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

……
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……
(adres zamieszkania)

……..
Nr PESEL

POWIATOWY URZĄD PRACY

w Rawie Mazowieckiej

WNIOSEK

O PRZYZNANIE Z FUNDUSZU PRACY

jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej - dofinansowanie działalności gospodarczej

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019r., poz. 1482) oraz w Rozporządzeniu 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 (Dz. U. z 2017r., poz. 1380).

Uwaga:

Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy przedsięwzięcia. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie i dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na wszystkie pytania. Tylko wtedy będzie możliwa prawidłowa ocena planowanego przez Państwa przedsięwzięcia i pomoc w jego realizacji. Wszelkie błędy, sprzeczności oraz braki we wniosku spowodują jego odrzucenie.
Wniosek należy wypełnić czytelnie.
Złożenie wniosku nie gwarantuje przyznania środków z Funduszu Pracy.

Wnioskuję o przyznanie z Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej - dofinansowanie w kwocie ……..……zł, słownie złotych: ……..……
w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanego z podjęciem tej działalności w kwocie ……..…….., słownie złotych: …….
……...

I. Dane osobowe wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko: .....
2. Adres miejsca zamieszkania: .....
3. Telefon (stacjonarny, komórkowy): .....
4. Stan cywilny: .....
5. Data i miejsce urodzenia: .....
6. Numer PESEL (jeśli został nadany): .....
7. Numer NIP: .....
8. Seria i numer dokumentu tożsamości: .....
9. Rodzaj dokumentu tożsamości i oznaczenie organu, który go wydał: .....
   .....
10. Zawód wyuczony: .....
11. Zawód ostatnio wykonywany: .....
12. Ukończone szkolenia, posiadane uprawnienia: .....

……...

II. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej ...……..…….
..... oraz symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) ……..…….…

1. Charakterystyka planowanej działalności wraz z uzasadnieniem jej wyboru:
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
2. Działalność gospodarczą prowadzić będę pod adresem .....
   .....
   w lokalu, który jest własnością .....
3. Planowaną działalność zamierzam rozpocząć od dnia .....

4. Do dnia złożenia wniosku zostały podjęte przeze mnie następujące działania na rzecz rozpoczęcia działalności, dotyczące w szczególności pozyskania lokalu, uzyskania niezbędnych pozwoleń, odbycia szkoleń i innych mających wpływ na rozpoczęcie planowanej działalności:

.....

……..

……..…….

……...……

……...……

……..…….

……..…….

5. Wymaganie zezwolenia, koncesje, itp.:

…….....

.....

6. Rozpoznanie rynku (konkurencja, dostawcy, odbiorcy): .....

.....

.....

.....

.....

7. Z tytułu planowanej działalności zamierzam zatrudnić ..... pracowników.

8. Prowadziłem/am / nie prowadziłem/am* działalności gospodarczej.

W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej:

1) rodzaj działalności .....
2) okres prowadzenia działalności .....
3) przyczyny likwidacji .....

III. Analiza finansowa

1. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej:
(np. jakie usługi, ile miesięcznie, marża itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Lp.	Wyszczególnienie	Środki finansowe		
		Środki własne	Środki FP	Inne źródła
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
	RAZEM			

3. 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.	Szczegółowa specyfikacja zakupów	Ilość szt.	Kwota w zł.	Planowany termin zakupu	Podstawa rozliczenia (faktura, rachunek, umowa kupna-sprzedaży)
1.					
2.					
3.					

4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
	RAZEM				

Prosimy uzasadnić niezbędność dokonania ww. zakupów w zamierzonej działalności gospodarczej (w formie: nr poz. – krótkie uzasadnienie):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[1)] Wydatki przekraczające 1000 zł wymagają podania parametrów technicznych oraz załączenia rozpoznania cenowego min. 3 oferentów. W przypadku braku dostępności podobnych towarów/usług na rynku należy wskazać z czego wynika ww. brak:

……

……

Uwaga:

1. Środki nie mogą być przeznaczone na zakupy od współmałżonka, krewnych w linii prostej, rodzeństwa, powinowatych w linii prostej, ani od osób, które zakupiły je za wcześniej uzyskane środki publiczne.

