



Wydział Ochrony Środowiska stanu Nowy Jork
(New York State Department of Environmental Conservation)
Dział Gospodarki Materiałowej (Division of Materials Management)

2022

**FORMULARZ WNIOSKU O ODSTĄPIENIE OD WYMAGAŃ
W ZWIĄZKU Z TRUDNOŚCIAMI FINANSOWYMI
Zakaz stosowania pojemników styropianowych i
wypełniaczy polistyrenowych do pakowania**

Niniejszy formularz jest przeznaczony dla spełniających kryteria dostawców usług żywnościowych i organizacji, ubiegających się o zwolnienie z wymagań zawartych w punkcie 1 artykułu 27-3003 Prawa Ochrony Środowiska (Environmental Conservation Law, ECL) w odniesieniu do jednego lub więcej rodzajów jednorazowych pojemników stosowanych do transportu żywności, sprzedawanej, oferowanej do sprzedaży lub dystrybuowanej w stanie Nowy Jork.

Przed wypełnieniem niniejszego formularza wniosku o zwolnienie w związku z trudnościami finansowymi z wymagań dotyczących pojemników styropianowych, prosimy zapoznać się z przepisami dotyczącymi wymagań i kryteriów kwalifikacyjnych. Więcej informacji na temat ustawy, przepisów, zwolnienia z wymagań w związku z trudnościami finansowymi i odstępstw zamieszczono na stronie <https://on.ny.gov/FoamFreeNY>.
Pytania? E-mail: foamban@dec.ny.gov

I. Informacje ogólne

Zgodnie z [zakazem stosowania pojemników styropianowych i wypełniaczy polistyrenowych do pakowania](#), wchodzącym w życie 1 stycznia 2022, żaden podlegający zakazowi dostawca usług żywnościowych ani sklep nie będzie mieć prawa sprzedawać, oferować na sprzedaż ani dystrybuować w stanie Nowy Jork jednorazowych pojemników na żywność, które zawierają styropian (polistyren spieniony). Podlegający zakazowi dostawcy usług żywnościowych mogą jednak ubiegać się o 12-miesięczne zwolnienie z niektórych wymagań w związku z trudnościami finansowymi.

Podlegający zakazowi dostawcy usług żywnościowych, którzy sprzedają lub zajmują się dystrybucją gotowych do spożycia produktów żywnościowych i napojów i spełniają odpowiednie kryteria, mogą przy użyciu niniejszego formularza ubiegać się o zwolnienie z zakazu stosowania jednorazowych pojemników styropianowych do dostarczanej żywności. Udzielone zwolnienie z zakazu jest ważne przez rok. Złożenie wniosku o zwolnienie nie gwarantuje jego zatwierdzenia.

II. Kryteria kwalifikacji

Dostawca usług żywnościowych podlegający zakazowi jest definiowany jako każdy podmiot prowadzący działalność, polegającą na sprzedaży lub dystrybucji gotowych produktów żywnościowych i napojów do spożycia na miejscu lub na wynos.

Czy jestem dostawcą usług żywnościowych podlegającym zakazowi? Zapraszamy na stronę: <https://on.ny.gov/FoamFreeNY>

Aby spełnić kryteria obowiązujące podmioty korzystające z tego formularza, podlegający zakazowi dostawca usług żywnościowych lub organizacja musi mieć siedzibę lub prowadzić działalność w stanie Nowy Jork, ale musi być zlokalizowany(-a) poza miastem Nowy Jork. Informacje i wnioski o zwolnienie z zakazu stosowania pojemników styropianowych w mieście Nowy Jork zamieszczono na stronie nyc.gov/foamban

Ponadto podlegający zakazowi dostawca usług żywnościowych lub organizacja muszą mieć lokalizację w okręgu, który nie wdraża lokalnego, okręgowego przepisu, zakazującego sprzedaży lub dystrybucji pojemników lub opakowań styropianowych po 1 stycznia 2022. W celu uzyskania dodatkowych informacji należy kontaktować się z władzami okręgu.

Osoby fizyczne, firmy i organizacje, które nie spełniają kryteriów wyszczególnionych w niniejszej części nie mogą ubiegać się o zwolnienie z wymagań w związku z trudnościami finansowymi.

