.........................., 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 wRozporządzeniu 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: ……………………………….  
…………………………………………………………………………………………………...

1. **Dane osobowe wnioskodawcy:**
2. Imię i nazwisko: .....................................................................................................................
3. Adres miejsca zamieszkania: ................................................................................................
4. Telefon (stacjonarny, komórkowy): .......................................................................................
5. Stan cywilny: .......................................................................................................................................
6. Data i miejsce urodzenia: .......................................................................................................
7. Numer PESEL (jeśli został nadany): .....................................................................................
8. Numer NIP: ............................................................................................................................
9. Seria i numer dokumentu tożsamości: ...................................................................................
10. Rodzaj dokumentu tożsamości i oznaczenie organu, który go wydał: ..................................

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

1. Zawód wyuczony: ...............................................................................................................................
2. 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:

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

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

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

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

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

1. Działalność gospodarczą prowadzić będę pod adresem .....................................................

................................................................................................................................................. w lokalu, który jest własnością ...........................................................................................

3. Planowaną działalność zamierzam rozpocząć od dnia ...........................................................

1. 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:

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

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

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

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

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

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

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

1. Wymaganie zezwolenia, koncesje, itp.: ………………….....................................................................................................................

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

1. 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.)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Środki finansowe | | |
| Środki własne | Środki FP | Inne źródła |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |

1. 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) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 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.

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

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

1. **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.

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

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

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

1. **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. poręczenie1

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

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

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

3.gwarancja bankowa3...............................................................................................................

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

4. zastaw na prawach lub rzeczach4 ....................................................................................

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

5. blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym5..........................................

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

6. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika6

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

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

2wskazać poręczycieli jak w pkt. 1.

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

4wskazać 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[[1]](#endnote-1)\* 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)

----------------------------------------

Załącznik nr 3

(imię i nazwisko) 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:

**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,

**nie przerwałem(am)**  z własnej winyszkolenia, 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,

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

1. \* - niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)