IV. Analiza SWOT przedsięwzięcia

1. **Mocne strony** (czynniki wewnętrzne pozytywne) – czynniki, które w sposób pozytywny wyróżniają planowaną działalność w otoczeniu i wśród konkurencji.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. **Słabe strony** (czynniki wewnętrzne negatywne) – są konsekwencją ograniczeń zasobów i niedostatecznych kwalifikacji. Każda działalność posiada aspekty funkcjonowania, które ograniczają jej sprawność, ale szybkie i obiektywne rozpoznanie oraz zdefiniowanie może łatwo ograniczyć ich negatywny wpływ.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. **Szanse** (czynniki zewnętrzne pozytywne) – to zjawiska i tendencje w otoczeniu, które odpowiednio wykorzystane staną się impulsem do rozwoju oraz osłabią zagrożenia.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. **Ryzyko** (czynniki zewnętrzne negatywne) oraz działania zaradcze, które pozwolą je zniwelować – to wszystkie czynniki, potencjalne zagrożenia, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności. Proszę wskazać jak można zapobiec ewentualnym czynnikom negatywnym i w przypadku ich wystąpienia w jaki sposób zamierzasz uniknąć ewentualnego upadku planowanego przedsięwzięcia.

Ryzyko	**Działania zaradcze, które pozwolą je zniwelować**

V. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków na podjęcie działalności gospodarczej:

1. poręczenie[1]

.....

.....

2.weksel z poręczeniem wekslowym /aval/[2].....

.....

.....

3.gwarancja bankowa[3].....

.....

4. zastaw na prawach lub rzeczach[4] .....

.....

5. blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym[5].....

.....

6. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika[6]

.....

[1] wskazać imiona i nazwiska poręczycieli, adresy ich zamieszkania oraz wysokość osiąganych przez nich dochodów, a w załączeniu przedstawić stosowne zaświadczenia o dochodach.

[2]wskazać poręczycieli jak w pkt. 1.

[3 i 5] Wskazać nazwę i adres banku, przedstawić zaświadczenie banku o możliwości zastosowania tej formy zabezpieczenia.

[4]wskazać rodzaj prawa zbywalnego, określić jego wartość rynkową i przedstawić dokument potwierdzający uprawnienie.

[6] oświadczenie o poddaniu się egzekucji sporządzone w formie aktu notarialnego.

VI. Informacja o sytuacji materialnej wnioskodawcy:

1. Jestem właścicielem lub posiadaczem dóbr trwałych (np. budynki, maszyny, ziemia):

   .....

   .....

2. Jestem / nie jestem* zadłużony(a) z tytułu zaciągniętej pożyczki bądź kredytu.

   Jeśli tak, to gdzie? .....

   Kwota zadłużenia, termin spłaty: .....

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

.....
data i czytelny podpis bezrobotnego

Załączniki do wniosku:

1. Charakterystyka ekonomiczno-finansowa przedsięwzięcia - Załącznik nr 1.
2. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy *de minimis* - Załącznik nr 2.
3. Oświadczenie wnioskodawcy - Załącznik nr 3.
4. Oświadczenie o zobowiązaniach wnioskodawcy - Załącznik nr 4.
5. Oświadczenie współmałżonka/i wnioskodawcy - Załącznik nr 5.
6. Kserokopia aktu własności lokalu bądź umowy: najmu, użyczenia, dzierżawy, decyzji lokalizacyjnej, zgody właściciela.
7. Kopie dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji i doświadczenia zawodowego do prowadzenia wnioskowanej działalności.
8. Kserokopia przyrzeczenia koncesji – dotyczy działalności gospodarczej wymagającej koncesji.
9. Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2014r., poz. 1543).

Oryginały dokumentów dot. pkt 6 - 8 należy przedłożyć do wglądu.

