...................................................................... WnDzGosOg/……./……..

(imię i nazwisko)

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

(adres zameldowania)

...................................................................... Wpłynęło do PUP Piaseczno

(adres zamieszkania) dnia………………………….

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

 (data urodzenia, PESEL)

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

(nr telefonu)

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

(data rejestracji w PUP w Piasecznie)

**Starosta Piaseczyński**

**za pośrednictwem**

**Dyrektora**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Piasecznie**

**WNIOSEK**

**o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej**

***„Aktywizacja długotrwale bezrobotnych 45+”***

*w ramach programu regionalnego MAZOWSZE 2025*

*Podstawa prawna:*

* *Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2024 r., poz. 475 ze zm.),*
* *Rozporządzenie 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 (t.j. Dz. U. 2022 r. poz. 243 ze zm.),*
* *,Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 12 maja 2023 r. w sprawie przyznawania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym (t.j Dz. U. 2024 poz. 1054).;*
* *Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis:*

***POUCZENIE***

1. *W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie;*
2. *Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem przyznawania osobie bezrobotnej, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS, opiekunowi osoby niepełnosprawnej jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.”, który dostępny jest na stronie internetowej* [*https://piaseczno.praca.gov.pl*](https://piaseczno.praca.gov.pl)*;*
3. *Wniosek należy składać wyłącznie na obowiązującym formularzu opracowanym przez PUP w Piasecznie;*
4. *Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalne
i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez PUP właściwej decyzji;*
5. *Wniosek należy wypełnić czytelnie* *bez pozostawienia nie wypełnionych rubryk, jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać: „brak”, „nie posiadam”, „nie wymagane”;*
6. *Przedkładający niniejszy wniosek zapewnia wgląd przedstawicielom PUP w dokumentację przedsięwzięcia w okresie
 przed przyznaniem środków oraz w trakcie trwania umowy;*
7. *Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków, ani nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wizytę w tut. Urzędzie
w wyznaczonych terminach;*
8. *Kwota przyznanych środków nie może by wyższa niż 600% przeciętnego wynagrodzenia;*
9. *Należy sporządzić kopię wniosku, ponieważ Urząd nie wydaje wniosku oraz nie sporządza jego kserokopii;*
10. *Dokonanie wpisu do CEIDG oraz rozpoczęcie działalności przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków!!!*

Wnioskowana kwota dofinansowania.............................................................................. zł.,

 (wnioskowana kwota musi wynikać ze specyfikacji wydatków zał. 2)

(słownie złotych:..................................................................................................................)

na podjęcie działalności:

 (przedmiot działalności)

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności ( PKD 2025)

 (symbol działalności)

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. NIP .............................................................................................................................
2. Wykształcenie (rodzaj, kierunek, data ukończenia – prosimy o załączenie dokumentów potwierdzających)

1. Stan cywilny
2. Przebieg pracy zawodowej oraz posiadane kwalifikacje przydatne do prowadzenia planowanej działalności (prosimy o załączenie dokumentów)

……………………………………………………………………………………………….

1. Mój współmałżonek nie prowadził/prowadził\*

 działalności gospodarczej o profilu

w okresie

**II. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

1. Opis podejmowanej działalności (przedmiot działalności, pomysł, innowacyjność, realność powodzenia planowanego przedsięwzięcia)

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

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

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

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

2. Forma prowadzenia działalności (właściwe zaznaczyć):

przedsiębiorca jednoosobowy / spółdzielnia socjalna\*

*\*niepotrzebne skreślić*

3. Lokalizacja prowadzenia planowanej działalności - opis lokalu, w którym będzie prowadzona działalność. ....................................... .......................................................

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

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

4. Charakterystyka potencjalnych klientów

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... …..................................................................................................................................................5. Perspektywy rozwoju planowanej działalności ….....................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

6. Stan przygotowania do rozpoczęcia działalności gospodarczej (działania podjęte oraz rzeczy posiadane, pomocne przy prowadzeniu planowanej działalności gospodarczej) - właściwe podkreślić i uzupełnić:

- nieruchomości własne (działka, budynki, lokal własny) – należy podać powierzchnię, adres, charakterystykę, stan techniczny, szacunkową wartość nieruchomości, sposób wykorzystania przy podejmowaniu działalności gospodarczej oraz załączyć dokumenty potwierdzające
stan faktyczny........................................................................................................

