……
(miejscowość, data)

Powiatowy Urząd Pracy
w Górze

WNIOSEK

o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620),
2. Rozporządzenie MRPiPS z dnia 14.07.2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022.243 z późn. zm),
3. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831).

UWAGA: W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie i zapoznanie się z „Zasadami przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Górze". (Zasady dostępne na stronie www.gora.praca.gov.pl lub w siedzibie Urzędu).

Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, jeżeli informacje zawarte we wniosku nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie korzystałem"/ „nie dotyczy"/ „brak"/ „nie posiadam". **Wniosek należy wypełnić czytelnie**. **Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.**
Osoba składająca niniejszy wniosek zapewnia przedstawicielom PUP wgląd w dokumentację przedsięwzięcia w okresie przed przyznaniem środków oraz w okresie trwania umowy.
Od negatywnego stanowiska PUP dotyczącego wniosku nie przysługuje odwołanie.

Uwaga:

- **Podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić dopiero po rozpatrzeniu wniosku, podpisaniu stosownej umowy o dofinansowanie i otrzymaniu środków na konto.**
- **Złożenie wniosku nie zwalnia Wnioskodawcy z obowiązku utrzymania kontaktu z Urzędem.**

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko: ……

2. Dowód osobisty: seria ..... nr …….... wydany przez …….....

……. dnia ……..……..

3. PESEL: ..... NIP:…….

4. Miejsce zamieszkania: .....

.....

5. Telefon: .....

6. Stan cywilny *(panna/kawaler, mężatka/żonaty, rozwiedziona/rozwiedziony, wdowa/wdowiec)*: .....

.....

7. Informacja o rachunku bankowym wnioskodawcy *(należy podać nazwę banku i numer rachunku*):

.....

8. Wykształcenie: .....

Zawód:.....

9. Współmałżonek (pozostaje we wspólnocie majątkowej)

Nazwisko i imię: .....

Miejsce zatrudnienia lub źródło dochodu: .....

.....

Osoby pozostające na utrzymaniu wnioskodawcy (proszę wymienić i podać wiek):

.....

10. Posiadane kwalifikacje i doświadczenia zawodowe: .....

.....

.....

.....

……...

11. Czy jest Pan(i) zadłużony(a)? Czy posiada Pan(i) nieuregulowane zobowiązania finansowe? Jeśli tak, to gdzie i w jakiej wysokości (w przypadku kredytu lub pożyczki podać również formę zabezpieczeń i warunki spłaty):

.....

.....

12. Czy wcześniej Pan(i) prowadził(a) działalność gospodarczą? Jeśli tak, to wymienić jaką i w jakim okresie wg wpisu do ewidencji działalności gospodarczej:

.....

.....

- podać przyczynę rezygnacji: .....

.....

BIZNESPLAN

II. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA:

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej zgodnie z przeważającym symbolem PKD:

☐ handel

☐ usługi

☐ produkcja

- Rodzaj planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności ***(PKD 2025)*** **na poziomie podklasy** (*należy wpisać tylko jeden przeważający rodzaj działalności):*

.....

.....

- Kwota wnioskowanych środków …….

2. Krótki opis rodzaju planowanej działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Lokalizacja prowadzenia planowanej działalności - opis miejsca w którym będzie prowadzona działalność, uzasadnienie wyboru (*adres, siedziba firmy*):

.....

.....

.....

Wskazanie adresu działalności gospodarczej jest obowiązkowe w przypadku każdego rodzaju planowanej działalności gospodarczej (adres do doręczeń oraz – jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada - adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej).

4. Przypuszczalny termin rozpoczęcia działalności:

.....

5. Przewidywany całkowity koszt uruchomienia działalności w zł: .....

w tym:

- kapitał własny .....
- kredyt bankowy, inne .....
- środki Funduszu Pracy .....

