



**Wpisano do rejestrów wniosków pod numer DCAZ.531. .... .2018**

Otwock, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/imię i nazwisko Wnioskodawcy/

\_\_\_\_\_  
/PESEL/

\_\_\_\_\_  
/NIP/

\_\_\_\_\_  
/Telefon kontaktowy/

**Starosta Otwocki  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Otwocku**

**WNIOSEK**  
**w sprawie przyznania dofinansowania na podjęcie**  
**działalności gospodarczej**

**Na podstawie:**

- 1)** art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017r., poz.1065 ze zm.);
- 2)** ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej(Dz. U. z 2016r., poz. 1808 ze zm.);
- 3)** 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. 2017r. poz. 1380);
- 4)** 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, str. 1)
- 5)** regulaminu w sprawie przyznawania bezrobotnemu dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej(...),
- 6)** ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 02 lipca 2004r.(Dz.U. z 2016r. poz. 1829 ze zm.).

**Wnioskowana kwota \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_zł**

**słownie:** \_\_\_\_\_

**Rodzaj planowanej działalności** \_\_\_\_\_  
/np.: „Gabinet kosmetyczny”, „Agencja reklamowa”, „Usługi remontowo-budowlane”, itp./

**Pouczenie:**

- Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem dotyczącym przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Otwocku”, który dostępny jest na stronie internetowej [www.pup.powiat-otwocki.pl](http://www.pup.powiat-otwocki.pl);
- Wniosek należy składać wyłącznie na obowiązującym formularzu opracowanym przez PUP w Otwocku;
- Wniosek należy wypełnić czytelnie bez pozostawienia nie wypełnionych rubryk, jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać: „brak”, „nie posiadam”, „nie wymagane”;
- Wniosek może zostać uwzględniony tylko w przypadku, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony;
- Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków, ani nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wizyty w tut. Urzędzie w wyznaczonych terminach;
- Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie;
- Wniosek przed jego złożeniem nie podlega konsultacji;
- Należy sporządzić kopię wniosku, ponieważ Urząd nie wydaje wniosku oraz nie sporządza jego kserokopii.

**UWAGA!!!**

**Dokonanie wpisu do CEIDG oraz rozpoczęcie działalności przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków!!!**

**WNIOSKI NALEŻY SKŁADAĆ: W SEKRETARIACIE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W OTWOCKU, UL. GÓRNA 11  
pok.14 tel. 022 779-37-14**

## I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko .....

2. Data urodzenia .....

3. Adres zameldowania: .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

4. Adres zamieszkania/zameldowania tymczasowego\* : .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

5. Adres do korespondencji: .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

6. Adres e-mail .....

7. Dowód osobisty seria ..... nr ..... wydany przez.....  
..... data wydania .....

8. Wykształcenie /podać rodzaj, kierunek, datę ukończenia i załączyć kserokopie stosownych dokumentów/.....  
.....  
.....

9. Stan cywilny<sup>1)</sup>: panna/kawaler\*; mężatka/żonaty\*; rozwiedziona/rozwiedziony\*; wdowa/wdowiec\*

1)pozostają w związku małżeńskim: **łączy mnie / nie łączy mnie małżeńska\*** wspólnota majątkowa,

2) w trakcie związku małżeńskiego wyrokiem sądu **odpowiednio: orzeciono / nie orzeciono\*** separację/-(i).

10. Współmałżonek .....  
..... /imię i nazwisko/ ..... /zawód/ .....

miejsce zatrudnienia lub źródło dochodu /w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez Współmałżonka proszę  
wypełnić **załącznik nr 5**/ .....

11. Przebieg pracy zawodowej wnioskodawcy /wypełnić i załączyć kserokopie stosownych dokumentów/:

okres		nazwa i adres pracodawcy, stosunek pracy (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło itp.)	Stanowisko
od	do		

\* **niepotrzebne skreślić**

<sup>1)</sup> orzeczenie o separacji jest równoznaczne z rozdzielnością majątkową – nie wymaga się wypełnienia oświadczenia współmałżonka; należy załączyć kserokopie stosownych dokumentów potwierdzający stan cywilny (rozwód, akt zgonu, separacja, rozdzielność majątkowa)









**b) doświadczenie:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**c) kursy, szkolenia:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**d) inne/zainteresowania, umiejętności itp.:/:** .....

.....

.....

.....