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

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

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

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

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

- nieruchomości wynajęte – należy podać powierzchnię, liczbę pomieszczeń, stan techniczny, adres, okres obowiązywania umowy, wysokość czynszu oraz załączyć dokumenty potwierdzające stan faktyczny

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

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

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

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

- maszyny i urządzenia (wymienić jakie i podać ich wartość) .....................................

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

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

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

- środki transportu (wymienić jakie, podać ich wartość, formę własności oraz załączyć dokumenty potwierdzające stan faktyczny)

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

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

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

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

- inne źródła finansowania (środki własne, pożyczka, kredyt) – podać wysokość ........................................................................................................................................................................................................................................................................................

- odbyte szkolenia .............................................................................................................

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

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

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

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

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

- inne

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

7. Zasięg rynku (wieś, miasto, region, kraj, rynki zagraniczne) .................................................................................................................................................

8. Czy Wnioskodawca zamierza reklamować, promować swoją działalność, jeśli tak, to w jakiej formie

9. Czy w rejonie działania Wnioskodawcy istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością (rozeznanie sytuacji na planowanym rynku prowadzenia działalności, opis konkurencji)

**SWOT - ANALIZA MOCNYCH I SŁABYCH STRON PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA,** **ANALIZA SZANS POWODZENIA ORAZ ZAGROŻEŃ ZE STRONY CZYNNIKÓW ZEWNĘTRZNYCH, RYNKOWYCH**

♦ **MOCNE STRONY** – należy wymienić w punktach wewnętrzne czynniki pozytywne, m.in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów / usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.

♦ **SŁABE STRONY** – należy wymienić w punktach wewnętrzne czynniki negatywne, m.in. czynniki które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.

♦ **SZANSE** – należy wymienić w punktach zewnętrzne czynniki pozytywne,
m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii,
ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej

♦ **ZAGROŻENIA** – należy wymienić w punktach zewnętrzne czynniki negatywne, m.in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów / usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata

|  |  |
| --- | --- |
| **MOCNE STRONY** | **SŁABE STRONY** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SZANSE** | **ZAGROŻENIA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

♦**WNIOSKI Z ANALIZY:**

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

10. Aktualnie mam / nie mam\* zobowiązań finansowych z tytułu zaciągniętych pożyczek, kredytów lub wobec Skarbu Państwa.

Jeśli tak, to

 (gdzie, wysokość zobowiązania i forma zabezpieczenia)

11. Aktualnie jestem /nie\* jestem zobowiązany z tytułu udzielonych poręczeń.

Jeśli tak, to: ..............................................................................................................

 (gdzie, wysokość poręczenia)

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

..................................................................................................................................12. W ramach wnioskowanej kwoty wnoszę o refundację kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczących podejmowanej działalności, które zostaną poniesione po dniu otrzymania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej
do dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej

**TAK / NIE\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pomocy prawnej** | **Koszt** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RAZEM** |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

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

(data) (podpis wnioskodawcy)

###### O Ś W I A D C Z E N I E

**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. **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 przed dniem złożenia wniosku
(nie dotyczy opiekunów).
3. **Nie podejmę zatrudnienia** w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
4. **Nie byłem/-am karany/-a** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.
– Kodeks karny.
5. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy
od dnia jej rozpoczęcia oraz ~~n~~iezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy
niż 6 miesięcy.
6. **Nie złożyłem/-am** wniosku do innego starosty o przyznanie jednorazowo środków
na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przystąpienie do spółdzielni socjalnej,.
7. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
	1. **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, o którym mowa w art. 62a ustawy,
	2. **nie przerwałem/-am** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych
	lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
	3. po skierowaniu **podjąłem/-am** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
8. W ciągu trzech minionych lat przed dniem złożenia wniosku uzyskałem/-am pomoc de minimis w wysokości………………………zł.
9. Otrzymałem/-am **/** nie otrzymałem/-am\* pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* [[1]](#footnote-1)
10. Spełniam warunki określone w 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 2022r. poz. 243 ze zm.) lub rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 12 maja 2023 r. w sprawie przyznawania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym (Dz. U. z 2024r. poz. 1054).
11. Zapoznałem/-am się z *Regulaminem przyznawania osobie bezrobotnej, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS, opiekunowi osoby niepełnosprawnej jednorazowo dofinansowania
na podjęcie działalności gospodarczej.*
12. Nie posiadałem /-am wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel innej spółdzielni w okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku.
13. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
14. Jestem/ nie jestem\* karany zakazem dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r.
poz. 1270 ze zm.).
15. Jest mi wiadome, że przyznane środki stanowią pomoc w ramach zasady de minimis
i oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, gdyż w okresie trzech minionych lat nie korzystałem/-am ze środków pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom przekraczających 300.000 EUR (Dz. Urz. UE L, 2023/2081 z 15.12.2023 r.)
16. Wybranym przeze mnie zabezpieczeniem udzielonej dotacji będzie (należy wybrać jedno z poniższych, pozostałe skreślić)
17. poręczenie,\*
18. weksel z poręczeniem wekslowym (aval),\*
19. gwarancja bankowa,\*
20. zastaw na prawach lub rzeczach,\*
21. blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,\*
22. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika,\* - w przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia wymagane jest jedno dodatkowe zabezpieczenie spośród niżej wymienionych:

