



POWIATOWY URZĄD PRACY w NISKU

ul. Sandomierska 6a
37-400 Nisko
e-mail: poczta@pupnisko.pl

tel.: 15 841 23 13
tel.: 15 841 36 60
fax: 15 841 28 08

.....
miejscowość, data

.....
(Nr wniosku – wypełnia PUP w Nisku)

Wniosek o dofinansowanie z Funduszu Pracy podjęcia działalności gospodarczej w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności

dla:

- ☐ bezrobotnego* lub
- ☐ poszukującego pracy* nie pozostającego w zatrudnieniu lub nie wykonującego innej pracy zarobkowej **opiekuna osoby niepełnosprawnej¹**, z wyłączeniem opiekunów pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów, zwanego dalej „opiekunem”
- ☐ absolwenta CIS lub absolwenta KIS²

***zaznaczyć właściwe**

Na podstawie:

- 1) art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r. poz. 735 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”;
- 2) rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243), zwanego dalej „rozporządzeniem”

I. Informacje o wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy
2. Adres zamieszkania:
.....
3. Numer telefonu do kontaktu:.....

¹ **Opiekun osoby niepełnosprawnej**- oznacza to członka rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. 2023r. poz. 1923), opiekujących się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

² **Absolwent CIS lub absolwent KIS**- absolwent centrum integracji społecznej lub absolwent klubu integracji społecznej, o których mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym.

4. PESEL.....

5. Oświadczam, że

- ☐ nie pozostaję w związku małżeńskim.
- ☐ posiadam ze współmałżonkiem rozdzielność majątkową.
- ☐ pozostaję w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej

Z*

*W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku wnioskodawca zobowiązany jest na podpisanie umowy
stawić się ze swoim współmałżonkiem.

6. Informuję, że

- ☐ dotychczas nie prowadziłem(am) działalności gospodarczej.
- ☐ prowadziłem(am) działalność gospodarczą w okresie/okresach

.....

.....

rodzaj działalności:

.....

.....

forma prawna:

.....

przyczyny rezygnacji:

.....

.....

.....

II. Dane dotyczące wnioskowanego dofinansowania i jego przeznaczenia

1. Kwota wnioskowanego dofinansowania zł
słownie:

.....

2. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej
Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy:

.....

.....

.....

.....

.....

III. Opis planowanego przedsięwzięcia

1. Opis³ produktu, świadczonych usług, działalności handlowej, opis rynku zbytu:

[illegible]

2.Przewidywana konkurencja (należy wskazać i opisać głównych konkurentów):

[illegible]

³ W przypadku działalności polegającej na prowadzeniu żłobka lub klubu dziecięcego (PKD 88.91) należy wskazać czy będzie sprawowana w nich opieka nad dziećmi niepełnosprawnymi. W przypadku działalności polegającej na świadczeniu usług rehabilitacyjnych należy określić czy będą świadczone usługi dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usługi mobilne.

3. Działanie podjęte na rzecz podjęcia działalności dotyczące:

a) lokalizacja – planowane miejsce prowadzenia działalności gospodarczej

.....
.....
(podać planowany adres firmy)

• lokal własny
(wpisać rodzaj dokumentu potwierdzającego prawo do korzystania z lokalu)

• lokal wynajęty/użyczony
(wpisać rodzaj dokumentu potwierdzającego prawo do korzystania z lokalu)

b) uzyskania niezbędnych pozwoleń
(wymaganych przy prowadzeniu planowanej działalności)

c) odbyte szkolenia (załączyć kserokopie dokumentów potwierdzających odbyte szkolenia)

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

d) inne

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

4. Przygotowanie do prowadzenia działalności: wykształcenie, doświadczenie zawodowe oraz dodatkowe kwalifikacje związane z planowanym przedsięwzięciem (załączyć kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie, doświadczenie i kwalifikacje)

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

IV. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania

Lp.	Koszty	Razem kwota [zł]	Źródła finansowa nia kosztów - Środki własne	Źródła finansowa nia kosztów - Środki FP	Źródła finansowa nia kosztów - Inne źródła
1.	Zakup środków trwałych (urządzeń, maszyn)				
2.	Zakup materiałów				
3.	Zakup towarów				
4.	Zakup usług, materiałów reklamowych				
5.	Pozyskiwanie lokalu				
6.	Pomoc prawna, konsultacje i doradztwo związane z podjęciem działalności				
7.	Inne				
8.	Suma kosztów:				

V. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej

(Należy podać np. szacowany przychód, wyszczególnić koszty prowadzenia działalności oraz określić zysk netto – miesięcznie lub kwartalnie.)

[illegible]

VI. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej:

L.p.	Wydatki	Wartość
1.	Zakup środków trwałych (urządzenia, maszyny)	Należy podać szacowane wartości dla poszczególnych środków trwałych.
2.	Zakup materiałów	
3.	Zakup towarów	
4.	Zakup usług i materiałów reklamowych	
5.	Pozyskiwanie lokalu (adaptacja, remont, zakup)	
6.	Koszt pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związane z podjęciem tej działalności	
7.	Inne	
	Ogółem:	

(Jeśli tak, należy je podać.)

.....

.....

.....

(Jeśli tak, należy je podać oraz wskazać dane sprzedającego.)

.....

.....

.....

[illegible]

VII. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej (właściwe zaznaczyć)

1) ☐ PORĘCZENIE

W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia osób trzecich wg prawa cywilnego wymagane jest poręczenie przez 1 osobę fizyczną, przy czym miesięczny dochód brutto tej osoby nie może być niższy niż 120% minimalnego wynagrodzenia brutto (po zmniejszeniu o zobowiązania finansowe) obowiązującego w danym m-cu.

Poręczycielem może być:

- osoba pozostająca w stosunku pracy z pracodawcą nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości, zatrudniona na czas nieokreślony lub określony nie krótszy niż 3 lata przypadające po złożeniu wniosku, nie będąca w okresie wypowiedzenia, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne,
- osoba pobierająca emeryturę lub rentę przyznaną minimum na 3 lata,

Poręczycielem nie może być:

- osoba, która ukończyła 70 rok życia,
- osoba będąca poręczycielem innych kredytów / pożyczek / dotacji / refundacji,
- współmałżonek wnioskodawcy.

W przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia wypełnić załącznik 3 oraz Informację poręczyciela i jego współmałżonka dotyczącą danych osobowych

2) ☐ WEKSEL Z PORĘCZENIEM WEKSLOWYM (AVAL)

Wymagania dotyczące poręczyciela jak w pkt 1.

3) ☐ GWARANCJA BANKOWA

W przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia należy dołączyć do wniosku zaświadczenie banku o możliwości udzielenia wnioskodawcy gwarancji w wysokości 130% dofinansowania.

4) ☐ ZASTAW NA PRAWACH LUB RZECZACH

5) ☐ BLOKADA RACHUNKU BANKOWEGO

W przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia dołączyć do wniosku zaświadczenie z banku o wysokości zgromadzonych środków i możliwości dokonania blokady na okres 36 miesięcy.

6) ☐ AKT NOTARIALNY O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI PRZEZ DŁUŻNIKA

W przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia wypełnić załącznik 3a.

Koszty związane z zabezpieczeniem zwrotu otrzymanych środków ponosi Wnioskodawca.

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, a załączone do wniosku dokumenty przedstawiają stan faktyczny na dzień złożenia wniosku.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Nisku dla potrzeb niezbędnych do realizacji dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej, zgodnie z art. 6 ust.1 pkt a) 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);

.....
data i podpis wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

- **Załącznik nr 1** (dla bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS)/
Załącznik nr 1a (dla opiekuna)
- **Załącznik nr 2** – Informacja o otrzymanej pomocy de minimis oraz otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- **Załącznik nr 3** oraz **Informacja poręczyciela i jego współmałżonka dotycząca danych osobowych** (dot. poręczenia)/
Załącznik nr 3a (dot. aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji)
- **Informacja wnioskodawcy i jego współmałżonka dotycząca danych osobowych**
- **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis**
- **Kserokopie dokumentów potwierdzających związane z planowanym przedsięwzięciem wykształcenie, doświadczenie zawodowe, kursy lub szkolenia** (potwierdzone za zgodność z oryginałem czytelnym podpisem) – skreślić, jeśli nie dotyczy

Pouczenie: Wniosek należy wypełnić czytelnie, nie zostawiać niewypełnionych pozycji (jeśli nie dotyczy wpisać „nie dotyczy”) oraz złożyć wszystkie wymagane załączniki.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia: (wybrać właściwe)

☐ **Byłem(am)** / ☐ **Nie byłem(am)** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024r. poz. 17) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023r. poz. 659 z późn. zm.).

.....
data i podpis składającego oświadczenie

Oświadczam, że:

1) Nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

2) (wybrać właściwe)

- ☐ Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – oświadczam, że zakończyłem(am) działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- ☐ Zakończyłem(am) prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie i składam oświadczenie, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

3) Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.*

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 4) Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. (Jestem świadomy, że do 12-sto miesięcznego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej).*

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 5) Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 6) W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie odmówiłem(am) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy. (oświadczenie wymagane tylko przez bezrobotnego)

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 7) W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem(am) z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie. (oświadczenie wymagane tylko przez bezrobotnego)

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 8) W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku po skierowaniu podjąłem/łam szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie. (oświadczenie wymagane tylko przez bezrobotnego)

.....
data i podpis składającego oświadczenie

* Zgodnie z §8 ust. 5 Rozporządzenia MRPiPS z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej: Bezrobotny, absolwent CIS, absolwent KIS lub opiekun może w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu podjąć zatrudnienie lub zawiesić wykonywanie działalności gospodarczej na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia: (wybrać właściwe)

☐ **Byłem(am) / ☐ Nie byłem(am)** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024r. poz. 17) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023r. poz. 659 z późn. zm.).

.....
data i podpis składającego oświadczenie

Oświadczam, że:

1) Nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

2) (wybrać właściwe)

- ☐ Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – oświadczam, że zakończyłem(am) działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- ☐ Zakończyłem(am) prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie i składam oświadczenie, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

3) Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.*

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 4) Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. (Jestem świadomy, że do 12-sto miesięcznego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej).*

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 5) Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 6) W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem(am) z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

*Zgodnie z §8 ust. 5 Rozporządzenia MRPiPS z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej: Bezrobotny, absolwent CIS, absolwent KIS lub opiekun może w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu podjąć zatrudnienie lub zawiesić wykonywanie działalności gospodarczej na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

....., dnia

(miejscowość)

Oświadczenia

1) Oświadczam, że:**

- ☐ w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych **nie otrzymałem(am)** pomocy **de minimis** .
- ☐ w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałem(am)** pomoc **de minimis** w wysokości:

..... zł (czyli..... euro)

2) Oświadczam, że:**

- ☐ w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych **nie otrzymałem(am)** pomocy **de minimis w rolnictwie**.
- ☐ w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałem(am)** pomoc **de minimis w rolnictwie** w wysokości:

..... zł (czyli euro)

3) Oświadczam, że:**

- ☐ w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych **nie otrzymałem(am)** pomocy **de minimis w rybołówstwie**.
- ☐ w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałem(am)** pomoc **de minimis w rybołówstwie** w wysokości:

..... zł (czyli euro)

.....
podpis wnioskodawcy

** zaznaczyć właściwe

Oświadczenie poręczyciela

z dnia.....

Ja
(imiona i nazwisko poręczyciela)

Zamieszkała(y)
(adres poręczyciela)

Telefon

Seria i nr dowodu osobistego wydany w dniu

przezPESEL.....

Oświadczam co następuje:

1) Osiągam miesięczny dochód w wysokości

- ☐ z tytułu stosunku pracy
- ☐ pozarolniczej działalności gospodarczej
- ☐ emerytury/renty

2) Jestem / nie jestem* zadłużony(a) w bankach i innych instytucjach finansowych.

3) Posiadam aktualne zobowiązania finansowe w wysokości raty miesięcznej

..... zł, do dnia

W

z tytułu

4) Reguluję / nie reguluję* inne zobowiązania miesięczne tj. czynsz, opłaty za energię, gaz, centralne ogrzewanie i inne media itp.

5).Pozostaję / nie pozostaję* w związku małżeńskim.

6).Pozostaję / nie pozostaję* w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej.

.....
Imiona i nazwisko Współmałżonka poręczyciela**

.....
Data wydania, Seria i nr dowodu osobistego Współmałżonka**

Poświadczam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym własnoręcznym
podpisem

.....
podpis **poręczyciela**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Nisku dla potrzeb niezbędnych do realizacji umowy poręczenia, zgodnie z art. 6 ust.1 pkt a) 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);

.....
podpis **poręczyciela**

* niepotrzebne skreślić

**wypełniają osoby pozostające w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej,

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku poręczyciel zobowiązany jest na podpisanie umowy stawić się ze swoim współmałżonkiem.

Informacja poręczyciela i jego współmałżonka dotycząca danych osobowych

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 ust. 1 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) informuje się, że:

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nisku, ul. Sandomierska 6a, 37-400 Nisko.
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 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) wyznaczył inspektora ochrony danych. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: iod@pupnisko.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz zawartej umowy poręczenia.
4. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat (10 lat w przypadku realizacji umowy ze środków EFS) od zakończenia umowy, której dotyczy poręczenie.
6. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą przysługuje Panu(i) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Panu(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych uniemożliwi podpisanie umowy poręczenia.

Zapoznałem(am) się z niniejszą informacją:

.....,dnia.....

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

.....
(czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

Oświadczenie wnioskodawcy o sytuacji majątkowej

W związku ze składanym wnioskiem o dofinansowanie z Funduszu Pracy podjęcia działalności gospodarczej oraz wskazaniem zabezpieczenia zwrotu środków w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, poniżej wymieniam składniki posiadanego majątku, z których można dochodzić należności.

L.p.	Składnik majątku (m.in. nieruchomości, mienie ruchome o wartości powyżej 5000zł)	Szacunkowa wartość majątku (zł)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
	Razem:*	

Oświadczam, że w/w składniki majątku **nie są obciążone** z tytułu innych zobowiązań.

Poświadczam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym własnoręcznym podpisem.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

*Zabezpieczenie zwrotu środków finansowych przyznanych na dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej stanowi akt notarialny o poddaniu się egzekucji do 130% przyznanej kwoty dofinansowania.

Informacja wnioskodawcy i jego współmałżonka dotycząca danych osobowych

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 ust.1 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) informuje się, że:

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nisku, ul. Sandomierska 6a, 37-400 Nisko.
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 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) wyznaczył inspektora ochrony danych. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: iod@pupnisko.pl.
3. Dane osobowe Pana(i) będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
4. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat (10 lat w przypadku realizacji umowy ze środków EFS) od zakończenia umowy.
6. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą przysługuje Panu(i) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Panu(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych uniemożliwi podpisanie umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.

Zapoznałem(am) się z niniejszą informacją:

....., dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)