Powiatowego Urzędu Pracy, właściwego ze względu na siedzibę Przedsiębiorcy.

³ Powiatowy Urząd Pracy właściwy ze względu na miejsce prowadzenia działalności gospodarczej

IMIĘ	.....
NAZWISKO	.....
NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (dowód osobisty, paszport, inny)	.....
NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
PESEL (jeżeli dotyczy):	.....
ADRES E-MAIL	.....
TELEFON KONTAKTOWY	.....

Część C		
WNOSZĘ O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA CZĘŚCI KOSZTÓW WYNAGRODZEŃ PRACOWNIKÓW ORAZ NALEŻNYCH OD TYCH WYNAGRODZEŃ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE:		 <i>(Data nie wcześniejsza niż od dnia wejścia w życie 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 oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 374 z późn. zm.)</i>
Z TYTUŁU SPADKU OBROTÓW ⁴		
DLA	.....	PRACOWNIKÓW ⁵
	<i>(podać liczbę pracowników z załącznika nr 2 do wniosku)</i>	
PRZYSŁUGUJĄCYCH ZA OKRES	.....	MIESIĘCY
	<i>(podać liczbę miesięcy, nie więcej niż 3 miesiące⁶)</i>	
Z PRZEZNACZENIEM NA:		
DOFINANSOWANIE CZĘŚCI KOSZTÓW WYNAGRODZENIA PRACOWNIKÓW ORAZ NALEŻNYCH OD TYCH WYNAGRODZEŃ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE W PRZYPADKU SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH		 zł <i>(podać łączną kwotę za cały okres z załącznika nr 2 do wniosku)</i>
W ZAKRESIE WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ POSŁUGUJE SIĘ RACHUNKIEM: <i>(proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę i podać numer rachunku)</i>	bankowym	
	w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej	
	Nr	

⁴ o którym mowa w art. 15zzb ust. 1, 3 i 4 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. 374 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”

⁵ o których mowa w art. 15zzb ust. 2 ustawy

⁶ o którym mowa w art. 15zzb ust. 7 ustawy

Część D	
Oświadczam, że:	
1.	Oświadczam, że posiadam status mikroprzedsiębiorcy, małego albo średniego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy - Prawo przedsiębiorców.
2.	Oświadczam, że zawarte we wniosku informacje o spadku obrotów gospodarczych są zgodne z prawdą.
3.	Oświadczam, że zatrudniam osoby objęte niniejszym wnioskiem.
4.	Oświadczam, że nie mam zaległości w regulowaniu zobowiązań podatkowych, składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Pracy lub Fundusz Solidarnościowy do końca trzeciego kwartału 2019 r
5.	Zobowiązuję się przeznaczyć środki z dofinansowania na koszty związane z wynagrodzeniami pracowników oraz składkami na ubezpieczenia społeczne, należnymi od tych wynagrodzeń.
6.	Oświadczam, że nie otrzymałem i nie ubiegam się dofinansowanie na ten sam cel z innych środków publicznych.
7.	Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązkiem utrzymania w zatrudnieniu pracowników objętych umową przez okres dofinansowania oraz, po zakończeniu dofinansowania, przez okres równy temu okresowi.
8.	Oświadczam, że nie występują przesłanki do ogłoszenia upadłości przedsiębiorstwa, o których mowa w art. 11 lub art. 13 ust. 3 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe.
9.	Zapoznałam/łem się z obowiązkiem prowadzenia działalności przez okres przyznania wsparcia oraz okres równy temu okresowi po zakończeniu dofinansowania.
10.	OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA PODANE PRZEZE MNIE WE WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ ORAZ, ŻE JESTEM ŚWIADOMY (ŚWIADOMA) ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ WYNIKAJĄCEJ Z ART. 233 § 1 USTAWY Z DNIA 6 CZERWCA 1997 R. – KODEKS KARNY (Dz. U. z 2019 R. POZ. 1950, z PÓŹN. ZM.) ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA LUB ZATAJENIE PRAWDY.

.....
 (podpis, z podaniem imienia i nazwiska
 przedsiębiorcy

lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych)
 do składania oświadczeń woli w imieniu
 przedsiębiorcy

Załącznik nr 1 do Wniosku - Wzór formularza pomocy publicznej⁷

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19	
A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc	
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu	
2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu	
3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu	
4) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.) ¹⁾	
5) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)	
☐	mikroprzedsiębiorca
☐	mały przedsiębiorca
☐	średni przedsiębiorca
☐	inny przedsiębiorca
B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)	
1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego?	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
2) Czy, w przypadku spółki jawnej, komandytowej, partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
3) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?	☐ tak ☐ nie
4) Czy, w przypadku podmiotu innego niż mikro, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału własnego był większy niż 7,5 a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1?	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
C. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19	

⁷ Formularz ma wyłącznie charakter przykładowy, jego wzór nie wynika z obowiązujących przepisów prawa.

1. Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc otrzymał już inną pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19? ☐ tak ☐ nie

2. Jeśli tak, należy wskazać:

a) wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania

b) rodzaj i formę otrzymanej pomocy (dotacja, pożyczka, gwarancja, dopłata do oprocentowania kredytu, zaliczka zwrotna, pożyczka umarzalna, ulga podatkowa)

c) nazwę oraz adres podmiotu udzielającego pomocy

D. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko Numer telefonu

Stanowisko służbowe Data i podpis

1) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

Załącznik nr 2 do Wniosku - Kalkulator obrotów oraz kalkulator dofinansowania do wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne - pliki w formacie xls.

UWAGA: Wypełnij komórki zaznaczone kolorem żółtym.

UWAGA: Komórki zaznaczone kolorem niebieskim wypełniane są automatycznie.

1. Obliczeń należy dokonać dla jednej wybranej opcji (art. 152b ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw):

2. Spadek obrotów jest rozumiany jako stosunek łącznych obrotów w ciągu dowolnie wskazanych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych w roku bieżącym w porównaniu do analogicznych dwóch miesięcy w roku poprzednim. Przy czym wybrany okres powinien mieścić się w ramach czasowych: od po dniu 1 stycznia 2020 r. do dnia poprzedzającego złożenie wniosku. Miesiąc może być rozumiany jako 30 kolejno następujących po sobie dni kalendarzowych, jeśli wybrany dwumiesięczny okres porównawczy rozpoczyna się w trakcie miesiąca kalendarzowego.

3. Dofinansowanie obliczone zostanie według następujących przedziałów spadku obrotów:

- co najmniej 30% – może być przyznane w wysokości nieprzekraczającej kwoty stanowiącej sumę 50% wynagrodzeń poszczególnych pracowników objętych wnioskiem o dofinansowanie wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne należnymi od tych wynagrodzeń, jednak nie więcej niż 50% kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę w rozumieniu ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, zwanego dalej „minimalnym wynagrodzeniem”, powiększonego o składki na ubezpieczenia społeczne od pracodawcy w odniesieniu do każdego pracownika.
- co najmniej 50% – może być przyznane w wysokości nieprzekraczającej kwoty stanowiącej sumę 70% wynagrodzeń poszczególnych pracowników objętych wnioskiem o dofinansowanie wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne należnymi od tych wynagrodzeń, jednak nie więcej niż 70% kwoty minimalnego wynagrodzenia, powiększonego o składki na ubezpieczenia społeczne od pracodawcy, w odniesieniu do każdego pracownika.
- co najmniej 80% – może być przyznane w wysokości nieprzekraczającej kwoty stanowiącej sumę 90% wynagrodzeń poszczególnych pracowników objętych wnioskiem o dofinansowanie wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne należnymi od tych wynagrodzeń, jednak nie więcej niż 90% kwoty minimalnego wynagrodzenia, powiększonego o składki na ubezpieczenia społeczne od pracodawcy, w odniesieniu do każdego pracownika.

Spadek obrotów gospodarczych (w ujęciu ilościowym lub wartościowym) z 2 dowolnie wskazanych miesięcy.

UWAGA: za miesiąc uważa się także 30 kolejno po sobie następujących dni kalendarzowych, w przypadku gdy dwumiesięczny okres porównawczy rozpoczyna się w trakcie miesiąca kalendarzowego, to jest w dniu innym niż pierwszy dzień danego miesiąca kalendarzowego.