- blokada środków na rachunku bankowym\*,

- poręczenie\*,

- weksel z poręczeniem wekslowym\*.

1. weksel in blanco – w przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia wymagane jest jedno dodatkowe zabezpieczenie spośród niżej wymienionych:

- blokada środków na rachunku bankowym\*,

- poręczenie\*,

- weksel z poręczeniem wekslowym\* .

1. Miejscem mojego zamieszkania/pobytu jest………………………………………………..

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

1. Miejscem prowadzenia działalności /spółdzielni socjalnej\* będzie……..…………………

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

1. W przypadku otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej zostaną one przekazane na następujący rachunek bankowy nr…………………………………………………………………………………….

 Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

 (data i podpis wnioskodawcy)

*\*niepotrzebne skreślić*

**Załączniki:**

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej
oraz źródła ich finansowania- załącznik nr 1;
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania
– załącznik nr 2;
3. Charakterystyka ekonomiczno – finansowa przedsięwzięcia – załącznik nr 3;
4. Oświadczenie wnioskodawcy, oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy
– załącznik nr 4;
5. Informacje o poręczycielu nr 1 i zgoda współmałżonka - załącznik nr 5;
6. Informacje o poręczycielu nr 2 i zgoda współmałżonka - załącznik nr 6;
7. Oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ustawy
z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702) – załącznik nr 7;
8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*
– załącznik nr 8;
9. Oświadczenie majątkowe (w przypadku wyboru aktu notarialnego jako zabezpieczenie dotacji) – załącznik nr 9;
10. Oświadczenie o posiadanych prawach i rzeczach (w przypadku wyboru zastawu na prawach lub rzeczach jako zabezpieczenie dotacji) – załącznik nr 10;
11. Opinia Doradcy Klienta, Doradcy Zawodowego, Zaświadczenie od Pracownika PUP
– załącznik nr 11;
12. Oświadczenie sankcyjne – zał. 12;
13. Przyrzeczenie koncesji (dot. działalności gospodarczej wymagającej koncesji);
14. Kserokopie dokumentów potwierdzających prawo do lokalu (np.: akt własności, umowa najmu, umowa użyczenia, zgoda na prowadzenie działalności w przypadku lokalu komunalnego);
15. Kserokopie dokumentów stwierdzające kwalifikacje zawodowe wnioskodawcy (np. świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu zawodowego, uprawnienia zawodowe lub świadectwa pracy);
16. Potwierdzenie udziału w spotkaniu informacyjnym z zakresu podejmowania i prowadzenia działalności gospodarczej;
17. Dokument potwierdzający prawo do samochodu (jeżeli będzie wykorzystywany do prowadzenia działalności gospodarczej) + prawo jazdy;
18. Deklaracje współpracy, listy intencyjne, ankiety.

**Załącznik nr 1**

 do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

**KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWNIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wydatków** | **Środki finansowe niezbędne do uruchomienia działalności**  |
| **Środki własne** **(w zł.)** | **Środki****z  PUP****(w zł.)** | **Inne źródła finansowania (w zł.)** | **Razem** **(w zł.)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

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

(podpis wnioskodawcy)

#  Załącznik nr 2

 do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

## SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot planowanego zakupu**  | **Ilość** | **Kwota brutto****(w zł.)** | **Uzasadnienie zakupu** **(dlaczego uważa Pan/Pani, że wskazany zakup jest niezbędny do uruchomienia planowanego przedsięwzięcia)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Suma brutto** |  |  |  |

Oświadczam, że **nie będzie przysługiwało / będzie przysługiwało**[[2]](#footnote-2) mi prawo
do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego
w wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

 ……………..……………………..

