Fundusze Europejskie dla Małopolski | Dofinansowane przez Unię Europejską | MAŁOPOLSKA

…… (pieczęć Organizatora)

…….. (miejscowość i data)

Powiatowy Urząd Pracy
w Gorlicach

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu w ramach projektu pn. *„Aktywizacja osób pozostających bez pracy w powiecie gorlickim (III)”*

Program Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027,
Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączeni społecznego,
Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa – projekty powiatowych urzędów pracy,
Współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Podstawa prawna:
- art. 114 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620)
- Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. 2009 nr 142 poz. 1160)

I. DANE ORGANIZATORA STAŻU

1. **Firma lub imię i nazwisko Organizatora:** ……
……
2. **Siedziba i miejsce prowadzenia działalności (jeśli inne niż siedziba):**
   Siedziba: ……
   Miejsce prowadzenia działalności (jeśli inne): ……
3. **Adres do korespondencji (jeśli inny niż siedziba):** ……
4. **Numer NIP:** ……
5. **Numer REGON:** ……
   (W przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON – numer PESEL):
   ……
6. **Forma prawna Organizatora:** ……
7. **Kod PKD (przeważający):** ……
8. **Numer telefonu:** ……
9. **Adres elektroniczny:** ……
10. **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora:**

……

II. INFORMACJE DODATKOWE O ORGANIZATORZE

1. **Liczba pracowników zatrudnionych u Organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:** ..... (Uwaga: u organizatora stażu będącego pracodawcą staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u tego organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze nieprzekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jeden bezrobotny.)

2. **Liczba osób bezrobotnych odbywających staż u Organizatora w dniu składania wniosku:** …… (Należy uwzględnić wszystkie osoby odbywające staż, niezależnie od podmiotu kierującego i źródła finansowania)

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU

***niewłaściwe skreślić**

1. **Liczba przewidywanych miejsc odbywania stażu:** ……
2. **Proponowany okres odbywania stażu:** (Należy zaznaczyć wybraną opcję i uzupełnić daty)
   ☐ 3 miesiące ☐ 4 miesiące ☐ 5 miesięcy ☐ inny

   od **……..** do **……..**
3. **Miejsce odbywania stażu (adres):**

   .....
4. **Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:**
   - Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy – art. 29 Ustawy): **.....**
   - Nazwa stanowiska pracy stażysty: **.....**
   - Zakres zadań zawodowych, nazwa komórki organizacyjnej, imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż - określono w załączonym programie stażu.
5. **Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy:**
   - Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne: **.....**
   - Poziom wykształcenia: **.....** (np. gimnazjalny i niższy, zasadniczy, średni, wyższy)
   - Minimalne kwalifikacje: **.....**
6. **Wymiar czasu pracy, godziny pracy, system pracy i rozkład czasu pracy bezrobotnego odbywającego staż:** (Uwaga: Czas realizacji programu stażu nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy (dla osoby niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin). Czas realizacji programu stażu nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy. Wysokość stypendium dla bezrobotnego ustala się proporcjonalnie do miesięcznego wymiaru stażu).
   - Wymiar godzin: dobowy **……..**, tygodniowy:**……..** (np. 8, 40)
   - Godziny pracy: **……..……**(np. 8:00 – 16:00)
   - System pracy: **……..……** (np. jednozmianowy)
   - Rozkład czasu pracy: **……..……..…** (np. od poniedziałku do piątku, 8 godzin dziennie).

W związku z powyższym wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu w systemie pracy zmianowej nie obejmującej pracy w porze nocnej: TAK/NIE* lub wnioskuję o inne warunki, na które starosta może wyrazić zgodę (art. 118 ust. 4 Ustawy):

……

……

(Jeśli zaznaczono TAK lub wskazano inne, należy dołączyć do wniosku pisemne uzasadnienie dotyczące zasadności takiego rozkładu czasu pracy, wynikającego z charakteru pracy w danym zawodzie. Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w systemie pracy zmianowej, o ile

charakter pracy w danym zawodzie tego wymaga tzn. jeżeli zakres zadań zawodowych wykonywanych na jednej zmianie różni się od zakresu na innej zmianie. W uzasadnieniu należy podać różnice w zakresie zadań zawodowych wykonywanych na poszczególnych zmianach).