2019	2020	Spadek obrotów (komórka wypełnia się automatycznie)	Dzień, od którego liczony jest spadek obrotów (Wpisz datę w formacie dd-mm-rrrr.)
Łączne obroty w ciągu analogicznych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych roku poprzedniego (2019)	Łączne obroty w trakcie dowolnie wskazanych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych, przypadających w okresie po dniu 1 stycznia 2020 r. do dnia poprzedzającego dzień złożenia wniosku		
		0%	

OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE PODANE PRZEZE MNIE W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ ORAZ, ŻE JESTEM ŚWIADOMY (ŚWIADOMA) ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ WYNIKAJĄCEJ Z ART. 233 § 1 USTAWY Z DNIA 6 CZERWCA 1997 R. – KODEKS KARNY (Dz. U. z 2019 R. POZ. 1950, Z PÓŹN. ZM.) ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA LUB ZATAJENIE PRAWDY.

Załącznik nr 2 do umowy

OŚWIADCZENIE MIKROPRZEDSIĘBIORCY, MAŁEGO I ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCY O ZATRUDNIANIU W DANYM MIESIĄCU PRACOWNIKÓW OBJĘTYCH UMOWĄ ORAZ KOSZTACH WYNAGRODZEŃ KAŻDEGO Z TYCH PRACOWNIKÓW I NALEŻNYCH OD TYCH WYNAGRODZEŃ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE, WEDŁUG STANU NA OSTATNI DZIEŃ MIESIĄCA ZA KTÓRY DOFINANSOWANIE JEST WYPŁACANE ZGODNIE Z WYMOGIEM WSKAZANYM W Art. 15zbb ust. 7⁸ oraz ust. 8⁹.

Nazwa przedsiębiorstwa		
Adres przedsiębiorstwa	Ulica, nr domu/nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Powiat	
	Województwo	
Numer identyfikacji podatkowej NIP		
Numer telefonu kontaktowego		
Adres e-mail		
Numer umowy		
Liczba zatrudnianych w danym miesiącu pracowników objętych umową	 osób	
Okres za który składane jest oświadczenie	od /..... / 2020 r. do /..... / 2020 r.	
Koszty wynagrodzeń każdego z pracowników objętych umową w danym miesiącu i należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne, według stanu na dzień miesiąca, za który dofinansowanie jest wypłacane, znajdują się z załączniku nr 2 do wniosku. Załącznik ten zawiera również informacje o liczbie pracowników objętych umową.		

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejscowość, data

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy
/osoby reprezentującej Wnioskodawcę/

⁸ art. 15zbb ust. 7. Dofinansowanie jest wypłacane w okresach miesięcznych, po złożeniu przez przedsiębiorcę oświadczenia o zatrudnianiu w danym miesiącu pracowników objętych umową (...) oraz kosztach wynagrodzeń każdego z tych pracowników i należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne, według stanu na ostatni dzień miesiąca, za który dofinansowanie jest wypłacane.

⁹ art. 15zbb ust. 8. Przedsiębiorca jest obowiązany do utrzymania w zatrudnieniu pracowników objętych umową (...) przez okres dofinansowania oraz, po zakończeniu dofinansowania, przez okres równy temu okresowi.

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

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 poniżej przekazuję następujące informacje:	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem danych osobowych jest powiatowy urząd pracy, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie.
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy podany na stronie internetowej urzędu, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie, lub pisemnie na adres siedziby administratora.
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy inspektora podany na stronie internetowej urzędu lub pisemnie na adres siedziby administratora.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu udzielenia i realizacji umowy dofinansowania. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 15 zzb 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. 374 z późn. zm.) i art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
ODBIORCY DANYCH	Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji, starości, instytucjom kontrolnym).
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres realizacji umowy o dofinansowanie, począwszy od dnia złożenia wniosku do dnia zakończenia realizacji umowy, a następnie przez okres wymagany do rozliczenia środków finansowych. Ponadto będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia, którym jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa Telefon: 22 531 03 00
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem podpisania umowy o dofinansowanie i jej realizacji.

Wzór nr 4aa - Zasady ubiegania się o udzielenie wniosku dofinansowania od starosty do wynagrodzeń pracowników i składek na ubezpieczenie społeczne w razie spadku obrotów gospodarczych w wyniku COVID-19

Dostępny w wersji:

✓ Papierowej: <https://warszawa.praca.gov.pl/documents/10240/11973800/zasady.pdf/ee751827-7a1d-4fcc-affe-051dbbf59e71?t=1585867041406>

ZASADY UBIEGANIA SIĘ O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA CZĘŚCI KOSZTÓW WYNAGRODZEŃ PRACOWNIKÓW ORAZ NALEŻNYCH OD TYCH WYNAGRODZEŃ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE DLA MIKROPRZEDSIĘBIORCY, MAŁEGO I ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCY

WARSZAWA, KWIECIEŃ 2020 R.

I. SŁOWNIK POJĘĆ UŻYTYCH W ZASADACH:

PRZEDSIĘBIORCA	oznacza to przedsiębiorcę posiadającego status mikroprzedsiębiorcy, małego lub średniego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2018 r. poz. 646), który prowadził działalność gospodarczą przed dniem 1 marca 2020 r.
PRACOWNIK	oznacza to osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, umowy o pracę nakładczą lub umowy zlecenia albo innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny stosuje się przepisy dotyczące zlecenia, albo która wykonuje pracę zarobkową na podstawie innej niż stosunek pracy na rzecz pracodawcy będącego rolniczą spółdzielnią produkcyjną lub inną spółdzielnią zajmującą się produkcją rolną, jeżeli z tego tytułu podlega obowiązkowi ubezpieczeń: emerytalnemu i rentowemu, z wyjątkiem pomocy domowej zatrudnionej przez osobę fizyczną.
PUP	oznacza to Powiatowy Urząd Pracy.
STAROSTA	oznacza to starostę powiatu lub prezydenta miasta na prawach powiatu, sprawującego zwierzchnictwo nad powiatowym urzędem pracy lub dyrektora odpowiedniego urzędu pracy działającego z upoważnienia starosty lub prezydenta miasta.
DOFINANSOWANIE	oznacza wsparcie w postaci dofinansowania części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19.
UMOWA DOFINANSOWANIA	oznacza to umowę w sprawie udzielenia dofinansowania, o którym mowa powyżej, zawieraną pomiędzy starostą a przedsiębiorcą.
WNIOSKODAWCA	oznacza to przedsiębiorcę, który złożył wniosek o dofinansowanie.
ZASADY	oznacza to <i>ZASADY UBIEGANIA SIĘ O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA CZĘŚCI KOSZTÓW WYNAGRODZEŃ PRACOWNIKÓW ORAZ NALEŻNYCH OD TYCH WYNAGRODZEŃ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE DLA MIKROPRZEDSIĘBIORCY, MAŁEGO I ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCY.</i>
WNIOSEK (ZAŁĄCZNIK NR 1 DO NINIEJSZYCH ZASAD I UMOWY)	WNIOSEK O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA CZĘŚCI KOSZTÓW WYNAGRODZEŃ PRACOWNIKÓW ORAZ NALEŻNYCH OD TYCH WYNAGRODZEŃ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE DLA MIKROPRZEDSIĘBIORCY, MAŁEGO I ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCY WRAZ Z JEGO INTEGRALNYMI ELEMENTAMI.
OŚWIADCZENIE (ZAŁĄCZNIK NR 2 DO UMOWY)	OŚWIADCZENIE MIKROPRZEDSIĘBIORCY, MAŁEGO I ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCY O ZATRUDNIANIU W DANYM MIESIĄCU PRACOWNIKÓW OBJĘTYCH UMOWĄ ORAZ KOSZTACH WYNAGRODZEŃ KAŻDEGO Z TYCH PRACOWNIKÓW I NALEŻNYCH OD TYCH WYNAGRODZEŃ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA

SPOŁECZNE, WEDŁUG STANU NA OSTATNI DZIEŃ MIESIĄCA ZA KTÓRY DOFINANSOWANIE JEST WYPŁACANE

FORMULARZ POMOCY PUBLICZNEJ
(ZAŁĄCZNIK NR 1 DO WNIOSKU)

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIONYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC REKOMPENSUJĄCĄ NEGATYWNE KONSEKWENCJE EKONOMICZNE Z POWODU COVID-19; STANOWI INTEGRALNY ELEMENT WNIOSKU;

KALKULATOR OBROTÓW ORAZ
KALKULATOR DOFINANSOWANIA DO
WYNAGRODZENIA I SKŁADEK NA
UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE
(ZAŁĄCZNIK NR 2 DO WNIOSKU)

ZAŁĄCZNIK ZAWIERA TABELĘ W EXCELU SŁUŻĄCĄ DO OBLICZENIA WYSOKOŚCI SPADKU OBROTÓW PRZEDSIĘBIORCY ORAZ TABELĘ ZAWIERAJĄCĄ INFORMACJE O PRACOWNIKACH OBJĘTYCH WNIOSEM ORAZ SŁUŻĄCĄ DO OBLICZENIA WYSOKOŚCI DOFINANSOWANIA. STANOWI ON INTEGRALNY ELEMENT WNIOSKU.