(podpis wnioskodawcy)

# Załącznik nr 3

**CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO-FINANSOWA** **PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**(biznes-plan za okres 12 m-cy prowadzenia działalności wg cen w chwili składania wniosku)**

|  |
| --- |
| **Wybrana forma opodatkowania: ………………………………………………………………** |
|  | **Rocznie****w zł** |
| **A** | **PRZYCHODY (OBROTY) netto /1+2+3+4/** |  |
| **1** | Ze sprzedaży produktów |  |
| **2** | Ze sprzedaży usług |  |
| **3** | Ze sprzedaży towarów i materiałów |  |
| **4** | Pozostałe przychody |  |
| **B** | **KOSZTY RAZEM netto lub brutto /1+...+12/** **w zależności od tego, czy przedsiębiorca zgłosił obowiązek podatku VAT**  |  |
| **1** |  **Amortyzacja środków trwałych**  |  |
| **2** |  **Koszty materialne**  |  |
|  | a) zakupionych surowców dla potrzeb produkcji |  |
|  | b) zakupionych materiałów i części zamiennych  |  |
|  | c) zakupionych towarów do handlu |  |
|  | d) pozostałe koszty materiałów |  |
| **3** | **Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości** |  |
| **4** | **Opłaty eksploatacyjne** (np. światło, woda, c.o. ..........................................) |  |
| **5** | **Transport**  |  |
| **6** | **ZUS** |  |
| **7** | **Wynagrodzenie pracowników** (liczba pracowników x płaca brutto)……………………………………………………………………………………….. |  |
| **8** | **Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem** (składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy, FP, FGŚP) |  |
| **9** | **Koszty usług zewnętrznych** (np. księgowość, …………………………..) |  |
| **10** | **Inne koszty** (reklama, telefon, poczta) |  |
| **11** | **Ubezpieczenie firmy** |  |
| **12** | **Pozostałe koszty** (wymienić jakie)……………………………………………………………………………………….. |  |
| **C** | ZYSK  |  |
| **D** | **PODATEK DOCHODOWY**  |  |
| **E** | SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ |  |

……………..……………………..

 (podpis wnioskodawcy)

**Załącznik nr 4**

do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

**Oświadczenie wnioskodawcy**

# Oświadczam, że:

- pozostaję w związku małżeńskim\*

- nie pozostaję w związku małżeńskim\*

- pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej\*

- nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej \* (prosimy o załączenie dokumentu o rozdzielności majątkowej)

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

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

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

*(data i podpis wnioskodawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY**

Ja - ..............................................................................................................................................

(imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy)

PESEL………………………………………………………………………………………….

w y r a ż a m z g o d ę na zaciągnięcie zobowiązania przez moją żonę / mojego męża

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

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

wynikającego z umowy, która zostanie zawarta w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku**.**

…………………………………………………..

 *(data i podpis współmałżonka wnioskodawcy)*

**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla osoby składającej wniosek o przyznanie bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz dla współmałżonka wnioskodawcy.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, 05-500 Piaseczno,
ul. Czajewicza 2/4, NIP 123 12 50 393, REGON 016183703, tel. 22 48 42 663; fax: 22 48 42 689;
e-mail: sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez
e-mail: iodo@piaseczno.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Dane osobowe zawarte we wniosku są przetwarzane w celu realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie
z art. 6 ust. 1 lit. e RODO oraz realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO na podstawie art. 46 ust.1 pkt 2 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy. Ponadto dane będą przetwarzane w związku z procedurą rozpatrywania wniosku o dotację
oraz w związku z zawarciem, wykonaniem umowy jej zabezpieczeniem przy przyznaniu środków dla jego Wnioskodawcy
(art. 6 ust. 1 lit. b RODO).
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości skutecznego złożenia wniosku o przyznanie bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
6. Pana/i dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji kancelaryjnej, która określa okresy przechowywania tej dokumentacji (10 lat).
7. Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
8. Przetwarzanie danych osobowych w innych celach lub w innym zakresie niż wskazane powyżej wymaga uzyskania Pani/Pana wyraźnej zgody.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych na podstawie art. 15 RODO oraz prawo do ich sprostowania
na podstawie art. 16 RODO i ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także prawo do żądania niezwłocznego usunięcia danych osobowych ze zbiorów  prowadzonych przez PUP w Piasecznie na podstawie art. 17 RODO i prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 20 RODO oraz prawo do cofnięcia w każdym w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych osobowych w takiej formie, w jakiej była ona wyrażona, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

W przypadku skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw, o których mowa powyżej PUP w Piasecznie zrealizuje je bez zbędnej zwłoki, chyba, że przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności RODO nie przewidują możliwości realizacji uprawnienia w odniesieniu do wskazanych w żądaniu danych osobowych. O fakcie niemożności zrealizowania zgłoszonego żądania
ze względu na przepisy obowiązującego prawa powiadomimy Panią/Pana niezwłocznie.

