Grójec, dnia ………………

**Starosta Grójecki**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**W Grójcu**

**WNIOSEK**

**o przyznanie bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności.**

Podstawa prawna:

* art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy
* Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej
* Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 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. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)

|  |
| --- |
| **I. DANE WNIOSKODAWCY**  |
| 1.Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………….. |
| 2. Adres miejsca zamieszkania:a)pobyt stały: ………………………………………………………………………………………………...b)pobyt tymczasowy (należy podać do kiedy): ………………………………………….…………………………………………………….....……………………………………………………………………………………………… |
| 3. PESEL:………………………………………………………………………………………………... |
| 4. Nr telefon: ………………………………………………………………………………….....................E-mail..………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| 5.Stan cywilny: wolny/kawaler/panna żonaty/zamężna wdowiec/wdowa rozwiedziony/rozwiedziona |
| 6. Wspólność/rozdzielność majątkowa:………………………………………………………………………………………………... wspólność majątkowa………………………………………………………………………………………………...podać imię i nazwisko współmałżonka rozdzielność majątkowa (należy dołączyć dokument potwierdzający rozdzielność majątkową)………………………………………………………………………………………………...podać imię i nazwisko współmałżonka |
| 7. Nazwa banku i numer rachunku bankowego: ………………………………………………………………………………………………... |
| 8. Wykształcenie – rodzaj, kierunek, data ukończenia (należy załączyć dokumenty):……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………. |
| 9. Kwalifikacje zawodowe poświadczone dyplomem, świadectwem lub innym dokumentem uprawniającym do wykonywania planowanej działalności (należy załączyć stosowne dokumenty)……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………. |
| 10. Doświadczenie zawodowe (co najmniej 6 miesięcy) uzyskane w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej: ……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………. |
| 11. Informacje o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:- rodzaj prowadzonej działalności ………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...- okres………………………………………………………………………………………..- przyczyny zaprzestania prowadzenia działalności ……………………………………………………………………………………………………………………………………... |

|  |
| --- |
| **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI** |
| 1. Rodzaj zamierzonej działalności (krótki opis zamierzonego przedsięwzięcia):……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 2. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według PolskiejKlasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy (należy podać jeden kod PKD):• PKD…………………………………………………………………………………………• Przedmiot …………………………............................................................................ |
| 3. Lokalizacja działalności (należy podać adres i dołączyć tytuł prawny do lokalu (nieruchomości)):………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………... |
| 4. Wnioskowana kwota dofinansowania:………………………………………………… |
| 5. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:………………………………………………………………………………………………... |
| 6. Proponowane formy zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków (należy zaznaczyć wybraną formę): poręczenie weksel in blanco\* weksel z poręczeniem wekslowym (awal) gwarancja bankowa  zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym akt notarialny o poddaniu się egzekucji\* |

\* przy wskazaniu formy zabezpieczenia **weksla in blanco albo aktu notarialnego** o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia

|  |
| --- |
| 7. Działanie podjęte na rzecz planowanej działalności:a) uzyskane niezbędne pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………b) posiadane maszyny i urządzenia (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową):………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………c) posiadane środki transportu (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową):………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………d) posiadane własne środki pieniężne (przeznaczone na prowadzenie działalności):………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………e) planowane zatrudnienie pracowników: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………f) inne (określić jakie i podać wartość (np. surowiec, towar):……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **III. CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA** |
| Informacje na temat podejmowanej działalności (proszę podać cel i przedmiot przedsięwzięcia, ogólny projekt, motywy podjęcia działalności, informacje o rynku odbiorców i konkurencji, na którym firma zamierza działać, informacje na temat działalności marketingowej oraz metodologię kalkulacji i osiągania przychodu):……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **IV. CHARAKTERYSTYKA RYNKU ANALIZA SWOT** |
| Mocne strony:…………………………………………………………………………………….................……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….Słabe strony:…………………………………………………………………………………….................……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….Szanse: …………………………………………………………………………………….................……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….Zagrożenia:…………………………………………………………………………………….................……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **V. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM****DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa wydatku*** | ***Środki*** ***własne (brutto w PLN)*** | ***Środki z funduszu*** ***Pracy (brutto w PLN)*** | ***Inne źródła (brutto w PLN)*** | ***Razem (brutto w PLN)*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem:*** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VI. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA, PRZEZNACZONYCH NA ZAKUP TOWARÓW I USŁUG, W SZCZEGÓLNOŚCI NA ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH, URZĄDZEŃ, MASZYN, MATERIAŁÓW, TOWARÓW, USŁUG I MATERIAŁÓW REKLAMOWYCH, POZYSKANIE LOKALU, POKRYCIE KOSZTÓW POMOCY PRAWNEJ, KONSULTACJI I DORADZTWA ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa wydatku (należy określić – nowy/używany)*** | ***Przewidy-wany termin zakupu*** | ***Kwota środków Funduszu Pracy ( brutto w PLN)*** | ***Uzasadnienie celowości wskazanego zakupu*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | ***Razem:*** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VII. PLANOWANE PRZYCHODY I KOSZTY PRZEDSIĘWZIĘCIA**CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO – FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA / w skali miesiąca, kwartału i roku/ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **Miesiąc** | **Kwartał** | **Rok** |
| **A. PRZYCHODY/OBROTY/** (ze sprzedaży produktów, usług, towarów) w zł |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Suma A |  |  |  |
| **B. KOSZTY** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **RAZEM KOSZTY****Suma B** |  |  |  |
| **C. ZYSK BRUTTO / A – B/ w zł** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D. PODATEK DOCHODOWY w zł** |  |  |  |
| **E. ZYSK NETTO /C – D/ w zł** |  |  |  |
| **F. Wskaźnik rentowności NETTO = E (Zysk NETTO)/A (Przychody) x 100**  |  |  |  |