I. WPROWADZENIE

Ogłoszony na terytorium Polski stan epidemii wpływa w sposób istotny na codzienne życie obywateli, w tym na sytuację ekonomiczną firm. W celu złagodzenia negatywnych skutków jakie stan ten wywołuje dla przedsiębiorców będących pracodawcami, planowane jest ich wsparcie poprzez umożliwienie ubiegania się o dofinansowanie z tytułu spadku obrotów gospodarczych, z przeznaczeniem na pokrycie kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne. Instrument ten został zawarty ustawie 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 oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. poz. 374 z późn. zm.), w artykule 15zbb.

II. WARUNEK UZYSKANIA WSPARCIA

1. Warunkiem uzyskania wsparcia jest wykazanie spadku obrotów gospodarczych, rozumianego jako zmniejszenie sprzedaży towarów lub usług w ujęciu ilościowym lub wartościowym.
2. Spadek obrotów jest rozumiany jako stosunek łącznych obrotów w ciągu dowolnie wskazanych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych w roku bieżącym w porównaniu do analogicznych dwóch miesięcy w roku poprzednim. Przy czym wybrany okres powinien mieścić się w ramach czasowych: od po dniu 1 stycznia 2020 r. do dnia poprzedzającego złożenie wniosku.
3. Miesiąc może być rozumiany jako 30 kolejno następujących po sobie dni kalendarzowych, jeśli wybrany dwumiesięczny okres porównawczy rozpoczyna się w trakcie miesiąca kalendarzowego.
4. Aby uzyskać wsparcie należy złożyć wniosek (załącznik nr 1 do niniejszych Zasad i Umowy) do powiatowego urzędu pracy, właściwego ze względu na miejsce

str. 2

prowadzenia działalności gospodarczej, w terminie 14 dni od dnia ogłoszenia naboru przez dyrektora powiatowego urzędu pracy.

5. Przedsiębiorca nie może otrzymać dofinansowania w części, w której te same koszty prowadzenia działalności gospodarczej zostały albo zostaną sfinansowane z innych środków publicznych.

III. WYSOKOŚĆ PRZYZNAWANYCH ŚRODKÓW

1. Dofinansowanie obliczone zostanie według następujących przedziałów spadku obrotów:

- co najmniej 30% – może być przyznane w wysokości nieprzekraczającej kwoty stanowiącej sumę 50% wynagrodzeń poszczególnych pracowników objętych wnioskiem o dofinansowanie wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne należnymi od tych wynagrodzeń, jednak nie więcej niż 50% kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę w rozumieniu ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, zwanego dalej „minimalnym wynagrodzeniem”, powiększonego o składki na ubezpieczenia społeczne od pracodawcy w odniesieniu do każdego pracownika¹,
- co najmniej 50% – może być przyznane w wysokości nieprzekraczającej kwoty stanowiącej sumę 70% wynagrodzeń poszczególnych pracowników objętych wnioskiem o dofinansowanie wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne należnymi od tych wynagrodzeń, jednak nie więcej niż 70% kwoty minimalnego wynagrodzenia, powiększonego o składki na ubezpieczenia społeczne od pracodawcy, w odniesieniu do każdego pracownika,
- co najmniej 80% – może być przyznane w wysokości nieprzekraczającej kwoty stanowiącej sumę 90% wynagrodzeń poszczególnych pracowników objętych wnioskiem o dofinansowanie wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne należnymi od tych wynagrodzeń, jednak nie więcej niż 90% kwoty minimalnego wynagrodzenia, powiększonego o składki na ubezpieczenia społeczne od pracodawcy, w odniesieniu do każdego pracownika.

Wsparcie może zostać przyznane na okres nie dłuższy niż 3 miesiące. Rada Ministrów może, w celu przeciwdziałania COVID-19, w drodze rozporządzenia, przedłużyć okres, o którym

¹ Wysokość minimalnego wynagrodzenia brutto to 2600 zł. Informacja o wysokości minimalnego wynagrodzenia w roku 2020 znajduje się w rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2020 r., z dnia 10 września 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1778).

mowa powyżej, mając na względzie okres obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii oraz skutki nimi wywołane.

W załączniku nr 2 do wniosku znajdują się dwa kalkulatory, według których należy dokonać obliczenia spadku obrotów oraz wysokości dofinansowania.

IV. OBOWIĄZKI PRZEDSIĘBIORCY W ZWIĄZKU Z UZYSKANIEM DOFINANSOWANIA

1. Przedsiębiorca jest obowiązany do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres, na który przyznane zostało dofinansowanie oraz po zakończeniu wsparcia przez okres równy okresowi pobierania dofinansowania.
2. Dofinansowanie jest wypłacane w okresach miesięcznych, po złożeniu przez przedsiębiorcę oświadczenia o zatrudnianiu w danym miesiącu pracowników objętych umową oraz kosztach wynagrodzeń każdego z tych pracowników i należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne, według stanu na ostatni dzień miesiąca, za który dofinansowanie jest wypłacane. Oświadczenie stanowi załącznik nr 2 do umowy.
3. Dofinansowanie powinno być przeznaczone na koszty wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne. Środki wydatkowane niezgodnie z przeznaczeniem podlegają zwrotowi bez odsetek, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
4. We wniosku (załącznik nr 1 do niniejszych Zasad i Umowy) przedsiębiorca oświadcza o:
 - posiadaniu statusu mikroprzedsiębiorcy, małego albo średniego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy - Prawo przedsiębiorców;
 - wystąpieniu u przedsiębiorcy spadku obrotów gospodarczych o co najmniej: 30%, 50% lub 80%;
 - zatrudnianiu osób objętych wnioskiem;
 - braku zaległości w regulowaniu zobowiązań podatkowych, składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Pracy lub Fundusz Solidarnościowy do końca trzeciego kwartału 2019 r.;
 - przeznaczeniu dofinansowania na koszty związane z wynagrodzeniami pracowników oraz składkami na ubezpieczenia społeczne, należnymi od tych wynagrodzeń;
 - nie ubieganiu się o dofinansowanie na ten sam cel z innych środków publicznych;
 - zapoznaniu się z obowiązkiem utrzymania w zatrudnieniu pracowników objętych umową przez okres dofinansowania oraz, po zakończeniu dofinansowania, przez okres równy temu okresowi;
 - braku przesłanek do ogłoszenia upadłości przedsiębiorcy, o których mowa w art. 11 lub art. 13 ust. 3 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe;

str. 4

- zapoznaniu się z obowiązkiem prowadzenia działalności przez okres przyznania wsparcia oraz okres równy temu okresowi po zakończeniu dofinansowania;
 - numerze rachunku bankowego albo numerze rachunku prowadzonego w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej właściwego dla prowadzonej działalności gospodarczej.
2. Wszystkie niezbędne oświadczenia znajdują się we wniosku.
 3. Oświadczenia zawarte we wniosku przedsiębiorca składa pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

V. POMOC PUBLICZNA

Dofinansowanie lub rezygnacja z dochodzenia odsetek przy zwrocie dofinansowania wykorzystanego niezgodnie z przeznaczeniem stanowią pomoc publiczną mającą na celu zaradzenie poważnym zaburzeniom w gospodarce, o której mowa w Sekcji 3.1 Komunikatu Komisji – Tymczasowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19 (Dz. Urz. UE C 91 I/1 z 20.03.2020 r. ze zm.)

Pomoc może być udzielona pod warunkiem, że:

1. przedsiębiorca na dzień 31 grudnia 2019 r. nie spełniał kryteriów przedsiębiorstwa znajdującego się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187/1 z 26.06.2014 r. ze zm.);
2. pomoc będzie udzielana nie później niż do 31 grudnia 2020 r. ;
3. pomoc przyznana przedsiębiorstwu prowadzącym działalność w zakresie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych uwarunkowana jest jej nie przeniesieniem w części lub w całości na producentów surowców i nie jest ustalana na podstawie ceny lub ilości produktów zakupionych od producentów surowców lub wprowadzonych na rynek przez zainteresowane przedsiębiorstwa.
4. wartość pomocy nie przekracza, łącznie z inną pomocą udzielaną zgodnie z Sekcją 3.1 Tymczasowych ram, kwoty 800 000 EUR na jedno przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów unijnych (limit 800 000 EUR jest osobny w stosunku do pomocy de minimis, przez co wartość dotychczas otrzymanej pomocy de minimis nie ma wpływu na możliwość do otrzymania wartość pomocy publicznej mającej na celu zaradzenie poważnym zaburzeniom w gospodarce - beneficjent może otrzymać jednocześnie pomoc de minimis w wysokości do 200 000 EUR/100 000 EUR oraz pomoc publiczną w wysokości do 800 tys. EUR).

