

WNIOSKODAWCA:

Nazwisko, imię *Kowalska Jadwiga*

Adres zamieszkania: *34 - 100 Wadowice, ul. Mickiewicza 27*

Adres do korespondencji : *34 - 100 Wadowice, ul. Mickiewicza 27*

Numer telefonu: *333 333 333*

WNIOSK O DOFINANSOWANIE Z FUNDUSZU PRACY PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Na zasadach określonych w art. 46 ust. 1 pkt 2 i ust. 1b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej

wnioskuję
o przyznanie dofinansowania z Funduszu Pracy podjęcia działalności gospodarczej

w kwocie brutto *20 000,00 zł*

/słownie *dwadzieścia tysięcy złotych 00/100/*

i przekazanie go na mój rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy

nr: *33 3333 3333 3333 3333 3333 3333*

(w przypadku braku konta bankowego, po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku konieczne będzie jego otwarcie przed zawarciem umowy)

UWAGA!

1. Wniosek należy złożyć wraz z załącznikami (nr 1 – nr 8) oraz kompletem dokumentów.
2. We wniosku i załącznikach należy wypełnić czytelnie i starannie wszystkie pozycje i udzielić precyzyjnych odpowiedzi na zawarte pytania.
3. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
4. Od negatywnego stanowiska Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.
5. Złożony wniosek wraz z kompletem dokumentów nie podlega zwrotowi.

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Data rejestracji w PUP **18.12.2015 r.**
2. Dowód osobisty: seria **ABC** numer **123456** data ważności **27.08.2019 r.**
3. PESEL **66052713450**
4. NIP **551-256-18-19**
(osoby nie posiadające nr NIP będą zobowiązane do przedłożenia nadanego nr NIP w terminie 3 dni od zawarcia umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej)
5. Data urodzenia **27.05.1966 r.**
6. Wykształcenie: **średnie**
 - rodzaj (typ) ukończonej szkoły **Policealna Szkoła Kosmetyki i Wizażu**
 - data ukończenia szkoły **24.05.1988 r.**
 - zawód wyuczony **technik usług kosmetycznych**
7. Stan cywilny **mężatka**
8. Informacja o małżeńskiej wspólności majątkowej:
pozostaję / ~~nie pozostaję~~* ze współmałżonkiem w małżeńskiej wspólności ustawowej.
9. Informacja dotycząca obciążeń Wnioskodawcy z tytułu wyroków sądowych lub zajęć komorniczych:
- nie posiadam żadnych obciążeń / ~~posiadam obciążenia z tytułu~~*
10. Dotychczas **prowadziłem(am) / ~~nie prowadziłem(am)~~*** * działalności gospodarczej.
W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności należy podać:
 - rodzaj działalności **sprzedaż hurtowa odzieży na straganach i targowiskach**
 - okres prowadzenia działalności **01.04.1998 r. - 31.12.2003 r.**
 - stan zadłużenia w ZUS/KRUS i US:
nie posiadam zadłużenia / ~~posiadam zadłużenie w wysokości~~*
11. Współmałżonek **prowadzi działalność gospodarczą / ~~nie prowadzi działalności gospodarczej~~***
W przypadku prowadzenia działalności przez współmałżonka należy podać:
 - rodzaj działalności **specjalistyczne projektowanie**
 - miejsce prowadzenia działalności **Wadowice, ul. Mickiewicza 27**
12. W miejscu zamieszkania aktualnie **~~nie jest prowadzona~~ / jest prowadzona*** działalność gospodarcza
w zakresie **specjalistyczne projektowanie**
Miejsce zamieszkania **jest / nie jest** * moją własnością lub współwłasnością.

*) *niepotrzebne skreślić*

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (określić przedmiot działalności w sposób zgodny z Polską Klasyfikacją Działalności z 2007 r. podając symbol podklasy PKD oraz nazwę grupowania):

a) główny przedmiot działalności

96.02.Z Fryzjerstwo i pozostałe zabiegi kosmetyczne

b) pozostałe

96.09.Z Pozostała działalność usługowa gdzie indziej niesklasyfikowana

2. Przewidywana forma opodatkowania *karta podatkowa*

3. Stałe miejsce wykonywania planowanej działalności, jeżeli będzie wskazywane we wniosku o wpis do CEIDG: *brak (działalność wykonywana mobilnie)*

Wskazany lokal jest moją własnością / współwłasnością / lokalem użyczonym lub wynajętym *
(Wnioskodawca ma obowiązek posiadania tytułu prawnego do lokalu pod wskazanym adresem).

4. Pod adresem wskazanym w pkt 3 aktualnie **nie jest prowadzona / jest prowadzona*** działalność gospodarcza w zakresie —

(jeżeli pod wskazanym adresem w pkt 3, a w przypadku jego niewypełnienia pod adresem zamieszkania jest prowadzona działalność gospodarcza w zakresie takim samym jak planowana przez Wnioskodawcę należy dołączyć do wniosku uzasadnienie wyjaśniające podjęcie takiej samej działalności pod tym samym adresem).

5. Charakterystyka planowanej działalności:

.....
precyzyjnie określić co firma będzie wytwarzać, dostarczać, jakie usługi świadczyć, jak będzie wyglądał proces technologiczny, niezbędne pomieszczenia, zaplecze, opisać cechy wyróżniające planowaną działalność gospodarczą w branży w której ma działać, innowacyjność planowanej działalności

6. Analiza SWOT planowanej działalności:

a) mocne strony firmy

.....
wymienić wszelkie atuty firmy, przewagę, zalety

b) słabe strony firmy

.....
wymienić wszystko, co stanowi słabość, barierę, wadę firmy

c) szanse dla firmy

.....

wymienić wszystko, co stwarza dla firmy szanse, korzyści

.....

d) zagrożenia dla firmy

.....

wymienić wszystko, co jest lub może być zagrożeniem dla firmy i określić działania podejmowane w celu łagodzenia skutków jakie mogą spowodować zagrożenia

.....

7. Rozpoznanie rynku:

a) konkurencja

.....

zidentyfikować głównych konkurentów zajmujących się podobną działalnością na obszarze, na którym firma zamierza działać, zaprezentować swoją ocenę wyszczególnionych konkurentów, oszacować ich siłę rynkową, porównać oferowane przez nich produkty i usługi do swoich

.....

b) dostawcy

.....

opisać rynek dostawców, wskazać na jakich zasadach będzie pozyskiwany towar oraz materiały i surowce do sprzedaży, produkcji lub usług (środki własne czy materiały powierzone przez klienta)

.....

c) odbiorcy

.....

określić klientów docelowych, opisać zapotrzebowanie na świadczone usługi, produkcję lub handel

.....

8. Planowane zatrudnienie pracownika(ów) w przeciągu najbliższego roku (ile osób, rodzaj umowy, jakie prace będą wykonywać - koszty planowanego zatrudnienia wykazać w załączniku nr 3):

nie planuję

9. Opis działań marketingowych:

.....
należy wskazać kanały dotarcia do klientów, opisać formy promocji i reklamy planowanej działalności gospodarczej, jakie usługi i materiały reklamowe zostaną wykonane
.....

* *niepotrzebne skreślić*

III. DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Niezbędne pozwolenia, zaświadczenia, certyfikaty, uzgodnienia, plany lokalizacji, przygotowanie pomieszczeń:

nie są wymagane

2. Ukończone szkolenia, odbyte kursy, kwalifikacje i umiejętności przydatne w rozwoju przedsięwzięcia:

Dyplom uzyskania tytułu zawodowego technik usług kosmetycznych, certyfikat ukończenia szkolenia w zakresie stylizacji paznokci, wizażu i makijażu, doświadczenie w zawodzie kosmetyczka, prawo jazdy kat. B.

3. Posiadany rzeczowy wkład własny na uruchomienie działalności (*narzędzia, maszyny, środki transportu, środki pieniężne*):

Samochód osobowy, kufer kosmetyczny z wyposażeniem, lampa UV, środki pieniężne w kwocie 2 700,00 zł z przeznaczeniem na zakup paliwa oraz dodatkowe wydatki do działalności

4. Inne:

brak

- ✓ **Ocena przygotowania zawodowego Wnioskodawcy będzie dokonywana na podstawie informacji i dokumentów znajdujących się w aktach osobowych Wnioskodawcy będących w posiadaniu Powiatowego Urzędu Pracy – przed złożeniem wniosku należy uzgodnić z doradcą klienta informacje dotyczące wykształcenia, kwalifikacji, uprawnień i doświadczenia zawodowego, mające wpływ na ocenę wniosku.**
- ✓ **Mam świadomość, że warunkiem przyznania dotacji jest nieprzerwane zarejestrowanie w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wadowicach lub Filii w Andrychowie, aż do czasu podpisania umowy i wypłaty środków.**
- ✓ **Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo kontroli wiarygodności zawartych we wniosku danych i informacji oraz sprawdzenia wskazanego we wniosku lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza.**

Pouczenie:

Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny) oświadczam, że wszystkie informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Wadowice, dnia 24.09.2018 r.

Jadwiga

Kowalska

/miejscowość, data/

/czytelny podpis osoby składającej wniosek/

Obowiązkowe dokumenty, które należy dołączyć do wniosku:

- 1) załącznik nr 1 - Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej i źródła ich finansowania,
- 2) załącznik nr 2 - Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania wraz z uzasadnieniem,
- 3) załącznik nr 3 - Charakterystyka ekonomiczno-finansowa przedsięwzięcia,
- 4) załącznik nr 4 - Oświadczenie Wnioskodawcy,
- 5) załącznik nr 5 - Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy,
- 6) załącznik nr 6 - Wybór formy zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków,
- 7) załącznik nr 6a - Oświadczenie poręczyciela I w przypadku wyboru zabezpieczenia w formie poręczenia osób trzecich wg prawa cywilnego lub w postaci weksla z poręczeniem wekslowym – aval,
- 8) załącznik nr 6b - Oświadczenie poręczyciela II w przypadku wyboru zabezpieczenia w formie poręczenia osób trzecich wg prawa cywilnego lub w postaci weksla z poręczeniem wekslowym – aval,
- 9) załącznik nr 6c - Oświadczenie Wnioskodawcy w przypadku zabezpieczenia w formie gwarancji bankowej,
- 10) załącznik nr 6d - Oświadczenie Wnioskodawcy o posiadaniu środków do ustanowienia blokady w przypadku zabezpieczenia w formie blokady rachunku bankowego,
- 11) załącznik nr 6e - Oświadczenie o stanie majątkowym Wnioskodawcy w przypadku zabezpieczenia w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji lub zastawu na prawach i rzeczach,
- 12) załącznik nr 7 - Oświadczenie Wnioskodawcy o uzyskanej pomocy *de minimis*,
- 13) załącznik nr 8 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*,
- 14) jeżeli pod wskazanym adresem stałego miejsca wykonywania planowanej działalności, a w przypadku jego niewypełnienia pod adresem zamieszkania jest już prowadzona działalność w takim samym zakresie - uzasadnienie wyjaśniające podjęcie takiej samej działalności pod tym samym adresem.

KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

Należy wskazać **wszystkie koszty** jakie muszą być poniesione w związku z podjęciem działalności gospodarczej.

Lp.	Rodzaj wydatku	Wartość brutto (PLN)		
		Wnioskowane środki Funduszu Pracy (dofinansowanie)	Środki własne	Kredyty pożyczki i inne źródła finansowania
1	2	3	4	5
I Środki trwale, maszyny, urządzenia, narzędzia, sprzęt, oprogramowanie:				
1.	Fotel kosmetyczny przenośny	2 200,00	—	—
2.	Pomocnik kosmetyczny (zestaw)	1 500,00	—	—
3.	Stolik do manicure składany	500,00	—	—
4.	Kombajn kosmetyczny	1 600,00	—	—
5.	Urządzenie sterylizujące - autoklaw	4 000,00	—	—
6.	Woskownica - 2 szt.	500,00	—	—
7.	Parafiniarka	500,00	—	—
8.	Lampy do utwardzania paznokci - 2 szt.	1 000,00	—	—
9.	Fotel do pedicure	—	700,00	—
10.	—	—	—	—
11.	—	—	—	—
	—	—	—	—
Razem I:		11 800,00	700,00	—
II. Meble biurowe (w przypadku gdy działalność prowadzona będzie w lokalu mieszkalnym max. 15 % wnioskowanej kwoty lub w przypadku gdy działalność nie będzie prowadzona w lokalu mieszkalnym max. 30 % wnioskowanej kwoty):				
1.	—	—	—	—
2.	—	—	—	—
3.	—	—	—	—
4.	—	—	—	—
5.	—	—	—	—
Razem II:		—	—	—
III. Materiały, surowce, towar (max. 30 % wnioskowanej kwoty):				
1.	Żele budujące	1 300,00	—	—
2.	Lakiery hybrydowe	3 000,00	—	—
3.	Płyny do dezynfekcji	300,00	—	—
4.	Jednorazowe pędzle i pilniki	200,00	—	—
5.	Artykuły sanitarne (waciki, płatki kosmetyczne, itp.)	1 200,00	—	—
Razem III:		6 000,00	—	—

Lp.	Rodzaj wydatku	Wartość brutto (PLN)		
		Wnioskowane środki Funduszu Pracy (dofinansowanie)	Środki własne	Kredyty pożyczki i inne źródła finansowania
1	2	3	4	5
IV. Koszty remontu lub adaptacji pomieszczenia nie znajdującego się w lokalu mieszkalnym lub wyodrębnionego z części mieszkalnej i przeznaczonego wyłącznie do prowadzenia działalności gospodarczej, przystosowanie terenu wokół lokalu niezbędne do rozpoczęcia działalności gospodarczej (max. 30 % wnioskowanej kwoty):				
1.	—	—	—	—
2.	—	—	—	—
3.	—	—	—	—
4.	—	—	—	—
5.	—	—	—	—
6.	—	—	—	—
7.	—	—	—	—
8.	—	—	—	—
9.	—	—	—	—
Razem IV:		—	—	—
V. Usługi i materiały reklamowe (max. 10 % wnioskowanej kwoty):				
1.	Ulotki	400,00	—	—
2.	Wizytówki	300,00	—	—
3.	Banery - 2 szt.	500,00	—	—
4.	Reklama na samochód	800,00	—	—
5.	—	—	—	—
Razem V:		2 000,00	—	—
VI. Pomoc prawna, konsultacja i doradztwo związane z podjęciem działalności gospodarczej (max. 2,5 % wnioskowanej kwoty):				
1.	Doradztwo związane z podjęciem działalności gospodarczej	200,00	—	—
Razem VI:		200,00	—	—
Ogółem (I+II+III+IV+V+VI):		20 000,00	700,00	—

Pola niewypełnione w tabeli powinny być przekreślone poziomą linią.

Wadowice, dnia 24.09.2018 r.