7. **Forma** stażu: **stacjonarna / zdalna*** (W przypadku stażu w formie zdalnej, należy dołączyć szczegółowe uzasadnienie takiej potrzeby oraz opis metod zapewnienia efektywnej realizacji programu stażu i sprawowania należytego nadzoru nad stażystą (uwzględniające m.in. zasady porozumiewania się, potwierdzania obecności, kontroli realizacji stażu) – zgodnie z Kryteriami PUP Gorlice. Zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Pracy dotyczące pracy zdalnej – art. 114 ust. 4 Ustawy).

IV. WSKAZANIE BEZROBOTNEGO (OPCJONALNIE)

***niewłaściwe skreślić**

Czy Organizator wskazuje konkretnego bezrobotnego do przyjęcia na staż? **TAK / NIE***

Jeśli TAK, proszę podać: **Imię i nazwisko bezrobotnego**:.....
adres bezrobotnego:.....

W przypadku braku możliwości skierowania do odbycia stażu wskazanego kandydata Organizator wyraża zgodę na przyjęcie na staż innej osoby bezrobotnej spełniającej wymagania określone we wniosku **TAK / NIE***

V. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA

***niewłaściwe skreślić**

Czy Organizator deklaruje zatrudnienie osoby bezrobotnej po ukończeniu stażu? **TAK / NIE***

Jeśli TAK, należy dołączyć do wniosku podpisaną **"Deklarację zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu stażu"** (wzór w Załączniku nr 2).

Uwaga: W przypadku niewywiązania się przez Organizatora stażu z deklarowanej gwarancji zatrudnienia, urząd może nie podjąć z nim współpracy w zakresie organizowania u niego subsydiowanych miejsc pracy przez okres co najmniej 12 miesięcy.

VI. OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 KK: „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 od 6 miesięcy do lat 8”).

Ja, niżej podpisany ubiegając się o zorganizowanie stażu, oświadczam, co następuje:

***niewłaściwe skreślić**

1. Na dzień złożenia niniejszego oświadczenia, Organizator Stażu:

   a. **NIE POSIADA/ POSIADA*** zaległości podatkowych(e) (co będzie weryfikowane przez PUP zgodnie z Art. 74 ust. 1 pkt 1 Ustawy)

   b. **NIE ZALEGA /ZALEGA*** z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz Fundusz Emerytur Pomostowych, a także **DOPEŁNIŁ / NIE DOPEŁNIŁ*** obowiązku zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych pracowników i innych osób podlegających temu obowiązkowi (co będzie weryfikowane przez PUP zgodnie z Art. 74 ust. 1 pkt 2 Ustawy)

   c. **NIE POSIADA / POSIADA*** zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne (co będzie weryfikowane przez PUP zgodnie z Art. 74 ust. 1 pkt 3 Ustawy)

2. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku Organizator Stażu **NIE ZOSTAŁ / ZOSTAŁ*** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za

przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy oraz **NIE JEST / JEST*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach (zgodnie z art. 83 ust. 12 Ustawy)

