

Wniosek nrzarejestrowany w rejestrze wniosków CAZ.6340.

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć firmowa pracodawcy/przedsiębiorcy

**Starosta Żuromiński
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Żurominie**

WNIOSEK

pracodawcy/przedsiębiorcy o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia

na zasadach określonych w art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475)

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 ze zm.)
- ustawa z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702)

I. Dane dotyczące Wnioskodawcy:

1. Nazwa i adres siedziby pracodawcy/przedsiębiorcy:

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

2. Telefon fax

e-mail

3. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności:

.....

4. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

5. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją

Działalności (PKD):.....

6. NIP..... REGON.....

7. Wielkość przedsiębiorstwa* Mikro Mały Średni Duży

*właściwe zakreślić

- 1) w kategorii MŚP mikro przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.
- 2) w kategorii MŚP przedsiębiorstwo małe definiuje się jako zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.
- 3) w kategorii MŚP na średnie przedsiębiorstwa składają się przedsiębiorstwa zatrudniające mniej niż 250 pracowników, i których roczny obrót nie przekraczają 50 milionów EUR, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.

8. Wysokość stopy procentowej składek na ubezpieczenie wypadkowe:.....

9. Nazwa banku i numer konta:

.....
.....

10. Forma opodatkowania:.....

11. Dane osoby prawnie reprezentującej podmiot:

Imię i nazwisko.....

Nazwa stanowiska służbowego.....

Telefon kontaktowy.....

12. Liczba pracowników zatrudnionych u Wnioskodawcy (umowy o pracę):.....

13. Liczba osób wykonujących u Wnioskodawcy pracę na podstawie umów cywilnoprawnych:.....

II. Dane dotyczące organizacji planowanego zatrudnienia:

1. Wnioskowany okres dofinansowania wynagrodzenia (wstawić x we właściwym miejscu):

12 miesięcy – liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia.....

Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje przez okres 12 miesięcy w przypadku planowanego zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 50 lat, a nie ukończył 60 lat. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje w kwocie określonej w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy za każdego zatrudnionego bezrobotnego. Okres zobowiązania do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia wynosi 6 miesięcy.

lub

24 miesiące – liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia.....

Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje przez okres 24 miesięcy w przypadku planowanego zatrudnienia bezrobotnego, który ukończył 60 lat. Dofinansowanie wynagrodzenia przysługuje w kwocie określonej w umowie, nie wyższej jednak niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie obowiązującego w dniu zawarcia umowy za każdego zatrudnionego bezrobotnego. Okres zobowiązania do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia wynosi 12 miesięcy.

2. Nazwa stanowiska pracy i kod zawodu:

.....
.....
zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania z 7 sierpnia 2014 r. (DZ.U. z 2018 r. poz. 227 ze zm.)

3. Rodzaj pracy jaka będzie wykonywana przez skierowanego (-ych) bezrobotnego (-ych):

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

4. Wymagane kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien spełniać skierowany bezrobotny (zawód, wykształcenie, dodatkowe umiejętności lub wymagania):

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

Zmianowość:.....
w godz. od – do

5. Miejsce wykonywania pracy (adres):

.....
.....

6. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych):

..... zł.

7. Termin wypłat wynagrodzeń pracowniczych:.....

8. Proponowany okres zatrudnienia skierowanego (-ych) bezrobotnego (-ych) w pełnym wymiarze czasu pracy od do.....

(okres min 18 miesięcy dla osób 50+/- okres min 36 miesięcy dla osób 60+)

Wnioskowana kwota dofinansowania wynagrodzenia.....

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Pieczętka i podpis
Pracodawcy/Przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej

III. Oświadczenia pracodawcy/przedsiębiorcy:

stosownie do art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.) świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 2345) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oraz za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

1. Dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. **Jestem / nie jestem*** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 ze zm.).¹
3. **Zalegam / nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
4. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałem** ukarany lub **nie zostałem** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
5. **Jestem / nie jestem** w stanie likwidacji lub upadłości.
6. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** w roku bieżącym oraz dwóch poprzednich latach pomocy de minimis, pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym, pomocy de minimis w rolnictwie, pomocy de minimis w rybołówstwie.
7. **Spełniam** warunki określone w (*dotyczy beneficjentów pomocy – wstawić x we właściwym miejscu*):
 - w Rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.U.U.E.L.2023.2831),
 - w Rozporządzeniu 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r.),
 - w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r.).
8. **Jestem / nie jestem** zobowiązany do zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy.
9. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

* niewłaściwe skreślić

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Pieczętka i podpis
Pracodawcy/Przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej

¹ **Beneficjent pomocy** – w oparciu o ustawę o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743), beneficjencie pomocy – należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

IV. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku:

1. Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego status prawny pracodawcy np. statut, umowa spółki, akt założycielski lub inne (dotyczy Pracodawcy/Przedsiębiorcy, który nie podlega wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub do Krajowego Rejestru Sądowego).
2. Kopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu, w którym ma znajdować się stanowisko pracy.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, zawierający informacje określone w art. 37 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
4. W przypadku gdy wnioskodawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność rolniczą lub dział specjalny produkcji rolnej do wniosku należy dołączyć:
 - dokument potwierdzający fakt posiadania gospodarstwa rolnego lub prowadzenia działu specjalnego (np. decyzja o wysokości podatku rolnego, zaświadczenie z właściwego urzędu gminy, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o podleganiu opodatkowaniu z tytułu prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej),
 - załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. (Dz. U. z 2010 r. Nr 121, poz. 810),
 - oświadczenie o ewentualnych powiązaniach wnioskodawcy z innymi przedsiębiorstwami (załącznik nr 2 do wniosku),
 - oświadczenie o ewentualnym łączeniu, przejęciu lub powstaniu wnioskodawcy w wyniku podziału (załącznik nr 3 do wniosku),

**/formularze dostępne na stronie Powiatowego Urzędu Pracy: www.pupzuromin.pl
w aplikacji dokumenty do pobrania/**
5. W przypadku otrzymania pomocy de minimis, pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorcom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym, pomocy de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie należy dołączyć wszystkie kopie zaświadczeń potwierdzających otrzymanie pomocy w roku, w którym wnioskodawca ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat lub oświadczenie (załącznik nr 1).
6. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika bezpośrednio z dokumentów.

