**Załącznik nr 1 do Regulaminu organizacji i finansowania subsydiowanego zatrudnienia**

…………………………………………………………………………………………..

Data i pieczątka przyjęcia wniosku przez DGA S.A.

…………………………………………………………………………………………..

Nr wniosku nadany przez DGA S.A.

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE SUBSYDIOWANEGO ZATRUDNIENIA**

**W ramach projektu pn. „Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespołu Elektrowni Pątnów- Adamów-Konin zorientowana na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy. „Droga do zatrudnienia po węglu”.**

**Nr projektu: FEWP.10.01-IZ.00-0006/23**

Projekt realizowany przez Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu (Lider projektu) w partnerstwie z DGA Spółka Akcyjna z siedzibą w Poznaniu przy ul. Towarowej 37, 61 – 896 Poznań, współfinansowany   
ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji (FST) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (FEW).

……………………………………………………… ……….……………………………………………………….

Pieczęć Wnioskodawcy Czytelny podpis Wnioskodawcy

………………………………………………………...

Miejscowość, Data

**POUCZENIE:**

1. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny.
2. Prosimy o staranne i precyzyjne odpowiedzi na zawarte we wniosku pytania, które będą podstawą oceny przedsięwzięcia i pomocy w jego realizacji.
3. Wszystkie poprawki należy dokonać poprzez skreślenie, a następnie ich zaparafowanie.
4. Wnioskowane środki są świadczeniem fakultatywnym (nie podlegają rozpatrzeniu decyzją administracyjną), nie przysługuje więc odwołanie od sposobu rozpatrzenia wniosku.
5. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
6. Rozpatrzeniu będą podlegały jedynie wnioski, które są kompletne i prawidłowo sporządzone, gdyż stanowi to podstawę przyznania środków.

**WNIOSKODAWCA OŚWIADCZA, ŻE:**

* **zapoznał się** z obowiązującym Regulaminem organizacji i finansowania subsydiowanego zatrudnienia w ramach projektu pt. „Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespołu Elektrowni Pątnów – Adamów – Konin zorientowana na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy. „Droga do zatrudnienia po węglu”, który jest dostępny w siedzibie DGA S.A., zlokalizowanej w Poznaniu, ul. Towarowa 37 i w Centrum ofert zatrudnienia w Koninie, ul. Zofii Urbanowskiej 9, regulamin jest również dostępny na stronie internetowej [www.dga.pl](http://www.dga.pl).

**TAK: ☐ NIE: ☐**

* **zapoznał się** z Informacją o zasadniczej treści wspólnych uzgodnień Współadministratorów wraz   
  z informacją o przetwarzaniu danych osobowych dotyczącą w/w projektu, która jest dostępna w siedzibie DGA S.A., zlokalizowanej w Poznaniu, ul. Towarowa 37 i w Centrum ofert zatrudnienia w Koninie, ul. Zofii Urbanowskiej 9, informacja jest również dostępny na stronie internetowej [www.dga.pl](http://www.dga.pl).

**TAK: ☐ NIE: ☐**

…………………………………………………………………………………………………….

Pieczęć oraz podpis Wnioskodawca/

osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:[[1]](#footnote-0)**

| **1. PEŁNA NAZWA PODMIOTU:** | *(pieczęć firmowa)* |
| --- | --- |
| **2. ADRES SIEDZIBY:** |
| **3. MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI:** |
| **4. NR TEL.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **5. E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **6. REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **7. NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **8. NAZWISKA I IMIONA ORAZ ZAJMOWANE STANOWISKO SŁUŻBOWE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO PODPISANIA UMOWY:**   * **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **(…)** | |
| **9. IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU ORAZ NUMER TELEFONU:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **10. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO WSKAZANEGO DO REFUNDACJI WYNAGRODZENIA:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

1. **KALKULACJA KOSZTÓW DOFINANSOWANIA:**

| **1. PROPONOWANE MIESIĘCZNE WYNAGRODZENIE BRUTTO WRAZ Z WSZYSTKIMI NARZUTAMI PRACODAWCY:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ZŁ** |
| --- | --- |

