

....., dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
Nr PESEL

POWIATOWY URZĄD PRACY
w Rawie Mazowieckiej

WNIOSEK
O PRYZNANIE Z FUNDUSZU PRACY

jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej - dofinansowanie
działalności gospodarczej

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690) 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 2017 r. poz. 1380 z późn. zm.).

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.

Wnioskuje o przyznanie z Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej - dofinansowanie w kwociezł,
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, adres e-mail:
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. Przedmiot planowanej działalności gospodarczej

.....
oraz symbol planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy

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 **konieczność i celowość** dokonania planowanych ww. zakupów związanych z głównym profilem 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 osłabiają 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. 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 osiągniętych przez nich dochodów

² wskazać poręczycieli jak w pkt. 1.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku przed zawarciem umowy należy dostarczyć dokumenty dotyczące zabezpieczenia umowy tj. zaświadczenie o dochodach, ewentualnie kopię decyzji przyznającej rentę/emeryturę, zaświadczenie z urzędu gminy/miasta o wielkości gospodarstwa rolnego i dochodzie z 1 ha przeliczeniowego, a w przypadku poręczyciela prowadzącego działalność gospodarczą kopię PIT'u potwierdzającego dochód za poprzedni rok wraz z zaświadczeniami o niezaleganiu z ZUS i US.

^{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 jest to oświadczenie o poddaniu się egzekucji sporządzone w formie aktu notarialnego po zawarciu umowy. Do wniosku należy załączyć dokumenty potwierdzające własność nieruchomości o wartości przekraczającej 150% kwoty wnioskowanych środków potwierdzonych stosownymi dokumentami.

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. Oświadczenie poręczyciela.
7. Oświadczenie współmałżonki/ka poręczyciela.
8. Kserokopia aktu własności lokalu bądź umowy: najmu, użyczenia, dzierżawy, decyzji lokalizacyjnej, zgody właściciela.
9. Kopie dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji i doświadczenia zawodowego do prowadzenia wnioskowanej działalności.
10. Kserokopia przyrzeczenia koncesji – dotyczy działalności gospodarczej wymagającej koncesji.
11. Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2014r., poz. 1543).

Oryginały dokumentów dot. pkt 8 - 9 należy przedłożyć do wglądu.

Informacja

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

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 ubezpiecz. 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. Składki ZUS z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej		
11. Inne koszty (np. reklama, telefon, poczta, inne)		
III. Dochód brutto /I – II/		
IV. Podatek dochodowy		
V. Zysk netto /III – IV/		

.....
data i czytelny podpis bezrobotnego

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych (właściwe zaznaczyć X):

☐

nie otrzymałem (am) pomocy de minimis

☐

otrzymałem(am) pomoc de minimis w łącznej wysokości zł,
słownie:..... co stanowi
..... euro, słownie:.....

Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
data i czytelny podpis bezrobotnego

Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r., o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743) oraz Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013)

Pomoc de minimis w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r., w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013), oznacza całkowitą kwotę pomocy przyznanej przez państwo członkowskie, jednemu przedsiębiorstwu w okresie 3 lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego towarów). Okres 3 lat podatkowych ustala się przez odniesienie do lat obrotowych stosowanych przez przedsiębiorstwo w danym państwie członkowskim. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat.

W przypadku gdy pomoc przyznana jest w formie innej niż dotacje, kwotę pomocy stanowi ekwiwalent dotacji brutto pomocy.

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

I. Oświadczam, że:

1. Nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **(właściwe zaznaczyć X):**
☐ **Nie posiadałem(am)** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania zakończyłem(am) działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
☐ **Zakończyłem*** prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, a symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.
***Dotyczy wnioskodawców, którzy zakończyli prowadzenie działalności w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19**
3. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
4. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
5. **Nie złożyłem(am)** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. **Nie orzeczono** w stosunku do mnie kary zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 305 z późn. zm.).
7. 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.
8. **Wykorzystam** przyznane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem.
9. **Zapoznałem(am)** się z obowiązującym Regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
10. **Zostałem** poinformowany/a, że rozpatrzeniu podlega kompletny i prawidłowo sporządzony wniosek.

.....
data i czytelny podpis bezrobotnego

- II. Oświadczam, że nie byłem skazany** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2021 r. poz. 2345 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358).

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
data i czytelny podpis bezrobotnego

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 / posiadam* aktualnie zobowiązań(nia) finansowych(e) z tytułu kredytów, pożyczek, inne, które 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.

.....
data i czytelny podpis bezrobotnego

* niepotrzebne skreślić

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)

OŚWIADCZENIE PORECZCIELA

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: emerytury / renty / prowadzenia gospodarstwa rolnego *, który
wynosi 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

6. Nie udzieliłem / udzieliłem(am)* poręczenia na niezakończone umowy dotyczące
uzyskania środków będących w dyspozycji Powiatowego Urzędu Pracy w Rawie
Mazowieckiej w kwocie (słownie złotych)
.....

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 Pana(i).....
w przypadku przyznania wyżej wymienionemu(ej) przez Powiatowy Urząd Pracy w Rawie
Mazowieckiej środków na podjęcie działalności gospodarczej.

data i czytelny podpis

OŚWIADCZENIE PORECZycIELA

Ja niżej podpisany(a)
Zamieszkały(a) 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: emerytury / renty / prowadzenia gospodarstwa rolnego *, który
wynosi 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
6. Nie udzieliłem / udzieliłem(am)* poręczenia na niezakończone umowy dotyczące
uzyskania środków będących w dyspozycji Powiatowego Urzędu Pracy w Rawie
Mazowieckiej w kwocie (słownie złotych)
.....

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