1. Jednostki, które dostarczają żywność osobom dotkniętym brakiem bezpieczeństwa żywnościowego

O odnawialne, 12-miesięczne zwolnienie z zakazu w związku z trudnościami finansowymi może ubiegać się każdy podmiot, prowadzony przez korporację, federalną, stanową lub lokalną organizację rządową działającą na zasadzie not-for-profit, dostarczający żywność/posiłki osobom dotkniętym brakiem bezpieczeństwa żywnościowego.

2. Podlegający zakazowi dostawcy usług żywnościowych, którzy nie dostarczają żywności osobom dotkniętym brakiem bezpieczeństwa żywnościowego

O odnawialne, 12-miesięczne zwolnienie z zakazu w związku z trudnościami finansowymi mogą ubiegać się podlegający zakazowi dostawcy usług żywnościowych, których dochód na jedną lokalizację nie przekracza 500 000 USD, którzy nie prowadzą 10 lub więcej zakładów w stanie Nowy Jork i którzy nie są franczyzobiorcami.

III. Instrukcja

Wszyscy kwalifikujący się dostawcy usług żywnościowych podlegający zakazowi muszą wypełnić Część A formularza wniosku o zwolnienie z zakazu oraz Oświadczenie w Części C. Podlegający zakazowi dostawcy usług żywnościowych, którzy nie dostarczają żywności/posiłków osobom dotkniętym brakiem bezpieczeństwa żywnościowego ale spełniają inne kryteria kwalifikacyjne, muszą także wypełnić Część B formularza.

Aby Wydział Ochrony Środowiska stanu Nowy Jork (Wydział) rozpatrzył wniosek, podlegający zakazowi dostawca usług żywnościowych musi dostarczyć wszystkie dotyczące go informacje i dokumenty. Wydział zastrzega sobie prawo do domagania się od wnioskodawcy dodatkowych dokumentów w związku z podejmowaną decyzją. Prosimy odpowiedzieć na wszystkie pytania w formularzu wniosku. Jeśli jednostka biznesowa (taka jak korporacja, spółka komandytowa, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, spółka jawna lub jednoosobowa działalność gospodarcza) posiada obiekt lub punkt świadczący usługi żywnościowe, prosimy podać jego nazwę dokładnie w takim brzmieniu, w jakim występuje ona we wszystkich zaświadczeniach złożonych w Departamencie Stanu stanu Nowy Jork oraz/lub u urzędnika okręgowego w każdym okręgu, w którym jednostka biznesowa prowadzi działalność lub zawiera transakcje.

Po złożeniu wniosku należy zachować wiadomość email z potwierdzeniem złożenia wniosku, aby móc wykazać, że oczekuje on na rozpatrzenie. Wydział wyda pisemną zgodę lub odmowę wydania zgody na zwolnienie z zakazu na adres poczty elektronicznej, podany w Części A formularza.

Zgodnie z ustawą o prawie do informacji (Freedom of Information Law FOIL), Wydział może udostępniać publicznie informacje dostarczone w związku z ubieganiem się o zwolnienie z zakazu. *Informacje na temat ustawy o prawie do informacji zamieszczono na stronie: <https://www.dec.ny.gov/public/373.html>.* Wydział może także udostępniać informacje zamieszczone we wniosku o zwolnienie z zakazu Wydziałowi Podatków i Finansów stanu Nowy Jork lub innym, odpowiednim instytucjom w celu weryfikacji danych zawartych we wniosku.

2022
FORMULARZ WNIOSKU O ODSTĄPIENIE OD WYMAGAŃ
W ZWIĄZKU Z TRUDNOŚCIAMI FINANSOWYMI
Zakaz stosowania pojemników styropianowych i wypełniaczy
polistyrenowych do pakowania

Część A

Musi być wypełniona przez wszystkich spełniających kryteria dostawców usług żywnościowych i wszystkie organizacje.