Formularz pomocy publicznej (Załącznik nr 1 do wniosku) – w pkt. B *Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)* w ppkt. 1 oraz 4 należy zaznaczyć „nie dotyczy”.

VI. SPOSÓB POSTĘPOWANIA PRZY UBIEGANIU SIĘ O DOFINANSOWANIE

1. Informacje o możliwości ubiegania się o wsparcie (w tym o terminie składania wniosków) dostępne są na stronach internetowych powiatowych urzędów pracy. Informacje adresowe urzędów pracy można uzyskać pod adresem <https://psz.praca.gov.pl> oraz na stronie www.mrpips.gov.pl.
2. **Wniosek** (stanowiący załącznik nr 1 do niniejszych Zasad i Umowy) wraz z jego integralnymi elementami w postaci załącznika nr 1 i załącznika nr 2 **wraz z umową oraz oświadczeniem** (załącznik nr 2 do umowy) **można złożyć poprzez formularz dostępny na stronie <https://www.praca.gov.pl>.**
3. Istnieje możliwość złożenia **wniosku** bezpośrednio w PUP - terytorialnie właściwym ze względu na miejsce prowadzenia działalności gospodarczej. O ile, biorąc pod uwagę bieżącą sytuację w kraju, nie został wydany komunikat, że bezpośrednie złożenie wniosku zostało wstrzymane. Taka informacja powinna pojawić się na stronie internetowej PUP.
4. Wnioski powinny zostać złożone w terminie 14 dni od dnia ogłoszenia naboru przez dyrektora powiatowego urzędu pracy.
5. Przyjmowanie wniosków o udzielenie dofinansowania odbywać się będzie do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na realizację tej usługi.
6. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku w sprawie udzielenia dofinansowania Starosta i przedsiębiorca zawierają umowę. Termin wypłaty środków finansowych zostanie określony w umowie.
7. Warunkiem wypłacania transz dofinansowania jest złożenie przez pracodawcę oświadczenia (stanowiącego załącznik nr 2 do umowy) oraz załącznika nr 2 do wniosku, w którym pracodawca oblicza wysokość spadku obrotów, wpisuje pracowników objętych umową i oblicza kwotę dofinansowania dla poszczególnych pracowników. Pierwsze oświadczenie jest składane wraz z wnioskiem, kolejne oświadczenia będą uruchamiać wypłatę świadczenia w następnych miesiącach.
8. W przypadku nieprzyznania dofinansowania na podstawie dokumentacji innej niż elektroniczna, PUP zwraca Wnioskodawcy oryginały złożonych dokumentów.

Wzór nr 4b - Wzór umowy wraz z formularzem wniosku o finansowanie części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej od starosty – dla Lekarzy (przedsiębiorców), którzy nie zatrudniają pracowników

Dostępny w wersji:

✓ Elektronicznej: <https://www.praca.gov.pl/eurzad/index.eup#/inneSprawy/wyborUrzedu?dest=TARCZA>

✓ Papierowej: https://warszawa.praca.gov.pl/documents/10240/11973060/umowa_z_zalacznikami.pdf/a00c871f-fded-4401-becc-4a3aab5d72c5?t=1585862095914

UMOWA O NUMERZE TOŻSAMYM Z NUMEREM ZAŁĄCZONEGO WNIOSKU

o wypłatę dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej dla przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, niezatrudniającego pracowników, w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19

zawarta, pomiędzy:

Starostą, reprezentowanym przez Dyrektora Urzędu Pracy określonego we *Wniosku o udzielenie dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej dla przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną niezatrudniającego pracowników, w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia covid-19*, zwanym dalej „Wnioskiem”,

a

Przedsiębiorcą określonym szczegółowo we Wniosku,

łącznie zwanymi dalej „Stronami”, o następującej treści:

§ 1.

Zasady wypłaty środków dla Przedsiębiorcy

1. Starosta, zgodnie z przepisami 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. 374 z późn. zm.)¹, zwanej dalej „ustawą”, przekazuje Przedsiębiorcy środki przeznaczone na wypłatę dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej, określonej przez Przedsiębiorcę we Wniosku, zaakceptowanym przez Urząd Pracy, który stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej Umowy.
2. Środki, o których mowa w ust. 1, zostaną wypłacane Przedsiębiorcy maksymalnie w trzech miesięcznych równych transzach, niezwłocznie po złożeniu przez Przedsiębiorcę w danym miesiącu oświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej w związku z udzieleniem dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej dla przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną niezatrudniającego pracowników, w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia covid-19, (zwanego dalej „Oświadczeniem”).
3. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2, stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej Umowy.
4. Środki o których mowa w ust. 1, zostaną wypłacane Przedsiębiorcy na rachunek bankowy wskazany we Wniosku.

§ 2.

Obowiązki Przedsiębiorcy

1. Przedsiębiorca zobowiązuje się wykorzystać środki, o których mowa w § 1 ust. 1, na warunkach określonych w niniejszej umowie, zgodnie z celem na jaki je uzyskał, określonym we Wniosku.
2. Przedsiębiorca zobowiązuje się, że będzie prowadził działalność gospodarczą przez okres, na

¹ Na podstawie art. 15zcc ustawy.

który otrzymał środki, o których mowa w § 1 ust. 1 oraz, po zakończeniu dofinansowania, przez okres równy temu okresowi.

3. Przedsiębiorca nie może przeznaczyć dofinansowania na pokrycie tej części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej, która została sfinansowana z innych środków publicznych.

§ 3.

Zwrot środków

W przypadku nieprowadzenia działalności gospodarczej przez okres, o którym mowa w § 2 ust. 2, Przedsiębiorca jest obowiązany do zwrotu środków, o których mowa w § 1 ust. 1 bez odsetek, proporcjonalnie do okresu nieprowadzenia działalności gospodarczej, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

§ 4.

Pomoc publiczna

Wartość dofinansowania, w kwocie określonej w § 1 ust. 1 stanowi pomoc publiczną, mającą na celu zaradzenie poważnym zaburzeniom w gospodarce, o której mowa w Komunikacie Komisji - Tymczasowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19 (2020/C 91 I/01) (Dz. Urz. UE C 91I z 20.03.2020, str. 1).

§ 5.

Postanowienie końcowe

W sprawach nieuregulowanych w umowie, mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145, z późn. zm.) oraz 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. 374, 567, 568).

§ 6.

Klauzula prorogacyjna

Wszelkie spory powstałe w wyniku realizacji umowy Strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie, a w sytuacji gdy nie będzie to możliwe, Strony poddadzą spór rozpoznaniu przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Urzędu Pracy.

§ 7.

Data początkowa obowiązywania umowy

Umowa obowiązuje od dnia przekazania Przedsiębiorcy pierwszej transzy środków, o których mowa w § 1 ust. 1.

Załączniki:

1. Wniosek o udzielenie dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej dla przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną niezatrudniającego pracowników, w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia covid-19 - zaakceptowany przez Urząd Pracy.
2. Wzór oświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej w związku z udzieleniem dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej dla przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną niezatrudniającego pracowników, w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia covid-19

Urząd Pracy

Przedsiębiorca

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

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 poniżej przekazuję następujące informacje:	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem danych osobowych jest powiatowy urząd pracy, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie.
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy podany na stronie internetowej urzędu, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie, lub pisemnie na adres siedziby administratora.
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy inspektora podany na stronie internetowej urzędu lub pisemnie na adres siedziby administratora.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu udzielenia i realizacji umowy dofinansowania. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 15 zcc 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. 374 z późn. zm.) i art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
ODBIORCY DANYCH	Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowni, Policji, starości, instytucjom kontrolnym).
OKRES PRZECZOWYWANIA DANYCH	Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres realizacji umowy o dofinansowanie, począwszy od dnia złożenia wniosku do dnia zakończenia realizacji umowy, a następnie przez okres wymagany do rozliczenia środków finansowych. Ponadto będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia, którym jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 531 03 00
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem podpisania umowy o dofinansowanie i jej realizacji.