3. **NIE PODLEGA / PODLEGA*** wykluczeniu z możliwości korzystania z form pomocy na podstawie art. 116 ust. 6 ustawy (dotyczy organizatorów stażu, z winy których nastąpiło przerwanie stażu w okresie ostatnich 12 miesięcy z powodu nierealizowania programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania albo z powodu przerwania przez nich stażu bez uzasadnionej przyczyny).
4. W związku z ubieganiem się o organizację stażu oświadczam, że zapoznałem(am) się i zobowiązuję się przestrzegać warunków określonych w art. 115 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. Przyjmuję do wiadomości limity dotyczące liczby stażystów oraz fakt, że na staż nie może być skierowana osoba, która w okresie ostatnich 24 miesięcy była u mnie zatrudniona, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, wykonywała inną pracę zarobkową lub odbywała staż. Zobowiązuję się do weryfikacji pod tym względem zarówno ewentualnego kandydata wskazanego przeze mnie we wniosku, jak i każdej innej osoby skierowanej przez Powiatowy Urząd Pracy i nieprzyjęcia na staż osoby niespełniającej ww. warunku.
5. Osoba wskazana w pkt IV niniejszego wniosku (jeśli wskazano): **JEST / NIE JEST *** współmałżonkiem Organizatora stażu lub osoby reprezentującej Organizatora.
6. Osoba wskazana w pkt IV niniejszego wniosku (jeśli wskazano): **JEST/ NIE JEST *** zstępnym (dzieckiem, wnukiem), siostrą, bratem Organizatora stażu lub osoby reprezentującej Organizatora.
7. W stosunku do jednostki, którą reprezentuję, **NIE TOCZY SIĘ / TOCZY SIĘ*** postępowanie upadłościowe i **NIE ZOSTAŁ / ZOSTAŁ*** zgłoszony wniosek o jej likwidację oraz **NIE TOCZY SIĘ/ TOCZY SIĘ*** inne postępowanie, które mogłoby mieć wpływ na dalsze funkcjonowanie podmiotu.
8. Organizacja stażu **NIE BĘDZIE/ BĘDZIE*** przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych u Organizatora.
9. **Jestem świadomy(a)** że za wstępne badania lekarskie, które obejmują badania niezbędne do dopuszczenia stażysty do wykonywania zadań na danym stanowisku pracy oraz potencjalnie badania do celów sanitarno-epidemiologicznych, jeśli są one wymagane od pracowników na tym stanowisku, odpowiada i ponosi koszty organizator stażu.
10. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Organizator stażu zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Gorlicach o zaistnieniu, po złożeniu niniejszego oświadczenia, jakichkolwiek okoliczności powodujących, że treść oświadczenia (zwłaszcza w zakresie pkt 2) stała się nieaktualna lub uległa zmianie.

.....

(Data i podpis Organizatora lub osoby upoważnionej do reprezentowania)

Załączniki:

1. Program stażu – wzór w Załączniku nr 1 (w 3 egzemplarzach).
2. Deklaracja zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu stażu (jeśli dotyczy) – wzór w Załączniku nr 2.
3. Oświadczenie o nieubieganiu się i nieotrzymaniu pomocy finansowej z innych środków publicznych na koszty objęte wnioskiem - wzór w Załączniku nr 3.
4. Oświadczenie o braku istnienia powiązań z osobami lub podmiotami względem których stosowane są środki sankcyjne w celu przeciwdziałania wspierania agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę – wzór w Załączniku nr 4.
5. Pisemne uzasadnienie dotyczące zasadności organizacji stażu w systemie pracy zmianowej (jeśli dotyczy – zgodnie z pkt 6 wniosku).
6. (Opcjonalnie, jeśli dotyczy stażu zdalnego) Szczegółowe uzasadnienie potrzeby organizacji stażu w formie zdalnej oraz opis metod zapewnienia efektywnej realizacji programu stażu i sprawowania należytego nadzoru nad stażystą.
7. Klauzula informacyjna RODO dla kontrahentów, pracodawców i innych podmiotów
8. Klauzula pracowników lub innych osób wskazanych przez organizatorów stażu na opiekunów stażysty (w przypadku gdy opiekunem jest inna osoba niż wnioskodawca/osoba upoważniona do reprezentowania wnioskodawcy)
9. Inne, w szczególności:
    a. W przypadku spółki cywilnej: Uwierzytelniona kopia umowy spółki – wymagana, gdy wniosek podpisał jeden wspólnik, a możliwość takiej reprezentacji wynika z umowy spółki.
    b. Tytuł prawny do lokalu: Umowa najmu, użyczenia lokalu lub akt notarialny potwierdzający prawo do lokalu, w którym będzie organizowany staż – wymagane, jeśli adres ten nie widnieje w odpowiednim rejestrze (np. CEIDG, KRS).
    c. Pełnomocnictwo: Pełnomocnictwo do reprezentowania organizatora (w tym do podpisywania umów) – wymagane, gdy sposób reprezentacji nie wynika z danych rejestrowych podmiotu (np. CEIDG, KRS) lub gdy dokumenty podpisuje osoba nieuprawniona do reprezentacji zgodnie z tymi danymi.