I. Informacje dotyczące organizacji lub podlegającego zakazowi dostawcy usług żywnościowych

1. Informacje ogólne

Nazwa właściciela (imię i nazwisko jeśli właścicielem jest osoba fizyczna) _____

Nazwa firmy lub organizacji: _____

Główna osoba kontaktowa i tytuł: _____

E-mail: _____ Numer telefonu: _____

Adres firmy lub organizacji: _____

Miejscowość _____ stan: _____ Kod pocztowy: _____

Okręg: _____

Czy firma/organizacja prowadzi działalność pod innymi nazwami? Tak Nie

Jeśli tak, proszę je podać: _____

2. Typ organizacji lub podlegającego zakazowi dostawcy usług żywnościowych

Proszę podać typ organizacji lub podlegającego zakazowi dostawcy usług żywnościowych ubiegającego się o zwolnienie z zakazu.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Restauracja | <input type="checkbox"/> Garmażeria | <input type="checkbox"/> Kawiarnia |
| <input type="checkbox"/> Sklep spożywczy | <input type="checkbox"/> Inny punkt mobilny | |
| <input type="checkbox"/> Dostawca cateringu | <input type="checkbox"/> Placówka opieki dla dorosłych | <input type="checkbox"/> Dom opieki |
| <input type="checkbox"/> Mobilny punkt gastronomiczny | <input type="checkbox"/> Szkoła ponadpodstawowa | <input type="checkbox"/> Szkoła wyższa |
| <input type="checkbox"/> Szpital | <input type="checkbox"/> Bank żywności | |
| <input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa | | |
| <input type="checkbox"/> Program bezpłatnych posiłków | | |
| <input type="checkbox"/> Inne (proszę wyszczególnić poniżej): | | |

II. Kryteria kwalifikacji

1. Proszę wskazać, na jakich podstawach organizacja/dostawca usług żywnościowych składa wniosek:

Grupa 1: Organizacja, która dostarcza żywność osobom dotkniętym brakiem bezpieczeństwa żywnościowego

Organizacja kwalifikuje się do zwolnienia w związku z trudnościami finansowymi ponieważ spełnia następujące wymagania (zaznaczyć wszystkie odnośne opcje):

- Organizacja dostarcza żywność osobom dotkniętym brakiem bezpieczeństwa żywnościowego bezpłatnie lub za symboliczną opłatą
- Organizacja jest zarządzana przez jeden z następujących podmiotów:
 - organ rządu federalnego
 - organ rządu stanowego
 - organ władz lokalnych
 - korporacja not-for-profit, mająca pozwolenie na prowadzenie działalności w stanie Nowy Jork

Grupa 2: Podlegająca zakazowi mała firma świadcząca usługi żywnościowe, niebędąca franczyzobiorcą

Objęty zakazem dostawca usług żywnościowych kwalifikuje się do zwolnienia z zakazu w związku z trudnościami finansowymi ponieważ spełnia wszystkie z następujących kryteriów (zaznaczyć wszystkie odnośne opcje):

- Podlegający zakazowi dostawca usług żywnościowych, którego przychód, zgodnie z zeznaniem podatkowym za ostatni rok, wynosi poniżej 500 000 USD na lokalizację.
- Podlegający zakazowi dostawca usług żywnościowych nie prowadzi działalności w 10 lub więcej lokalizacjach w stanie Nowy Jork.
- Podlegający zakazowi dostawca usług żywnościowych nie prowadzi działalności na podstawie umowy franczyzowej.

2. Czy podlegający zakazowi dostawca usług żywnościowych lub organizacja jest zlokalizowany(-a) lub prowadzi działalność w stanie Nowy Jork?

- Tak Nie

3 a. Czy podlegający zakazowi dostawca usług żywnościowych lub organizacja jest zlokalizowany(-a) lub prowadzi działalność poza miastem Nowy Jork?

- Tak Nie

b. Jeśli odpowiedź na pytanie 3a powyżej brzmi „tak”, proszę sprawdzić w swoim urzędzie okręgowym, czy władze okręgowe nie wdrażają lokalnych przepisów zakazujących sprzedaży lub dystrybucji pojemników styropianowych po 1 stycznia 2022. Jeśli po tej dacie dany okręg wprowadza lokalny przepis, nie można ubiegać się o zwolnienie z zakazu i należy skonsultować się z władzami lokalnymi w sprawie lokalnych przepisów.