III. STAN ZAAWANSOWANIA ORGANIZACYJNEGO I INWESTYCYJNEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Działania podjęte na rzecz uruchomienia planowanej działalności:

a) przygotowanie wnioskodawcy do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:
(wykształcenie, doświadczenie zawodowe, odbyte kursy i szkolenia, posiadane uprawnienia)

.....

.....

.....

2. Pozyskanie lokalu:

- lokal własny: liczba pomieszczeń: .....
  powierzchnia w m^2 : .....
- lokal wynajęty: liczba pomieszczeń: .....
  powierzchnia w m^2 : .....
  okres najmu: .....
  wysokość czynszu miesięcznie w zł: .....

- stan techniczny lokalu *(opisać czy lokal wymaga adaptacji, remontu i innych dodatkowych prac oraz opisać dostępne media tj. prąd, gaz, woda):*

.....

.....

3. Działania podjęte w celu uzyskania niezbędnych pozwoleń, atestów, certyfikatów, koncesji niezbędnych do prowadzenia wnioskowanej działalności: (*wymień uzyskane i załącz już posiadane, opisz sposób i termin uzyskania w przypadku ich braku):*

.....

.....

4. Posiadane środki własne zaangażowane w przedsięwzięcie:

a) **rzeczowe** np. posiadane maszyny, urządzenia budynki (*wymienić jakie):*

.....

.....

.....

- środki transportu (*wymienić jakie oraz podać rok produkcji):*

.....

b) **finansowe- środki pieniężne** (gotówka) w zł:

.....

5. Czy będzie Pan(i) zatrudniał(a) pracowników? (ile osób): ……

IV. DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI:

1. Czy posiada Pan(i) rozeznanie lub ewentualnie kontakty? (np. wstępne rozmowy lub ewentualne przedwstępne zamówienia z przyszłymi: dostawcami / odbiorcami *(opisać, załączyć*):

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

2. Czy w Pana(i) rejonie działania istnieją firmy zajmujące się taką samą działalnością? (*proszę opisać, podając liczbę, wymienić przykładowe firmy):*

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

3. Zakres przeprowadzonego badania rynku. Czy oferowany produkt lub usługa zapełni istniejącą na rynku lukę i zaspokoi potrzeby nabywców? (*proszę uzasadnić):*

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

4. Perspektywy rozwoju działalności:

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

V. PLAN FINANSOWY

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

Lp.	Wyszczególnienie	Środki własne	Środki z Funduszu Pracy	Razem
1	*2*	*3*	*4*	*5*
	Ogółem:			

2. 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 związanego z podjęciem działalności gospodarczej:

UWAGA:

Poniższy katalog wydatków znajdzie swoje odzwierciedlenie w zawieranej umowie, dlatego powinien być dokładnie przemyślany *(wskazać należy wyłącznie wydatki jakie zostaną poniesione w ramach dofinansowania w okresie od zawarcia umowy z PUP do 2 miesięcy po podjęciu działalności gospodarczej. Za dzień podjęcia działalności gospodarczej uważa się datę rozpoczęcia działalności wskazaną we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej).*

Lp.	**Przedmiot**		**Wartość łączna netto (w zł)**	**Wartość/kwota VAT (w zł)**	**Stawka VAT (w %)**	**Wartość łączna brutto (w zł)**
1	***2***	***ilość***	***3***	***4***	***5***	***6***
Ogółem:					X	

Uwaga: Jeżeli wnioskujesz o sfinansowanie w ramach przyznanych środków przeprowadzenie remontu lokalu, proszę załączyć kosztorys robót, które będą przeprowadzone. Jeżeli wnioskujesz o sfinansowanie w ramach przyznanych środków wykonanie usługi załącz ofertę od firmy, która będzie ją wykonywać.

