

**1405****ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ<sup>1)</sup>**

z dnia 17 października 2007 r.

**w sprawie refundacji wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenia społeczne pracodawcy zatrudniającego osoby niepełnosprawne**

Na podstawie art. 26f ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 123, poz. 776, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

**§ 1. Rozporządzenie określa:**

- 1) tryb postępowania w sprawach dotyczących refundacji wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenia społeczne od tego wynagrodzenia pracodawcy zatrudniającego osoby niepełnosprawne;
- 2) wzór wniosku i elementy umowy, dokumentację niezbędną do refundacji, o której mowa w pkt 1;
- 3) sposób i terminy rozpatrywania wniosków o przyznanie refundacji, o której mowa w pkt 1;
- 4) formy zabezpieczenia zwrotu otrzymanej refundacji, o której mowa w pkt 1, w przypadku niedotrzymania warunków umowy dotyczącej jej przyznania.

§ 2. Starosta może przyznać pracodawcy, który zatrudni osobę niepełnosprawną zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotna albo poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu, refundację 60 % jej wynagrodzenia przed opodatkowaniem podatkiem dochodowym oraz obowiązkowych składek na ubezpieczenia społeczne od tego wynagrodzenia za okres jednego roku od dnia jej zatrudnienia, zwany dalej „refundacją”, ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, jeżeli pracodawca:

- 1) zobowiązał się do zatrudniania tej osoby przez okres co najmniej 12 miesięcy;
- 2) złożył wniosek o przyznanie refundacji, zwany dalej „wnioskiem”.

§ 3. 1. Pracodawca składa wniosek do starosty właściwego ze względu na miejsce zarejestrowania osoby niepełnosprawnej jako bezrobotna albo poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu.

2. Wzór wniosku określa załącznik do rozporządzenia.

§ 4. 1. Starosta sprawdza wniosek pod względem rachunkowym oraz formalnym.

2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości we wniosku starosta:

- 1) informuje pracodawcę o nieprawidłowościach w terminie 14 dni od dnia otrzymania wniosku oraz
- 2) wzywa do ich usunięcia w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania.

3. Termin, o którym mowa w ust. 2 pkt 2, podlega przedłużeniu na wniosek pracodawcy, jeżeli usunięcie nieprawidłowości nie może nastąpić w terminie z przyczyn nieleżących po stronie pracodawcy.

4. W przypadku niezachowania terminu, o którym mowa w ust. 2 pkt 2, lub terminu określonego zgodnie z ust. 3 starosta informuje pracodawcę o pozostawieniu wniosku bez rozpatrzenia.

5. Starosta rozpatrując wniosek, bierze pod uwagę:

- 1) liczbę osób niepełnosprawnych o określonych kwalifikacjach, zarejestrowanych w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotne albo poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu;
- 2) wysokość posiadanych środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przeznaczonych na ten cel w danym roku.

§ 5. 1. Starosta pisemnie informuje pracodawcę o sposobie rozpatrzenia wniosku przeznaczonego do realizacji na dany rok w terminie 30 dni od dnia otrzymania kompletnego wniosku, jednak nie wcześniej niż w dniu podjęcia przez radę powiatu uchwały, o której mowa w art. 35a ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

<sup>1)</sup> Minister Pracy i Polityki Społecznej kieruje działem administracji rządowej — zabezpieczenie społeczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 1 marca 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Pracy i Polityki Społecznej (Dz. U. Nr 38, poz. 243, Nr 110, poz. 760 i Nr 148, poz. 1041).

<sup>2)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 1997 r. Nr 160, poz. 1082, z 1998 r. Nr 99, poz. 628, Nr 106, poz. 668, Nr 137, poz. 887, Nr 156, poz. 1019 i Nr 162, poz. 1118 i 1126, z 1999 r. Nr 49, poz. 486, Nr 90, poz. 1001, Nr 95, poz. 1101 i Nr 111, poz. 1280, z 2000 r. Nr 48, poz. 550 i Nr 119, poz. 1249, z 2001 r. Nr 39, poz. 459, Nr 100, poz. 1080, Nr 125, poz. 1368, Nr 129, poz. 1444 i Nr 154, poz. 1792 i 1800, z 2002 r. Nr 169, poz. 1387, Nr 200, poz. 1679 i 1683 i Nr 241, poz. 2074, z 2003 r. Nr 7, poz. 79, Nr 90, poz. 844, Nr 223, poz. 2217 i Nr 228, poz. 2262, z 2004 r. Nr 96, poz. 959, Nr 99, poz. 1001 i Nr 240, poz. 2407, z 2005 r. Nr 44, poz. 422, Nr 132, poz. 1110, Nr 163, poz. 1362, Nr 164, poz. 1366 i Nr 167, poz. 1398, z 2006 r. Nr 63, poz. 440, Nr 94, poz. 651 i Nr 170, poz. 1217 oraz z 2007 r. Nr 23, poz. 144, Nr 115, poz. 791 i Nr 181, poz. 1288.

2. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku starosta sporządza uzasadnienie.

3. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku starosta informuje pracodawcę o rozpatrzeniu wniosku, wzywając go do negocjacji warunków umowy. Negocjacje powinny zakończyć się w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania.

§ 6. 1. W terminie 14 dni od dnia zakończenia negocjacji starosta zawiera umowę z pracodawcą.

2. Umowa zawiera w szczególności:

1) zobowiązanie starosty do:

- a) wypłaty refundacji w kwocie ustalonej w wyniku negocjacji,
- b) co najmniej jednokrotnego zweryfikowania prawidłowości realizacji warunków umowy przez pracodawcę, w czasie obowiązywania umowy;

2) zobowiązanie pracodawcy do:

a) zatrudnienia osoby niepełnosprawnej, której dotyczy refundacja, w terminie do 3 miesięcy od dnia zawarcia umowy,

b) przedstawienia:

— kopii listy płac zatrudnionych osób niepełnosprawnych, których dotyczy refundacja, oraz dowodu opłacenia należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne tych osób w formie potwierdzenia realizacji zlecenia płatniczego utworzonego na podstawie dokumentów płatniczych określonych w art. 47 ust. 4a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 11, poz. 74, z późn. zm.<sup>3)</sup>) — w terminie do końca miesiąca, w którym opłacił należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne,

— kopii umowy o pracę i orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność osoby, której dotyczy refundacja — wraz z dokumentami, o których mowa w tiret pierwsze, za pierwszy miesiąc zatrudnienia pracownika,

c) niedokonywania zmian wysokości wynagrodzenia osoby niepełnosprawnej w okresie 12 miesięcy od dnia jej zatrudnienia powodujących przekroczenie kwoty refundacji ustalonej w wyniku negocjacji,

d) udokumentowania realizacji umowy na wezwanie starosty,

e) umożliwienia wykonania przez starostę czynności, o których mowa w pkt 1 lit. b,

f) informowania starosty o wszelkich zmianach dotyczących realizacji umowy w terminie 7 dni od dnia wystąpienia tych zmian,

g) rozliczenia otrzymanej refundacji w terminie określonym w umowie,

h) zwrotu:

— otrzymanej refundacji oraz

— odsetek od refundacji naliczonych od dnia jej otrzymania w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych

w terminie 3 miesięcy od dnia otrzymania wezwania starosty do zapłaty lub ujawnienia naruszenia co najmniej jednego z warunków umowy,

i) zabezpieczenia zwrotu kwoty refundacji — w formie poręczenia, weksla z poręczeniem wekslowym (awal), gwarancji bankowej, zastawy na prawach lub rzeczach, blokady rachunku bankowego lub aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

3. Odsetek, o których mowa w ust. 2 pkt 2 lit. h tiret drugie, nie nalicza się w przypadku, gdy refundacja została wypłacona pracodawcy w wysokości wyższej od należnej z przyczyn niezależnych od pracodawcy.

4. Umowę zawiera się w formie pisemnej. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej.

5. Informacja, o której mowa w ust. 2 pkt 2 lit. f, nie dotycząca zmian skutkujących obowiązkiem zwrotu kwoty otrzymanej refundacji może stanowić podstawę do zmiany umowy.

6. Przepis § 4 ust. 3 dotyczący przedłużenia terminu stosuje się odpowiednio.

§ 7. Starosta wypłaca refundację za poszczególne miesiące na rachunek bankowy wskazany we wniosku w terminie 14 dni od dnia przedstawienia przez pracodawcę dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2 pkt 2 lit. b tiret pierwsze.

§ 8. 1. Pracodawca dokonując rozliczenia refundacji, posługuje się w szczególności danymi zawartymi we wniosku i umowie, o której mowa w § 6.