**POUCZENIE**

1. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy.
2. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.
3. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
4. Powiatowy Urząd Pracy w Grójcu w terminie do 30 dni od daty złożenia wniosku powiadomi w formie pisemnej Wnioskodawcę o sposobie jego rozpatrzenia.
5. Działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być podjęta przed

podpisaniem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy ( uzyskaniem środków).

1. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe

wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.

**Prawdziwość informacji zawartych powyżej potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

………………........... …………..………………….…….

 (miejscowość i data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Załączniki do wniosku :**

1. Oświadczenie osoby ubiegającej się o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej - Załącznik Nr 1
2. Wszystkie zaświadczenia lub oświadczenie o otrzymaniu lub nie otrzymaniu pomocy de minimis oraz oświadczenie o innej pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych – Załącznik Nr 2
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis -wypełnić część A , C, D i E .
4. Dokumenty potwierdzające zabezpieczenie zwrotu dofinansowania otrzymanego przez bezrobotnego zgodnie z procedurą - § 5 Zabezpieczenie zwrotu środków otrzymanego dofinansowania. W przypadku wyboru formy zabezpieczenia „poręczenie dwóch osób lub weksel z poręczeniem wekslowym aval” Wnioskodawca jako załącznik do wniosku składa oświadczenie Poręczyciela/Współmałżonka – Załącznik Nr 3
5. Dokumenty potwierdzające prawo do lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza (np. akt własności, umowa najmu, umowa użyczenia, dzierżawy, wstępne umowy najmu, informacja o możliwości wynajęcia lokalu pod planowaną działalność gospodarczą).
6. Dokumenty potwierdzające wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie zawodowe.
7. Oświadczenie Podmiotu **ubiegającego się o udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 –** Załącznik Nr 4

**Załącznik nr 1**

do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

**Oświadczam, że:**

1. **Nie otrzymałem/am** dotychczas bezzwrotnych środków z Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. **Nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej; zakończyłem/am działalność gospodarczą w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (nie dotyczy opiekuna).
3. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
4. **Nie byłem/am** w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku skazany/a za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dn. 06 czerwca1997 r. – Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października z 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
5. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania przez okres nie dłuższy niż 6 miesięcy (okres zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się do okresu prowadzenia działalności gospodarczej).
6. **Nie złożyłem/am** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
7. **Spełniam warunki** określone ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzeniu 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 z późn. zm.),
8. **W przypadku osób bezrobotnych** w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
9. **nie odmówiłem/am** bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja
10. **nie przerwałem/am** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji IPD, udziału w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywania prac społecznie użytecznych lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
11. po skierowaniu **podjąłem/podjęłam** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
12. **W przypadku opiekuna** w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
13. **nie przerwałem/am** z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.
14. **Spełniam warunki**, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji UE Nr 2023/2831 z 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023);
15. **Zapoznałem/am się** z obowiązującymi Procedurą udzielania z Funduszu Pracy i Europejskiego Funduszu Społecznego Plus środków na podjęcie działalności gospodarczej organizacji i finansowania instrumentów rynku pracy przez Powiatowy Urząd Pracy w Grójcu i akceptuję warunki w nich zawarte.
16. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

**Prawdziwość informacji zawartych powyżej potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

…………………………………………..

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Załącznik nr 2**

do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS OTRZYMANEJ W CIĄGU 3 LAT**

Oświadczam, do dnia ..............................\* otrzymałem/ nie otrzymałem następującą pomoc de minimis :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy  | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
| nominalna | EURO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma:**  |  |  |  |

*\*/dzień poprzedzający datę złożenia wniosku*

**OŚWIADCZENIE O INNEJ POMOCY PUBLICZNEJ OTRZYMANEJ**

**W ODNIESIENIU DO TYCH SAMYCH KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH**

Oświadczam, że otrzymałem/nie otrzymałem następującą pomoc:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielały pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Forma pomocy | Przeznaczenie pomocy |
| nominalna | EURO |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma:**  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd przy przedstawianiu informacji.**

…………………………………………..