Załącznik nr 1 do Zasad i Umowy

...../...../..... r.
(miejscowość i data)

Numer wniosku i umowy:

Wniosek²

**O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA CZĘŚCI KOSZTÓW PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ DLA PRZEDSIĘBIORCY BĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ NIEZATRUDNIAJĄCEGO
PRACOWNIKÓW, W PRZYPADKU SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH W NASTĘPSTWIE
WYSTĄPIENIA COVID-19**

Część A	
POWIATOWY URZĄD PRACY W REPREZENTOWANY PRZES DYREKTORA ³	
Część B	
(nazwa Przedsiębiorcy)	
(adres siedziby oraz oznaczenie miejsca wykonywania działalności gospodarczej)	
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (PESEL/NIP)	
DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	/...../..... r.
REPREZENTOWANY PRZES	
IMIĘ	
NAZWISKO	
NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (DOWÓD OSOBISTY, PASZPORT, INNY DOKUMENT)	
NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
PESEL:	
ADRES E-MAIL	
TELEFON KONTAKTOWY	

² Za datę złożenia Wniosku uważa się datę wpływu wniosku do Powiatowego Urzędu Pracy właściwego ze względu na miejsce prowadzenia działalności gospodarczej.

³ Powiatowy Urząd Pracy właściwy ze względu na miejsce prowadzenia działalności gospodarczej

PRZEDZIAŁ WIEKOWY PRZEDSIĘBIORCY (W DNIU SKŁADANIA WNIOSKU)	☐ poniżej 30 r.ż. ☐ 30 lat i więcej
POZIOM WYKSZTAŁCENIA	☐ osoby z wykształceniem (w tym gimnazjalnym) ☐ osoby z wykształceniem ponadpodstawowym lub policealnym ☐ osoby z wykształceniem wyższym

Część C INFORMACJE O SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH	
WSKAZANIE OKRESU, KTÓRY WYKORZYSTANO DO WYKAZANIA OBROTÓW W 2020 R. OKRES DWÓCH NASTĘPUJĄCYCH PO SOBIE MIESIĘCY (DOWOLNY) OD 1 STYCZNIA 2020 R. DO JEDNEGO DNIA PRZED ZŁOŻENIEM WNIOSKU	od / / 2020 r. do / / 2020 r. <i>(termin nie musi zaczynać się od początku miesiąca, miesiąc rozumiany jest jako 30 kolejno następujących po sobie dni kalendarzowych)</i>
SUMA ŁĄCZNYCH OBROTÓW WE WSKAZANYM OKRESIE 2020 R.	
WSKAZANIE OKRESU, KTÓRY WYKORZYSTANO DO WYKAZANIA OBROTÓW W 2019 R. OKRES DWÓCH NASTĘPUJĄCYCH PO SOBIE MIESIĘCY, ANALOGICZNY DO PRZEDSTAWIONEGO Z 2020 R.	od / / 2019 r. do / / 2019 r.
SUMA ŁĄCZNYCH OBROTÓW WE WSKAZANYM OKRESIE W 2019 R.	
OBLICZANIE SPADKU OBROTÓW ⁴	
OBLICZENIE SPADKU OBROTÓW DOKONUJEMY WEDŁUG ALGORYTMU: $\frac{x-y}{y} * 100$ GDZIE: X= SUMA ŁĄCZNYCH OBROTÓW W OKRESIE 2 KOLEJNYCH MIESIĘCY KALENDARZOWYCH W 2020 R. Y= SUMA ŁĄCZNYCH OBROTÓW W OKRESIE ANALOGICZNYCH 2 KOLEJNYCH MIESIĘCY KALENDARZOWYCH W 2019 R. WYNIK, TO PROCENTOWY SPADEK OBROTÓW W 2020 R.	
SPADEK OBROTÓW W UJĘCIU PROCENTOWYM	

⁴ Kalkulator obrotów umożliwiający obliczenie spadku obrotów, stanowi Załącznik Nr 2 do Wniosku

OBLICZANIE KWOTY DOFINANSOWANIA		
SPADEK OBROTÓW CO NAJMNIEJ 30%	MOŻLIWA WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA 50% KWOTY MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA (1300 zł)	☐ ZAZNACZYĆ JEŚLI DOTYCZY
SPADEK OBROTÓW CO NAJMNIEJ 50%	MOŻLIWA WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA 70% KWOTY MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA (1820 zł)	☐ ZAZNACZYĆ JEŚLI DOTYCZY
SPADEK OBROTÓW CO NAJMNIEJ 80%	MOŻLIWA WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA 90% KWOTY MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA (2340 zł)	☐ ZAZNACZYĆ JEŚLI DOTYCZY
Część D		
WNOSZĘ O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA CZĘŚCI KOSZTÓW PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z TYTUŁU SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH JAKI NASTĄPIŁ W NASTĘPSTWIE WYSTĄPIENIA COVID-19, WYKAZANYM W CZĘŚCI C:	(Data nie wcześniejsza niż od dnia wejścia w życie ustawy z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 568))	
WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA:	(należy podać łączną kwotę za cały okres obejmujący 3 miesiące)	
W ZAKRESIE WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ POSŁUGUJĘ SIĘ RACHUNKIEM: (PROSZĘ ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIA KRATKĘ I PODAĆ NUMER RACHUNKU)	BANKOWYM	
	W SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO–KREDYTOWEJ	
	(NUMER RACHUNKU)	

Część E
Oświadczam, że:
1. JESTEM OSOBĄ FIZYCZNĄ, PROWADZĄCĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ, NIEZATRUDNIAJĄCĄ PRACOWNIKÓW
2. OŚWIADCZAM, ŻE NIE MAM ZALEGŁOŚCI W REGULOWANIU ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH, SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE, UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE, FUNDUSZ GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ PRACOWNICZYCH, FUNDUSZ PRACY LUB FUNDUSZ SOLIDARNOŚCIOWY DO KOŃCA TRZECIEGO KWARTAŁU 2019 R.
3. OŚWIADCZAM, ŻE NIE OTRZYMAŁEM I NIE UBIEGAM SIĘ DOFINANSOWANIA NA TEN SAM CEL Z INNYCH ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.

- | |
|---|
| 4. NIE ZACHODZĄ PRZESŁANKI DO OGŁOSZENIA UPADŁOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 11 LUB ART. 13 UST. 3 USTAWY Z DNIA 28 LUTEGO 2003 R. – PRAWO UPADŁOŚCIOWE (Dz. U. z 2019 R. POZ. 498, Z PÓŹN. ZM.) |
| 5. OŚWIADCZAM, ŻE ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ PRZEZNACZYĆ ŚRODKI Z DOFINANSOWANIA NA KOSZTY ZWIĄZANE Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ. |
| 6. OŚWIADCZAM, ŻE NUMER RACHUNKU BANKOWEGO ALBO NUMER RACHUNKU PROWADZONEGO W SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO-KREDYTOWEJ WŁAŚCIWEGO DLA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ JEST PRAWDZIWY. |

OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA PODANE PRZEZE MNIE WE WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ. JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.
--

.....
(podpis, z podaniem imienia i nazwiska
przedsiębiorcy

lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do
składania oświadczeń woli w imieniu
przedsiębiorcy

Załącznik nr 1 do Wniosku - Wzór formularza pomocy publicznej⁵

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC REKOMPENSUJĄCĄ NEGATYWNE KONSEKWENCJE EKONOMICZNE Z POWODU COVID-19	
A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc	
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu 	
2) PESEL 	
3) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu 	
4) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu 	
6) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)²⁾ 	
7) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) ☐ mikroprzedsiębiorca ☐ mały przedsiębiorca ☐ średni przedsiębiorca ☐ inny przedsiębiorca	
B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)	
1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego?	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
2) Czy, w przypadku spółki jawnej, komandytowej, partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
3) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?	☐ tak ☐ nie
4) Czy, w przypadku podmiotu innego niż mikro, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału własnego był większy niż 7,5 a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1?	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

⁵ Formularz ma wyłącznie charakter przykładowy, jego wzór nie wynika z obowiązujących przepisów prawa.

C. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19	
1. Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc otrzymał już inną pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19? ☐ tak ☐ nie	
2. Jeśli tak, należy wskazać:	
a) wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania	
b) rodzaj i formę otrzymanej pomocy (dotacja, pożyczka, gwarancja, dopłata do oprocentowania kredytu, zaliczka zwrotna, pożyczka umarzalna, ulga podatkowa)	
c) nazwę oraz adres podmiotu udzielającego pomocy	
D. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji	
Imię i nazwisko	Numer telefonu
Stanowisko służbowe	Data i podpis
1) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.	