Kowalska

/miejscowość, data/

Jadwiga

/podpis Wnioskodawcy/

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA I HARMONOGRAM WYDATKÓW DO PONIESIENIA
W RAMACH DOFINANSOWANIA – w kwotach brutto**
(wyszczególnionych w załączniku nr 1 rubryka 3)

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota ogółem (PLN)	Przewidywany dokument potwierdzający wydatek*	Planowany termin wydatku**
1	2	3	4	5
I. Środki trwałe, maszyny, urządzenia, narzędzia, sprzęt, oprogramowanie:				
1.	Fotel kosmetyczny przenośny	2 200,00	faktura	30 dni
2.	Pomocnik kosmetyczny (zestaw)	1 500,00	faktura	30 dni
3.	Stolik do manicure składany	500,00	faktura	30 dni
4.	Kombajn kosmetyczny	1 600,00	faktura	30 dni
5.	Urządzenie sterylizujące - autoklaw	4 000,00	faktura	30 dni
6.	Woskownica - 2 szt.	500,00	faktura	30 dni
7.	Parafiniarka	500,00	faktura	30 dni
8.	Lampy do utwardzania paznokci - 2 szt.	1 000,00	faktura	30 dni
9.	—	—	—	—
10.	—	—	—	—
Razem I:		11 800,00	—	—
II. Meble biurowe (w przypadku gdy działalność prowadzona będzie w lokalu mieszkalnym max. 15 % wnioskowanej kwoty lub w przypadku gdy działalność nie będzie prowadzona w lokalu mieszkalnym max. 30 % wnioskowanej kwoty):				
1.	—	—	—	—
2.	—	—	—	—
3.	—	—	—	—
4.	—	—	—	—
5.	—	—	—	—
Razem II:		—	—	—
III. Materiały, surowce, towar (max. 30 % wnioskowanej kwoty):				
1.	Żele budujące	1 300,00	faktura	30 dni
2.	Lakiery hybrydowe	3 000,00	faktura	30 dni
3.	Płyny do dezynfekcji	300,00	faktura	30 dni
4.	Jednorazowe pędzle i pilniki	200,00	faktura	30 dni
5.	Artykuły sanitarne (waciki, płatki kosmetyczne, itp.)	1 200,00	faktura	30 dni
6.	—	—	—	—
7.	—	—	—	—
Razem III:		6 000,00	—	—

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota ogółem (PLN)	Przewidywany dokument potwierdzający wydatek*	Planowany termin wydatku**
1	2	3	4	5
IV. Koszty remontu lub adaptacji pomieszczenia nie znajdującego się w lokalu mieszkalnym lub wyodrębnionego z części mieszkalnej i przeznaczonego wyłącznie do prowadzenia działalności gospodarczej, przystosowanie terenu wokół lokalu niezbędne do rozpoczęcia działalności gospodarczej (max. 30 % wnioskowanej kwoty):				
1.	—	—	—	—
-	—	—	—	—
-	—	—	—	—
-	—	—	—	—
2.	—	—	—	—
3.	—	—	—	—
4.	—	—	—	—
5.	—	—	—	—
6.	—	—	—	—
Razem IV:		—	—	—
V. Usługi i materiały reklamowe (max. 10 % wnioskowanej kwoty):				
1.	Ulotki	400,00	faktura	30 dni
2.	Wizytówki	300,00	faktura	30 dni
3.	Banery - 2 szt.	500,00	faktura	30 dni
4.	Reklama na samochód	800,00	faktura	30 dni
5.	—	—	—	—
Razem V:		2 000,00	—	—
VI. Pomoc prawna, konsultacja i doradztwo związane z podjęciem działalności gospodarczej (max. 2,5 % wnioskowanej kwoty):				
1.	Doradztwo związane z podjęciem działalności gospodarczej	200,00	faktura	30 dni
Razem VI:		200,00	—	—
Ogółem (I+II+III+IV+V+VI):		20 000,00	—	—

* Poprzez dokumenty potwierdzające poniesione wydatki należy rozumieć faktury, rachunki, umowy kupna - sprzedaży oraz przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego na język polski dowody zakupu za granicą.

** Termin wydatku określić w dniach, tygodniach lub miesiącach od dnia podpisania umowy o dofinansowanie

Pola niewypełnione w tabeli powinny być przekreślone poziomą linią.

Wadowice, dnia 24.09.2018 r.

Kowalska

/miejscowość, data/

Jadwiga

/podpis Wnioskodawcy/

UZASADNIENIE:

Uzasadnić konieczność poniesienia wszystkich kosztów w ramach dofinansowania wyszczególnionych w tabeli:

.....
należy uzasadnić konieczność zakupu środków trwałych, maszyn, urządzeń, materiałów i surowców, towarów, usług i materiałów reklamowych, pokrycie kosztów remontu lub adaptacji lokalu oraz kosztów doradztwa związanego z podjęciem działalności, ponadto określić przeznaczenie i sposób wykorzystania przy prowadzeniu działalności gospodarczej
.....

Wadowice, dnia 04.07.2018 r.

Kowalska

/miejsowość, data/

Jadwiga

/podpis osoby składającej wniosek/

CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO – FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA

WYSZCZEGÓLNIENIE		W skali m-ca (zł)
I.	Przychody (obroty) /I+2+3+4/	7 500,00
1.	Przychody ze sprzedaży produktów	—
2.	Przychody ze sprzedaży usług	7 500,00
3.	Przychody ze sprzedaży towarów	—
4.	Pozostałe przychody	—
II.	Koszty /I+....+8/	3 700,00
1.	Koszty zakupionych /a+....+d/	3 000,00
a.	surowców dla potrzeb produkcji, usług	3 000,00
b.	materiałów i części zamiennych	—
c.	towarów do handlu	—
d.	opakowań jednostkowych i zbiorczych	—
2.	Wynagrodzenie pracowników (liczba osób x płaca brutto)	—
3.	Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem (składki na ubezpieczenie społ. należne od pracodawcy, FP, FGŚP)	—
4.	Koszty lokalu wg umowy najmu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu	—
5.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, gaz, c.o., inne)	—
6.	Transport (koszty eksploatacyjne) ogółem /a+ b/	200,00
a.	własny	200,00
b.	obcy	—
7.	Ubezpieczenie firmy	—
8.	Inne koszty (reklama, telefon, poczta, koszty usług zewnętrznych)	500,00
III.	Dochód brutto /I – II/	3 800,00
IV.	Składki na ubezpieczenie społeczne własne	199,34
V.	Składki na ubezpieczenie zdrowotne własne	319,94
VI.	Podatek dochodowy	74,07
VII.	Zysk netto /III - IV - V - VI/	3 206,65

Pola niewypełnione w tabeli powinny być przekreślone poziomą linią.

Wadowice, dnia 24.09.2018 r.

Kowalska

/miejscowość, data/

Jadwiga

/podpis Wnioskodawcy/

WZOR

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej określonej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny.

1. Zaznajomiłem(am) się i spełniam warunki do przyznania pomocy *de minimis*, o których mowa:
 - w rozporządzeniu Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
 - 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*,
 - w zasadach przyznawania jednorazowo środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej.
2. **Nie korzystałem(am) / ~~korzystałem(am)~~* z bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.**
3. ~~Nie posiadałem(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej~~ / **posiadałem(am) wpis do ewidencji działalności gospodarczej *** - działalność gospodarczą zakończyłem(am) w dniu **31.12.2003 r.**
4. Nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
5. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
 - 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 których mowa w art. 62a ww. ustawy,
 - z własnej winy nie przerwałem(am) szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ww. ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ww. ustawie,
 - po skierowaniu podjąłem(am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ww. ustawie.
6. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. Rozpocznę działalność gospodarczą nie wcześniej niż na następny dzień po otrzymaniu przyznanych środków. Wpis działalności gospodarczej do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej dokonam zgodnie z informacjami zawartymi we wniosku.
8. **Wykorzystam otrzymane dofinansowanie zgodnie ze specyfikacją załączoną do wniosku.**
9. Przyjmuję do wiadomości, że przy rozliczeniu otrzymanego dofinansowania brane będą pod uwagę:
 - faktury lub rachunki, z udokumentowanym sposobem płatności i wyraźnym potwierdzeniem zapłacenia kwot na nich widniejących wystawione oraz zapłacone po dniu podpisania umowy i otrzymaniu przyznanych środków a przed upływem 2 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności (w przypadku płatności dokonanej przelewem należy wraz z fakturą przedłożyć potwierdzenie przelewu/transakcji),
 - umowy kupna - sprzedaży (z wyraźnym oznaczeniem przedmiotu zakupu poprzez podanie typu, rodzaju, marki, roku produkcji oraz wskazaniem kupującego i sprzedającego, ich adresów, numerów PESEL, nr dowodów osobistych) wraz z wyceną rzeczoznawcy, dowodem zapłaty podatku od czynności cywilnoprawnych w Urzędzie Skarbowym oraz oświadczeniem sprzedającego, że przedmiot wskazany w umowie nie był wcześniej finansowany ze środków publicznych i cena uiszczana za niego jest niższa od ceny rynkowej – tylko

w przypadku, gdy cena nowego przedmiotu przekracza całkowitą wartość wnioskowanego dofinansowania,

- przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego na język polski dowody zakupu w przypadku dokonania zakupów za granicą (koszty poniesione w walucie obcej zostaną przeliczone na złote według kursu średniego ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski w dniu wystawienia dokumentu księgowego stanowiącego rozliczenie),
 - dokumentacja wykonanej reklamy.
10. Zobowiązuję się do zwrotu równowartości odzyskanego/odliczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.
 11. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w formie jednoosobowej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia.
 12. Rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności.
 13. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

**niepotrzebne skreślić*

Wadowice, dnia 24.09.2018 r.

Kowalska

/miejscowość, data/

Jadwiga

/podpis Wnioskodawcy/

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Ja (nazwisko i imię) **Kowalski Jan** PESEL **67041278542** seria i nr dowodu osobistego **CDE 123456** (ważny do dnia **26.07.2019 r.**) wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego współmałżonka **Jadwigę Kowalską** umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Zobowiązuję się stawić w kancelarii notarialnej w ustalonym terminie i złożyć stosowne oświadczenie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach.