2. Jeżeli refundacja została wypłacona pracodawcy w wysokości wyższej od należnej, pracodawca informuje starostę o wysokości nienależnie pobranej kwoty refundacji oraz dokonuje zwrotu tej kwoty w terminie 3 miesięcy od dnia jej ujawnienia.

3. Jeżeli refundacja została wypłacona pracodawcy w wysokości niższej od należnej, pracodawca może poinformować starostę o wysokości kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy kwotą należną a kwotą wypłaconą pracodawcy oraz złożyć wniosek o wypłatę tej kwoty w terminie do dnia 15 lutego roku następującego po roku, w którym przypadał okres zatrudnienia, którego dotyczy wniosek.

4. Do rozliczenia refundacji stosuje się odpowiednio § 6 ust. 2 pkt 2 lit. h i ust. 3.

<sup>3)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2007 r. Nr 17, poz. 95, Nr 21, poz. 125, Nr 112, poz. 769, Nr 115, poz. 791, 792 i 793 i Nr 176, poz. 1243.

5. Przepis § 4 ust. 3 dotyczący przedłużenia terminu stosuje się odpowiednio.

§ 9. 1. Refundacja może być przyznawana jako pomoc na rekrutację pracowników niepełnosprawnych, zgodnie z przepisami rozporządzenia Komisji (WE) nr 2204/2002 z dnia 12 grudnia 2002 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy państwa w zakresie zatrudnienia (Dz. Urz. WE L 337 z 13.12.2002, str. 3, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 5, t. 4, str. 273, z późn. zm.), pod warunkiem że:

- 1) pracodawca przedstawi staroście informację o otrzymanej pomocy publicznej albo informację o nieotrzymaniu pomocy, o której mowa w art. 37 ust. 5 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404), oraz
- 2) rekrutacja stanowi wzrost netto liczby pracowników w danym przedsiębiorstwie albo
- 3) rekrutacja niestanowiąca wzrostu netto liczby pracowników w danym przedsiębiorstwie dotyczy stanowiska lub stanowisk, które zostały zwolnione w następnym:
  - a) rozwiązania umowy o pracę na mocy porozumienia stron albo rozwiązania umowy o pracę za wypowiedzeniem przez pracownika,
  - b) rozwiązania umowy o pracę z upływem czasu, na który była zawarta, a pracownik odrzucił propozycję pracodawcy zawarcia kolejnej umowy o pracę,
  - c) rozwiązania umowy o pracę w związku z przejściem pracownika na emeryturę,

d) obniżenia wymiaru czasu pracy na mocy porozumienia stron,

e) rozwiązania umowy o pracę przez pracodawcę w związku z naruszeniem przez pracownika podstawowych obowiązków pracowniczych i nie w wyniku rozwiązania umowy o pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika.

2. Pomoc na rekrutację podlega sumowaniu z inną pomocą udzielaną we wszystkich formach i ze wszystkich źródeł, która odnosi się do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, i nie może przekroczyć 100 % wynagrodzenia osoby niepełnosprawnej przed opodatkowaniem podatkiem dochodowym oraz obowiązkowych składek na ubezpieczenia społeczne od tego wynagrodzenia w okresie, w którym jest zatrudniona.

3. Pomoc, której wartość przekracza wielkość pomocy brutto określoną na 15 mln EUR w dowolnym okresie trzyletnim, podlega notyfikacji jako pomoc indywidualna i może być udzielona po wyrażeniu pozytywnej opinii przez Komisję Europejską.

4. Pracodawca korzystający z refundacji jest zobowiązany do przechowywania dokumentacji pozwalającej na sprawdzenie zgodności przyznanej pomocy z przepisami rozporządzenia przez okres 10 lat od dnia przyznania pomocy.

§ 10. Rozporządzenie obowiązuje do dnia 30 czerwca 2008 r.

§ 11. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Pracy i Polityki Społecznej:

*J. Kluzik-Rostkowska*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 października 2007 r. (poz. 1405)

## WZÓR

### Wn-K Wniosek pracodawcy o refundację wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych

Podstawa prawna:	Art. 201 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 123, poz. 776, z późn. zm.).
Składający:	Pracodawca ubiegający się o refundację wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych.
Adresat:	Starosta lub prezydent miasta na prawach powiatu.