III. Jednorazowe pojemniki styropianowe (EPS), w sprawie których składany jest wniosek o zwolnienie z zakazu

1. Prosimy dostarczyć listę i opis wszystkich jednorazowych pojemników do żywności, zawierających styropian, które organizacja lub objęty zakazem dostawca usług żywnościowych chce nadal używać do dystrybucji żywności na terenie stanu Nowy Jork, w tym informacje dotyczące typu rozmiaru, kosztu jednostkowego i zakupionej liczby w roku kalendarzowym. Jeśli zabraknie miejsca do wymienienia wszystkich pojemników, których ma dotyczyć zwolnienie z zakazu, prosimy dołączyć dodatkowe kartki. Prosimy stosować się do przykładu podanego poniżej.

- Należy tu zaznaczyć, jeśli są składane dodatkowe, pomocnicze dokumenty (*nieobowiązkowe*)
*W przypadku składania wniosku elektronicznie, wraz z wnioskiem należy przesłać dokumenty pomocnicze w formie załączników

Typ pojemnika ¹	Rozmiar pojemnika	Koszt/ szt. ²	Liczba zakupiona w roku kalendarzowym (sztuki)	Koszt na rok kalendarzowy
<i>np. kubek styropianowy</i>	<i>8 oz. (227 g)</i>	<i>0,04/ szt.</i>	<i>50 000</i>	<i>2000,00 USD</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

1. Przykłady typu pojemnika: kubek, talerz, tacka, miska itp.

2. Sztuka oznacza pojedynczy przedmiot. Jeśli wnioskodawca woli podać cenę/opakowanie zbiorcze, należy w polu „Uwagi dodatkowe” wymienić cenę za opakowanie zbiorcze, a w tabeli podać cenę w przeliczeniu na sztukę.

Uwagi dodatkowe:

2. a. Czy objęty zakazem dostawca usług żywnościowych lub organizacja ubiega się o zwolnienie z zakazu po to, aby zużyć posiadany aktualnie zapas pojemników styropianowych (EPS), zamiast kupować nowe, alternatywne pojemniki?

- Tak Nie

b. Jeśli tak, objęty zakazem dostawca usług żywnościowych lub organizacja przewiduje zużycie posiadanych aktualnie zapasów do:
(data) _____

IV. Analiza produktów alternatywnych

1. Proszę wymienić produkty alternatywne w stosunku do każdego rodzaju pojemnika, podając informacje dotyczące typu, materiału, rozmiaru, kosztu jednostkowego, liczby i kosztów rocznych zakupu alternatywnego pojemnika. W razie potrzeby należy dołączyć dodatkowe strony. Prosimy stosować się do przykładu poniżej.

- Należy tu zaznaczyć, jeśli są składane dodatkowe, pomocnicze dokumenty. *(nieobowiązkowe)*
**W przypadku składania wniosku elektronicznie, wraz z wnioskiem należy przesłać dokumenty pomocnicze w formie załączników*

Typ pojemnika ¹	Rodzaj materiału ²	Rozmiar pojemnika	Koszt/szt. ³	Liczba zakupywana w roku kalendarzowym (sztuki)	Koszt na rok kalendarzowy
<i>np. izotermiczny kubek na gorące napoje</i>	<i>Papier/ PLA</i>	<i>8 oz (227 g)</i>	<i>0,12/szt.</i>	<i>50 000</i>	<i>6 000 USD</i>
1.					
2.					
3.					
4.					

¹ Przykłady typu pojemnika: kubek, talerz, tacka, miska itp.

² Przykłady rodzaju materiału: #1 przezroczysty plastik PET, tektura, spilśniany papier, aluminium itp.

³ Sztuka oznacza pojedynczy przedmiot. Jeśli wnioskodawca woli podać cenę/opakowanie zbiorcze, należy w polu „Uwagi dodatkowe” wymienić cenę za opakowanie zbiorcze, a w tabeli podać cenę w przeliczeniu na sztukę.

Uwagi dodatkowe:

2. Prosimy zaznaczyć w tym miejscu, jeśli wnioskodawca dołożył wszelkich starań, aby znaleźć najtańsze dostępne produkty alternatywne.

