………………………………………… ………………………………..

 (pieczęć Organizatora) (miejscowość i data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Gorlicach**

**WNIOSEK**

**o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

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:** ……………………………….………………………….

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

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

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 ………………….………..

1. **Miejsce odbywania stażu (adres):**

...............................................................................................................................................

1. **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.
2. **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: .......................................................................................................
3. **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\* (niepotrzebne skreślić) 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).

1. **Forma** stażu: stacjonarna / zdalna\* (niepotrzebne skreślić) (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)**

Czy Organizator wskazuje konkretnego bezrobotnego do przyjęcia na staż? TAK / NIE (niepotrzebne skreślić)

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 (niepotrzebne skreślić)

**V. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA**

Czy Organizator deklaruje zatrudnienie osoby bezrobotnej po ukończeniu stażu? TAK / NIE (niepotrzebne skreślić)

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:

1. Na dzień złożenia niniejszego oświadczenia, Organizator Stażu:

a. Nie posiada zaległości podatkowych (co będzie weryfikowane przez PUP zgodnie
z Art. 74 ust. 1 pkt 1 Ustawy).

b. Nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz Fundusz Emerytur Pomostowych, a także 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. (Jeśli dotyczy) Nie 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).

1. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku Organizator Stażu nie został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy oraz nie jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach (zgodnie
z art. 83 ust. 12 Ustawy).
2. 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.
3. Osoba wskazana w pkt IV niniejszego wniosku (jeśli wskazano): jest / nie jest (niepotrzebne skreślić) współmałżonkiem Organizatora stażu lub osoby reprezentującej Organizatora.
4. Osoba wskazana w pkt IV niniejszego wniosku (jeśli wskazano): jest/ nie jest (niepotrzebne skreślić) zstępnym (dzieckiem, wnukiem), siostrą, bratem Organizatora stażu lub osoby reprezentującej Organizatora.
5. W stosunku do jednostki, którą reprezentuję, nie toczy się postępowanie upadłościowe
i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację oraz nie toczy się inne postępowanie, które mogłoby mieć wpływ na dalsze funkcjonowanie podmiotu.
6. Organizacja stażu nie będzie przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych
u Organizatora.
7. 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.
8. 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:
	1. W przypadku spółki cywilnej: Uwierzytelniona kopia umowy spółki – wymagana, gdy wniosek podpisał jeden wspólnik, a możliwość takiej reprezentacji wynika
	z umowy spółki.
	2. 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).
	3. 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…………..…...

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

...............................................................................................................................................

1. **Nazwa komórki organizacyjnej:**

...............................................................................................................................................

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

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

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

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

1. **Sposób potwierdzenia zdobytej wiedzy i umiejętności zawodowych:**
* Obserwacja w warunkach rzeczywistych w miejscu odbywania stażu
* Test wiedzy
* Test umiejętności praktycznych
* Inne …………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………
1. **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 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]](#footnote-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.

 …..…………………………………………

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

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**](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 [↑](#footnote-ref-1)