

.....  
/pieczęć Wnioskodawcy/

Lubliniec dnia,.....

**Powiatowy Urząd Pracy**  
ul. Sobieskiego 9  
42-700 Lubliniec

## **WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH DLA PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**

Podstawa prawna:

- Art. 51, 56 i 59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy , Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne.

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

1. Pełna Nazwa Wnioskodawcy.....
2. Numer telefonu .....
3. Adres siedziby .....
4. Miejsce prowadzenia działalności .....
5. NIP ..... REGON ..... PKD .....
6. PESEL właściciela firmy lub wspólników spółki cywilnej:

<u>Imię i Nazwisko</u>	<u>Pesel</u>

**7. Krótka charakterystyka zakładu pracy:**

- rodzaj prowadzonej działalności: .....
- data rozpoczęcia .....
- forma prawna: .....
- **stopy procentowe ubezpieczenia wypadkowego:** .....
- forma opodatkowania:

pełna księgowość     księga przychodów i rozchodów     ryczałt     karta podatkowa

**8. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom:.....**

9. Wielkość wnioskodawcy:

- mikro  - małe  - średnie  - pozostałe

W kategorii MŚP:

- **mikroprzedsiębiorstwo** definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln EUR;
- **małe przedsiębiorstwo** definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EUR;
- **średnie przedsiębiorstwo** to przedsiębiorstwa zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EUR.

10. Nazwa banku i numer rachunku bankowego wnioskodawcy :

.....

□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□

11. Osoba do kontaktu ze strony wnioskodawcy:

- imię i nazwisko.....

- stanowisko i tel. kontaktowy.....

**II. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA U WNISKODAWCY:**

1. Stan zatrudnienia w okresie 12-stu miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku kształtował się następująco:

L.p.	Miesiąc, rok	STAN ZATRUDNIENIA
		Ogólna liczba pracowników w przeliczeniu na etaty (np. 1 etat, ½ etatu)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
SUMA		
ŚREDNIA:		
Aktualny stan zatrudnienia (na dzień składania wniosku)		

(Pouczenie: Do stanu zatrudnienia nie wlicza się osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenie, umowy o dzieło, umowy o pracę nakładczą, uczniów, osób korzystających z urlopów wychowawczych, macierzyńskich oraz urlopów bezpłatnych powyżej 3 miesięcy).

2. W sytuacji zmniejszenia stanu zatrudnienia w okresie ostatnich 12 miesięcy proszę podać przyczyny spadku zatrudnienia:

Przyczyny zmniejszenia się liczby pracowników	Liczba zwolnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
Dobrowolne odejście pracowników	
Niepełnosprawność	
Przejsie na emeryturę z powodu osiągnięcia wieku emerytalnego	
Dobrowolne zmniejszenie wymiaru czasu pracy	
Zgodne z prawem zwolnienie za naruszenie obowiązków pracowniczych	
Redukcja etatów	
Inne (podać jakie)	
Ogółem:	

### **III. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA:**

1. Ilość bezrobotnych ogółem, których Wnioskodawca chce zatrudnić:.....
2. Proponowany okres zatrudnienia: od dnia..... do dnia.....
3. Wnioskowany okres refundacji:.....
4. Dane dotyczące wnioskowanych miejsc pracy:

Nazwa zawodu/ stanowiska zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)	Kwalifikacje/ wykształcenie	Liczba osób	Proponowane wynagrodzenie	Wnioskowana kwota refundacji	Proponowany kandydat

5. Dodatkowe wymagania, uprawnienia lub umiejętności:

.....

.....

.....

6. System pracy:  jednozmianowy  dwuzmianowy  trzyzmianowy  ciągły

Godziny pracy: ..... Dni pracy: .....

7. Rodzaj i miejsce prac interwencyjnych:

.....  
.....

8. Zakres obowiązków: .....

.....  
.....