Załącznik nr 1 do Wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

PROGRAM STAŻU (zgodnie z art. 114 ust. 5 Ustawy)

Staż odbywa się na podstawie umowy zawartej przez starostę z organizatorem stażu i bezrobotnym, według przygotowanego przez organizatora stażu programu określonego w umowie. Przy ustalaniu programu stażu powinny być uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, wykształcenie oraz dotychczasowa wiedza i umiejętności bezrobotnego.

1. **Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy):**

   Nazwa zawodu **…….....** Kod zawodu**…….…...**

2. **Nazwa stanowiska pracy, na którym bezrobotny będzie odbywać staż:**

   .....

3. **Nazwa komórki organizacyjnej / Miejsce odbywania stażu:**

   .....

4. **Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego:**

   .....

   .....

   .....

   .....

   .....

   .....

5. **Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do opanowania:**

   .....

   .....

   .....

   .....

   .....

   .....

6. **Sposób potwierdzenia zdobytej wiedzy i umiejętności zawodowych:**

☐ Obserwacja w warunkach rzeczywistych w miejscu odbywania stażu

☐ Test wiedzy

☐ Test umiejętności praktycznych

☐ Inne

……..…

……

7. **Dane opiekuna bezrobotnego odbywającego staż**: (Uwaga: opiekun stażysty może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż)

   Imię i nazwisko opiekuna:
   ……..……..

   Stanowisko zajmowane przez opiekuna lub pełniona funkcja:
   ……

.....
(podpis Organizatora lub osoby upoważnionej do reprezentowania
oraz pieczęć firmowa)

Adnotacja pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Gorlicach

[ ] Akceptuję wyżej przedstawiony program stażu.
[ ] Nie akceptuję wyżej przedstawionego programu stażu.

(zaznaczyć właściwe)

UWAGI……

……

.....

(data i podpis pracownika merytorycznego w PUP)

Załącznik: KOMPETENCJE NABYTE W TRAKCIE STAŻU w ramach zadań określonych w programie stażu (sporządzone w 3 egzemplarzach).

Załącznik nr 2 do Wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

DEKLARACJA ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ PO ZAKOŃCZENIU STAŻU

Ja, niżej podpisany/a **.....,**

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora)

działając w imieniu Organizatora stażu:

.....

(Pełna nazwa Organizatora)

.....

(Adres siedziby Organizatora)

w związku z wnioskiem o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla **.....** (liczba)

osoby/osób bezrobotnej/ych na stanowisku/ach

....., (nazwa/y stanowiska/isk)

realizowanego w wymiarze **.....** godzin tygodniowo,

oświadczam, że po pomyślnym ukończeniu stażu przez skierowaną/e osobę/y bezrobotną/e, zobowiązuję się do zatrudnienia tej/tych osoby/osób na podstawie umowy o pracę na okres co najmniej 90 dni i wyrażam wolę zamieszczenia oferty pracy w bazie ofert pracy obsługiwanej przez urząd (ePracy).