UWAGA! Prosimy o dokładne zapoznanie się z treścią wniosku oraz załączników i wypełnienie ich z należytą uwagą i precyzją.

Wnioski wraz z załącznikami należy składać w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie ul. Lidzbarska 27a w sekretariacie – pok. 2 lub pok. 13 w godzinach od 7³⁰ do 14⁰⁰

Klauzula informacyjna

w związku z przetwarzaniem danych osobowych

W związku ze stosowaniem 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) – art. 14 RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie, adres: 09-300 Żuromin ul. Lidzbarska 27A, nr telefonu (23) 6573163, 6574106, fax (23) 6573163, e-mail: wazu@praca.gov.pl ; pup@pupzuromin.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, e-mail: administracyjny@pupzuromin.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - w związku ze złożonym wnioskiem o dofinansowanie **wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia** w związku z realizacją zadań określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktach wykonawczych do ustawy oraz w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO;
 - zawarcia i wykonania umowy, w tym kontaktowania się w związku z jej realizacją zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
 - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w tym m.in. dochodzenia roszczeń, archiwizowania danych – na wypadek potrzeby wykazania faktów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach konkretnego postępowania, podmioty publiczne, minister właściwy do spraw pracy, członkowie Powiatowej Rady Rynku Pracy w Żurominie, komornicy, jednostki prowadzące działalność pocztową oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych (w tym dostawcy oprogramowania i systemów informatycznych).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 klauzuli celu przetwarzania przez okres 10 lat.
6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
8. W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
 - prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia,
 - prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia,
 - prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia,
 - prawo do ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 Rozporządzenia,
 - prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Źródło pochodzenia danych osobowych: wnioskodawca ubiegający się o przyznanie środków o których mowa w pkt 3 klauzuli.

Przyjmuję do wiadomości niniejszą klauzulę

.....
/data i czytelny podpis współmałżonka
wnioskodawcy/

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 7, ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.U.UE.L.2023.2831) oraz art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702) oświadczam, że:

.....
.....
(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, siedziba ubiegającego się o pomoc, NIP)

w ciągu 3 minionych lat² nie otrzymałem/(am)* pomocy de minimis, w tym pomocy de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie

w ciągu 3 minionych lat otrzymałem(am) pomoc de minimis, w tym pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie w łącznej kwocie:

PLN

EURO

oraz

w roku bieżącym oraz dwóch poprzednich latach podatkowych nie otrzymałem/(am) pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie

w roku bieżącym oraz dwóch poprzednich latach podatkowych otrzymałem(am)/ pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie w łącznej kwocie:

PLN

EURO

W przypadku, gdy w okresie od dnia złożenia niniejszego oświadczenia do dnia zawarcia umowy o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia uzyskam pomoc de minimis, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP o wysokości uzyskanej pomocy.

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy
ubiegającego się o pomoc)

² Zgodnie z art. 3 ust. 2 lit. c) rozporządzenia Rady (EWG, EURATOM) nr 1182/71 z dnia 3 czerwca 1971 r. określającego zasady mające zastosowanie do okresów, dat i terminów (Dz. Urz. WE L 124 z 8.06.1971 r.), „okres wyrażony w tygodniach, miesiącach lub latach rozpoczyna się na początku pierwszej godziny pierwszego dnia okresu i wygasa wraz z upływem ostatniej godziny dnia ostatniego tygodnia, miesiąca lub roku, który jest takim samym dniem tygodnia lub przypada na tę samą datę, co dzień, w którym okres się rozpoczyna. Jeżeli w okresie wyrażonym w miesiącach lub latach dzień, w którym powinien wygasnąć okres, nie wystąpił w tym miesiącu, okres kończy się wraz z upływem ostatniej godziny ostatniego dnia tego miesiąca”.

OŚWIADCZENIE O EWENTUALNYCH POWIĄZANIACH WNIOSKODAWCY Z INNYMI PRZEDSIĘBIORSTWAMI

.....
.....
(Imię i nazwisko, adres zamieszkania albo nazwa i siedziba wnioskodawcy)

Powiązania z innymi przedsiębiorcami

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

- a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu? tak nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy? tak nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi? tak nie
- d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub współnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, współnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy? tak nie
- e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców? tak nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom

Dane osoby upoważnionej do podpisania:

.....
Imię i nazwisko

.....
data i podpis

.....
stanowisko służbowe

*zaznaczyć właściwą odpowiedź

OŚWIADCZENIE O EWENTUALNYM ŁĄCZENIU, PRZEJĘCIU LUB POWSTANIU WNIOSKODAWCY W WYNIKU PODZIAŁU

.....
.....
(Imię i nazwisko, adres zamieszkania albo nazwa i siedziba wnioskodawcy)

Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy

Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?

tak nie

b) przejął innego przedsiębiorcę?

tak nie

c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?

tak nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub
przejętych przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w
bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających
latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym
przedsiębiorcom⁸⁾

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy
przed podziałem

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w
bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających
latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed
podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej
przez podmiot

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym
roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach
podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

Dane osoby upoważnionej do podpisania:

.....
Imię i nazwisko

.....
data i podpis

.....
stanowisko służbowe

*zaznaczyć właściwą odpowiedź