9. Wnioskowana refundacja (właściwe zaznaczyć):

a) Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 51

- ust 1 – na **okres refundacji do 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy**- i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 3 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;
- ust 2 – na **okres refundacji do 6 miesięcy** w co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy – i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 3 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;
- ust 3 - na **okres refundacji do 12 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy** ( refundacja co drugi miesiąc w wysokości nieprzekraczającej minimalnego wynagrodzenia) i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 3 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;

b) Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych w art. 56

- ust 1 - na **okres refundacji do 12 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy** – (refundacja w wysokości nieprzekraczającej kwoty zasiłku dla bezrobotnych) i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 6 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;
- ust 2 - na **okres refundacji do 18 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy** ( refundacja co drugi miesiąc w wysokości nieprzekraczającej minimalnego wynagrodzenia) i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 6 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;

c) Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych art. 59 ust 1

- dla osób bezrobotnych powyżej 50 roku życia na **okres refundacji do 24 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy** i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 6 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;
- dla osoby po 50 roku życia spełniającej warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego- refundacja w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.
- dla osoby po 50 roku życia nie spełniającej warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.

d) Wnioskuje o zorganizowanie prac interwencyjnych na zasadach określonych art. 59 ust 2

- dla osób bezrobotnych powyżej 50 roku życia na **okres refundacji do 4 lat w pełnym wymiarze czasu pracy** ( refundacja co drugi miesiąc) i zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 6 miesięcy** po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;
- dla osoby po 50 roku życia spełniającej warunki konieczne do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego- refundacja w wysokości do 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.
- dla osoby po 50 roku życia nie spełniającej warunków koniecznych do uzyskania świadczenia przedemerytalnego w wysokości do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek ZUS.

Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 & 1 k.k., który stanowi : „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczętka imienna i czytelny podpis Wnioskodawcy)

### **ZAŁĄCZNIKI PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**

1. W przypadku **osób fizycznych** – dokument potwierdzający wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej - **wydruk CEIDG pobrany ze strony internetowej CEIDG** (<http://prod.ceidg.gov.pl>) wydrukowany nie później niż miesiąc przed dniem złożenia wniosku,
2. W przypadku **spółki cywilnej** – potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopia umowy spółki cywilnej oraz dokumenty potwierdzające wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej **wszystkich wspólników** - **wydruk CEIDG pobrany ze strony internetowej CEIDG** (<http://prod.ceidg.gov.pl>) wydrukowany nie później niż miesiąc przed dniem złożenia wniosku,
3. W przypadku **spółek prawa handlowego, stowarzyszeń i innych podmiotów** potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS), wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku oraz NIP i REGON,
4. **Producent rolny dołącza** dokument potwierdzający podstawę prawną posiadania gospodarstwa rolnego (np. akt notarialny, nakaz płatniczy za ostatni rok podatkowy, umowa dzierżawy, użyczenia itp.), dokument potwierdzający powierzchnię gospodarstwa rolnego (np. zaświadczenie z Urzędu Gminy/Miasta o powierzchni gospodarstwa rolnego, aktualny nakaz płatniczy za ostatni rok podatkowy itp.), zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działalności w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej lub o prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej, kserokopię dowodu osobistego lub dokumentu potwierdzającego tożsamość.
5. **Niepubliczne przedszkole lub niepubliczna szkoła** dołączają aktualny wpis do ewidencji szkół i placówek niepublicznych, akt powołania/mianowania na dyrektora placówki.
6. Oświadczenie wnioskodawcy (**załącznik do wniosku nr 1**).
7. Oświadczenie o otrzymaniu lub nieotrzymaniu pomocy de minimis oraz pomocy publicznej (**załącznik do wniosku nr 2**).
8. Klauzula informacyjna (**załącznik do wniosku nr 3**)
9. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** (druk do pobrania na stronie internetowej: <http://lubliniec.praca.gov.pl/> w zakładce: dokumenty do pobrania).

### **UWAGA!**

W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- rozporządzenie komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis 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 lub
- rozporządzenie komisji (WE) Nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasad de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniające rozporządzenie (WE) nr 1860/2004.

### **WAŻNE!**

1. Kserokopie dokumentów muszą być przez pracodawcę lub osobę upoważnioną potwierdzone na każdej stronie „**za zgodność z oryginałem**” i opatrzone pieczęcią oraz podpisem osoby potwierdzającej.
2. Powiatowy Urząd Pracy w terminie 30 dni od daty złożenia kompletnego wniosku poinformuje pracodawcę o sposobie jego rozpatrzenia.
3. Oświadczenie jest ważne przez 30 dni od daty ich podpisania.

## O Ś W I A D C Z E N I E

### PRACODAWCY BĘDĄCEGO PRZEDSIĘBIORCĄ UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE POMOCY DE MINIMIS

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych /art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”/ oświadczam, że:

1. W stosunku do Pracodawcy (firmy) nie toczy się postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne.
2. Nie został złożony oraz nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego Pracodawcy (firmy) .
3. **Zalegam/nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
4. **Zalegam /nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
5. **Posiadam/nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
6. Spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne oraz spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1047/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
7. **Spełniam/ nie spełniam\*** warunki ujęte w definicji „jednego przedsiębiorstwa” zawarte w artykule 2 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis lub w artykule 2 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym

#### Definicja jednego przedsiębiorstwa:

Do celów Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis oraz Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym „jedno przedsiębiorstwo” obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

- a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, współników lub członków;
- b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;
- c) 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;
- d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub współnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, współnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, współników lub członków tej jednostki.

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w akapicie pierwszym lit. a)–d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo.

**8. Zapewniam / nie zapewniam** skierowanej osobie bezrobotnej możliwość zdobycia umiejętności / kompetencji:

- cyfrowych,
- niezbędnych do podjęcia pracy w sektorze zielonej gospodarki,
- istotnych dla regionalnych/lokalnych specjalizacji,
- związanych z usługami zdrowotnymi i opiekuńczymi.

9. **Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Lublińcu jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy, zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.**
  
10. Zapoznałem się z zasadami organizacji prac interwencyjnych zawartymi w ustawie z dn. 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia MPiPS z dn. 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych

**\* niewłaściwe skreślić**

Lubliniec, dnia .....

.....

(pieczętka i podpis Wnioskodawcy)

Lubliniec , dnia .....

.....  
/pieczęć Wnioskodawcy/**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ/ NIEOTRZYMANEJ  
POMOCY DE MINIMIS**

w zakresie wynikającym z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który stanowi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”,

jako Wnioskodawca **oświadczam że:**

- **otrzymałem (am) / nie otrzymałem (am)\*** pomoc de minimis w ciągu trzech ostatnich lat przed dniem wystąpienia z wnioskiem w sprawie organizowania prac interwencyjnych.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Wartość pomocy w zł
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
<b>łącznie</b>					

- **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis

\* **niewłaściwe skreślić**

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

**UWAGA:**

W przypadku prowadzenia przez Wnioskodawcę innej działalności gospodarczej (**w formie działalności prowadzonej przez osobę fizyczną lub w formie spółki cywilnej**) należy złożyć również powyższe Oświadczenie w ramach tych działalności. W przypadku gdy Wnioskodawcą jest spółka cywilna powyższe Oświadczenie składa każdy z jej Wspólników.



### Klauzula Informacyjna Powiatowego Urzędu Pracy w Lublińcu

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Lublińcu z siedzibą przy ulicy Sobieskiego 9, 42-700 Lubliniec, (nr tel. 34 351-52-80, adres e-mail: [kalu@praca.gov.pl](mailto:kalu@praca.gov.pl)).
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować pod numerem telefonu 34 351 52 80, e -mail: [iod@lubliniec.praca.gov.pl](mailto:iod@lubliniec.praca.gov.pl) .
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
4. Podstawy prawne przetwarzania to:
  - a) art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO,
  - b) ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz akty wykonawcze do niniejszej ustawy.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
7. Dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców przechowywane są przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji określony w odrębnych przepisach.
8. Pracodawcom / innym partnerom rynku pracy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania jak również, w zakresie wynikającym z przepisów do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, w tym profilowaniu.
10. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Lublińcu Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.

Lubliniec, dnia .....

.....  
(pieczęćka firmowa / imienna oraz podpis Wnioskodawcy)