Informacja

Rozpatrzeniu podlega jedynie kompletny wniosek zawierający wszystkie wymagane dokumenty i załączniki.

Załącznik nr 1
do wniosku o przyznanie środków
na podjęcie działalności gospodarczej

CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO- FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA

Rodzaj prowadzonej działalności	……
Sposób rozliczenia z Urzędem Skarbowym ……	

	WYSZCZEGÓLNIENIE	**I rok** prowadzenia działalności Od …….. Do ……..	**II rok** prowadzenia działalności Od …….. Do ……..
I.	**Przychody (obroty) /*1+2+3+4*/**		
1.	Przychody ze sprzedaży produktów		
2.	Przychody ze sprzedaży usług		
3.	Przychody ze sprzedaży towarów		
4.	Pozostałe przychody		
II.	***Koszty* /1+.....11/**		
1.	Zakup materiałów i surowców		
2.	Zakup towarów do handlu		
3.	Wynagrodzenie pracowników (liczba osób x płaca brutto)		
4.	Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem (składki na ubezp. społ. należne od pracodawcy, FP, FGSP)		
5.	Koszty lokalu wg umowy najmu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu		
6.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, c.o., inne .....)		
7.	Transport		
8.	Usługi obce (np. księgowość, ochrona)		
9.	Ubezpieczenie firmy		
10.	Inne koszty (np. reklama, telefon, poczta, inne ……..)		
11.	Fundusz pracy własny		
III.	**Dochód brutto /I – II/**		
IV.	**Ubezpieczenie: emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe**		
V.	**Zysk brutto /III – IV/**		
VI.	**Podatek dochodowy**		
VII.	**Ubezpieczenie zdrowotne**		
VIII.	**Zysk netto /V - /VI – VII//**		

.....
data i czytelny podpis bezrobotnego

Załącznik nr 2
do wniosku o przyznanie środków
na podjęcie działalności gospodarczej

..... dnia.....

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy *de minimis*

Oświadczam ,że w ciągu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej otrzymałem(am)/nie otrzymałem (am)* pomoc *de minimis*.

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień uzyskania pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy

Razem: _____

W załączeniu przedkładam wszystkie zaświadczenia o pomocy **de minimis,** uzyskanej w ciągu 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych informacji.

*niepotrzebne skreślić

_____
(podpis czytelny bezrobotnego)

(imię i nazwisko)

Załącznik nr 3
do wniosku o przyznanie środków
na podjęcie działalności gospodarczej

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

I. Oświadczam, że spełniam warunki określone w § 6 ust. 3 i 4 Rozporządzenia 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 (Dz. U. z 2017r., poz. 1380),* tj.:

- **Nie otrzymałem(am)** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- **Posiadałem(am) / nie posiadałem(am)** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

  W przypadku posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej:
  - **Zakończyłem(am)** działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
- **Nie zostałem/łam ukarany/a** karą zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2017r. poz. 2077 z późn. zm.).
- **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.
- **Nie złożyłem(am)** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
  a) **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,
  b) **nie przerwałem(am)** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
  c) po skierowaniu **podjąłem (am)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
- Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
- **Zostałem poinformowany/a,** że rozpatrzeniu podlega kompletny i prawidłowo sporządzony wniosek.

……
(data i czytelny podpis bezrobotnego)

II. Oświadczam, że w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o przyznanie środków **nie byłem/łam karany/a** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2018r., poz. 1600 i 2138 oraz z 2017r., poz. 244, 768, 773, 952 i 966) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2018r., poz. 703 oraz z 2017r., poz. 724 i 933).

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia".

……
(data i czytelny podpis bezrobotnego)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4
do wniosku o przyznanie środków
na podjęcie działalności gospodarczej

OŚWIADCZENIE O ZOBOWIĄZANIACH WNIOSKODAWCY

Ja, niżej podpisany/a/ ..... imię ojca .....
urodzony/a/.....w .....
zam. ..... leg. się dowodem osobistym seria....numer.....
wydanym przez .... dnia.....
nr NIP ....., PESEL nr .....

oświadczam, że:

- Nie posiadam aktualnie zobowiązań finansowych /moje aktualne zobowiązania finansowe z tytułu kredytów / pożyczek (innych ……..…) wynoszą* ogółem: ……..……..:, wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia …….. słownie: …….
- Nie jestem/ jestem obciążony(a) * z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych lub innych tytułów w wysokości..... wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia …….