Załącznik nr 2 do Wniosku - Kalkulator obrotów - plik w formacie xls.

Narzędzie do obliczenia spadku obrotów jest dostępne na stronie internetowej:

<https://psz.praca.gov.pl/dla-pracodawcow-i-przedsiębiorcow/tarcza/dofinansowanie>

Załącznik nr 2 do umowy

OŚWIADCZENIE O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
W ZWIĄZKU Z UDZIELENIEM DOFINANSOWANIA CZĘŚCI KOSZTÓW PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA PRZEDSIĘBIORCY BĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ
NIEZATRUDNIAJĄCEGO PRACOWNIKÓW, W PRZYPADKU SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH
W NASTĘPSTWIE WYSTĄPIENIA COVID-19

przynawanej na podstawie 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. 374, z późn. zm.). W związku z wymogiem wskazanym
w art. 15z zc ust. 5 oraz ust. 6.⁶

Nazwa przedsiębiorstwa		
Adres przedsiębiorstwa	Ulica, nr domu/nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Powiat	
	Województwo	
Numer identyfikacji podatkowej PESEL/NIP		
Numer telefonu kontaktowego		
Adres e-mail		
Numer Umowy		
Przyznane na jaki okres	od / / 2020 r. do / / 2020 r.	
Przedłużone na jaki okres	od / / 2020 r. do / / 2020 r. (jeśli nastąpiło przedłużenie okresu)	

⁶ ust. 5. Dofinansowanie (...), jest wypłacane w okresach miesięcznych, po złożeniu przez przedsiębiorcę oświadczenia o prowadzeniu działalności w danym miesiącu, za który dofinansowanie jest wypłacane.

ust. 6. Przedsiębiorca jest obowiązany do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres, na który przyznane zostało dofinansowanie, oraz, po zakończeniu dofinansowania, przez okres równy temu okresowi.

C. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19	
1. Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc otrzymał już inną pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19? ☐ tak ☐ nie	
2. Jeśli tak, należy wskazać:	
a) wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania	
b) rodzaj i formę otrzymanej pomocy (dotacja, pożyczka, gwarancja, dopłata do oprocentowania kredytu, zaliczka zwrotna, pożyczka umarzalna, ulga podatkowa)	
c) nazwę oraz adres podmiotu udzielającego pomocy	
D. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji	
Imię i nazwisko	Numer telefonu
Stanowisko służbowe	Data i podpis
1) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.	

Załącznik nr 2 do Wniosku - Kalkulator obrotów - plik w formacie xls.

Narzędzie do obliczenia spadku obrotów jest dostępne na stronie internetowej:

<https://psz.praca.gov.pl/dla-pracodawcow-i-przedsiębiorcow/tarcza/dofinansowanie>

Załącznik nr 1 do Wniosku - Wzór formularza pomocy publicznej⁵

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC REKOMPENSUJĄCĄ NEGATYWNE KONSEKWENCJE EKONOMICZNE Z POWODU COVID-19	
A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc	
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu 	
2) PESEL 	
3) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu 	
4) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu 	
6) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)²⁾ 	
7) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) ☐ mikroprzedsiębiorca ☐ mały przedsiębiorca ☐ średni przedsiębiorca ☐ inny przedsiębiorca	
B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)	
1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego?	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
2) Czy, w przypadku spółki jawnej, komandytowej, partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
3) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?	☐ tak ☐ nie
4) Czy, w przypadku podmiotu innego niż mikro, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału własnego był większy niż 7,5 a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1?	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

⁵ Formularz ma wyłącznie charakter przykładowy, jego wzór nie wynika z obowiązujących przepisów prawa.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że będę prowadził działalność gospodarczą przez okres, na który przyznane zostało dofinansowanie oraz po zakończeniu dofinansowania, przez okres równy temu okresowi.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu przez powiatowy urząd pracy, do którego składam wniosek.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejscowość, data

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy
/osoby reprezentującej Wnioskodawcę/
pełnomocnika Wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

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 poniżej przekazuję następujące informacje:	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem danych osobowych jest powiatowy urząd pracy, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie.
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy podany na stronie internetowej urzędu, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa o dofinansowanie, lub pisemnie na adres siedziby administratora.
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy inspektora podany na stronie internetowej urzędu lub pisemnie na adres siedziby administratora.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu udzielenia i realizacji umowy dofinansowania. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 15 zcc 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. 374 z późn. zm.) i art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
ODBIORCY DANYCH	Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji, staroście, instytucjom kontrolnym).
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres realizacji umowy o dofinansowanie, począwszy od dnia złożenia wniosku do dnia zakończenia realizacji umowy, a następnie przez okres wymagany do rozliczenia środków finansowych. Ponadto będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia, którym jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 531 03 00
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem podpisania umowy o dofinansowanie i jej realizacji.

Wzór nr 5a - Formularz wniosku o jednorazową pożyczkę od starosty dla mikroprzedsiębiorcy na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej

Dostępny w wersji:

☒ Elektronicznej: <https://www.praca.gov.pl/eurzad/index.eup#/inneSprawy/wyborUrzedu?dest=TARCZA>

☒ Papierowej: <https://psz.praca.gov.pl/dla-pracodawcow-i-przedsiębiorcow/tarcza/pozyczka>

.....

(miejscowość i data)

Numer wniosku i umowy:

Wniosek⁹

o udzielenie pożyczki na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej mikroprzedsiębiorcy przyznawanej na podstawie art. 15zzd 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.

CZĘŚĆ A	
Powiatowy Urząd Pracy w reprezentowany przez Dyrektora	
(właściwy ze względu na miejsce prowadzenia działalności gospodarczej)	
CZĘŚĆ B	
.....	
(nazwa przedsiębiorcy/imię i nazwisko)	
.....	
.....	
(adres siedziby przedsiębiorcy)	
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)	.....
NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON	

⁹ Za datę złożenia Wniosku uważa się datę wpływu wniosku do Powiatowego Urzędu Pracy.

		
REPREZENTOWANY PRZEZ ¹⁰		
1	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (dowód osobisty, paszport, inny)	.....
	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
	PESEL (jeżeli dotyczy)	.....
2	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (dowód osobisty, paszport, inny)	.....
	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
	PESEL (jeżeli dotyczy)	.....
ADRES E-MAIL		.....
TELEFON KONTAKTOWY		.....
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK ¹¹	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
CZĘŚĆ C		
WNOSZĘ O PRYZNANIE POŻYCZKI:	.....	
	(kwota pożyczki do wysokości 5 tys. zł)	
W ZAKRESIE WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ POSŁUGUJĘ SIĘ RACHUNKIEM:	BANKOWYM	
	W SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO– KREDYTOWEJ	

¹⁰ W przypadku gdy liczba osób jest większa niż na formularzu, proszę dołączyć dodatkową listę reprezentantów.

¹¹ Jeżeli dla osoby składającej wniosek wymagane jest pełnomocnictwo, należy je obowiązkowo załączyć do wniosku.

(Proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę i podać numer rachunku)		.....
		(numer rachunku)
STAN ZATRUDNIENIA W PRZELICZENIU NA PEŁNY WYMIAR CZASU PRACY NA DZIEŃ 29 LUTEGO 2020 R.		.....
		(stan zatrudnienia)
DO WNIOSKU DOŁĄCZAM: (proszę zaznaczyć jeżeli dotyczy)		
KOPIĘ PEŁNOMOCNICTWA		
CZĘŚĆ D		
Oświadczam, że:		
1	ZAPOZNAŁEM SIĘ Z ZASADAMI UBIEGANIA SIĘ O ŚRODKI FUNDUSZU PRACY NA UZYSKANIE POŻYCZKI DLA MIKROPRZEDSIĘBIORCY.	
2	WSZYSTKIE INFORMACJE, KTÓRE ZAWARŁEM W NINIEJSZYM WNIOSKU ORAZ DANE ZAMIESZCZONE W ZAŁĄCZONYCH DOKUMENTACH SĄ PRAWDZIWE.	
3	JESTEM MIKROPRZEDSIĘBIORCĄ W ROZUMIENIU ART. 7 UST. 1 PKT 1 USTAWY Z DNIA 6 MARCA 2018 R. PRAWO PRZEDSIĘBIORCÓW (Dz.U. z 2019 R. POZ. 1292)*	
4	PROWADZIŁEM DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ PRZED DNIEM 1 MARCA 2020 R.	
5	NIE OTRZYMAŁEM NIGDY POŻYCZKI PRZYZNAWANEJ NA PODSTAWIE ART. 15ZZD USTAWY Z DNIA 2 MARCA 2020 R. O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH ZWIĄZANYCH Z ZAPOBIEGANIEM, PRZECIWDZIAŁANIEM I ZWALCZANIEM COVID-19, INNYCH CHOROBY ZAKAŻNYCH ORAZ WYWOŁANYCH NIMI SYTUACJI KRYZYSOWYCH.	
6	NIE ZŁOŻYŁEM WNIOSKU O UDZIELENIE POŻYCZKI NA POKRYCIE BIEŻĄCYCH KOSZTÓW PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ MIKROPRZEDSIĘBIORCY PRZYZNAWANEJ NA PODSTAWIE ART. 15ZZD USTAWY Z DNIA 2 MARCA 2020 R. O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH ZWIĄZANYCH Z ZAPOBIEGANIEM, PRZECIWDZIAŁANIEM I ZWALCZANIEM COVID-19, INNYCH CHOROBY ZAKAŻNYCH ORAZ WYWOŁANYCH NIMI SYTUACJI KRYZYSOWYCH W INNYM POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY, NIŻ WSKAZANY WE WNIOSKU.	
7	ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ, ŻE WYKORZYSTAM ŚRODKI POŻYCZKI ZGODNIE Z JEJ PRZEZNACZENIEM.	

*Mikroprzedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
- osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczył równowartości w złotych 2 milionów euro.

OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA PODANE PRZEZE MNIE WE WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ. JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

.....

(podpis, z podaniem imienia i nazwiska
przedsiębiorcy

lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do
składania oświadczeń woli w imieniu
przedsiębiorcy

Klucz informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

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 poniżej przekazuję następujące informacje:	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem danych osobowych jest powiatowy urząd pracy, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa pożyczki.
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy podany na stronie internetowej urzędu, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa pożyczki, lub pisemnie na adres siedziby administratora.
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy inspektora podany na stronie internetowej urzędu lub pisemnie na adres siedziby administratora.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu udzielenia i realizacji umowy pożyczki. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 15 zdd 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. 374 z późn. zm.) i art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
ODBIORCY DANYCH	Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji, staroście, instytucjom kontrolnym).
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres realizacji umowy pożyczki, począwszy od dnia złożenia wniosku do dnia spłacenia pożyczki, a następnie przez okres wymagany do rozliczenia środków Funduszu Pracy. Ponadto będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia, którym jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa Telefon: 22 531 03 00
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB	Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem podpisania umowy pożyczki i jej realizacji.

OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	
-------------------------------------	--

Wzór nr 5b - Wzór umowy o jednorazową pożyczkę od starosty dla mikroprzesiębiorcy na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej

Dostępny w wersji:

✓ Elektronicznej: <https://www.praca.gov.pl/eurzad/index.eup#/inneSprawy/wyborUrzedu?dest=TARCZA>

✓ Papierowej: https://warszawa.praca.gov.pl/documents/10240/11905424/umowa_pożyczka_z_zal_2.pdf/053ad16c-dcd4-4a42-9776-25d287c49456?t=1585687909806

UMOWA POŻYCZKI O NUMERZE TOŻSAMYM Z NUMEREM ZŁOŻONEGO WNIOSKU NA POKRYCIE BIEŻĄCYCH KOSZTÓW PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ MIKROPRZEDSIĘBIORCY

zawarta pomiędzy

Starostą, reprezentowanym przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy

a

Przedsiębiorcą określonym szczegółowo we Wniosku, zwanym dalej „Pożyczkobiorcą”,

łącznie zwanymi dalej „Stronami”, o następującej treści:

§ 1.

1. Starosta, zgodnie z przepisami 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. 374, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, udziela Pożyczkobiorcy ze środków Funduszu Pracy pożyczki na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej.
2. Pożyczka, o której mowa w ust. 1, udzielona jest w wysokości określonej we Wniosku, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wypłata pożyczki nastąpi jednorazowo niezwłocznie po podpisaniu umowy, jednak nie później niż w terminie 2 dni roboczych od podpisania umowy, na rachunek wskazany we Wniosku.
4. Oprocentowanie udzielonej pożyczki jest stałe i wynosi w skali roku 0,05 stopy redyskonta weksli przyjmowanych przez Narodowy Bank Polski.
5. Spłata pożyczki dokonywana będzie zgodnie z ustalonym harmonogramem, o którym mowa w § 4 ust. 1, na rachunek bankowy Powiatowego Urzędu Pracy podany przez Powiatowy Urząd Pracy wraz z harmonogramem.
6. Spłata pożyczki może być dokonana przed terminem jej spłaty określonym w harmonogramie, o którym mowa w § 4 ust. 1, wyłącznie po uprzednim uzgodnieniu z Powiatowym Urzędem Pracy.
7. Starosta dochodzi roszczeń z tytułu niespłaconej pożyczki.

§ 2

Pożyczkobiorca zobowiązuje się do:

- 1) Wykorzystania pożyczki zgodnie z celem określonym w § 1 ust. 1.
- 2) Terminowej spłaty pożyczki w ratach zgodnie z harmonogramem spłaty pożyczki, o którym mowa w § 4 ust. 1.
- 3) Niezwłocznego zawiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich okolicznościach mających wpływ na realizację zobowiązań wynikających z umowy.

- 4) Udzielania rzetelnych informacji i wyjaśnień oraz udostępnienia wszelkich dokumentów związanych z realizacją umowy.

§ 3

1. Pożyczka podlega umorzeniu pod warunkiem, że Pożyczkobiorca przez okres 3 miesięcy od dnia jej udzielenia, nie zmniejszy stanu zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w stosunku do stanu zatrudnienia na dzień 29 lutego 2020 r.
2. Jeżeli Pożyczkobiorca spełnia warunek, o którym mowa w ust. 1, składa do Powiatowego Urzędu Pracy wniosek o umorzenie pożyczki w terminie 14 dni od dnia spełnienia tego warunku.
3. We wniosku o umorzenie pożyczki Pożyczkobiorca składa oświadczenie o niezmnieszeniu stanu zatrudnienia przez okres 3 miesięcy od dnia jej udzielenia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w stosunku do stanu zatrudnienia na dzień 29 lutego 2020 r. Oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.
4. Wzór wniosku o umorzenie pożyczki stanowi załącznik nr 2 do umowy.

§ 4

1. Niespełnienie warunku, o którym mowa w § 3 ust. 1 albo niezłożenie wniosku, o którym mowa w § 3 ust. 2, powoduje obowiązek spłaty pożyczki zgodnie z harmonogramem przygotowanym przez Powiatowy Urząd Pracy.
2. W przypadku niespełnienia warunku, o którym mowa w § 3 ust. 1 albo niezłożenia wniosku, o którym mowa w § 3 ust. 2, Powiatowy Urząd Pracy przesyła Pożyczkobiorcy harmonogram spłaty pożyczki wraz z numerem rachunku bankowego do spłaty pożyczki.
3. W przypadku niespłacenia raty zgodnie z harmonogramem spłaty pożyczki, naliczone będą odsetki ustawowe za opóźnienie od dnia wymagalności raty do dnia faktycznej jej zapłaty.
4. Opóźnienie w spłacie co najmniej 2 rat może być podstawą wypowiedzenia umowy pożyczki.
5. W przypadku wypowiedzenia umowy pożyczki Pożyczkobiorca zwraca pozostałą do spłaty kwotę pożyczki w terminie 30 dni od dnia wypowiedzenia umowy pożyczki.
6. Po upływie terminu wskazanego w ust. 5 nalicza się odsetki ustawowe za opóźnienie.

§ 5

Wygaśnięcie umowy pożyczki następuje:

- 1) po umorzeniu pożyczki, o którym mowa w § 3 ust. 1, albo
- 2) po całkowitej spłacie pożyczki.

§ 6

Wartość pożyczki, w kwocie określonej w § 1 ust. 2 wraz z odsetkami w kwocie określonej zgodnie z § 1 ust. 4 stanowi pomoc publiczną, mającą na celu zaradzenie poważnym zaburzeniom w gospodarce, o której mowa w Komunikacie Komisji - Tymczasowe ramy

środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19 (2020/C 91 I/01) (Dz. Urz. UE C 91I z 20.03.2020, str. 1).

§ 7

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie:

- 1) przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145, z późn. zm.),
- 2) przepisy 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. 374, z późn. zm.).

§ 8

Wszelkie spory powstałe w wyniku wykonywania niniejszej umowy będą rozwiązywane polubownie. W przypadku braku porozumienia, spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Powiatowego Urzędu Pracy.