| **2. WYPŁATA WYNAGRODZENIA ZA ŚWIADCZONĄ PRACĘ NASTĘPUJE:[[2]](#footnote-1)** | **TAK: ☐ -** w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie;  **TAK: ☐ -** w miesiącu następującym po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie. |
| --- | --- |
| **3. WYSOKOŚĆ SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE WYPADKOWE (%):** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %** |
| **4. CAŁKOWITA WARTOŚĆ PLANOWANYCH WYDATKÓW NA REALIZACJĘ PRZEDSIĘWZIĘCIA** *(całkowita kwota wynagrodzenia pracownika wraz z wszystkimi narzutami x ilość miesięcy wskazanych do refundacji):* | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ZŁ** |
| **5. WNIOSKOWANA KWOTA ŚRODKÓW** *(maksymalnie 7 000,00 PLN/miesięcznie x ilość miesięcy refundacji)* | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ZŁ**  **SŁOWNIE:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **6. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DOTYCZĄCYCH REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA**  *(koszty kwalifikowalne)* | |
| **ŹRÓDŁO FINANSOWANIA** | |
| **ŚRODKI WŁASNE:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ZŁ** | **ŚRODKI WNIOSKOWANE:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ZŁ** |

1. **CEL I OPIS REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA:**

| **DANE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY:** | |
| --- | --- |
| **1. WNIOSKOWANY OKRES ZATRUDNIENIA:**  *(okres refundacji wynagrodzenia + trwałości zatrudnienia)* | **Od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **2. REFUNDACJA PRZEZ OKRES:**  *(maksymalnie do 24 m-cy)* | **☐ Ciągły:**  **Od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **☐ Zasada suwaka** (w przypadku korzystania z zasady suwaka pierwszy miesiąc zatrudnienia podlega refundacji, natomiast kolejny miesiąc jest okresem trwałości zatrudnienia, za który w pełni koszty ponosi pracodawca, proces powtarza się przez wnioskowany okres zatrudnienia Uczestnika projektu) |
| **3. NAZWA STANOWISKA:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

| **4. OGÓLNY ZAKRES OBOWIĄZKÓW/RODZAJ WYKONYWANEJ PRACY** |  |
| --- | --- |
| **5. WYMAGANIA WOBEC KANDYDATA DO PRACY** | **Wykształcenie:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Kierunek/Specjalizacja:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Uprawnienia/Umiejętności:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Inne (jakie):**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **6. MIEJSCE WYKONYWANIA PRACY** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **7. FORMA ZATRUDNIENIA** | |  | **Umowa o pracę na czas określony** | | --- | --- | |  | **Umowa o pracę na czas nieokreślony** | |
| **8. SYSTEM CZASU PRACY** | |  | **Jednozmianowa** | | --- | --- | |  | **Dwuzmianowa** | |  | **Trzyzmianowa** | |  | **Inny (jaki) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **9. WYMIAR CZASU PRACY** | |  | **Pełen etat** | | --- | --- | |  | **Inny (jaki) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **10. Godziny pracy**  *(Od …. do ….)* |  |

**IV. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA EWENTUALNEGO ZWROTU ŚRODKÓW:**

**\*** zaznaczyć wybraną odpowiedź „X”

| 1. PORĘCZENIE WEDŁUG PRAWA CYWILNEGO |  |
| --- | --- |
| 2. WEKSEL IN BLANCO WRAZ Z DEKLARACJĄ WEKSLOWĄ |  |
| 3. GWARANCJA BANKOWA |  |
| 4. ZASTAWA NA PRAWACH LUB RZECZACH |  |
| 5. BLOKADA ZGROMADZONYCH ŚRODKÓW NA RACHUNKU BANKOWYM |  |
| 6. AKT NOTARIALNY O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI PRZEZ DŁUŻNIKA |  |

