|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **WNIOSEK**  **O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**  **O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS PRZEZ ZAKŁAD PRACY CHRONIONEJ (ZPCHR)** | | | | Data wpływu dokumentu do urzędu, numer dokumentu | |
| Podstawa prawna:   * ustawa z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2024, poz. 44 z późn. zm.); * rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1145), zwanym dalej rozporządzeniem ZFRON; * rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831); * ustawa z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym os osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 226 z późn. zm.). | | | | | | | |
| **A. ORGAN PODATKOWY** | | | | | | | |
|  | 1. Naczelnik Urzędu Skarbowego, do którego adresowany jest wniosek  **NACZELNIK PIERWSZEGO ŚLĄSKIEGO URZĘDU SKARBOWEGO W SOSNOWCU** | | | | | | |
| **B. DANE PODATNIKA** | | | | | | | |
| B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | | | | | |
|  | 1. Identyfikator podatkowy podatnika | | | | | | |
|  | 2. Nazwa/firmy | | | | | | |
| B.2. ADRES SIEDZIBY | | | | | | | |
|  | 1. Kraj | | 26. Województwo | | | 3. Powiat | |
| 4. Gmina | | 5 Ulica | | 6 Nr domu | | 7. Nr lokalu |
| 8. Miejscowość | | | 9. Kod pocztowy | | | |
| 10. Telefon | | | 11. E-mail | | | |
| **C. WNIOSEK** | | | | | | | |
|  | 1. Treść.  Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wysokości uzyskanej pomocy *de minimis*, w związku z wydatkowaniem środków pochodzących z wyodrębnionego zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych zgromadzonych na podstawie:  art. 38 ust. 2 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych .  art. 38 ust. 2a pkt 1 lit. ………… ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych  Wydatek poniesiono w dniu ………………………. w kwocie……………………. zł., co w przeliczeniu stanowi kwotę………………….euro. | | | | | | |
| **D. UZASADNIENIE WNIOSKU** | | | | | | | |
|  | 1. Wydatkowana pomoc została przeznaczona na cele (opis):  zgodnie z § 2 ust pkt lit rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w  sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1145). | | | | | | |
| **E. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA (PEŁNOMOCNIKA)** | | | | | | | |
|  | Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań. | | | | | | |
| 21. Data (dzień - miesiąc - rok) | | | 22. Podpis | | | |

|  |
| --- |
| **Wymagane załączniki:** |
| * dokument potwierdzający poniesiony wydatek (faktura VAT, rachunek, akt notarialny); * decyzję o przyznaniu statusu Zakładu Pracy Chronionej – przedkładany organowi przy pierwszym wniosku w danym roku oraz w przypadku zmiany; * dokument potwierdzający numer rachunku bankowego prowadzonego na potrzeby ZFRON (zaświadczenie z banku lub kopia umowy o prowadzenie rachunku) - przedkładany organowi podatkowemu przy pierwszym wniosku w danym roku oraz w przypadku zmiany numeru rachunku bankowego w ciągu roku; * wyciąg z konta ZFRON potwierdzający pokrycie wydatków środkami pochodzącymi z tego konta oraz umożliwiający określenie dnia poniesienia wydatku (stan konta przed dokonaniem transakcji i po jej dokonaniu); * oświadczenie zgodnie z § 8 rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych, iż intensywność pomocy nie przekracza 90 % zwolnień, o których mowa w art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych; * informację, czy Zakład Pracy Chronionej jest podatnikiem podatku od towarów i usług; * informację, czy przedsiębiorca zwrócił się do innych instytucji o wydanie zaświadczeń o pomocy de minimis (jeśli tak, to należy przedłożyć informację o wielkości tej pomocy w euro); * uzyskane zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymane  w okresie trzech lat albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie  o nieskorzystaniu z tej pomocy w tym okresie * formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 lipca 2024 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. z 2024 r., poz. 1206); * w przypadku wydatków określonych w § 2 ust. 1 pkt 4, 7, 9, 10, 12 i 13 rozporządzenia ZFRON przedłożyć oświadczenie, iż stanowi on przysporzenie korzyści dla pracodawcy; * oświadczenie, iż wydatek z Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, na który urząd ma wydać zaświadczenie dokonany został w sposób celowy i oszczędny z uwzględnieniem optymalnego doboru metod i środków realizacji w stosunku do zakładanych efektów - § 4a rozporządzenia ZFRON; * regulamin Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Indywidualny Program Rehabilitacji (w przypadku, gdy Podatnik wskaże wydatki wymienione w § 2 ust. 1 pkt 12 rozporządzenia ZFRON). Przy wniosku IPR podmiot obowiązany jest dodatkowo do przedłożenia zaświadczenia o niepełnosprawności pracownika oraz protokołów komisji lekarskiej; * oświadczenie, iż z zakupionego sprzętu/urządzenia będzie korzystała osoba niepełnosprawna; * aktualną umowę o pracę niepełnosprawnego pracownika oraz aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności pracownika na rzecz którego poniesiony został wydatek; * protokół przekazania/ przyjęcia do użytkowania urządzenia/pojazdu; * opis stanowiska pracy osoby/osób niepełnosprawnych, dla której/których zakupiono sprzęt, zmodernizowano bądź wyremontowano stanowisko pracy, jak również uzasadnienie wskazujące w jaki sposób zakupione urządzenie/pojazd zmniejsza ograniczenia zawodowe związane z niepełnosprawnością (w przypadku wnioskowania o pomoc de minimis na podstawie § 2 ust. 1 pkt. 1 lit. a rozporządzenia w sprawie ZFRON); * w przypadku wydatków określonych w § 2 ust. 1 pkt 6 oraz pkt 12 lit. c rozporządzenia ZFRON należy przedłożyć dokumenty potwierdzające tematykę, harmonogram i udział osoby niepełnosprawnej w szkoleniu; * informację o każdej pomocy innej niż de minimis, jaką otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym związana jest pomoc de minimis; * informację o wysokości środków zgromadzonych na rachunku bankowym ZFRON z tyt. zwolnień PIT-4 na dzień poniesienia wydatku z podziałem na pomoc indywidualną, duży ZFRON, IPR. |