Piaseczno, dnia ……............................

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

*(nazwisko i imię wnioskodawcy) (nazwisko i imię współmałżonka wnioskodawcy)*

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

 *(adres) (adres)*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

……………………..……….………..…………….........../…………………...................................................

 *(czytelny podpis wnioskodawcy) (czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)*

**Załącznik nr 5**

do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

**INFORMACJA O PORĘCZYCIELU Nr 1**

Imię i nazwisko ......................................................................................... Wiek ...........

Adres zamieszkania ......................................................................................................

Telefon ...............................................................PESEL……………...........................................

Nazwa i nr ważnego dokumentu tożsamości…………………........................................

Miejsce zatrudnienia/stanowisko/telefon.....................................................................................

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

Dochody (średnia z ostatnich trzech miesięcy - brutto)........................................zł miesięcznie.

Czy korzysta z kredytów (jeśli tak, to prosimy podać wysokość kredytu, wysokość rat oraz ile rat pozostało do spłacenia) ..............................................................................

Czy jest poręczycielem innych kredytobiorców / dotacji / refundacji .............................

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

 (*data i podpis poręczyciela)*

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

Ja -

*(imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela)*

**w y r a ż a m z g o d ę** na poręczenie przez moją żonę/mojego męża

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

*(imię i nazwisko poręczyciela)*

Panu / Pani

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

spłaty zobowiązań wynikających z umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości ................................... zł..

…………………………………………………

*(data i podpis współmałżonka poręczyciela)*

**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych poręczyciela i współmałżonka poręczyciela przy Wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie informuje:
1.   Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, 05-500 Piaseczno,
ul. Czajewicza 2/4, NIP 123 12 50 393, REGON 016183703, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689;
e-mail: kancelaria@piaseczno.praca.gov.pl

1. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: iodo@piaseczno.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak brak ich podania uniemożliwi rozpatrzenie wniosku i zawarcia umowy z jego Wnioskodawcą.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:

- realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO;

- realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO;

w związku z procedurą rozpatrywania wniosku o dotację oraz w związku z zawarciem umowy w zakresie jego zabezpieczenia przy przyznaniu środków dla jego Wnioskodawcy.

1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
2. Pana/i dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i
w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji kancelaryjnej, która określa okresy przechowywania tej dokumentacji (10 lat).
3. Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
4. Przetwarzanie danych osobowych w innych celach lub w innym zakresie niż wskazane powyżej wymaga uzyskania Pani/Pana wyraźnej zgody.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych na podstawie art. 15 RODO oraz prawo do ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO i ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także prawo do żądania niezwłocznego usunięcia danych osobowych ze zbiorów  prowadzonych przez PUP w Piasecznie na podstawie art. 17 RODO oraz prawo do cofnięcia w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych osobowych w takiej formie, w jakiej była ona wyrażona, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

W przypadku skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw, o których mowa powyżej PUP w Piasecznie zrealizuje je bez zbędnej zwłoki, chyba, że przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności RODO nie przewidują możliwości realizacji uprawnienia w odniesieniu do wskazanych w żądaniu danych osobowych. O fakcie niemożności zrealizowania zgłoszonego żądania ze względu na przepisy obowiązującego prawa powiadomimy Panią/Pana niezwłocznie.

Piaseczno, dnia ……............................

………………………………………. ……………………………………….…….

(nazwisko i imię poręczyciela) · ·(nazwisko i imię współmałżonka poręczyciela)

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

 (adres) (adres)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

……………………..……….………..…………….........../…………………...................................................

 (czytelny podpis poręczyciela) (czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

…………………………..

(pieczęć zakładu pracy)

Znak:...……………… ………………………

 (miejscowość, data)

### ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pan/Pani

zamieszkały/a

jest zatrudniony/a w....................................................................................................................