1. Adres zarejestrowania działalności gospodarczej(siedziba):

2. Adres miejsca prowadzenia działalności:

3. Opis miejsca/otoczenia(lokalizacja) prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

4. Status prawny do lokalu/ właściwe zaznaczyć znakiem X/:

- lokal własny/ współwłasność\*
- lokal wynajmowany/ dzierżawiony\*
- lokal użyczony

- dokument potwierdzający pozyskanie lokalu - załączyć dokument potwierdzający aktualny stan faktyczny:

przykładowo :

- akt własności; wyciąg z ksiąg wieczystych; wypis z rejestru gruntów; decyzja o podatku od nieruchomości
  - umowa przedwstępna lub właściwa: dzierżawy, najmu, użyczenia, poddzierżawy, podnajmu;
  - oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy;
  - **w przypadku współwłasności lokalu** wymagana jest pisemna zgoda pozostałych współwłaścicieli na prowadzenie działalności gospodarczej w tym lokalu;
- Uwaga!** W przypadku przedłożenia umowy poddzierżawy lub podnajmu należy dołączyć również dokument źródłowy dający możliwość takiego podnajmu lub poddzierżawy.  
Powyższe umowy powinny zapewniać możliwość prowadzenia działalności w planowanym miejscu przez okres co najmniej 12 m-cy – licząc od daty jej rozpoczęcia/;

5. Opis lokalu przeznaczonego do prowadzenia działalności gospodarczej:

\* niepotrzebne skreślić



c) **inne np. środki pieniężne, surowce, materiały, towar, lokal** /należy wymienić oraz podać ich wartość/:

- **w przypadku środków pieniężnych dodatkowo załączyć** wyciąg z rachunku bankowego lub oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy o posiadanych środkach pieniężnych oraz wykazać ich przeznaczenie;

.....

.....

.....

- **surowce, materiały, towar:**

.....

.....

.....

- **w przypadku lokalu dodatkowo załączyć** tytuł prawny do lokalu oraz podać wartość za rzeczywiste m<sup>2</sup>, które będą wykorzystywane do działalności gospodarczej, np. 60 m<sup>2</sup> x 2.500,00zł = 150.000,00zł a w przypadku współwłaściciela lokalu załączyć jego zgodę na korzystanie z lokalu/:

.....

.....

.....

9. **Inne np. maszyny, urządzenia, narzędzia lub pojazdy wykorzystywane przy opisywanej działalności gospodarczej nie stanowiące wkładu własnego Wnioskodawcy** - wymienić oraz załączyć dokument potwierdzający stan faktyczny (np. umowa użyczenia pojazdu oraz kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu, itp.)

.....

.....

.....

10. **Przedwstępne umowy, oświadczenia współpracy z przyszłymi** /wypełnić i załączyć kserokopię – uwaga nie zawierać umów cywilno prawnych/:

a) **dostawcami/opisać, załączyć/ :**

.....

.....

.....

b) **odbiorcami /opisać, załączyć/ :**

.....

.....

.....

**11. Analiza SWOT planowanego przedsięwzięcia**

	Mocne strony /pozytywne/	Słabe strony /negatywne/
czynniki wewnętrzne		
czynniki zewnętrzne	Szanse /pozytywne/	Zagrożenia /negatywne/

**Instrukcja wypełnienia powyższej analizy znajduje się na stronie urzędu:**  
[www.pup.powiat-otwocki.pl/](http://www.pup.powiat-otwocki.pl/) dla bezrobotnych i poszukujących pracy/ dokumenty do pobrania/ dotacje do działalności gospodarczej/ INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA ANALIZY SWOT.

**12. Analiza ryzyka i działań zaradczych planowanego przedsięwzięcia:**

Pozycja	Opis
<b>1. Czy i w jakim okresie działalność będzie przynosiła zyski ?</b>	
<b>2. Potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności.</b>	
<b>3. Propozycje działań zaradczych w odniesieniu do ryzyk wyszczególnionych w pkt 2.</b>	

**IV. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ  
ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

1. Kalkulację sporządza się w kwotach brutto:

Lp.	Rodzaj pozyskanych środków	Źródła finansowania	Kwota
1.	<b>Środki na podjęcia działalności gospodarczej</b>	<b>Powiatowy Urząd Pracy w Otwocku</b>	_____/_____ wnioskowana kwota z PUP
2.	<b>Posiadane maszyny, urządzenia, narzędzia</b> wykazane w części III wniosku pkt 8 ppkt a)	wkład własny/ brak*	_____/____
3.	<b>Posiadane pojazdy</b> wykazane w części III wniosku pkt 8 ppkt b)	wkład własny/ brak*	_____/____
4.	<b>Środki pieniężne</b> przeznaczone na sfinansowanie działalności wykazane w części III wniosku pkt 8 ppkt c)	środki własne/ brak*	_____/____
5.	<b>Posiadane surowce, materiały, towar</b> wykazane w części III wniosku pkt 8 ppkt c)	wkład własny/ brak*	_____/____
6.	<b>Własny lokal</b> wykazane w części III wniosku pkt 8 ppkt c)	wkład własny/ brak*	_____/____
<b>RAZEM**</b>			_____/____

2. Wysokość środków własnych Wnioskodawcy (wykazanych powyżej pkt 1p.2+3+4+5+6): \_\_\_\_\_ zł

\* niepotrzebne skreślić

\*\*Razem= kwota wnioskowanych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej z PUP w Otwocku + łącznie wkład własny Wnioskod

## V. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA

/wykazać wyłącznie zakupy w ramach Wnioskowanej kwoty dofinansowania związanych z podjęciem planowanej działalności gospodarczej /