§ 9

Umowa obowiązuje od dnia wypłaty Pożyczkobiorecy pożyczki.

Załączniki:

1. Wniosek o udzielenie pożyczki na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej mikroprzedsiębiorcy przyznawanej na podstawie art. 15zzd 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.
2. Wzór wniosku o umorzenie pożyczki.

Powiatowy Urząd Pracy

Pożyczkobiorca

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

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 poniżej przekazuję następujące informacje:	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem danych osobowych jest powiatowy urząd pracy, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa pożyczki.
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy podany na stronie internetowej urzędu, do którego został złożony wniosek lub z którym zawarta została umowa pożyczki, lub pisemnie na adres siedziby administratora.
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy inspektora podany na stronie internetowej urzędu lub pisemnie na adres siedziby administratora.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu udzielenia i realizacji umowy pożyczki. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 15 zdd 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. 374 z późn. zm.) i art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
ODBIORCY DANYCH	Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji, staroście, instytucjom kontrolnym).
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres realizacji umowy pożyczki, począwszy od dnia złożenia wniosku do dnia spłacenia pożyczki, a następnie przez okres wymagany do rozliczenia środków Funduszu Pracy. Ponadto będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia, którym jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa Telefon: 22 531 03 00
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem podpisania umowy pożyczki i jej realizacji.

Wzór nr 5c - Zasady ubiegania się o jednorazową pożyczkę od starosty dla mikroprzesiębiorcy na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej

Dostępny w wersji:

✓ Papierowej: https://warszawa.praca.gov.pl/documents/10240/11905424/umowa_pożyczka_z_zal_2.pdf/053ad16c-dcd4-4a42-9776-25d287c49456?t=1585687909806

ZASADY UBIEGANIA SIĘ O ŚRODKI FUNDUSZU PRACY NA UZYSKANIE POŻYCZKI DLA MIKROPRZEDSIĘBIORCY

WARSZAWA, MARZEC 2020 R.

I. SŁOWNIK POJĘĆ UŻYTYCH W ZASADACH:

FP	oznacza to Fundusz Pracy;
MIKROPRZEDSIĘBIORCA	oznacza to mikroprzedsiębiorcę, o którym mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1 – Prawo przedsiębiorców (zgodnie z tym art. mikroprzedsiębiorca to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro), który prowadził działalność gospodarczą przed dniem 1 marca 2020 r.;
POŻYCZKA	oznacza to pożyczkę dla mikroprzedsiębiorcy, o której mowa w art. 15zzd ustawy z dnia 2 marca 2020 r. <i>o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych</i> (Dz.U. poz. 374, z późn. zm.);
POŻYCZKOBIORCA	oznacza to mikroprzedsiębiorcę, któremu udzielono pożyczki;
PUP	oznacza to Powiatowy Urząd Pracy;
STAROSTA	oznacza to starostę powiatu lub prezydenta miasta na prawach powiatu, sprawującego zwierzchnictwo nad powiatowym urzędem pracy lub dyrektora odpowiedniego urzędu pracy działającego z upoważnienia starosty lub prezydenta miasta;
UMOWA POŻYCZKI	oznacza to umowę w sprawie udzielenia pożyczki na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej, zawieraną pomiędzy starostą a pożyczkobiorcą;
USTAWA	oznacza to ustawę z dnia 2 marca 2020 r. <i>o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych</i> (Dz.U. poz. 374, z późn. zm.);
WNIOSEK O POŻYCZKĘ	oznacza to wniosek o pożyczkę na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej przyznawanej na podstawie art. 15zzb ustawy, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do Zasad;
WNIOSKODAWCA	oznacza to mikroprzedsiębiorcę, który złożył wniosek o pożyczkę;
ZASADY	oznacza to <i>ZASADY UBIEGANIA SIĘ O ŚRODKI FUNDUSZU PRACY NA UZYSKANIE POŻYCZKI DLA MIKROPRZEDSIĘBIORCY</i> .

II. WPROWADZENIE

Ogłoszony na terytorium Polski stan epidemiczny wpływa w sposób istotny na nasze życie, w tym na sytuację ekonomiczną firm. W celu złagodzenia negatywnych skutków jakie stan ten wywołuje dla mikroprzedsiębiorców, możliwe jest ich wsparcie poprzez umożliwienie ubiegania się o udzielenie niskooprocentowanej pożyczki z przeznaczeniem na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej.

III. WYSOKOŚĆ OFEROWANEGO WSPARCIA I ZASADY SPŁATY

- Wysokość pożyczki nie może przekroczyć 5 tys. zł. Pożyczka udzielana jest jednorazowo.
- Stałe oprocentowanie pożyczki wynosi 0,05 stopy redyskonta weksli przyjmowanych przez Narodowy Bank Polski w skali roku.
- Okres spłaty pożyczki nie może przekroczyć 12 miesięcy, przy czym rozpoczęcie spłaty pożyczki będzie następowało po trzymiesięcznym okresie karencji.

UWAGA!

Pożyczka wraz z odsetkami na wniosek mikroprzedsiębiorcy podlega umorzeniu, pod warunkiem, że mikroprzedsiębiorca przez okres 3 miesięcy od dnia jej udzielenia nie zmniejszy stanu zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w stosunku do stanu zatrudnienia na dzień 29 lutego 2020 r. Pożyczkobiorca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o utrzymaniu stanu zatrudnienia.

- Pożyczkobiorca w ciągu 14 dni od dnia spełnienia warunku umorzenia, składa do PUP wniosek o umorzenie pożyczki. Oświadczenie o niezmnieszeniu stanu zatrudnienia, zawarte we wniosku o umorzenie pożyczki, Pożyczkobiorca składa pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.
- Jeśli Pożyczkobiorca nie spełni warunku umorzenia albo nie złoży wniosku o umorzenie – ma obowiązek spłaty pożyczki.
- Spłata pożyczki odbywa się zgodnie z harmonogramem ustalonym przez PUP.

- PUP informuje Pożyczkobiorcę o numerze rachunku bankowego w celu umożliwienia spłaty pożyczki.
- W przypadku niespłacenia raty, zgodnie z harmonogramem spłaty pożyczki, naliczone będą odsetki ustawowe od dnia wymagalności raty do dnia faktycznej jej zapłaty.
- Opóźnienie w spłacie co najmniej 2 rat może być podstawą wypowiedzenia umowy pożyczki. W przypadku wypowiedzenia umowy pożyczki, Pożyczkobiorca spłaca pożyczkę w terminie 30 dni od dnia wypowiedzenia umowy pożyczki.
- Dochodzenie roszczeń z tytułu niespłaconych pożyczek pozostaje w gestii Starosty.

IV. SPOSÓB POSTĘPOWANIA PRZY UBIEGANIU SIĘ O POŻYCZKĘ DLA MIKROPRZEDSIĘBIORCY

- Informacje o możliwości ubiegania się o wsparcie dostępne są na stronach internetowych powiatowych urzędów pracy. Informacje adresowe urzędów pracy można uzyskać pod adresem <https://psz.praca.gov.pl/wybor-urzedu>.
- **Wniosek o pożyczkę** należy składać w PUP terytorialnie właściwym ze względu na miejsce prowadzenie działalności gospodarczej, po ogłoszeniu naboru przez dyrektora PUP. We wniosku o pożyczkę mikroprzedsiębiorca oświadcza o stanie zatrudnienia na dzień 29 lutego 2020 r. w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
- Na podstawie wniosku i umowy w sprawie udzielenia pożyczki, PUP (działający z upoważnienia Starosty) przekazuje niezwłocznie (nie dłużej niż dwa dni robocze) środki na rachunek wskazany przez mikroprzedsiębiorcę.

V. POMOC PUBLICZNA

Wartość pożyczki wraz z odsetkami stanowi pomoc publiczną mającą na celu zaradzenie poważnym zaburzeniom w gospodarce, o której mowa w Komunikacie Komisji – *Tymczasowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19* (Dz. Urz. UE C 91 I1 z 20.03.2020 r. ze zm.) Pomoc będzie udzielana nie później niż do 31 grudnia 2020 r. Pomoc może być udzielona, gdy na dzień 31 grudnia 2019 r., Wnioskodawcy nie dotyczyła żadna z poniższych sytuacji:

- wysokość niepokrytych strat przewyższała 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego (w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej);
- wysokość niepokrytych strat przewyższała 50% wysokości jej kapitału według ksiąg spółki (w przypadku spółki jawnej, komandytowej, partnerskiej oraz spółki cywilnej);
- spełnione były kryteria kwalifikujące do objęcia postępowaniem upadłościowym.