



**CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ**

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Sandomierska 6a
37-400 Nisko
tel.: 15 841 23 13
fax.: 15 841 28 08
e-mail: poczta@pupnisko.pl
www.nisko.praca.gov.pl

.....
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 2019 r. poz. 1482 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 2017 r. poz. 1380), zwanego dalej „rozporządzeniem”

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

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

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. poz. 1860 z późn. zm.), 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, których mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym

5. Oświadczam, że

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

Z*

(załączyć oświadczenie małżonki/małżonka, w którym wyraża zgodę na zawarcie umowy przyznającej środki)

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

6. Informuję, że

- ☐ dotychczas nie prowadziłem/nie prowadziłam działalności gospodarczej.
- ☐ prowadziłem/prowadziłam 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 podklasy rodzaju działalności:

.....

.....

.....

/podać symbol podklasy rodzaju działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności Gospodarczej (PKD) – informacje www.stat.gov.pl/

III. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 siedziby 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)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

Lp	Koszty	Razem kwota [zł]	Źródła finansowania kosztów		
			środki własne	środki FP	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				
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:

Lp	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	

[illegible][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 wypełnić załącznik 3a oraz dołączyć do wniosku zaświadczenie z banku o wysokości zgromadzonych środków i możliwości dokonania blokady na okres 24 miesięcy.

**6) AKT NOTARIALNY O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI
PRZEZ DŁUŻNIKA**

☐

W przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia wypełnić załącznik 3b.

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 1 a** (dla opiekuna)
- **Załącznik nr 2** – Informacja o otrzymanej pomocy de minimis
- **Załącznik nr 2a** – Informacja o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- **Załącznik nr 3** (dot. poręczenia)/ **Załącznik nr 3a** (dot. blokady rachunku bankowego)/ **Załącznik nr 3b** (dot. aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji)
- **Załącznik nr 4** – oświadczenie współmałżonka
- **Informacja wnioskodawcy i jego współmałżonka dotycząca danych osobowych**
- **Informacja poręczyciela 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 nie wypełnionych pozycji (jeśli nie dotyczy wpisać „nie dotyczy”) oraz złożyć wszystkie wymagane załączniki.

Załącznik nr 1
(dla bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS)
do wniosku o dofinansowanie z Funduszu Pracy
podjęcia działalności gospodarczej)

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

Byłem(am) / Nie byłem(am)* karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2019 r. poz. 628).

.....
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) Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – oświadczam o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzającego dzień złożenia wniosku.

.....
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 nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.

.....
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 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (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

Załącznik nr 1a(dla opiekuna)
do wniosku o dofinansowanie z Funduszu Pracy
podjęcia działalności gospodarczej)

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

Byłem(am) / Nie byłem(am)* karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2019r. poz. 628).

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

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 3) Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

- 4) 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

- 5) 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

INFORMACJA O OTRZYMANEJ POMOCY *de minimis*

Zgodnie z art. 37 ust.1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r., poz.362 z późn. zm).

oświadczam , że.....
/imię i nazwisko, miejsce zamieszkania ubiegającego się o pomoc/

.....

1) w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających lat podatkowych **nie otrzymałem(am) pomocy *de minimis****.

2) w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających lat podatkowych **otrzymałem(am) pomoc *de minimis*** w następującej wielkości*:

L.P	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Nr decyzji / umowy	Dzień udzielenia pomocy	Forma pomocy i przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy brutto	
						w zł	w euro
Razem pomoc <i>de minimis</i>							

***niewłaściwe skreślić**

.....
Miejscowość i data

.....
podpis wnioskodawcy

INFORMACJA O OTRZYMANEJ POMOCY
de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

Zgodnie z art. 37 ust.1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn. zm.)

oświadczam , że.....
/imię i nazwisko, miejsce zamieszkania ubiegającego się o pomoc/

.....

1) w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających lat podatkowych nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am)* pomoc *de minimis* w rolnictwie w następującej wielkości :

L.P	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Nr decyzji / umowy	Dzień udzielenia pomocy	Forma pomocy i przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy brutto	
						w zł	w euro
Razem pomoc <i>de minimis</i>							

2) w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie otrzymałem(lam)* / otrzymałem(lam)* pomocy *de minimis* w rybołówstwie:

L.P	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Nr decyzji / umowy	Dzień udzielenia pomocy	Forma pomocy i przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy brutto	
						w zł	w euro
Razem pomoc <i>de minimis</i>							

***) niewłaściwe skreślić**

.....
Miejscowość i data

.....
podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA

z dnia.....

Ja.....
(imiona i nazwisko poręczyciela)

zam.....
(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.

OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA RACHUNKU BANKOWEGO NA DOKONANIE BLOKADY
ŚRODKÓW NA RACHUNKU BANKOWYM

W związku z koniecznością przedstawienia zabezpieczenia zwrotu dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, o które ubiegam się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nisku, ja niżej podpisany/a.....

PESEL:

zam.

będąc posiadaczem rachunku bankowego numer

.....

w banku,

oświadczam, że wyrażam zgodę na zablokowanie środków zgromadzonych na podanym rachunku bankowym w kwocie* słownie:

na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Nisku.

Jednocześnie oświadczam, że

☐ jestem jedynym właścicielem w/w rachunku bankowego.

☐ jedynym współwłaścicielem w/w rachunku bankowego jest mój współmałżonek.

.....

Data i podpis składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się przez Pana/Panią

o przyznanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Nisku dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, ja niżej podpisany/a.....

PESEL:

zam.

oświadczam, że wyrażam zgodę na zablokowanie środków zgromadzonych na rachunku bankowym:

.....

w banku,

w kwocie* słownie:

na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Nisku.

.....

Data i podpis składającego oświadczenie

* 130% przyznanego dofinansowania

Oświadczenie składane przez **współmałżonka wnioskodawcy, w przypadku, gdy:

- wnioskodawca jest jedynym właścicielem podanego rachunku i pozostaje w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej, lub

- współwłaścicielem podanego rachunku jest współmałżonek wnioskodawcy.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ

Ja niżej podpisany/a

PESEL:

zam.

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.

Składnik majątku <i>(m.in. nieruchomości, mienie ruchome o wartości powyżej 5000zł)</i>	Szacunkowa wartość majątku (zł)
Razem:*	

Oświadczam, że w/w składniki majątku ☐ **nie są obciążone**/ ☐ **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.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

PESEL:

zam.

oświadczam, że wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego małżonka/ moją małżonkę*
umowy przyznającej jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej.

.....

data i podpis składającego oświadczenie

*niepotrzebne skreślić

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)

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)