L.p.	Specyfikacja zakupów	Ilość*	Wydatki w kwocie brutto ogółem (w zł)	Stan rzeczy		Uzasadnienie konieczności i celowości zakupu <i>/należy opisać sposób wykorzystania przy prowadzeniu proponowanej działalności gospodarczej/</i>
				fabrycznie nowy***	używany***	
<b>I. Zakup maszyn, urządzeń, narzędzi, osprzętu, wyposażenia i oprogramowania ( nie mniej niż 40% wnioskowanej kwoty).</b>						
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						

17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						

**II. Zakup materiałów, surowców i towarów (do 50% wnioskowanej kwoty)**

1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

**III. Pokrycie kosztów reklamy i promocji (np. pieczątki, foldery, wizytówki, plakaty) (do 20% wnioskowanej kwoty)**

1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

**IV. Remont i adaptacja lokalu przeznaczonego na prowadzenie działalności gospodarczej (do 20% wnioskowanej kwoty)**

1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

**V. Koszty pomocy prawnej konsultacji i doradztwa związane z podjęciem działalności gospodarczej (do 5% wnioskowanej kwoty)**

1.						
2.						

**SUMA\*\***

--

- \* nie dotyczy towarów do handlu, surowców dla potrzeb produkcji oraz materiałów i części zamiennych dla usług,  
\*\* suma musi być zgodna z kwotą wnioskowanego dofinansowania (np.: wnioskowana kwota 23.000,00zł, suma = 23.000,00zł/,  
\*\*\* zaznaczyć właściwe „X”.

**VI. CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO-FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA**  
**„Analiza finansowa”**

<b>Lp.</b>	<b>Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzonej działalności gospodarczej</b>	<b>Kwoty w zł (1 przeciętny miesiąc z 12 miesięcy)</b>
<b>A.</b>	<b>PRZYCHÓD / OBROTY / Wartość sprzedanych produktów, usług, towarów</b>	
	<b>KOSZTY</b> , w tym:	<b>X</b>
1.	Surowce dla potrzeb produkcji	
2.	Materiały i części zamienne dla usług	
3.	Towar dla handlu	
4.	Opakowania jednostkowe i zbiorcze	
5.	Wynagrodzenia pracowników Liczba osób x płaca brutto	
6.	Koszty utrzymania lokalu (wysokość czynszu lub podatku od nieruchomości w przypadku własnego lokalu)	
7.	Oplaty eksploatacyjne (energia, woda, gaz, c.o.)	
8.	Transport (własny, obcy)	
9.	Ubezpieczenie firmy	
10.	Reklama	
11.	Obsługa biura rachunkowego	
12.	Inne koszty (np. poczta, telefon, amortyzacja)	
<b>B.</b>	<b>SUMA KOSZTÓW (poz. 1:12)</b>	
<b>C.</b>	<b>DOCHÓD BRUTTO (A-B)</b>	
<b>D.</b>	<b>Składki na ubezpieczenie społeczne własne /KRUS</b>	
<b>E.</b>	<b>ZYSK BRUTTO (C-D)</b>	
<b>F.</b>	<b>Składki na ubezpieczenie zdrowotne własne</b>	
<b>G.</b>	<b>PODATEK DOCHODOWY</b>	
<b>H.</b>	<b>ZYSK NETTO (E-F-G)</b>	
<b>I.</b>	<b><u>SPLATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ</u></b>	

**Forma i stawka opodatkowania /zakreślić właściwą formę i właściwą stawkę/:**

1. **Zasady ogólne:** a) 18%      b) 32%,

2. **Podatek liniowy:** 19%,

3. **Karta podatkowa**

4. **Ryczałt ewidencjonowany:** a) 3%, b) 5,5%, c) 8,5%, d) 17%, e) 20%

5.1. **Będę/nie będę\*** podatnikiem podatku VAT.

5.2. **Będę/nie będę\*** ubiegać się o odzyskanie podatku VAT od zakupionych towarów i usług w ramach przyznaných środków.

.....  
**(czytelny podpis Wnioskodawcy)**

**Uwaga!**

Prosimy o sprawdzenie, czy wszystkie rubryki zostały wypełnione oraz, czy wpisane kwoty zostały poprawnie obliczone.

W przypadku wartości groszowych prosimy zaokrąglić do pełnego złotego (od 0,01 do 0,49 - w dół, od 0,50 do 0,99 - w górę).

\* **niepotrzebne skreślić**



**VII. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA EWENTUALNEGO ZWROTU OTRZYMANÝCH ŚRODKÓW FINANSOWYCH /właściwe zaznaczyć znakiem X/:**

**Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)**

należy załączyć w dniu składania wniosku:

- oświadczenie **dwóch** poręczenieli o uzyskanych dochodach<sup>1)</sup> – wypełnić **załącznik nr 3 do wniosku**,
- oświadczenie współmałżonków poręczenieli<sup>1)</sup> – wypełnić **załącznik nr 3 do wniosku**

<sup>1)</sup> aktualne oświadczenie złożone nie wcześniej niż 30 dni przed upływem daty złożenia wniosku o dofinansowanie

**Gwarancja bankowa**

należy załączyć w dniu składania wniosku:

- **promesę** wystawioną przez Bank o możliwości udzielenia gwarancji na okres **3 lat** na kwotę 130% wnioskowanej kwoty dofinansowania.

**Blokada rachunku bankowego**

należy załączyć w dniu składania wniosku:

- kserokopię umowy rachunku lokaty terminowej lub
- zaświadczenie z banku zawierające informacje o aktualnym stanie środków finansowych na rachunku lokaty, okresie trwania lokaty,
- w przypadku współwłaściciela lokaty, jego pisemną zgodę na powyższą formę zabezpieczenia.
- wymagana wysokość środków na rachunku lokaty musi wynosić minimum **130%** wnioskowanej kwoty dofinansowania. Lokata powinna być odnawialna. Okres blokady 3 lata

**Akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika**

należy załączyć w dniu składania wniosku:

- „Oświadczenie” wymagane **załącznikiem nr 4 do wniosku**,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika na kwotę **130%** wnioskowanej kwoty dofinansowania.

**Powyższe formy zabezpieczenia dokonywane są w dniu podpisywania umowy o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej na podstawie w/w dokumentów.**

## VIII. INFORMACJE POZOSTAŁE

1. Stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego w tut. Urzędzie „Regulaminu w sprawie przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Otwocku”.
2. Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektorowi Urzędu Pracy w Otwocku przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na życzenie niezbędne dokumenty.
3. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Otwocku zawartych we „Wniosku w sprawie przyznawania dofinansowania (...)” niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 ze zm.).
4. Świadomy/ (-a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji podanych oraz załączonych do niniejszego wniosku. Informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

### Załączniki:

- 1/ Oświadczenie Wnioskodawcy – załącznik nr 1,
- 2/ Oświadczenie Współmałżonka Wnioskodawcy – załącznik nr 2,
- 3/ Oświadczenie o uzyskanych dochodach poręczyciela oraz oświadczenie współmałżonka poręczyciela – załącznik nr 3,
- 4/ Oświadczenie przy wyborze formy zabezpieczenia akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika – załącznik nr 4,
- 5/ Oświadczenie o udzielonej pomocy w ramach zasady de minimis – załącznik nr 7,
- 6/ Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – załącznik nr 8,
- 7/ Opinia Doradcy Klienta – załącznik nr 9,
- 8/ kserokopia dokumentu potwierdzającego status prawny do lokalu (pozyskania lokalu)  
przykładowo:
  - akt własności; wyciąg z ksiąg wieczystych; wypis z rejestru gruntów; decyzja o podatku od nieruchomości(aktualna)
  - umowa przedwstępna lub właściwa: dzierżawy, najmu, użyczenia, poddzierżawy, podnajmu;
  - oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy;
  - w przypadku współwłasności lokalu wymagana jest pisemna zgoda pozostałych współwłaścicieli na prowadzenie działalności gospodarczej w tym lokalu;**Uwaga!** W przypadku przedłożenia umowy poddzierżawy lub podnajmu należy dołączyć również dokument źródłowy dający możliwość takiego podnajmu lub poddzierżawy.  
Powyższe umowy powinny zapewniać możliwość prowadzenia działalności w planowanym miejscu przez okres co najmniej 12 m-cy – licząc od daty jej rozpoczęcia/;
- 9/ kserokopie dokumentów: potwierdzających wykształcenie Wnioskodawcy, przebieg pracy zawodowej, potwierdzających posiadane uprawnienia, szkolenia, certyfikaty, itd.;
- 10/ w przypadku posiadania załączyć kserokopie oświadczeń o przyszłej współpracy, listy intencyjne itp. dotyczące przyszłych kontrahentów oraz dostawców;
- 11/ w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez współmałżonka Wnioskodawcy – załącznik nr 5
- 12/ w przypadku wcześniejszego prowadzenia kiedykolwiek działalności gospodarczej przez Wnioskodawcę- załącznik nr 6:
- 13/ w przypadku wykazania pojazdu jako wkład własny załączyć: kserokopię dowodu rejestracyjnego a w przypadku współwłaściciela pojazdu, jego pisemną zgodę na korzystanie z pojazdu przez Wnioskodawcę do prowadzenia proponowanej działalności gospodarczej wykazanej we wniosku;
- 14/ w przypadku korzystania z pomocy de minimis w roku, w którym wnioskodawca ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat – kopie zaświadczeń o uzyskanej pomocy,
- 15/ w przypadku wykazania we wniosku wkładu własnego wnioskodawcy w postaci środków finansowych załączyć wyciąg z rachunku bankowego lub oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej.