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Załącznik nr 3**

do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA** | **WSPÓŁMAŁŻONKA** |
| …………………………………………(imię i nazwisko Poręczyciela) | …………………………………………………(Imię i nazwisko Współmałżonka Poręczyciela) |
| ……………………………………………………………………………………(Adres zamieszkania) | ……………………………………………………………………………………………………(Adres zamieszkania) |
| PESEL………………………………….. | PESEL………………………………………... |
| …………………………………………...Nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość | …………………………………………………Nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość |

**1. UZYSKANE DOCHODY Z PODANIEM ŹRÓDŁA I KWOTY DOCHODU:**

1)Z tytułu zatrudnienia w (nazwa firmy) ……………………………………………

w ostatnich trzech miesiącach uzyskałem/am średni miesięczny dochód netto w wysokości ……………… słownie…………………………………………………

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

**Okres zatrudnienia:** od dnia …………na czas określony/nieokreślony\* do dnia…………

 2) Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej………………………………..

w ostatnich trzech miesiącach uzyskałem/am średni miesięczny dochód netto w wysokości ……………….słownie………………………………………………….

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

 **Działalność prowadzona:** od dnia ………… do dnia …………

**2. AKTUALNE ZOBOWIĄZANIA FINANSOWE Z PODANIEM WYSOKOŚCI MIESIĘCZNEJ SPŁATY ZADŁUŻENIA:**

1. **Posiadam/Nie posiadam\*** zobowiązania finansowe z tytułu:

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

w wysokości: ………………………………………………………………………………….

Wysokość miesięczna zadłużenia wynosi: ………………………………………………..

**Prawdziwość informacji zawartych powyżej potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………. | ……………………………... | ……………………………... |
| miejscowość i data | Czytelny podpis Poręczyciela | Czytelny podpis Współmałżonka Poręczyciela |

**\****niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 3**

do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA** | **WSPÓŁMAŁŻONKA** |
| …………………………………………(imię i nazwisko Poręczyciela) | …………………………………………………(Imię i nazwisko Współmałżonka Poręczyciela) |
| ……………………………………………………………………………………(Adres zamieszkania) | ……………………………………………………………………………………………………(Adres zamieszkania) |
| PESEL………………………………….. | PESEL………………………………………... |
| …………………………………………...Nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość | …………………………………………………Nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość |

**1. UZYSKANE DOCHODY Z PODANIEM ŹRÓDŁA I KWOTY DOCHODU:**

1)Z tytułu zatrudnienia w (nazwa firmy) ……………………………………………

w ostatnich trzech miesiącach uzyskałem/am średni miesięczny dochód netto w wysokości ……………… słownie…………………………………………………

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

**Okres zatrudnienia:** od dnia …………na czas określony/nieokreślony\* do dnia…………

 2) Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej………………………………..

w ostatnich trzech miesiącach uzyskałem/am średni miesięczny dochód netto w wysokości ……………….słownie………………………………………………….

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

 **Działalność prowadzona:** od dnia ………… do dnia …………

**2. AKTUALNE ZOBOWIĄZANIA FINANSOWE Z PODANIEM WYSOKOŚCI MIESIĘCZNEJ SPŁATY ZADŁUŻENIA:**

1. **Posiadam/Nie posiadam\*** zobowiązania finansowe z tytułu:

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

w wysokości: ………………………………………………………………………………….

Wysokość miesięczna zadłużenia wynosi: ………………………………………………..

**Prawdziwość informacji zawartych powyżej potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………. | ……………………………... | ……………………………... |
| miejscowość i data | Czytelny podpis Poręczyciela | Czytelny podpis Współmałżonka Poręczyciela |

**\****niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 4**

**Podmiot składający oświadczenie:** ………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentowania)*

**Oświadczenie Podmiotu**

**ubiegającego się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym**

**udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek**

**innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu**

**państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE,**

**Euratom) 2018/1046**

Na potrzeby rozpatrzenia wniosku z dnia ……………….. w sprawie

………………………...………..………………………………………………………………………………………...………..………………………………………………………………,

Oświadczam co następuje:

Oświadczam, że nie zachodzą wobec mnie/reprezentowanej przeze mnie osoby prawnej[[1]](#footnote-1) podstawy uniemożliwiające udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na podstawie art. 5l rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/57

.…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………..………………………………………………

(*Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych))*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……..…. (*(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………………….……………………

*(Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych))*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Zgodnie z art. 13 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych), niniejszym informuję, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Grójcu mający siedzibę przy ul. Laskowej 4a, 05-600 Grójec, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Grójcu.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod.grojec@grojec.praca.gov.pl
3. Dane osobowe zawarte we wniosku są przetwarzane w celu realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO oraz realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO na podstawie art. 46 ust.1 pkt 2 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości skutecznego złożenia wniosku o przyznanie bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej
5. Dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom i instytucjom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa oraz mogą być ujawnione dostawcom oprogramowania i systemów informatycznych, z którymi zawarto umowy powierzenia,
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora danych osobowych:
	1. dostępu do swoich danych osobowych,
	2. ich sprostowania,
	3. ograniczenia ich przetwarzania,
	4. usunięcia,
	5. przeniesienia danych do innego administratora danych osobowych,
	6. wniesienia sprzeciwu,
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)