24.09.2018 r. Jan Kowalski

data i czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wadowicach

Oświadczam, że na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1(dalej: Rozporządzenie), **Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach** (dalej: PUP) **poinformował mnie, że:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach (PUP) reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Wadowicach, ul. Mickiewicza 27; 34-100 Wadowice, tel. 033 873-71-00, email: upwadowice@gmail.com.
2. W każdej sprawie związanej z moimi danymi osobowymi mogę się kontaktować z pracownikiem pełniącym funkcję **Inspektora Ochrony Danych**, email: inspektorod@wadowice.praca.gov.pl.
3. Celem przetwarzania moich danych osobowych jest możliwość przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej dla współmałżonka i zabezpieczenia zwrotu otrzymanego dofinansowania w przypadku nie wywiązania się z warunków umowy, wynikająca z przepisów prawa i realizacji umowy (art.6 ust.1 Rozporządzenia oraz przepisy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i akty wykonawcze do tej ustawy).
4. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione w związku z realizacją celu określonego w pkt.3.
5. Administrator nie ma zamiaru przekazywania moich danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikających z przepisów prawa.
7. W związku z przetwarzaniem przez PUP moich danych osobowych, przysługuje mi prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, które realizowane będą na zasadach określonych w rozdziale III Rozporządzenia.
8. Ponieważ moje dane przetwarzane są na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody, mam prawo cofnąć zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP moich danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Dane udostępnione przeze mnie nie będą podlegały profilowaniu.

24.09.2018 r. Jan Kowalski

data i czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy

WYBÓR FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU OTRZYMANYCH ŚRODKÓW

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 oświadczam, że zabezpieczeniem zwrotu dofinansowania będzie *(należy wybrać tylko jedną formę zabezpieczenia wstawiając znak x przy wybranej formie)*:

- ☒ **Poręczenie osób trzecich wg prawa cywilnego** *(do wniosku należy dołączyć wypełniony i podpisany załącznik nr 6a i 6b)* – dokumenty potwierdzające dochody poręczycieli zobowiązuję się przedłożyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, przed podpisaniem umowy o dofinansowanie.
- ☐ **Weksel z poręczeniem wekslowym – aval** *(do wniosku należy dołączyć wypełniony i podpisany załącznik nr 6a i 6b)* – dokumenty potwierdzające dochody poręczycieli zobowiązuję się przedłożyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, przed podpisaniem umowy o dofinansowanie.
- ☐ **Gwarancja bankowa** *(do wniosku należy dołączyć wypełniony i podpisany załącznik nr 6c)*
- ☐ **Blokada rachunku bankowego** *(do wniosku należy dołączyć wypełniony i podpisany załącznik nr 6d)*
- ☐ **Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika** *(do wniosku należy dołączyć wypełniony i podpisany załącznik nr 6e)*
- ☐ **Zastaw na prawach lub rzeczach** *(do wniosku należy dołączyć wypełniony i podpisany załącznik nr 6e)*

Zabezpieczenie zwrotu dofinansowania ustanowione zostanie zgodnie z poniższymi zasadami:

1. W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia osób trzecich wymagane jest poręczenie przez:
 - a) dwie osoby fizyczne, z których każda osiąga wynagrodzenie lub dochód z jednego źródła w wysokości co najmniej 2 200 zł brutto (średnie miesięczne wynagrodzenie z ostatnich 3 miesięcy),
 - b) dwie osoby prawne, lub podmioty nieposiadające osobowości prawnej, a posiadające zdolność do czynności prawnych, osoby prowadzące działalność gospodarczą przez okres co najmniej 12 miesięcy, których zdolność zabezpieczenia środków badana będzie na podstawie dokumentów finansowych tj. bilans roczny za poprzedni rok obrotowy, rachunek zysków i strat, roczne zeznanie podatkowe.
2. W przypadku zabezpieczenia w postaci weksla z poręczeniem wekslowym (aval) wymagane jest poręczenie przez:
 - a) dwie osoby fizyczne z których każda osiąga miesięcznie wynagrodzenie lub dochód brutto z jednego źródła w wysokości co najmniej 2 200 zł brutto (średnie miesięczne wynagrodzenie z ostatnich 3 miesięcy),
 - b) dwie osoby prawne, lub podmioty nieposiadające osobowości prawnej, a posiadające zdolność do czynności prawnych, osoby prowadzące działalność gospodarczą przez okres co najmniej 12 miesięcy, których zdolność zabezpieczenia środków badana będzie na podstawie dokumentów finansowych tj. bilans roczny za poprzedni rok obrotowy, rachunek zysków i strat, roczne zeznanie podatkowe.
3. Poręczycielem może być osoba fizyczna:
 - a) pozostająca co najmniej 3 miesiące w stosunku pracy lub stosunku służbowym z pracodawcą posiadającym działalność zarejestrowaną na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości, zatrudniona na czas nieokreślony, lub określony nie krótszy niż 2 lata przypadające po złożeniu oświadczenia, nie będąca w okresie wypowiedzenia, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne,