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

.... dnia ....

/ czytelny podpis/

Załącznik nr 5
do wniosku o przyznanie środków
na podjęcie działalności gospodarczej

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA/I WNIOSKODAWCY

Ja, niżej podpisany/a .....

zamieszkały/a w …….....

legitymujący/a się dowodem osobistym……...……..

PESEL..... oświadczam, że wyrażam zgodę na zwrot otrzymanych z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej w przypadku nie dotrzymania warunków umowy przez moją/ mojego żonę(męża).

.....

(data i podpis składającego(ej) oświadczenie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Rawie Mazowieckiej dla celów związanych z realizacją umowy o przyznanie środków – dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej z Funduszu Pracy, o której mowa w Rozporządzeniu MRPiPS 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 (Dz.U. z 2017r., poz. 1380), zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 składającego(ej) oświadczenie)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany /a .....

zamieszkały w …….....

nr PESEL .....

legitymujący /a się dowodem osobistym serii ..... nr ……..……..

oświadczam, że:

1. Jestem zatrudniony /a w .....
   .....
   (podać pełną nazwę i adres zakładu pracy)
   Umowa o pracę zawarta jest na czas nie określony/ na czas określony* do dnia ……..
   Moje przeciętne miesięczne wynagrodzenie /średnia z ostatnich 3 miesięcy/ wynosi brutto: ..... słownie .....

2. Prowadzę działalność gospodarczą …….....
   .....
   (podać pełną nazwę własnej firmy)
   Rozliczam się z Urzędem Skarbowym na zasadzie ……
   Moje przeciętne miesięczne dochody brutto/netto* wynoszą .....
   słownie .....
3. Uzyskuję dochód z tytułu ……..…….
   miesięcznie netto/brutto* …….. słownie ……..……

4. Nie posiadam aktualnie zobowiązań finansowych /moje aktualne zobowiązania finansowe z tytułu kredytów / pożyczek (innych ……..….) wynoszą* ogółem: ……..……..:, wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia ….……..
   słownie: …….

5. Nie jestem/ jestem obciążony(a) * z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych lub innych tytułów w wysokości.....
   wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia …….

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

data i czytelny podpis .....

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie współmałżonka/i poręczyciela

Ja niżej podpisany/a ….....

zamieszkały/a w …….....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria..... nr.....wyrażam zgodę, aby mój/a współmałżonek/ka był/a poręczycielem Pani (-a)……

w przypadku przyznania wyżej wymienionej (-mu) przez Powiatowy Urząd Pracy w Rawie Mazowieckiej środków na podjęcie działalności gospodarczej.

data i czytelny podpis .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Rawie Mazowieckiej dla celów związanych z realizacją umowy o przyznanie środków – dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej z Funduszu Pracy, o której mowa w Rozporządzeniu MRPiPS 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 (Dz.U. z 2017r., poz. 1380), zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 składającego(ej) oświadczenie)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany /a .....

zamieszkały w …….....

nr PESEL .....

legitymujący /a się dowodem osobistym serii ..... nr ……..……..

oświadczam, że:

1. Jestem zatrudniony /a w .....
   .....
   (podać pełną nazwę i adres zakładu pracy)
   Umowa o pracę zawarta jest na czas nie określony/ na czas określony* do dnia ……..
   Moje przeciętne miesięczne wynagrodzenie /średnia z ostatnich 3 miesięcy/ wynosi brutto: ..... słownie .....