3. Uzasadnienie celowości zakupów/wydatków realizowanych w ramach dofinansowania w odniesieniu do planowanej działalności:

Lp.	**Przedmiot zakupu**	**Stan kupowanej rzeczy NOWA UŻYWANA USŁUGA**	**Forma zakupu FAKTURA UMOWA KUPNA-SPRZEDAŻY**	**Uzasadnienie celowości zakupu w odniesieniu do planowanej działalności gospodarczej** *(opisać do jakich celów będzie służył w działalności gospodarczej, jakie korzyści odniesie wnioskodawca lub klient)*
1	***2***	***3***	***4***	***5***

4. Analiza mocnych i słabych stron planowanego przedsięwzięcia, analiza szans oraz zagrożeń ze strony czynników zewnętrznych:

Uwarunkowania wewnętrzne (wypunktować)	
MOCNE STRONY	**SŁABE STRONY**
Uwarunkowania zewnętrzne (wypunktować)	
SZANSE	**ZAGROŻENIA**

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

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

b) SŁABE STRONY – wewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów pieniężnych lub niedostateczne kwalifikacje własne.

c) SZANSE - zewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które zostaną odpowiednio wykorzystane i 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.

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

Wnioski z analizy nie mogą być prostym powtórzeniem wymienionych w tabeli mocnych i słabych stron oraz szans i zagrożeń! Muszą one wynikać odpowiednio z porównania lewej i prawej strony tabeli, by móc wskazać sposób najpełniejszego wykorzystania mocnych stron planowanego przedsięwzięcia i pojawiających się szans mających na celu zminimalizowanie lub zmodyfikowanie słabych stron i zagrożeń. Jednocześnie wnioski powinny dawać odpowiedź na pytanie w jaki sposób ograniczyć słabe strony i skutki rozpoznanych i nazwanych zagrożeń.

Wnioski z analizy (wypełnia wnioskodawca w punktach):

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

5. Przewidywane efekty ekonomiczne – wnioskowanej działalności gospodarczej:

WYSZCZEGÓLNIENIE	I kwartał	II kwartał	III kwartał	IV kwartał
1. PRZYCHÓD (podaj jaki)				
a)				
b)				
c)				
I. RAZEM PRZYCHODY				
2. KOSZTY (*przykładowe*)				
a) zakup surowców/towarów				
b) wynagrodzenie pracownika				
c) zobowiązania wobec ZUS-u *(składki na ubezpieczenia społeczne oraz zdrowotne)*				
d) czynsz				
e) energia, woda, gaz				
f) telefon				
g) dobrowolne ubezpieczenie właściciela				
h) reklama/działania marketingowe				
i) paliwo/transport				
j) inne koszty				
-				
-				
II. RAZEM KOSZTY				
3. ZYSK/STRATA BRUTTO (*poz. I – poz .II*)				
4. PODATEK DOCHODOWY				
5. ZYSK/STRATA NETTO (*poz. 3 – poz. 4*)				
6. RENTOWNOŚĆ/ZYSKOWNOŚĆ w % **(*poz.5 podzielić przez poz. I pomnożyć przez 100*)**				

UWAGA:

Prowadzenie działalności gospodarczej oznacza m.in. osobiste i we własnym imieniu jej wykonywanie dla celów zarobkowych w sposób zorganizowany i ciągły oraz uzyskiwanie przychodów w każdym miesiącu objętym przedmiotową umowę.

6. Uzasadnienie wyniku finansowego wykazanego w punkcie 5:

a) założenia do analizy finansowej:

- kalkulacja przychodów *(uwzględnić przychody ze wszystkich źródeł oraz sposób ich oszacowania):*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) kalkulacja kosztów *(opisać wszystkie prognozowane koszty działalności, ich rodzaje oraz sposób ich oszacowania):*

.....

.....

.....

.....

c) zasady rozliczeń podatkowych *(podać planowaną formę opodatkowania i uzasadnić powody wyboru wskazanej formy opodatkowania):*

.....

.....