## Część I

<b>A. Dane o wniosku</b>					
1. Wniosek <sup>1</sup>		2. Numer akt		3. Data wpływu	
<input type="checkbox"/> 1. Zwykły <input type="checkbox"/> 2. Korygujący				_____-_____-____	
<b>B. Dane ewidencyjne pracodawcy</b>					
<b>B1. Dane ewidencyjne i adres pracodawcy</b>					
4. Imię (imiona) i nazwisko lub nazwa pracodawcy				5. NIP	6. PKD
7. Województwo			8. Miejscowość		
9. Kod pocztowy	10. Poczta	11. Ulica		12. Nr domu	13. Nr lokalu
14. Telefon <sup>2</sup>		15. Faks <sup>2</sup>		16. E-mail	
<b>B2. Adres do korespondencji</b> <i>Wypełnia pracodawca mający inny adres korespondencyjny niż adres wykazany w bloku B1</i>					
17. Kod pocztowy	18. Poczta	19. Ulica		20. Nr domu	21. Nr lokalu
22. Telefon <sup>2</sup>		23. Faks <sup>2</sup>		24. E-mail	
<b>B3. Rachunek bankowy</b>					
25. Nazwa banku			26. Numer rachunku bankowego		
<b>C. Dane dotyczące wnioskowanej pomocy</b>					
27. Wnioskowana kwota ogółem	28. Rodzaj działalności	29. Forma zabezpieczenia	30. Liczba osób, których dotyczy zwrot <sup>3</sup>		
31. Uzasadnienie zmian liczby pracowników w ciągu ostatnich 12 miesięcy <sup>4</sup>					
<p>Zobowiązuję się do zatrudnienia osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotne albo poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu, których dotyczy niniejszy wniosek, przez okres co najmniej 12 miesięcy.</p> <p>Oświadczam, że<sup>1</sup>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* <input type="checkbox"/> zalegam / <input type="checkbox"/> nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,</li> <li>* <input type="checkbox"/> posiadam / <input type="checkbox"/> nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,</li> <li>* <input type="checkbox"/> posiadam / <input type="checkbox"/> nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,</li> <li>* <input type="checkbox"/> byłem(-łam) / <input type="checkbox"/> nie byłem(-łam) karany(-na) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).</li> </ul> <p>Do wniosku załączam aktualne zaświadczenia lub inne dokumenty potwierdzające dane, o których mowa w bloku B1.</p> <p>Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.</p>					
32. Data sporządzenia wniosku		33. Podpis pracodawcy			
_____-_____-____					

Wn-K ( ) 1/1

<sup>1</sup> W odpowiednich polach należy wstawić znak X.

<sup>2</sup> Należy podać także numer kierunkowy.

<sup>3</sup> Dla osób, których dotyczy refundacja, należy wypełnić Część II wniosku po poniesieniu kosztów podlegających refundacji i wraz z kopią dowodu poniesienia tych kosztów dołączyć do złożonego wniosku.

<sup>4</sup> Dotyczy zmian liczby pracowników, o której mowa w § 9 ust. 1 pkt 2 i 3 rozporządzenia.

**Wn-K** Wniosek pracodawcy o refundację wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych

<b>Podstawa prawna:</b>	Art. 26f ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 123, poz. 776, z późn. zm.).
<b>Składający:</b>	Pracodawca ubiegający się o refundację wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych.
<b>Adresat:</b>	Starosta lub prezydent miasta na prawach powiatu.

**Część II**

<b>A. Dane ewidencyjne i adres pracodawcy<sup>1</sup></b>						<b>1. Numer akt</b>
<b>2. Pełna nazwa pracodawcy</b>						
<b>3. Kod pocztowy</b>	<b>4. Poczta</b>	<b>5. Ulica</b>		<b>6. Nr domu</b>	<b>7. Nr lokalu</b>	
<b>8. Telefon<sup>2</sup></b>		<b>9. Faks<sup>2</sup></b>		<b>10. E-mail</b>		

