

 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 |
| 7. Działanie podjęte na rzecz planowanej działalności:a) uzyskane niezbędne pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia:………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..b) odbyte kursy, szkolenia:………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..c) posiadane maszyny i urządzenia (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową):………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..d) posiadane środki transportu (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową):………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..e) posiadane własne środki pieniężne (przeznaczone na prowadzenie działalności):………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..f) planowane zatrudnienie pracowników: ………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..g) 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)*** | ***Uzasadnienie celowości wskazanego zakupu*** | ***Kwota środków Funduszu Pracy ( brutto w PLN)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ***Razem:*** |  |

|  |
| --- |
| **VII. PLANOWANE PRZYCHODY I KOSZTY PRZEDSIĘWZIĘCIA**CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO – FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA/ w skali miesiąca, kwartału i roku/**MATERIAŁÓW, TOWARÓW, USŁUG I MATERIAŁÓW REKLAMOWYCH, POZYSKANIE LOKALU, POKRYCIE KOSZTÓW POMOCY PRAWNEJ, KONSULTACJI I DORADZTWA ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** |
| **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. Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „*Procedurą udzielania z Funduszu Pracy i Europejskiego Funduszu Społecznego Plus środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Grójcu”.*
2. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy.
3. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.
4. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
5. Powiatowy Urząd Pracy w Grójcu w terminie do 30 dni od daty złożenia wniosku powiadomi w formie pisemnej Wnioskodawcę o sposobie jego rozpatrzenia.
6. Działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być podjęta przed podpisaniem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy ( uzyskaniem środków).
7. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.

**Prawdziwość powyższych informacji 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. Oświadczenia Podmiotu **ubiegającego się o wsparcie z programów unijnych lub krajowych dotyczące środków sankcyjnych w związku z przeciwdziałaniem wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego -** 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 powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

…………………………………………..

*(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)*

**Załącznik nr 2**

do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

 Grójec, dn. ………………..……..

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**zgodnie z art. 37 ust 1 pkt 1 i ust 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r.
o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oświadczam, że w okresie minionych trzech lat (3 razy 365 dni):**

****  otrzymałem środki stanowiące pomoc de minimis\*

 nie otrzymałem środków stanowiących pomoc de minimis\*

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie o otrzymanej pomocy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **organ udzielający pomocy** | **dzień udzielenia pomocy** | **wartość pomocy w euro** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Oświadczam, że**

 otrzymałem inną pomoc publiczną

 nie otrzymałem innej pomocy publicznej

w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

…………………………………………..

*(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 …………………..

1)Z tytułu emerytury …………………………………………………………………

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

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

**Okres przysługiwania emerytury:** od dnia ……………………………….na czas określony/nieokreślony\* 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 powyższych informacji 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 …………………..

1)Z tytułu emerytury …………………………………………………………………

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

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

**Okres przysługiwania emerytury:** od dnia ……………………………….na czas określony/nieokreślony\* 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 powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………. | ……………………………... | ……………………………... |
|  *(miejscowość i data)* | *(czytelny podpis Poręczyciela)* | *(czytelny podpis Współmałżonka Poręczyciela)* |

**\****niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 4**

do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

 Grójec, dnia…………………

**OŚWIADCZENIA**

**PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O WSPARCIE Z PROGRAMÓW UNIJNYCH LUB KRAJOWYCH DOTYCZĄCE ŚRODKÓW SANKCYJNYCH W ZWIĄZKU
Z PRZECIWDZIAŁANIEM WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia
z programów unijnych i krajowych i nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w art. 5l rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014, zgodnie z którymi zakazane jest 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, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wpisu na *Listę osób i podmiotów objętych sankcjami*, na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835) tj. wobec osób i podmiotów dysponujących środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu Rozporządzenia Rady (WE) 765/2006 lub Rozporządzenia Rady (UE) 269/2014, bezpośrednio lub pośrednio wspierających:
3. agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub
4. poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi — lub bezpośrednio związanych z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.
5. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Urzędu w błąd przy przedstawianiu informacji.

 ……………………………………………….…………….

  (*podpis Wnioskodawcy)*

**Weryfikacja Powiatowego Urzędu Pracy w Grójcu.**

Wyżej wymieniony podmiot **nie figuruje / figuruje\*** w rejestrze podmiotów/osób objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA:

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjam>

 ………………………………………………………………….

 *(data; pieczątka i podpis pracownika Urzędu Pracy)*