VI. PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU OTRZYMANYCH ŚRODKÓW

a) weksel z poręczeniem wekslowym (awal),

b) poręczenie,

c) blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,

d) inne, o których mowa w §10 Rozporządzenia MRPIPS (Dz. U. 2022.243 z późn. zm.).

* *zakreślić właściwe*

W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym:

1) Nazwisko i imię poręczyciela .....
2) Adres zamieszkania .....
3) PESEL .....

4) Nazwisko i imię poręczyciela .....
5) Adres zamieszkania .....
6) PESEL .....

VII. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Niniejszym oświadczam, że:

1. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.

2. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Mam świadomość, iż do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.

3. W przypadku otrzymania pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do dnia podpisania umowy, zobowiązuję się do złożenia przed podpisaniem umowy dodatkowego oświadczenia o wysokości uzyskanej pomocy publicznej.

4. Zapoznałem/am się z aktualnie obowiązującymi *Zasadami przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Górze.*

5. Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych osób korzystających z zasobów urzędu.

6. Wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

7. Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

……..
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Uwaga: Wymienione załączniki stanowią komplet wniosku. Wniosek niekompletny nie może zostać rozpatrzony.

1. Oświadczenie Bezrobotnego *(załącznik Nr 1 do wniosku)**
2. Oświadczenie Absolwenta CIS/KIS *(załącznik Nr 2 do wniosku)**
3. Oświadczenie Poszukującego pracy *(załącznik Nr 3 do wniosku)**
4. Zaświadczenia lub oświadczenie o wielkości pomocy de minimis, otrzymanej w ciągu trzech minionych lat licząc od dnia złożenia wniosku (*załącznik Nr 4 do wniosku).*
5. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych osób korzystających z zasobów urzędu (*załącznik Nr 5 do wniosku).*
6. Oświadczenie poręczycieli o zatrudnieniu i uzyskiwanych dochodach oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych (z*ałącznik Nr 6 do wniosku).*
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (na obowiązującym wzorze formularza).
8. Kserokopie dokumentów potwierdzające kwalifikacje zawodowe lub umiejętności zawodowe wnioskodawcy do prowadzenia deklarowanej działalności gospodarczej.
9. Oświadczenie o posiadaniu tytułu prawnego do lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza.
10. Inne dokumenty mające związek z planowaną działalnością (np. listy intencyjne, rekomendacje, referencje, umowy przedwstępne, przykładowe oferty cenowe dotyczące planowanych do poniesienia wydatków w ramach wnioskowanych środków tj. oferty ze sklepów internetowych, stacjonarnych, faktury proforma).

Góra, dnia ……..... ……...

(podpis wnioskodawcy)

*podpisać właściwe oświadczenie, pozostałe przekreślić i napisać „nie dotyczy”.

INFORMACJE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU

1. Opinia doradcy do spraw zatrudnienia:

Data rejestracji i status	
Indywidualny Plan Działania	
Poziom i kierunek wykształcenia	
Przynależność do preferowanej grupy określonej w projektach EFS	

2. Doradca klienta stwierdza czy w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, Wnioskodawca nie przerwał z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie:

.....

.....

……....

(podpis doradcy do spraw zatrudnienia)

Wniosek załatwiony :

- pozytywnie, negatywnie*

(*niepotrzebne skreślić)

- na kwotę ……

(słownie:……)

Data ……..

……

(*Starosta Górowski lub osoba upoważniona)*

Załącznik Nr 1 do wniosku

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

Ja niżej podpisany/a …… *(imię i nazwisko)* identyfikowany/a numerem PESEL: ……..……..., jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,

2) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem/am działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/am w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,

3) nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej,

4) nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,

5) nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,

6) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/am z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,

7) nie złożyłem/am wniosku do innego Starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

Oświadczam, że wszelkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

…….....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 2 do wniosku

OŚWIADCZENIE ABSOLWENTA CIS/KIS

Ja niżej podpisany/a …… *(imię i nazwisko)* identyfikowany/a numerem PESEL: ……..……..., jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,

2) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem/am działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/am w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,

3) nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej,

4) nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,

5) nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,

6) nie złożyłem/am wniosku do innego Starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

Oświadczam, że wszelkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

…….....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 3 do wniosku

OŚWIADCZENIE POSZUKUJĄCEGO PRACY

Ja niżej podpisany/a …… *(imię i nazwisko)* identyfikowany/a numerem PESEL: ……..……..., jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,

2) nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,

3) nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,

4) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/am z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,

5) nie złożyłem/am wniosku do innego Starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,

6) nie wykonuję działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

Oświadczam, że wszelkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

…….....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy

Załącznik Nr 4 do wniosku

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Ja niżej podpisany/a …… *(imię i nazwisko)* identyfikowany/a numerem PESEL: ……..……..., jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

Na podstawie art. 37 ust.1 pkt. 1 ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej w okresie 3 minionych lat licząc do dnia złożenia wniosku

□ **otrzymał/a** □ **nie otrzymał/a***

pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie i pomoc de minimis w rybołówstwie w następującej wielkości:

Lp.	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy[1]	Forma pomocy[2]	Wartość pomocy w EUR[3]
				Razem pomoc *de minimis*	

Ponadto oświadczam, że

□ **otrzymał/a** □ **nie otrzymał/a***

pomoc publiczną na przedsięwzięcie, na którego realizację wnioskuję.

……

(data i czytelny podpis wnioskodawcy

* odpowiednie zaznacz

Załącznik Nr 5 do wniosku

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Dla osób korzystających z zasobów Urzędu

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

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Powiatowy Urząd Pracy w Górze ul. Poznańska 4,

  tel. 65 543 22 25.
- W sprawach związanych z Pani/Pana danymi należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): Tomasz Wadas e-mail: iod@gora.praca.gov.pl.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: wypłacenia dodatku aktywizacyjnego, bonu na zasiedlenie, bonu zatrudnieniowego; finansowania kosztów przejazdu, finansowania opieki nad dzieckiem do lat 7 lub osoby zależnej oraz wykonywania przez PUP innych obowiązków i zadań wynikających z przepisów prawa.
- Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:
  - ✓ art. 6 pkt 1 lit. c (RODO) - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
  - ✓ Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz przepisy wykonawcze do wyżej wymienionej ustawy.
- Odbiorca lub kategoria odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa, Ministerstwo Rodziny Pracy i Polityki Społecznej, Firma udzielająca wsparcia informatycznego, WUP, BANK.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, oraz przez okres wynikający z przepisów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
- Ma Pani/Pan prawo do edycji, wglądu, informacji o źródle pozyskania, sprzeciwu na dalsze przetwarzanie, a także prawo do bycia zapomnianym, chyba że w przepisach prawa wyraźnie wskazano inaczej lub żądanie stoi w sprzeczności z prawnie uzasadnionym interesem Administratora.
- Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. W Polsce jest nim Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
- Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich (tj. państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego obejmującego Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię) lub do organizacji międzynarodowych.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów Ustawy i przepisów wykonawczych do Ustawy.
- Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych jest brak możliwości realizacji przez PUP Pani/Pana praw wynikających z Ustawy.

Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowani

Załącznik Nr 6 do wniosku

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA
O UZYSKIWANYCH DOCHODACH
z dnia ……..

Ja……
(imię i nazwisko poręczyciela)

zam……..…
(adres poręczyciela)

PESEL.....

(a w przypadku braku nadanego nr PESEL proszę podać serię i nr dowodu osobistego):

seria ..... nr .....

wydanym w dniu …… przez ……..…….

Stan cywilny *(panna, kawaler, rozwiedziony itp.)* …..……..……

Czy Współmałżonek pozostaje ze mną we wspólnocie majątkowej ☐ TAK ☐ NIE

I Oświadczam, że uzyskuję średnio miesięcznie dochód brutto
w wysokości …… z tytułu: *

1) zatrudnienia w .....….....…… .....
(pełna nazwa zakładu pracy, jego adres, numer telefonu)

Od dnia.....