### Uwaga!

**W przypadku dołączenia do wniosku dokumentu obcojęzycznego należy przedłożyć również jego tłumaczenie na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego, w przeciwnym przypadku dokument nie będzie brany pod uwagę przy rozpatrywaniu wniosku.**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**/dotyczy wniosku o dofinansowanie do działalności gospodarczej/**

**Oświadczam, że:**

1. **jest mi wiadome**, że przyznane środki stanowią pomoc w ramach zasady *de minimis* i oświadczam, że **spełniam warunki** przepisów 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, str. 1);
2. **spełniam warunki** określone 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. 2017r., poz. 1380);
3. **nie byłem(-am)\* karany(-a)\*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
4. **nie byłem(-am) karany(-a)\*** zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 Ustawy o finansach Publicznych
5. **nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, **a w przypadku jego posiadania – oświadczam**, że **zakończyłem(-am)\*** działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (*zapis nie dotyczy poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej*);
6. **nie otrzymałem (-am)\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
7. **nie złożyłem(-am)\*** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
8. **zobowiązuję się** rozpocząć działalność gospodarczą po otrzymaniu środków z Funduszu Pracy;
9. **nie podejmę zatrudnienia** w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
10. **zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania;
11. **zobowiązuje się** do wykorzystania otrzymanych środków zgodnie z ich przeznaczeniem i rozliczenia ich w terminie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej (*za dzień rozpoczęcia działalności gospodarczej uważa się datę wskazaną we wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej CEIDG*).
12. **Ponadto osoba bezrobotna oświadcza, że** 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 z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o której mowa w art. 62a ustawy,
  - b) **nie przerwałem(-am)\*** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
  - c) po skierowaniu **podjąłem(-ęłam)\*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ww. ustawie.
13. Ponadto opiekun oświadcza, że w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku: nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.

.....  
**/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/**

\*/ niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY**

Ja - \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko współmałżonka Wnioskodawcy)

legitymujący(-a) dowodem osobistym seria i nr \_\_\_\_\_

wydanym przez \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

**w y r a ż a m z g o d e** na ubieganie się przez moją żonę / mojego męża\*

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości \_\_\_\_\_ zł na zasadach określonych w „Regulaminie dotyczącym przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Otwocku”.

\_\_\_\_\_  
**/data i czytelny podpis Współmałżonka/**

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O UZYSKANYCH DOCHODACH – część A**

.....  
(imię i nazwisko poręczyciela)

PESEL : 

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

 Telefon: \_\_\_\_\_

dokument potwierdzający tożsamość – nazwa .....

Seria i numer: ..... przez kogo wydany.....

Adres zameldowania: .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

Adres zamieszkania: .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

Adres do korespondencji: .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

**I. Osiągam dochody z tytułu:** (wymienić wszystkie jakie występują)

**1. Zatrudnienia:** TAK , NIE ,

na podstawie umowy o pracę zawartej na czas /właściwe zaznaczyć znakiem X/:

**nieokreślony** od dnia .....

**określony** od dnia ..... do dnia .....

W.....  
( nazwa pracodawcy i adres zakładu pracy)

na stanowisku ..... **Mój miesięczny dochód brutto wynosi:** ..... **zł.**

**Jestem , nie jestem**  w okresie wypowiedzenia, zakład pracy **jest , nie jest**  w stanie likwidacji lub upadłości.

**2. Emerytury:** TAK , NIE ,

przyznanej od dnia ..... - wynoszącej w miesiącu ..... 20..... roku brutto:

..... zł.

**3. Renty:** TAK , NIE ,

przyznanej na **stałe** , **czas określony**  od dnia ..... do dnia .....wynoszącej w miesiącu

..... 20..... roku, brutto: .....zł.

**4. Prowadzonej działalności gospodarczej:** TAK , NIE ,

.....  
( nazwa i adres firmy – NIP - REGON )

z tytułu której miesięczny dochód wynosi brutto ..... zł.

Firma **jest , nie jest**  w stanie likwidacji lub upadłości.

**Posiadam, nie posiadam**  zadłużenia wobec ZUS lub Urzędu Skarbowego.

**II. Posiadam , nie posiadam**  zobowiązania finansowe <sup>1)</sup> w kwocie ogółem: ..... zł.

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi ..... zł.

**III. Mój stan cywilny to<sup>2)</sup> :**

panna/kawaler\*; mężatka/żonaty\*; rozwiedziona/rozwiedziony\*; wdowa/wdowiec\*

1)pozostając w związku małżeńskim: łączy/ nie łączy\* mnie małżeńska wspólnota majątkowa,

2) w trakcie związku małżeńskiego wyrokiem sądu orzeczono / nie orzeczono\* separację/-(i).

**IV. Jestem , nie jestem**  stroną ani też poręczycielem czynnych umów o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej lub refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy zawartych z PUP w Otwocku.

**V. Oświadczenie stanowi**ć będzie załącznik do wniosku o dofinansowanie działalności gospodarczej dla:

.....  
(wpisać imię i nazwisko osoby ubiegającej się o dofinansowanie)

**Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie przez PUP w Otwocku moich danych osobowych zawartych we „Wniosku w sprawie przyznania dofinansowania (...)” niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 ze zm.).**

**Świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.**

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

.....  
/czytelny podpis poręczyciela/

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA** (jeżeli dotyczy)

Ja ..... **w y r a ż a m z g o d e n a**  
/imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela/

poręczenie przez moją żonę/ mojego męża<sup>\*)</sup> .....  
/imię i nazwisko poręczyciela/

Panu/Pani ..... **spłaty zobowiązań, jakie będą wynikały z umowy**  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

**o dofinansowanie działalności gospodarczej w wysokości ..... zł na zasadach określonych w „Regulaminie w sprawie przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej (...)”.**

**Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie przez PUP w Otwocku moich danych osobowych zawartych we „Wniosku w sprawie przyznania dofinansowania (...)” niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 ze zm.).**

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

.....  
/czytelny podpis Współmałżonka poręczyciela/

**Pouczenie:**

\* niewłaściwe skreślić

**zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie**

<sup>1)</sup> zobowiązania finansowe – kredyty, pożyczki zaciągnięte w bankach i innych oszczędnościowo – kredytowych, zakładzie pracy jak i od osób prawnych oraz pozostałe zobowiązania finansowe

<sup>2)</sup> orzeczenie o separacji jest równoznaczne z rozdzielczością majątkową – nie wymaga się wypełnienia oświadczenia współmałżonka; należy załączyć kserokopie stosownych dokumentów potwierdzający stan cywilny (rozwód, akt zgonu, separacja, rozdzielność majątkowa).

**Część B**  
**(wypełniana przy podpisaniu umowy)**

**W związku z otrzymaniem przez Pana/-ią \*..... dofinansowania**  
(wpisać i mię i nazwisko Wnioskodawcy)  
**na podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Otwocku zgodnie z art. 46 ustawy o promocji**  
**zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017r., poz. 1065 ze zm.) oświadczam, że potwierdzam**  
**prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu o uzyskanych dochodach z dnia .....**

***Świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.***

.....  
**(data)**

.....  
**(czytelny podpis poręczyciela)**

**Potwierdzam własnoręczność podpisu:**

.....  
**(data i podpis pracownika PUP)**

**\*niewłaściwe skreślić**

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O UZYSKANYCH DOCHODACH – część A**

.....  
(imię i nazwisko poręczyciela)

PESEL : 

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

 Telefon: \_\_\_\_\_

dokument potwierdzający tożsamość – nazwa .....

Seria i numer: ..... przez kogo wydany.....

Adres zameldowania: .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

Adres zamieszkania: .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

Adres do korespondencji: .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

**I. Osiagam dochody z tytułu:** (wymienić wszystkie jakie występują)

**1. Zatrudnienia:** TAK , NIE  ,

na podstawie umowy o pracę zawartej na czas /właściwe zaznaczyć znakiem X/:

**nieokreślony** od dnia .....

**określony** od dnia ..... do dnia .....

W.....  
( nazwa pracodawcy i adres zakładu pracy)

na stanowisku ..... **Mój miesięczny dochód brutto wynosi:** ..... **zł.**

**Jestem , nie jestem**  w okresie wypowiedzenia, zakład pracy **jest , nie jest**  w stanie likwidacji lub upadłości.

**2. Emerytury:** TAK , NIE ,

przyznanej od dnia ..... - wynoszącej w miesiącu ..... 20..... roku brutto:  
..... zł.

**3. Renty:** TAK , NIE ,

przyznanej na **stałe**  , **czas określony**  od dnia ..... do dnia .....wynoszącej w miesiącu  
..... 20..... roku, brutto: .....zł.

**4. Prowadzonej działalności gospodarczej :** TAK , NIE ,

.....  
( nazwa i adres firmy – NIP - REGON )

z tytułu której miesięczny dochód wynosi brutto ..... zł.

Firma **jest , nie jest**  w stanie likwidacji lub upadłości.

**Posiadam, nie posiadam**  zadłużenia wobec ZUS lub Urzędu Skarbowego.

**II. Posiadam , nie posiadam**  zobowiązania finansowe <sup>1)</sup> w kwocie ogółem: ..... zł.

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi ..... zł.

**III. Mój stan cywilny to <sup>2)</sup>:**

panna/kawaler\*; mężatka/żonaty\*; rozwiedziona/rozwiedziony\*; wdowa/wdowiec\*

1) pozostając w związku małżeńskim: łączy/ nie łączy\* mnie małżeńska wspólnota majątkowa,

2) w trakcie związku małżeńskiego wyrokiem sądu orzeczono / nie orzeczono\* separację/-(i).

**IV. Jestem , nie jestem**  stroną ani też poręczycielem czynnych umów o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej lub refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy zawartych z PUP w Otwocku.

**V. Oświadczenie stanowi**ć będzie załącznik do wniosku o dofinansowanie działalności gospodarczej dla:

.....  
(wpisać imię i nazwisko osoby ubiegającej się o dofinansowanie)

**Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie przez PUP w Otwocku moich danych osobowych zawartych we „Wniosku w sprawie przyznania dofinansowania (...)” niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 ze zm.).**

**Świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.**

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

.....  
/czytelny podpis poręczyciela/

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA (jeżeli dotyczy)**

Ja ..... **w y r a ż a m z g o d e** na  
/imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela/

poręczenie przez moją żonę/ mojego męża\* ) .....  
/imię i nazwisko poręczyciela/

Panu/Pani ..... **spłaty zobowiązań, jakie będą wynikały z umowy**  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

**o dofinansowanie działalności gospodarczej w wysokości ..... zł na zasadach określonych w „Regulaminie w sprawie przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej (...)”.**

**Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie przez PUP w Otwocku moich danych osobowych zawartych we „Wniosku w sprawie przyznania dofinansowania (...)” niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 ze zm.).**

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

.....  
/czytelny podpis Współmałżonka poręczyciela/

**Pouczenie:**

\* niewłaściwe skreślić

**zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie**

<sup>1)</sup> zobowiązania finansowe – kredyty, pożyczki zaciągnięte w bankach i innych oszczędnościowo – kredytowych, zakładzie pracy jak i od osób prawnych oraz pozostałe zobowiązania finansowe

<sup>2)</sup> orzeczenie o separacji jest równoznaczne z rozdzielczością majątkową – nie wymaga się wypełnienia oświadczenia współmałżonka; należy załączyć kserokopie stosownych dokumentów potwierdzający stan cywilny (rozwód, akt zgonu, separacja, rozdzielność majątkowa).

**Część B**  
**(wypełniana przy podpisaniu umowy)**

W związku z otrzymaniem przez Pana/-ią \*..... dofinansowania  
(wpisać i mię i nazwisko Wnioskodawcy)  
na podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Otwocku zgodnie z art. 46 ustawy o promocji  
zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017r., poz. 1065 ze zm.) oświadczam, że potwierdzam  
prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu o uzyskanych dochodach z dnia .....

*Świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.*

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis poręczyciela)

**Potwierdzam własnoręczność podpisu:**

.....  
(data i podpis pracownika PUP)

\*niewłaściwe skreślić

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ WNIOSKODAWCY**

Ja, niżej podpisany .....  
(imiona i nazwisko)

PESEL \_\_\_\_\_

Adres zameldowania .....

**Oświadczam, że posiadam wchodzące w skład wspólności ustawowej lub stanowiącej mój majątek odrębny\*:**

**1. Dom:**

Powierzchnia: .....m2, Wartość rynkowa .....

Adres:.....

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału\*) .....

Obciążenie domu – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. ....

**2. Mieszkanie (własnościowe, spółdzielcze własnościowe lub inne \*)**

Powierzchnia ..... m2, Wartość rynkowa .....

Adres .....

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału) .....

Obciążenie mieszkania – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. ....

**3. Gospodarstwo rolne:**

Powierzchnia .....m2, Wartość rynkowa .....

Adres .....

Tytuł prawny (własność, współwłasność, inny tytuł – podać jaki\*) .....

Obciążenie gospodarstwa rolnego – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. ....

**4. Inne nieruchomości (place, działki)**

Powierzchnia .....m2, Wartość rynkowa .....

Adres .....

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału\*) .....

Obciążenie nieruchomości – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. ....

**5. Zasoby pieniężne:**

Środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej: .....

Środki pieniężne zgromadzone w walucie obcej: .....

Papiery wartościowe ..... na kwotę: .....

**6. Składniki mienia ruchomego o wartości powyżej 10 tys. zł:**

- samochody (marka, model, rok produkcji) .....
- .....
- maszyny (rodzaj, wartość rynkowa) .....
- .....
- inne ruchomości (rodzaj, wartość rynkowa) .....
- .....

**7. Zadłużenie w bankach, instytucjach finansowych i u innych pożyczkodawców (kwoty zadłużenia, ostateczny termin spłaty) .....**

.....

.....

.....

**8. Wystawione, akceptowane i poręczone weksle .....**

.....

**Świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.**

.....  
**Miejscowość i data**

.....  
**Podpis Wnioskodawcy**

\* *niepotrzebne skreślić*

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

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

***/w przypadku prowadzeniu działalności gospodarczej przez współmałżonka  
wnioskodawcy/***

Oświadczam, że działalność gospodarcza prowadzona przez **mojego męża/ moją żonę\*** **n i e j e s t**  
tożsama z działalnością gospodarczą\*\*, o którą się ubiegam.

Dane do weryfikacji /dotyczy działalności gospodarczej współmałżonka/:

1. Rodzaj działalności gospodarczej .....
2. Nr PKD .....
3. Nr REGON lub NIP .....

**Świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.**

.....  
***/data/***

.....  
***/czytelny podpis Wnioskodawcy/***

***\*niewłaściwe skreślić***

***\*\*rodzaj działalności gospodarczej współmałżonka określa się na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej***

**Załącznik nr 6 /wymagany w przypadku gdy Wnioskodawca wcześniej prowadził działalność gospodarczą/**  
do wniosku w sprawie przyznania dofinansowania  
na podjęcie działalności gospodarczej

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

### **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

***/w przypadku wcześniejszego prowadzenia kiedykolwiek działalności gospodarczej/***

**I. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku w sprawie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej:**

Działalność gospodarcza .....  
/wymienić rodzaj działalności gospodarczej/

rozpoczęta ..... została wyrejestrowana .....  
/podać datę rozpoczęcia działalności gospodarczej/ /podać datę wyrejestrowania działalności gospodarczej/

Przyczyną rezygnacji z ww. działalności gospodarczej .....