3. Proszę wyjaśnić, w jaki sposób zakup lub stosowanie produktów alternatywnych, niezawierających styropianu (EPS) spowodowałyby nadmierne obciążenie kosztami organizację lub podlegającego nakazowi dostawcy usług żywnościowych. W razie potrzeby należy dołączyć dodatkowe strony.

- Należy tu zaznaczyć, jeśli są składane dodatkowe, pomocnicze dokumenty. *(nieobowiązkowe)*
**W przypadku składania wniosku elektronicznie, wraz z wnioskiem należy przesłać dokumenty pomocnicze w formie załączników*

2022

**FORMULARZ WNIOSKU O ODSTĄPIENIE OD WYMAGAŃ
W ZWIĄZKU Z TRUDNOŚCIAMI FINANSOWYMI**

**Zakaz stosowania pojemników styropianowych i wypełniaczy
polistyrenowych do pakowania**

Część B

Część B należy wypełniać WYŁĄCZNIE, jeśli w punkcie „Kryteria kwalifikacji” w Części A zaznaczono „Grupa 2 - Podlegająca zakazowi mała firma świadcząca usługi żywnościowe, niebędąca franczyzobiorcą”.

I. Porównywalny koszt pojemników alternatywnych

Oprócz wymagań zawartych w części A, podlegający zakazowi dostawca usług żywnościowych, który ubiega się o zwolnienie z zakazu zgodnie z kryteriami dla „Grupy 2: Podlegająca zakazowi mała firma świadcząca usługi żywnościowe, niebędąca franczyzobiorcą” musi wykazać, że **w porównywalnej cenie nie ma produktów** niezawierających styropianu.

Porównywalna cena oznacza:

- Koszt zakupu produktu alternatywnego jest taki sam, jak koszt zakupu porównywalnego produktu zawierającego styropian.
 - Koszt zakupu produktu alternatywnego jest niższy od kosztu zakupu porównywalnego produktu zawierającego styropian.
 - Koszt zakupu produktu alternatywnego nie przekracza o więcej niż 10% kosztu zakupu porównywalnego produktu zawierającego styropian.
1. Proszę wyjaśnić i, jeśli zachodzi taka potrzeba, dołączyć dokumentację, wykazującą, że nie ma alternatywnego produktu o porównywalnej cenie, który nie jest wykonany ze styropianu i że koszt zakupu produktu alternatywnego przekracza o więcej niż 10% koszt zakupu porównywalnego produktu ze styropianu.
- Należy tu zaznaczyć, jeśli są składane dodatkowe, pomocnicze dokumenty. *(Nieobowiązkowe)*
**W przypadku składania wniosku elektronicznie, wraz z wnioskiem należy przesłać dokumenty pomocnicze w formie załączników*

II. Nadmierne obciążenia finansowe

Oprócz wymagań zawartych w części A, podlegający zakazowi dostawca usług żywnościowych, który ubiega się o zwolnienie z zakazu zgodnie z kryteriami dla „Grupy 2: *Podlegająca zakazowi mała firma świadcząca usługi żywnościowe, niebędąca franczyzobiorcą*” musi wykazać bardziej szczegółowo, w jaki sposób zakup, dystrybucja lub stosowanie produktu alternatywnego naraziłoby ją na nadmierne obciążenia finansowe.

1. Istnienie nadmiernych obciążeń finansowych można wykazać, pokazując, że spełniony jest co najmniej jeden z następujących warunków.

Proszę zaznaczyć wszystkie odnośne opcje.