- b) prowadząca działalność gospodarczą przez okres co najmniej 12 miesięcy, która to działalność nie jest zawieszona i nie jest w stanie likwidacji lub upadłości, a osoba prowadząca ww. działalność nie posiada zaległości w ZUS i US z tytułu jej prowadzenia,
- c) osoba pobierająca emeryturę lub rentę przyznaną na okres co najmniej dwóch lat przypadających po złożeniu oświadczenia.
4. Poręczycielem nie może być:
- a) współmałżonek Wnioskodawcy,
 - b) osoba, która ukończyła 70 rok życia,
 - c) osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą - rozliczająca się z podatku dochodowego w formie karty podatkowej oraz w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych,
 - d) osoba będąca poręczycielem innego kredytu/pożyczki w wysokości powyżej 1000% minimalnego wynagrodzenia według stanu na dzień złożenia oświadczenia, w stosunku do których zobowiązanie trwa nadal,
 - e) osoba będąca poręczycielem innej umowy o dofinansowanie/umowy o przyznanie bezzwrotnych środków/umowy o refundację, w stosunku do których zobowiązanie trwa nadal,
 - f) osoba, której aktualne zobowiązania finansowe pomniejszają wynagrodzenie lub dochód poniżej kwoty wymaganej,
 - g) współmałżonek poręczyciela.
5. Poręczyciele składają oświadczenie o udzieleniu solidarnie poręczenia w formie pisemnej z podpisem poświadczonym notarialnie za wszystkie zobowiązania wynikające z umowy zawartej przez Wnioskodawcę.
6. Przy poręczeniu udzielanym przez osobę fizyczną wymagana jest zgoda współmałżonka poręczyciela, wyrażona w formie pisemnej z podpisem poświadczonym notarialnie.
7. W przypadku zabezpieczeń w postaci:
- weksla z poręczeniem wekslowym,
 - gwarancji bankowej,
 - blokady środków na rachunku bankowym,
 - aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji,
 - zastawu na prawach lub rzeczach,
- suma wynikająca z zabezpieczeń musi zapewnić zwrot w wysokości przyznanego dofinansowania wraz z odsetkami ustawowymi.
8. W przypadku zabezpieczeń w postaci:
- gwarancji bankowej,
 - blokady środków na rachunku bankowym,
- kwota zablokowanych lub gwarantowanych przez bank środków będzie podwyższona o 50% kwoty otrzymanej, a termin na który zostaną ustanowione formy zabezpieczeń wynosić będzie minimum 2 lata.
9. W przypadku zabezpieczenia w postaci aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji kwota podlegająca egzekucji na podstawie ww. aktu notarialnego, zaopatrzonego w klauzulę wykonalności, będzie podwyższona o 50% kwoty otrzymanej.
10. W przypadku zabezpieczenia w postaci zastawu na prawach lub rzeczach wartość praw lub rzeczy będących przedmiotem zastawu będzie przekraczać 150% kwoty otrzymanej, z uwzględnieniem spadku wartości przedmiotu zastawu w okresie obowiązywania tej formy zabezpieczenia.
11. Koszty związane z zabezpieczeniem zwrotu otrzymanego dofinansowania pokrywa Wnioskodawca.

Wadowice, dnia 24.09.2018 r.