Umowa z w/w zawarta jest:* ☐ na czas nieokreślony, ☐ na czas określony do dnia ……...…

Powyższe wynagrodzenie:* nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów, jest obciążone kwotą ……. z tytułu* ☐ pożyczki, ☐ kredytu, ☐ inne .....

Wysokość miesięcznego obciążenia wynosi ……. ostateczny termin spłaty ……...

Oświadczam, że :* ☐ znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę
☐ nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

2) **pobierania renty/emerytury**

oświadczam, że uzyskuję średnio miesięcznie dochód brutto w kwocie …….

3) **prowadzenia działalności gospodarczej**

oświadczam, że uzyskuję średnio, w ciągu ostatnich 3 miesięcy, miesięcznie dochód brutto w kwocie …….....

Forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej: .....

Sposób opodatkowania prowadzonej działalności gospodarczej: .....

Numer NIP..... Numer REGON.....

Oświadczam, że **nie zalegam/ zalegam** z opłatami składek do ZUS i opłatami w Urzędzie Skarbowym.

II Oświadczam, że:*

- nie jestem zadłużony(a) w bankach i innych instytucjach finansowych.
- posiadam zadłużenie w wysokości raty miesięcznej …… zł

z tytułu…….....

…….....

…….....

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…….…….

(data i czytelny podpis poręczyciela)

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

W związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Górze postępowaniem w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej Panu/Pani:

.....

(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gosp.)

oświadczam, że nie poręczyłem/am w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych *(umowa o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy),* które nie wygasły.

.....

(data i czytelny podpis poręczyciela oświadczenie)

W załączeniu: Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla poręczycieli.

Informacje dodatkowe:
Na termin podpisania umowy muszą stawić się poręczyciele wraz ze swoimi małżonkami pozostającymi we wspólnocie majątkowej (wszyscy w jednym terminie).

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA PORĘCZYCIELI

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO):

a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Powiatowy Urząd Pracy w Górze ul. Poznańska 4, tel. 65 543 22 25.
b) W sprawach związanych z Pani/a danymi należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): *Tomasz Wadas e-mail iod@gora.praca.gov.pl*
c) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: niezbędnym do realizacji poręczenia dla osoby bezrobotnej.
d) Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: *Ustawa o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. oraz przepisy wykonawcze do wyżej wymienionej ustawy; art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).*
e) Odbiorca lub kategoria odbiorców: *Ministerstwo Rodziny Pracy i Polityki Społecznej, Firma udzielająca wsparcie informatycznego, WUP, Bank.*
f) Dane przechowywane będą przez okres: *zgodnie z rzeczowym wykazem akt tj. 10 lat liczone od pierwszego stycznia roku następnego po ostatecznym załatwieniu sprawy, a w przypadku projektów EFS przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku, w którym złożono do Komisji Europejskiej zestawienie wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego Projektu. Instytucja Pośrednicząca informuje Beneficjenta o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w Projekcie albo na należycie uzasadniony wniosek Komisji Europejskiej, o czym Beneficjent jest informowany pisemnie.*
g) Ma Pani/Pan prawo do edycji, wglądu, informacji o źródle pozyskania, sprzeciwu na dalsze przetwarzanie, a także prawo do bycia zapomnianym, chyba że w przepisach prawa wyraźnie wskazano inaczej lub żądanie stoi w sprzeczności z prawnie uzasadnionym interesem Powiatowego Urzędu Pracy w Górze.
h) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
i) Podanie danych jest: obowiązkiem wynikającym z przepisów Ustawy i przepisów wykonawczych do Ustawy. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych jest brak możliwości bycia poręczycielem.
j) Na podstawie przetwarzanych przez PUP Pani/Pana danych osobowych żadne decyzje nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany.