

Wpisano do rejestru
pod nr..... dnia

.....
(miejscowość, data)

nr wniosku: WnDzGosOg/..... /

.....
/podpis pracownika PUP/

Powiatowy Urząd Pracy w Golubiu-Dobrzyniu

W N I O S E K

o przyznanie jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej

I. Dane dotyczące Wnioskodawcy:

- a) ☐ bezrobotny b) ☐ absolwent CIS c) ☐ absolwent KIS d) ☐ poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej*

1. Imię i nazwisko

2. Imię ojcaPESEL Wnioskodawcy:.....

3. Data i miejsce urodzenia

4. Dokładny adres miejsca zamieszkania.....

5. Numer telefonu....., e-mail:

6. Stan cywilny – stan rodzinny, liczba dzieci na utrzymaniu

7. Wykształcenie

8. Data ukończenia ostatniej szkoły

9. Czy Pan/i kontynuuje naukę? ☐ Nie / ☐ Tak (proszę podać termin ukończenia szkoły)

10. Zawód wyuczony

11. Zawody wykonywane

12. Dodatkowe uprawnienia/ szkolenia
.....
.....

13. Czy prowadził Pan/i działalność gospodarczą? (proszę podać w jakich latach, profil działalności)
.....

14. Doświadczenie w zakresie takim samym lub zbliżonym do planowanej działalności
gospodarczej.....

15. Data zarejestrowania w PUP

16. Stan majątkowy

17. Czy był/a Pan/i karany/a za przestępstwa przeciwko mieniu i przestępstwa skarbowe ? ☐ Nie/ ☐ Tak
(jeśli tak, to kiedy?).....

*Oznacza poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonyjących innej pracy zarobkowej opiekunów osoby niepełnosprawnej, tj. członków rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, opiekujących się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

II. Dane dotyczące planowanej działalności gospodarczej

1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy

Rodzaj działalności: (odpowiednie zaznaczyć)

☐ **produkcyjna** ☐ **usługowa** ☐ **handlowa** ☐ **inna**—proszę wpisać.....

Symbol PKD (pięciocyfrowy)	Nazwa podklasy działalności

** uzupełnić jeden symbol działalności, który będzie działalnością przeważającą – wiodącą (wskazany również we wpisie do ewidencji). Wpis do ewidencji działalności gospodarczej może posiadać dodatkowe rodzaje wykonywanej działalności gospodarczej.*

2. Czy działalność gospodarcza będzie polegała na prowadzeniu żłobka lub klubu dziecięcego z miejscami integracyjnymi? ☐ Nie / ☐ Tak
3. Czy działalność gospodarcza będzie polegała na świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych? ☐ Nie / ☐ Tak
4. Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej - lokalizacja:

adres własność lokalu –własny/
dzierżawiony/ wynajmowany/użyczany/ innez dniem:.....

5. Opis planowanego przedsięwzięcia, opis oferowanych na rynek usług wyrobów wg PKD

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Motywacja podjęcia działalności gospodarczej

.....

.....

.....

.....

.....

7. Opis dotychczasowych działań podjętych na rzecz działalności

(m.in. działania na rzecz pozyskania i dostosowania lokalu, stan przygotowania do uruchomienia działalności-posiadane maszyny, narzędzia, środki transportu, uzyskane niezbędne pozwolenia, odbycie niezbędnych lub przydatnych szkoleń, kursów, nabycie doświadczenia zawodowego, ukończenie szkoły, referencje, listy intencyjne, umowy przedwstępne z odbiorcami/dostawcami, deklaracje współpracy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- [illegible]

-
-
-
-

-
-
-
-
-

-
-
-
-

(rachunek musi być własnością lub współwłasnością Wnioskodawcy, musi być aktywny)

Nazwa banku:

.....**z!**

słownie:

2. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności (zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej).

Lp	PRZEDMIOT ZAKUPU	ILOŚĆ SZTUK	CENA JEDNOSTKOWA	WARTOŚĆ OGÓŁEM	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA		
					ŚRODKI WŁASNE	DOFINANSOWANIE Z PUP (cena brutto)	INNE ŹRÓDŁA (np. kredyty)
	1	2	3	4	5	6	7
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
Razem koszty realizacji przedsięwzięcia:							

Tabela nr 1

3. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej (wskazać kategorie wydatków do poniesienia).