**V. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

| **Posiadając pełną zdolność do czynności prawnych, zgodnie ze stanem faktycznym i w pełni świadomy w imieniu własnym / podmiotu, który reprezentuję\*,** jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i **oświadczam, że**:   1. **jestem pracodawcą lub / i prowadzę działalność gospodarczą** w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców; 2. **deklaruję możliwość i gotowość zatrudnienia** Uczestnika projektu przez okres ………. miesięcy refundacji oraz przez okres proporcjonalny do okresu refundacji po jej zakończeniu; 3. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych; 4. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych; 5. **nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych; 6. **nie byłem karany** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary; 7. **nie toczy się** w stosunku do niego postępowanie upadłościowe, nie został zgłoszony wniosek o likwidację, Wnioskodawca nie jest w stanie likwidacji lub upadłości, nie są przeprowadzane zwolnienia grupowe; 8. **spełniam warunki rozporządzenia** Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023) lub rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9) (**jeśli dotyczy**); 9. **zobowiązuję się** do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Partnerem otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis (**jeśli dotyczy**); 10. **nie uzyskałem** innej pomocy ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, udzielonych w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, z którą łącznie wnioskowana refundacja spowoduje przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy; 11. **nie posiadam** zobowiązań do zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co, do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy; 12. **zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Partnera (DGA S.A.), jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Partnerem (DGA S.A.) zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku; 13. **dane zawarte** we wniosku oraz w dokumentach stanowiących załączniki do niniejszego wniosku zawierają aktualne dane odzwierciedlające stan faktyczny Firmy; 14. **jestem/nie jestem**\* **przedsiębiorcą**[[3]](#footnote-2); 15. nie jestem przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji zgodnie z definicją w art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014; 16. nie prowadzę działalności w zakresie: 17. likwidacji ani budowy elektrowni jądrowych; 18. wytwarzania, przetwórstwa i wprowadzania do obrotu tytoniu i wyrobów tytoniowych; 19. inwestycji w zakresie produkcji, przetwarzania, transportu, dystrybucji, magazynowania lub spalania paliw kopalnych. 20. uzyskana pomoc **będzie**/**nie** **będzie**\* stanowiła pomoc/-y de minimis lub pomocy de minimis w rolnictwie/rybołówstwie; 21. **otrzymałem/ nie otrzymałem\*** pomoc/-y de minimis oraz pomoc/-y w rolnictwie lub w rybołówstwie w ciągu minionych 3 lat;   **UWAGA! Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej Wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązanym[[4]](#footnote-3).**   1. **w ciągu minionych 3 lat otrzymałem:** 2. pomoc de minimis w łącznej kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, w tym pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w łącznej kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł. 3. pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł. 4. Pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.   \* **niepotrzebne skreślić**  Prawdziwość oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem będąc świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń. |
| --- |

……………………………………………………… …………...……….……………………………………………………

Miejscowość, Data Pieczęć oraz podpis Wnioskodawcy/ osoby

uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Dokument potwierdzający utworzenie zakładu pracy, statut, powołanie osoby reprezentującej, REGON, NIP **/dot. pracodawców nie prowadzących działalności gospodarczej/** - kopie potwierdzone za zgodność   
   z oryginałem.
2. Aktualny wpis do CEIDG, KRS lub innego właściwego rejestru, statutu.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Wnioskodawcy   
   w dokumencie rejestracyjnym **– jeżeli dotyczy**.
4. Oświadczenie o niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, FP, FGŚP, PEFRON oraz Fundusz Emerytur Pomostowych (do podpisania umowy Wnioskodawca składa aktualne zaświadczenia z ZUS i US).
5. Oświadczenie o niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z opłaceniem innych danin publicznych.
6. Oświadczenie o nieposiadaniu w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych, niekaralności w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. kodeks karny (Dz. U. z 2024 poz. 17 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 roku poz. 659 z późn. zm.).
7. **W przypadku podmiotów prowadzących działalność gospodarczą** odpowiednio:
8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

lub

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

1. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami. [↑](#footnote-ref-0)
2. Należy zaznaczyć odpowiednie. [↑](#footnote-ref-1)
3. **Przedsiębiorca** - to przedsiębiorstwo w rozumieniu [art. 1](https://sip.lex.pl/#/document/68437208?unitId=zal(I)art(1)&cm=DOCUMENT) załącznika 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, z późn. zm.), zgodnie z którym za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną. Zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą. [↑](#footnote-ref-2)
4. **Przedsiębiorstwa powiązane** to kategoria ekonomiczna przedsiębiorstw, które tworzą grupę, tzw. jedno przedsiębiorstwo, poprzez bezpośrednią lub pośrednią kontrolę kapitału większościowego lub większości praw głosu (za pośrednictwem umów bądź, w niektórych przypadkach, indywidualnych udziałowców) lub przez zdolność wywierania dominującego wpływu na działalność danego przedsiębiorstwa.

   Definicja jednego przedsiębiorstwa określona jest w art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.

   **„Jedno przedsiębiorstwo”** oznacza wszystkie jednostki gospodarcze, które pozostają w co najmniej jednym z następujących stosunków:

   1. jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników;
   2. jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
   3. jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;
   4. jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami lub wspólnikami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników tej jednostki.

   Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w lit. a)–d), poprzez co najmniej jedną inną jednostkę gospodarczą również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo. [↑](#footnote-ref-3)