 (nazwa, adres i telefon zakładu pracy)

na stanowisku...................................................od dnia........................................na podstawie:

1. umowy o pracę zawartej na czas określony / nieokreślony\*

- podać na jaki okres

Średnie dochody miesięczne brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły:

.............................zł. słownie:

Wynagrodzenie powyższe jest / nie jest\* obciążone z mocy wyroków sądowych lub innych tytułów .............................................................................................miesięcznie..................................zł

Wyżej wymieniony/a znajduje / nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia w/w umowy ani w okresie próbnym. Zakład pracy znajduje się / nie znajduje się\* w stanie likwidacji ani upadłości.

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

(pieczątka imienna i podpis osoby upoważnionej)

 **Załącznik nr 6**

do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

**INFORMACJA O PORĘCZYCIELU Nr 2**

Imię i nazwisko ......................................................................................... Wiek .......................

Adres zamieszkania ..................................................................................................................

Telefon ...............................................................PESEL……………........................................

Nazwa i nr ważnego dokumentu tożsamości…………………............................................

Miejsce zatrudnienia/stanowisko/telefon................................................................................

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

Dochody (średnia z ostatnich trzech miesięcy - brutto).............................zł miesięcznie.

Czy korzysta z kredytów (jeśli tak, to prosimy podać wysokość kredytu, wysokość rat oraz ile rat pozostało do spłacenia) ......................................................................................

Czy jest poręczycielem innych kredytobiorców / dotacji / refundacji ................................

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

  *(data i podpis poręczyciela)*

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

Ja -

*(imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela)*

**w y r a ż a m z g o d ę** na poręczenie przez moją żonę/mojego męża

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

*(imię i nazwisko poręczyciela)*

Panu / Pani

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

spłaty zobowiązań wynikających z umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości ................................... zł..

…………………………………………………

 *(data i podpis współmałżonka poręczyciela)*

**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych poręczyciela i współmałżonka poręczyciela przy Wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie informuje:
1.   Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, 05-500 Piaseczno,
ul. Czajewicza 2/4, NIP 123 12 50 393, REGON 016183703, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689;
e-mail: kancelaria@piaseczno.praca.gov.pl

1. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: iodo@piaseczno.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak brak ich podania uniemożliwi rozpatrzenie wniosku i zawarcia umowy z jego Wnioskodawcą.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:

- realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO;

- realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO;

w związku z procedurą rozpatrywania wniosku o dotację oraz w związku z zawarciem umowy w zakresie jego zabezpieczenia przy przyznaniu środków dla jego Wnioskodawcy.

1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
2. Pana/i dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i
w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji kancelaryjnej, która określa okresy przechowywania tej dokumentacji (10 lat).
3. Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
4. Przetwarzanie danych osobowych w innych celach lub w innym zakresie niż wskazane powyżej wymaga uzyskania Pani/Pana wyraźnej zgody.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych na podstawie art. 15 RODO oraz prawo do ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO i ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także prawo do żądania niezwłocznego usunięcia danych osobowych ze zbiorów  prowadzonych przez PUP w Piasecznie na podstawie art. 17 RODO oraz prawo do cofnięcia w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych osobowych w takiej formie, w jakiej była ona wyrażona, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

W przypadku skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw, o których mowa powyżej PUP w Piasecznie zrealizuje je bez zbędnej zwłoki, chyba, że przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności RODO nie przewidują możliwości realizacji uprawnienia w odniesieniu do wskazanych w żądaniu danych osobowych. O fakcie niemożności zrealizowania zgłoszonego żądania ze względu na przepisy obowiązującego prawa powiadomimy Panią/Pana niezwłocznie.

Piaseczno, dnia ……............................

………………………………………. ……………………………………….…….

(nazwisko i imię poręczyciela) · ·(nazwisko i imię współmałżonka poręczyciela)

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

 (adres) (adres)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

……………………..……….………..…………….........../…………………...................................................

 (czytelny podpis poręczyciela) (czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

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

 (pieczęć zakładu pracy)

Znak:............................................ ......................................