UWAGA! W przypadku przyznania dofinansowania poniższa specyfikacja będzie podstawą do wydatkowania środków.

Lp	PRZEDMIOT ZAKUPU (wyszczególnienie - nowy/używany)	IŁOŚĆ SZTUK	WARTOŚĆ w zł (kwota brutto)	PRZEWIDYWANY TERMIN ZAKUPU	Krótkie uzasadnienie przeznaczenia planowanego zakupu w prowadzeniu działalności gospodarczej
	1	2	3	4	5
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
Ogółem do wydatkowania:					

Tabela nr 2

4. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzonej działalności gospodarczej:

L.p.	WYSZCZEGÓLNIENIE	PRZEWIDYWANE	
		MIESIĘCZNE	ROCZNE
A	Przychody (ze sprzedaży produktów/usług/towarów/materiałów)		
B	Koszty ogółem (1+...+12)		
1	zakup surowca dla potrzeb produkcji		
2	zakup materiałów i części zamiennych		
3	zakup towarów do handlu		
4	amortyzacja środków trwałych		
5	koszt najmu lokalu/podatek od nieruchomości		
6	opłaty eksploracyjne (np. energia elektryczna, woda, gaz, centralne ogrzewanie)		
7	koszty transportu		
8	ubezpieczenie majątkowe		
9	koszty usług zewnętrznych (telekomunikacja, poczta, obsługa księgowa, usługi bankowe, reklama, itp.)		
10	składka ZUS (obowiązująca osobę prowadzącą działalność gospodarczą)		
11	wynagrodzenia dla pracowników i narzuty na wynagrodzenia		
12	inne koszty		
C	Zysk brutto (A-B)		
D	Podatek dochodowy (podać jaki, stawka %)		
E	Zysk netto (C-D)		

5. Przewidywany okres w którym zostanie osiągnięty zysk z planowanej działalności

.....

Czy aktualnie **posiada Pan/Pani** zobowiązania finansowe z tytułu zaciągniętych pożyczek, kredytów lub zobowiązania wobec Skarbu Państwa?

☐ Nie ☐ Tak, jeżeli tak, proszę podać nazwy wierzycieli, rodzaj zobowiązań i ich wysokość, kwotę, która pozostała do spłaty oraz formy zabezpieczenia:

V. Propozycja formy zabezpieczenia dofinansowania
(preferowana forma zabezpieczenia – poręczenie osób fizycznych wg prawa cywilnego)

.....

Dane dotyczące poręczycieli:

1. Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Źródło dochodu.....
(zatrudnienie, emerytura, renta, działalność gospodarcza, gospodarstwo rolne)

Wysokość miesięcznego **dochodu brutto** lub średnia z ostatnich 3 m-cy.....

2. Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Źródło dochodu

(zatrudnienie, emerytura, renta, działalność gospodarcza, gospodarstwo rolne)

Wysokość miesięcznego **dochodu brutto** lub średnia z ostatnich 3 m-cy.....

VI. Oświadczenia bezrobotnego:

1. Oświadczam, że w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

☐ **nie odmówilem/am** / ☐ **odmówilem/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 w ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

☐ **nie przerwałem/am/** ☐ **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 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

po skierowaniu ☐ **podjąłem/am/** ☐ **nie podjąłem/am** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

2. Oświadczam, że:

☐ **otrzymałem/am** / ☐ **nie otrzymałem/am** **bezzwrotnych środków** Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

3. Oświadczam, że:

☐ **nie posiadałem/am** / ☐ **posiadałem/am wpis/u 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**;

4. Oświadczam, że **nie złożyłam/em wniosku** o przyznanie środków dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty /urzędu pracy/.

5. Oświadczam, że w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku **nie byłem/am karany/a** za przestępstwo/a przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny oraz ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

6. Spełniam warunki 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).

7. Zobowiązuje się **wykorzystać przyznane środki** zgodnie z przeznaczeniem,

8. Zobowiązuje się **nie podejmować zatrudnienia** w okresie 12 m-cy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

9. Oświadczam, że zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

10. Oświadczam, że nie byłem/em karana/y karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3, pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych.

11. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Golubiu-Dobrzyniu.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam świadomie i dobrowolnie, że w celu wykonania przez Powiatowy Urząd Pracy w Golubiu-Dobrzyniu ciążących na nim obowiązków prawnych **wyrażam zgodę** na zbieranie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów udzielania wsparcia oraz monitoringu i sprawozdawczości w ramach przyznania jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, a także archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby stosownie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

VII. Oświadczenia absolwenta CIS lub absolwenta KIS¹:

1. Oświadczam, że:

☐ **otrzymałem/am / ☐ 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. Oświadczam, że:

☐ **nie posiadałem/am / ☐ posiadałem/am wpis/u 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**;

3. Oświadczam, że **nie złożyłam/em wniosku** o przyznanie środków dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty /urzędu pracy.

4. Oświadczam, że w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku **nie byłem/am karany/a** za przestępstwo/a przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny oraz ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

5. Spełniam warunki 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).

6. Zobowiązuje się **wykorzystać przyznane środki** zgodnie z przeznaczeniem,

7. Zobowiązuje się **nie podejmować zatrudnienia** w okresie 12 m-cy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

8. Oświadczam, że zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

9. Oświadczam, że nie byłam/em karana/y karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3, pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych.

10. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Golubiu-Dobrzyniu.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam świadomie i dobrowolnie, że w celu wykonania przez Powiatowy Urząd Pracy w Golubiu-Dobrzyniu ciążących na nim obowiązków prawnych **wyrażam zgodę** na zbieranie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów udzielania wsparcia oraz monitoringu i sprawozdawczości w ramach przyznania jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, a także archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby stosownie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

¹ wypełnić jeśli dotyczy

VIII. Oświadczenia poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej¹:

1. Oświadczam, że:

☐ **otrzymałem/am** / ☐ **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. Oświadczam, że **nie złożyłam/em wniosku** o przyznanie środków dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty /urzędu pracy.

3. Oświadczam, że w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku **nie byłem karany** za przestępstwo/a przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny oraz ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

4. Spełniam warunki 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. Zobowiązuje się **wykorzystać przyznane środki** zgodnie z przeznaczeniem.

6. Zobowiązuje się **nie podejmować zatrudnienia** w okresie 12 m-cy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

7. Oświadczam, że zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

8. Oświadczam, że w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

☐ **nie przerwałem/am/** ☐ **przerwałem/am** z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.

9. Oświadczam, że nie byłem/em karana/y karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3, pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych.

10. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Golubiu-Dobrzyniu.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam świadomie i dobrowolnie, że w celu wykonania przez Powiatowy Urząd Pracy w Golubiu-Dobrzyniu ciążących na nim obowiązków prawnych **wyrażam zgodę** na zbieranie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów udzielania wsparcia oraz monitoringu i sprawozdawczości w ramach przyznania jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, a także archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby stosownie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

¹ Wypełnić jeśli dotyczy

Załączniki do wniosku:

- kserokopia dokumentów potwierdzających prawo do lokalu (akt własności, umowa najmu, umowa dzierżawy, umowa użyczenia),
- zaświadczenia poręczycieli o zarobkach,
- oświadczenia poręczycieli o zobowiązaniach (na drukach otrzymanych z urzędu pracy, dostępnych również na stronie internetowej Urzędu),
- pozwolenia, koncesje, uprawnienia do prowadzenia działalności gospodarczej (jeżeli są konieczne lub pożądane do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej),
- oświadczenie dotyczące stanu cywilnego/ oświadczenie współmałżonka - jeśli dotyczy (str. 11 wniosku),
- oświadczenie dotyczące planowanej działalności gospodarczej (str. 12 wniosku),
- zaświadczenia o pomocy de minimis otrzymanej w roku, w którym podmiot ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie (str. 13 wniosku),
- oświadczenie o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis (str. 14 wniosku),
- formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc publiczną (druk dostępny jest w Urzędzie lub na stronie internetowej Urzędu),
- dokumenty potwierdzające kwalifikacje oraz doświadczenie Wnioskodawcy zgodne z planowaną działalnością gospodarczą (świadectwa szkolne, świadectwa pracy, zaświadczenia o ukończeniu szkoleń, kursów, opinie, referencje, deklaracje współpracy, listy intencyjne, umowy przedwstępne z dostawcami/odbiorcami, itp.),

Pouczenie: wniosek niekompletny, niepoprawnie sporządzony, bez aktualnych załączników, wymienionych powyżej nie będzie rozpatrywany.