<b>B. Dane ewidencyjne i adres pracownika<sup>3</sup></b>						<b>11. PESEL</b>
<b>12. Numer dowodu osobistego<sup>3</sup></b>		<b>13. Data zatrudnienia</b>		<b>14. Nazwisko</b>		
<b>15. Pierwsze imię</b>			<b>16. Drugie imię</b>			
<b>17. Województwo</b>			<b>18. Powiat</b>			
<b>19. Gmina</b>			<b>20. Miejscowość</b>			
<b>21. Kod pocztowy</b>	<b>22. Poczta</b>	<b>23. Ulica</b>		<b>24. Nr domu</b>	<b>25. Nr lokalu</b>	
<b>26. Miejsca zamieszkania<sup>4</sup></b>		<b>27. Wykonywany zawód lub specjalność<sup>5</sup></b>		<b>28. Poziom wykształcenia<sup>6</sup></b>		<b>29. Płeć<sup>4</sup></b>
<input type="checkbox"/> 1. Miasto <input type="checkbox"/> 2. Wieś						<input type="checkbox"/> 1. Kobieta <input type="checkbox"/> 2. Mężczyzna

<b>C. Dane o wniosku</b>					
<b>30. Okres sprawozdawczy<sup>7</sup></b>		<b>31. Załącznik<sup>4</sup></b>		<b>32. Numer kolejny wniosku w okresie sprawozdawczym</b>	
<b>1. Miesiąc</b>	<b>2. Rok</b>	<input type="checkbox"/> 1. Zwykły <input type="checkbox"/> 2. Korygujący			

<b>D. Zestawienie poniesionych kosztów podlegających refundacji<sup>8</sup></b>			
<b>Wynagrodzenie przed opodatkowaniem podatkiem dochodowym</b>	<b>33.</b>	<b>Należna refundacja po pomniejszeniach<sup>9</sup></b>	<b>34.</b>
<b>Składki na ubezpieczenia społeczne<sup>10</sup></b>	<b>35.</b>	<b>Wyplacona refundacja</b>	<b>36.</b>
<b>Pomoc podlegająca kumulacji z pomocą publiczną z tytułu refundacji<sup>11</sup></b>	<b>37.</b>	<b>DO WYPŁATY<sup>12</sup></b>	<b>38.</b>

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

**39. Data sporządzenia wniosku**      **40. Podpis pracodawcy**

\_\_\_\_\_

**Wn-K** (II) **1**/<sub>1</sub>

<sup>1</sup> Poz. 9, 10, 12, 13 i 16-29 należy wypełnić wyłącznie w przypadku składania Części II wniosku za osobę, której dotyczy informacja, po raz pierwszy oraz gdy wykazane dane uległy zmianie.

<sup>2</sup> Należy podać także numer kierunkowy.

<sup>3</sup> Albo numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość. Poz. 12 należy wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy pracownik nie posiada numeru PESEL.

<sup>4</sup> W odpowiednich polach należy wstawić znak X.

<sup>5</sup> Należy wpisać kod stosownie do załącznika do rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 8 grudnia 2004 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. Nr 265, poz. 2644, z późn. zm.).

<sup>6</sup> Należy podać jednocyfrowy kod wykształcenia „W” określony w części 3 w tablicy nr 8 załącznika do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 maja 2003 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Edukacji (Dz. U. Nr 98, poz. 895).

<sup>7</sup> Okres zatrudnienia osoby niepełnosprawnej, za który wypłacono wynagrodzenie.

<sup>8</sup> W poz. 33-37 należy wykazać dane narastająco, począwszy od ustalonych dla pierwszego okresu sprawozdawczego objętego umową.

<sup>9</sup> Jeżeli poz. 37 < 0,4 x (poz. 33 + poz. 35) to poz. 34 = 0,6 x (poz. 33 + poz. 35). Jeżeli poz. 37 ≥ 0,4 x (poz. 33 + poz. 35), to poz. 34 = poz. 33 + poz. 35 – poz. 37. Jeżeli poz. 37 < 0, wpisać 0.

<sup>10</sup> Należy wykazać kwotę składek należnych od pracodawcy na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i wypadkowe pracownika, naliczonych od wynagrodzenia wykazanego w poz. 33.

<sup>11</sup> Pomoc podlegająca kumulacji z pomocą z tytułu refundacji stosownie do art. 8 ust. 4 rozporządzenia Komisji (WE) nr 2204/2002 z dnia 12 grudnia 2002 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy państwa w zakresie zatrudnienia (Dz. Urz. WE L 337 z 13.12.2002, str. 3, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 5, t. 4, str. 273, z późn. zm.).

<sup>12</sup> Poz. 38 = poz. 34 – poz. 36. Jeżeli poz. 38 < 0, wpisać 0.