.....  
.....

**II. Oświadczam, że w związku z powyższą działalnością gospodarczą:**

- **nie posiadam zaległości** w odprowadzaniu składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych lub KRUS
- **nie posiadam zaległości** w regulowaniu należności podatkowych.

**III. Oświadczam, że zakończyłem(-am)\* działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem**  
co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;

**Świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.**

.....  
/data/

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

\*niewłaściwe skreślić

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS, POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

(w zakresie wynikającym z art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej)

**Oświadczam, iż:**

- \*w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **nie uzyskałem/-am** pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie
- \*w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **uzyskałem/-am** pomoc *de minimis*, pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w następującej wielkości:  
(proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*)

L.p.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy w euro
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
<b>RAZEM:</b>					

**Świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikających z przepisów Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.**

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

\* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem X

\*\* wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych.

<b>Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis</b>	
Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu 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, str. 1)	
<b>A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis<sup>1)</sup></b>	<b>A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce<sup>2)</sup></b>
<p>1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu  <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/></p> <p>2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu  <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/></p> <p>3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu  <input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></p> <p>4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę<sup>4)</sup>  <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/></p> <p>5) Forma prawna podmiotu<sup>5)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe</p> <p><input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka Skarbu Państwa</p> <p><input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 45, poz. 236)</p> <p><input type="checkbox"/> spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)</p> <p><input type="checkbox"/> jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)</p> <p><input type="checkbox"/> inna (podać jaka)  <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/></p>	<p>1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika<sup>3)</sup>  <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/></p> <p>2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika  <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/></p> <p>3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika  <input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></p>
<p>6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)<sup>5)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> inny przedsiębiorca</p> <p>7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)<sup>6)</sup>  <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/></p> <p>8) Data utworzenia podmiotu  <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/></p>	
Strona 1 z 7	

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami<sup>7)</sup>

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

- a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?  tak  nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?  tak  nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?  tak  nie
- d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub współnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, współnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?  tak  nie
- e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?  tak  nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanim z podmiotem przedsiębiorcom<sup>8)</sup>

10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy

Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?  tak  nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę?  tak  nie
- c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?  tak  nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom<sup>8)</sup>

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot<sup>8)</sup>

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem<sup>8)</sup>

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

**B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis<sup>9)</sup>**

1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?  tak  nie

2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-<sup>10)</sup>?  tak  nie

nie dotyczy

3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:

a) podmiot odnotowuje rosnące straty?  tak  nie

b) obroty podmiotu maleją?  tak  nie

c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?  tak  nie

d) podmiot ma nadwyżki produkcji<sup>11)</sup>?  tak  nie

e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?  tak  nie

f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?  tak  nie

g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?  tak  nie

h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?  tak  nie

i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?  tak  nie

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

### C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis

Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi działalność:

- 1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury<sup>12)</sup>?  tak  nie
- 2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?  tak  nie
- 3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?  tak  nie
- 4) w sektorze drogowego transportu towarów?  tak  nie
- Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów?  tak  nie
- 5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4?  tak  nie
- 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa<sup>13)</sup> uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)?  tak  nie  
 nie dotyczy

**D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis**

Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?

tak  nie

Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc de minimis?

tak  nie

Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę<sup>14)</sup> w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na te same koszty.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy		Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe	informacje szczegółowe		nominalna	brutto	
	1	2	3a	3b	4	5a	5b	6
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia:

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:

5) lokalizacja przedsięwzięcia:

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

#### E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

Stanowisko służbowe

Numer telefonu

Data i podpis

- 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.
- 2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).
- 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.
- 4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej [http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie\\_sprawozdan\\_z\\_wykorzystaniem\\_aplikacji\\_shrimp.php](http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php).
- 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
- 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
- 7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.
- 8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.
- 9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc de minimis, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2012 r. poz. 657, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej.
- 10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.
- 11) Dotyczy wyłącznie producentów.
- 12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1).
- 13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.
- 14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.

### **Opinia Doradcy Klienta**

Imię i nazwisko osoby bezrobotnej/ opiekuna	
Ustalony Profil Pomocy	<p style="text-align: center;"><b>I profil pomocy/ II profil pomocy*</b></p> Uzasadnienie dla osoby bezrobotnej z I profilem pomocy: ..... ..... ..... ..... ..... .....
IPD - potwierdzenie zaplanowania dotacji na podjęcie działalności gospodarczej	

- 1. Potwierdzam, że osoba bezrobotna\*** w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
- a) **odmówiła/ nie odmówiła** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o której mowa w art. 62a ustawy,
  - b) **przerwała/ nie przerwała** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
  - c) po skierowaniu **podjęła** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ww. ustawie,
  - d) brak powyższych propozycji w badanym okresie.
- 2. Potwierdzam, że opiekun\*** w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **przerwał/ nie przerwał** z własnej winy szkolenia, stażu, prac interwencyjnych, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.

.....  
*data i podpis Doradcy Klienta*

\*zakreślić właściwą odpowiedź