Zatrudnienie nastąpi w wymiarze czasu pracy proporcjonalnym do wymiaru godzinowego realizowanego stażu, który wynosił **……** godzin tygodniowo. Zobowiązuję się do zatrudnienia stażysty/ów na co najmniej **……** np. 1/2, 3/4, 1/1 etatu, na stanowisku **……...**

Jestem świadomy/a, że spełnienie niniejszej deklaracji będzie brane pod uwagę przy rozpatrywaniu przyszłych wniosków o organizację stażu oraz innych form wsparcia z Powiatowego Urzędu Pracy w Gorlicach przez okres co najmniej 12 miesięcy.

.....
(podpis Organizatora lub osoby upoważnionej do reprezentowania
oraz pieczęć firmowa)

Załącznik nr 3 do Wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

OŚWIADCZENIE o nieubieganiu się i nieotrzymaniu pomocy finansowej z innych środków publicznych na koszty objęte wnioskiem (art. 79 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia Dz. U. z 2025 r. poz. 620)

I. Dane Organizatora:

Firma lub imię i nazwisko Organizatora:

.....

Adres siedziby organizatora:

.....

PESEL / NIP:

.....

II. Przedmiot oświadczenia:

Niniejsze oświadczenie dotyczy wniosku o finansowanie formy pomocy w postaci:

.....
złożonego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Gorlicach

III. Treść oświadczenia:

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że koszty, na które ubiegam się o finansowanie z Funduszu Pracy w ramach wyżej wymienionego wniosku, **nie zostały i nie zostaną sfinansowane z innych środków publicznych**.

Zobowiązuję się do niezwłocznego, pisemnego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Gorlicach o każdym przypadku otrzymania innych środków publicznych na te same koszty po dniu złożenia niniejszego oświadczenia.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku sfinansowania z Funduszu Pracy tych samych kosztów, na które zostały przyznane inne środki publiczne, będę zobowiązany(a) do **zwrotu otrzymanych środków z Funduszu Pracy** wraz z **odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczonymi od dnia przekazania środków**. Zwrot nastąpi w terminie **14 dni od dnia doręczenia wezwania do zwrotu**.

……..
(Miejscowość, data)

……..
(podpis Organizatora lub osoby upoważnionej do reprezentowania oraz pieczęć firmowa)

Załącznik nr 4 do Wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

OŚWIADCZENIE o braku istnienia powiązań z osobami lub podmiotami względem których stosowane są środki sankcyjne w celu przeciwdziałania wspierania agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę

Miejscowość……..,

Data……

……

……

Imię, nazwisko oraz adres osoby składającej oświadczenie
lub nazwa i adres podmiotu

OŚWIADCZENIE

O BRAKU ISTNIENIA POWIĄZAŃ Z OSOBAMI LUB PODMIOTAMI WZGLĘDEM KTÓRYCH STOSOWANE SĄ ŚRODKI SANKCYJNE W CELU PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIA AGRESJI FEDERACJI ROSYJSKIEJ NA UKRAINĘ

W związku z ubieganiem się o uzyskanie środków finansowych oświadczam, że nie jestem powiązany/ podmiot który reprezentuję nie jest powiązany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne mające na celu przeciwdziałanie wspierania agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę i figurują na listach osób i podmiotów objętych sankcjami, zarówno unijnych, jak i krajowych i sam nie znajduję się na żadnej z tych list[1].

Jednocześnie zobowiązuje się do złożenia stosownego oświadczenia, w przypadku jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania środków finansowych, wystąpi powiązanie o którym mowa powyżej. Oświadczenie zostanie złożone w terminie do 7 dni od wystąpienia zdarzenia opisanego w zdaniu poprzednim.

Niniejsze oświadczenie składam będąc świadomym odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań.

…..……

[1] Listy osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych oraz w rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA **https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami**

Niniejsze oświadczenie służy stosowaniu:
- Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514),
- Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy,
- Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających,
- Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie

(podpis Organizatora lub osoby upoważnionej
do reprezentowania oraz pieczęć firmowa)