 (miejscowość, data)

### ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pan/Pani.

zamieszkały/a

jest zatrudniony/a w

 (nazwa, adres i telefon zakładu pracy)

na stanowisku........................................................od dnia.............................................na podstawie:

1. umowy o pracę zawartej na czas określony / nieokreślony\*
* podać na jaki okres

Średnie dochody miesięczne brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły:

.............................zł. słownie:

Wynagrodzenie powyższe jest / nie jest\* obciążone z mocy wyroków sądowych lub innych tytułów ............................................................................miesięcznie..................................................zł

Wyżej wymieniony/a znajduje / nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia w/w umowy ani w okresie próbnym. Zakład pracy znajduje się / nie znajduje się\* w stanie likwidacji ani upadłości.

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

(pieczątka imienna i podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 7**

do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

**Oświadczenie o pomocy de minimis**

**w zakresie, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2023 poz. 702)**

Niniejszym oświadczam, że w ciągu trzech minionych lat przed dniem złożenia wniosku
**nie otrzymałem/-am / otrzymałem/-am[[3]](#footnote-3)** następującą pomoc de minimis:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **DATA uzyskania pomocy de minimis** | **KWOTA uzyskanej pomocy de minimis****(euro)** | **KWOTA uzyskanej pomocy de minimis****(zł)** | **NAZWA PODMIOTU, który przyznał pomoc de minimis** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

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

 *(podpis wnioskodawcy)*

**Załącznik nr 8**











****





**Załącznik nr 9**

**(należy wypełnić w przypadku
wyboru aktu notarialnego jako zabezpieczenie dotacji)**

 Piaseczno, dnia ..........................

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

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

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

 (adres zamieszkania)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że jestem właścicielem niżej wymienionej nieruchomości/ ruchomości:

o szacowanej wartości

i zobowiązuje się w trakcie trwania ewentualnej umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej nie sprzedać w/w ruchomości/nieruchomości.

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

 *(podpis składającego oświadczenie)*

**Załącznik nr 10**

**(należy wypełnić w przypadku
wyboru zastawu na prawach i rzeczach
 jako zabezpieczenie dotacji)**

 Piaseczno, dnia ..........................

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

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

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

 (adres zamieszkania)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że jestem właścicielem prawa lub rzeczy wymienionej poniżej:
.......................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................... o szacowanej wartości ..............................................................................................................

W załączniku dołączam kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo własności prawa lub rzeczy.

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

*(podpis składającego oświadczenie*)

**Załącznik nr 11**

**Wypełnia Doradca Klienta:**

**Imię i nazwisko osoby bezrobotnej:**

***………………………………………………………………………………..***

***Bezrobotny w szczególnej sytuacji na rynku pracy:***

* osoba do 30 roku życia,
* długotrwale bezrobotny,
* osoba powyżej 50 roku życia,
* bezrobotny korzystający ze świadczeń z pomocy społecznej,
* bezrobotny posiadający co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia,
* bezrobotny niepełnosprawny,
* kobieta,
* bezrobotny posiadający niskie kwalifikacje.

***Opinia doradcy klienta zgodnie z informacją przekazywaną przez Wnioskodawcę w trakcie* *rozmowy oraz na podstawie kompletnie wypełnionego wniosku:***

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

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

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

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

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

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

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

……………………………………

Data podpis

I pieczątka Doradcy Klienta

**Załącznik nr 12**

…………………, dnia ………………….r.

**Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie**

**ul. Czajewicza 2/4**

**05-500 Piaseczno**

**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. z 2024 poz.507) 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:

1) agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r.
lub
2) 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. 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.

……….………………..………………………..……………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty*

**Weryfikacja Powiatowego Urzędu Pracy w Piasecznie.**

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>i

 …………………..……………………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub pieczątka i podpis pracownika Urzędu Pracy*

\*Niepotrzebne skreślić

1. W przypadku wyboru „nie otrzymałem/-am” proszę wypełnić jedynie informację wskazane w części A i C załącznika nr 8, przy czym dane ujęte w pkt 5-8 części A i w części C powinny dotyczyć planowanej działalności.

 W przypadku wyboru „otrzymałem” proszę wypełnić części A, B, C, D załącznika nr 8. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Niepotrzebne skreślić** - w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „będzie przysługiwało” i uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej wnioskodawca będzie zobowiązany do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania [↑](#footnote-ref-2)
3. **Niepotrzebne skreślić** – w przypadku wyboru „otrzymałem/am” proszę także dołączyć do niniejszego wniosku zaświadczenia o pomocy *de minimis.* W przypadku wybory „nie otrzymałem/am” proszę w tabeli wpisać:
„nie dotyczy” [↑](#footnote-ref-3)