.....
/miejscowość/ /dnia/

.....
/imię i nazwisko Wnioskodawcy/

☐ oświadczam, że **jestem stanu wolnego** -kawaler/panna/wdowa/wdowiec/rozwódziona/w separacji sądowej* (należy dołączyć stosowny dokument potwierdzający stan cywilny: orzeczenie sądu o rozwodzie, orzeczenie sądu o separacji),

☐ oświadczam, że **pozostaję w związku małżeńskim**,

☐ oświadczam, że pozostaję w związku małżeńskim, ale **posiadam rozdzielność majątkową** ze Współmałżonkiem (należy dołączyć stosowny dokument dotyczący rozdzielności majątkowej).

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Ja, niżej wymieniony:

Imię i nazwisko

Imię ojca

Data i miejsce urodzenia

Dokładny adres zamieszkania

Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej przez mojego męża/żonę w wysokości:
słownie:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam świadomie i dobrowolnie, że w celu wykonania przez Powiatowy Urząd Pracy w Golubiu-Dobrzyniu ciążyących na nim obowiązków prawnych **wyrażam zgodę** na zbieranie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych jako **Współmałżonek** do celów udzielania wsparcia oraz monitoringu i sprawozdawczości w ramach przyznania jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, a także archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby stosownie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/data/

.....
(czytelny podpis Współmałżonka)

*Niepotrzebne skreślić

.....
/imię i nazwisko Wnioskodawcy/

Oświadczenie

Oświadczam, że działalność gospodarczą, którą zamierzam rozpocząć:

1. ☐ Nie polega/ ☐ polega na utworzeniu działalności gospodarczej takiej samej lub zbliżonej do działalności gospodarczej prowadzonej przez członka rodziny lub osobę niebędącą członkiem rodziny, pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym.
2. ☐ Nie stanowi przejęcia działalności gospodarczej od członka rodziny lub osoby niespokrewnionej, przy czym przejęcie działalności gospodarczej oznacza zamiar prowadzenia takiego samego lub zbliżonego rodzaju działalności pod tym samym adresem i przy użyciu tych samych zasobów.
3. ☐ Nie polega/ ☐ polega na prowadzeniu działalności gospodarczej w miejscu, w którym jest już prowadzony taki sam lub zbliżony rodzaj działalności gospodarczej.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

.....
/ miejscowość, dnia/

OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

I. DANE OŚWIADCZAJĄCEGO:

Imię i nazwisko:

Numer identyfikacji podatkowej (NIP)*

Adres zamieszkania:

II. Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych przed złożeniem wniosku o udzielenie pomocy de minimis:

☐ korzystałem/am

☐ nie korzystałem/am

z pomocy de minimis.

III. (Wypełnia się tylko w przypadku korzystania z pomocy de minimis)

Oświadczam, że wielkość pomocy de minimis otrzymana w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych wynosi:

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Numer programu pomocowego, decyzji lub umowy	Okres, na jaki została udzielana pomoc	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto w PLN	Wartość pomocy brutto w EURO
1.								
2.								
3.								
4.								

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Dane osoby upoważnionej do udzielania informacji:

.....
/imię i nazwisko/

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

*uzupełnić jeśli został nadany

UWAGA:

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* po dniu 31 maja 2004 r. należy przedłożyć zaświadczenia potwierdzające udzielenie pomocy *de minimis*.

.....
/imię i nazwisko Wnioskodawcy/

Oświadczenie

o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Oświadczam, że

☐ nie otrzymałem/am

☐ otrzymałem/am (podać wielkość i przeznaczenie pomocy).....

pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

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