2. Prowadzę działalność gospodarczą …….....
   .....
   (podać pełną nazwę własnej firmy)
   Rozliczam się z Urzędem Skarbowym na zasadzie ……
   Moje przeciętne miesięczne dochody brutto/netto* wynoszą .....
   słownie .....
3. Uzyskuję dochód z tytułu ……..…….
   miesięcznie netto/brutto* …….. słownie ……..……

4. Nie posiadam aktualnie zobowiązań finansowych /moje aktualne zobowiązania finansowe z tytułu kredytów / pożyczek (innych ……..….) wynoszą* ogółem: ……..……..:, wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia ….……..
   słownie: …….

5. Nie jestem/ jestem obciążony(a) * z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych lub innych tytułów w wysokości.....
   wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia …….

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

data i czytelny podpis .....

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie współmałżonka/i poręczyciela

Ja niżej podpisany/a ….....

zamieszkały/a w …….....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria..... nr.....wyrażam zgodę, aby mój/a współmałżonek/ka był/a poręczycielem Pani (-a)……

w przypadku przyznania wyżej wymienionej (-mu) przez Powiatowy Urząd Pracy w Rawie Mazowieckiej środków na podjęcie działalności gospodarczej.

data i czytelny podpis .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Rawie Mazowieckiej dla celów związanych z realizacją umowy o przyznanie środków – dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej z Funduszu Pracy, o której mowa w Rozporządzeniu MRPiPS 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 (Dz.U. z 2017r., poz. 1380), zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 składającego(ej) oświadczenie)

…… ……

pieczęć zakładu pracy miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Zaświadcza się, że Pan(i) .....
imię nazwisko

Zamieszkały(a).....
ulica nr domu nr mieszkania kod pocztowy miejscowość

Dowód osobisty .....
Seria i numer PESEL

Jest zatrudniony(a) w .....
nazwa zakładu pracy

.....
adres i nr telefonu zakładu pracy

na stanowisku.....od dnia.....r.

Umowa na czas nieokreślony / określony* do dnia .....20….....r.

Wyżej wymieniony(a): nie znajduje się / znajduje się* w okresie wypowiedzenia /próbnym* nie jest / jest* pracownikiem sezonowym

Zakład pracy: nie znajduje się / znajduje się w likwidacji / upadłości*;

REGON..... NIP.....

Średnie miesięczne wynagrodzenie z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

brutto zł.....słownie złotych.....

netto zł.....słownie złotych.....

Wynagrodzenie powyższe nie jest/jest* obciążone z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych lub innych tytułów w kwocie zł .....

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność wg przepisów prawa karnego.

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Rawie Mazowieckiej.

Zaświadczenie zachowuje ważność przez 1 miesiąc od daty wystawienia.

* - niepotrzebne skreślić

.....
podpis i pieczęć dyrektora zakładu lub osoby upoważnionej

…… ……

pieczęć zakładu pracy miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Zaświadcza się, że Pan(i) .....
imię nazwisko

Zamieszkały(a).....
ulica nr domu nr mieszkania kod pocztowy miejscowość

Dowód osobisty .....
Seria i numer PESEL

Jest zatrudniony(a) w .....
nazwa zakładu pracy

.....
adres i nr telefonu zakładu pracy

na stanowisku.....od dnia.....r.

Umowa na czas nieokreślony / określony* do dnia .....20…....r.

Wyżej wymieniony(a): nie znajduje się / znajduje się* w okresie wypowiedzenia /próbnym* nie jest / jest* pracownikiem sezonowym

Zakład pracy: nie znajduje się / znajduje się w likwidacji / upadłości*;

REGON..... NIP.....

Średnie miesięczne wynagrodzenie z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

brutto zł.....słownie złotych.....

netto zł.....słownie złotych.....

Wynagrodzenie powyższe nie jest/jest* obciążone z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych lub innych tytułów w kwocie zł .....

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność wg przepisów prawa karnego.

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Rawie Mazowieckiej.

Zaświadczenie zachowuje ważność przez 1 miesiąc od daty wystawienia.

.....
podpis i pieczęć dyrektora zakładu lub osoby upoważnionej

* - niepotrzebne skreślić