- a. Oczekuje się, że zwiększone koszty spowodują co najmniej pięcioprocentowy (5%) wzrost kosztów operacyjnych firmy
- Wzór: $(\text{Koszty używania produktu alternatywnego} - \text{koszty używania produktu styropianowego}) \div \text{koszty używania styropianu} \times 100 = \text{zmiana procentowa}$
Odejmij koszty operacyjne, które ponosiłaby firma używając produkty ze styropianu od kosztów operacyjnych ponoszonych w przypadku stosowania produktów alternatywnych; podziel tę wartość przez koszty operacyjny formy w przypadku stosowania pojemników styropianowych; a następnie pomnóż otrzymaną liczbę przez 100.
 - Jeśli otrzymana liczba jest równa 5 lub większa, to firma może wykazać 5% lub większy wzrost kosztów operacyjnych.
- a. Oczekuje się, że zwiększone koszty spowodują co najmniej pięcioprocentowy (5%) spadek zysków operacyjnych
- Wzór: $(\text{Zyski przy używaniu produktu alternatywnego} - \text{zyski przy używaniu produktu styropianowego}) \div \text{przez zyski w przypadku używania styropianu} \times 100 = \text{zmiana procentowa}$
Odejmij zyski operacyjne, które uzyskiwałaby firma używając produkty ze styropianu od zysków operacyjnych uzyskiwanych w przypadku stosowania produktów alternatywnych; podziel tę wartość przez zyski operacyjny formy w przypadku stosowania pojemników styropianowych; a następnie pomnóż otrzymaną liczbę przez 100
 - Jeśli otrzymana liczba wynosi 5 lub więcej, to firma może wykazać 5% lub większy spadek zysków operacyjnych
- c. Podlegający zakazowi dostawca usług żywnościowych może wykazać zachodzenie wyjątkowych okoliczności, które szczególnie przyczyniają się do występowania nadmiernych obciążeń finansowych

2. Prosimy przedstawić wyjaśnienie przyczyn wyboru poniższego(-ych) warunku(-ów), w tym wszelkie obliczenia.

- Należy tu zaznaczyć, jeśli są składane dodatkowe, pomocnicze dokumenty. *(nieobowiązkowe)*
**W przypadku składania wniosku elektronicznie, wraz z wnioskiem należy przesłać dokumenty pomocnicze w formie załączników*

2022

**FORMULARZ WNIOSKU O ODSTĄPIENIE OD WYMAGAŃ
W ZWIĄZKU Z TRUDNOŚCIAMI FINANSOWYMI
Zakaz stosowania pojemników styropianowych i wypełniaczy
polistyrenowych do pakowania**

CZĘŚĆ C: OŚWIADCZENIE

***Musi być wypełniona przez WSZYSTKICH spełniających kryteria dostawców
usług żywnościowych i WSZYSTKIE organizacje**

Pełny i kompletny wniosek o zwolnienie z zakazu musi zawierać formularz oświadczenia podpisany przez odpowiedzialnego przedstawiciela wnioskodawcy. Odpowiedzialnym przedstawicielem jest prezes, wiceprezes, sekretarz skarbnik, komplementariusz, właściciel, dyrektor naczelny lub inna osoba, która prowadzi politykę lub podejmuje decyzje w imieniu organizacji lub dostawcy usług żywnościowych jest upoważniona do zaciągania zobowiązań w imieniu podmiotów ubiegających się o zwolnienie z nakazu w związku z trudnościami finansowymi. Jeśli formularz Oświadczenia nie zostanie wypełniony, wniosek zostanie odrzucony. Wniosek o zwolnienie z nakazu zostanie odrzucony lub oddalony jeśli organizacja lub podlegający nakazowi dostawca usług żywnościowych przedstawi w formularzu lub w dokumentach dodatkowych fałszywe, mylące lub nieprecyzyjne informacje.

Oświadczenie

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że informacje przedstawione w niniejszym formularzu i wszystkich załącznikach zostały przygotowane przeze mnie lub pod moim kierunkiem i na podstawie mojej wiedzy i przekonania są one zgodne z prawdą, dokładne i kompletne. Wiem, że zamieszczenie w niniejszym formularzu lub załącznikach informacji niezgodnych z prawdą, mylących lub niedokładnych będzie skutkować odmowną odpowiedzią na złożony wniosek o zwolnienie z zakazu lub oddaleniem wniosku. Wiem, że za przedstawienie fałszywych informacji grożą surowe kary, w tym kary grzywny i pozbawienia wolności w przypadku świadomego naruszenia i że zgodnie z paragrafem 210.45 kodeksu karnego wszystkie przedstawione tu fałszywe informacje podlegają karze jako wykroczenie Klasy A.

Podpis: _____

Nazwisko (literami drukowanymi): _____

Tytuł: _____

Data: _____

**Proszę sprawdzić, czy składany wniosek o zwolnieniu z zakazu jest kompletny.
Formularz wniosku i wszystkie dokumenty dodatkowe należy przesłać na adres
foamban@dec.ny.gov.**