Kowalska

/miejscowość, data/

Jadwiga

/podpis Wnioskodawcy/

Oświadczenie poręczyciela I

1. IMIĘ I NAZWISKO	Kowalski Zbigniew			nr telefonu 668 698 787
2. ADRES ZAMELDOWANIA	Ulica Wesoła Miejscowość Wadowice Kod pocztowy 34 - 100 Wadowice			Nr domu 16 nr lokalu
3. ADRES ZAMIESZKANIA	Ulica Wesoła Miejscowość Wadowice Kod pocztowy 34 - 100 Wadowice			Nr domu 16 nr lokalu
4. PESEL	65120434561			
5. NAZWA I NUMER DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ	dowód osobisty SERIA ABC NR 123456 WAŻNY DO DNIA 31.05.2020 r.			
6. STAN CYWILNY *	☒ MEŻATKA/ŻONATY ☐ WOLNY/WOLNA			
7. ŹRÓDŁO UZYSKIWIANIA DOCHODU *	☒ UMOWA O PRACĘ NA CZAS NIEOKREŚLONY ☐ UMOWA O PRACĘ NA CZAS OKREŚLONY DO DNIA..... ☐ STOSUNEK SŁUŻBOWY ☐ EMERYTURA ☐ RENTA DO DNIA..... ☐ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA OD DNIA..... FORMA OPODATKOWANIA : ☐ KARTA PODATKOWA ☐ RYCZAŁT ☐ INNA (podać jaka) ☐ INNE ŹRÓDŁA (wymienić)			
8. W PRZYPADKU ZAKREŚLENIA W PKT 7 UMOWY O PRACĘ LUB STOSUNKU SŁUŻBOWEGO PORĘCZycIEL ZOBOWIĄZANY JEST WYPEŁNIĆ NINIEJSZY PUNKT *	☐ POZOSTAJE W OKRESIE WYPOWIEDZENIA ☒ NIE POZOSTAJE W OKRESIE WYPOWIEDZENIA ☐ PRACODAWCA POZOSTAJE W STANIE LIKWIDACJI ALBO UPADŁOŚCI ☒ PRACODAWCA NIE POZOSTAJE W STANIE LIKWIDACJI ALBO UPADŁOŚCI ☐ WYNAGRODZENIE JEST OBCIĄŻONE Z TYTUŁU WYROKÓW SĄDOWYCH LUB INNYCH ☒ WYNAGRODZENIE NIE JEST OBCIĄŻONE Z TYTUŁU WYROKÓW SĄDOWYCH LUB INNYCH			
9. KWOTA DOCHODU	ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD BRUTTO / PRZYCHÓD PORĘCZycIELA Z OKRESU OSTATNICH TRZECH MIESIĘCY			3 000,00 zł
10. ZOBOWIĄZANIA PORĘCZycIELA Z TYTUŁU KREDYTÓW, POŻYCZEK LUB INNYCH ZOBOWIĄZAŃ	RODZAJ ZOBOWIĄZANIA	KWOTA ZOBOWIĄZANIA (PLN)	KWOTA POZOSTAŁA DO SPŁATY (PLN)	WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ RATY (PLN)
	kredyt gotówkowy	12000,00	8000,00	200,00
11. INFORMACJA O SPŁACIE ZADŁUŻENIA WSKAZANEGO W PKT 10*	☐ ZALEGAM ZE SPŁATAMI POWYŻSZEGO ZADŁUŻENIA ☒ NIE ZALEGAM ZE SPŁATAMI POWYŻSZEGO ZADŁUŻENIA ☐ BRAK ZADŁUŻENIA			
12. INFORMACJA O PORĘCZENIU INNEGO KREDYTU LUB POŻYCZKI ORAZ WYSOKOŚĆ PORĘCZANEGO ZOBOWIĄZANIA*	☐ JESTEM PORĘCZycIELEM, WYSOKOŚĆ PORĘCZANEGO ZOBOWIĄZANIA ☒ NIE JESTEM PORĘCZycIELEM			
13. INFORMACJA O PORĘCZENIU UMOWY O DOFINANSOWANIE, UMOWY O PRYZNANIE BEZZWROTNYCH ŚRODKÓW LUB UMOWY O REFUNDACJĘ, W STOSUNKU DO KTÓRYCH ZOBOWIĄZANIE TRWA NADAL*	☐ JESTEM PORĘCZycIELEM ☒ NIE JESTEM PORĘCZycIELEM			

* ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE WSTAWIAJĄC ZNAK X

Wyrażam zgodę na solidarne poręczenie zobowiązań jakie będą wynikały z umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej zawieranej pomiędzy Starostą Wadowickim a Wnioskodawcą **Jadwigą Kowalską**

Zobowiązuję się stawić w kancelarii notarialnej w ustalonym terminie i złożyć stosowne oświadczenie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach.

Pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość informacji zawartych w oświadczeniu.

24.09.2018 r. Zbigniew Kowalski

(data i czytelny podpis poręczyciela)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wadowicach

Oświadczam, że na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1(dalej: Rozporządzenie), **Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach** (dalej: PUP) **poinformował mnie, że:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach (PUP) reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Wadowicach, ul. Mickiewicza 27; 34-100 Wadowice, tel. 033 873-71-00, email: upwadowice@gmail.com.
2. W każdej sprawie związanej z moimi danymi osobowymi mogę się kontaktować z pracownikiem pełniącym funkcję Inspektora Ochrony Danych, email: inspektorod@wadowice.praca.gov.pl.
3. Celem przetwarzania moich danych osobowych jest możliwość przyznania jednorazowo środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej dla wnioskodawcy i zabezpieczenia zwrotu otrzymanego dofinansowania w przypadku nie wywiązania się z warunków zawartej umowy, wynikająca z przepisów prawa i realizacji umowy (art.6 ust.1 Rozporządzenia oraz przepisy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i akty wykonawcze do tej ustawy).
4. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione w związku z realizacją celu określonego w pkt.3.
5. Administrator nie ma zamiaru przekazywania moich danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikających z przepisów prawa.
7. W związku z przetwarzaniem przez PUP moich danych osobowych, przysługuje mi prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, które realizowane będą na zasadach określonych w rozdziale III Rozporządzenia.
8. Ponieważ moje dane przetwarzane są na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody, mam prawo cofnąć zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP moich danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przyznania jednorazowo środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej dla wnioskodawcy.
11. Dane udostępnione przeze mnie nie będą podlegały profilowaniu.

24.09.2018 r. Zbigniew Kowalski

(data i czytelny podpis poręczyciela)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA
(wypełnia osoba pozostająca w małżeńskiej wspólności ustawowej)

Wyrażam zgodę na solidarne poręczenie przez mojego współmałżonka zobowiązań jakie będą wynikały z umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej zawieranej pomiędzy Starostą Wadowickim a Wnioskodawcą **Jadwigą Kowalską**

Zobowiązuję się stawić w kancelarii notarialnej w ustalonym terminie i złożyć stosowne oświadczenie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach.

04.07.2018 r. Irena Kowalska

(data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wadowicach**

Oświadczam, że na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1(dalej: Rozporządzenie), **Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach** (dalej: PUP) **poinformował mnie, że:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach (PUP) reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Wadowicach, ul. Mickiewicza 27; 34-100 Wadowice, tel. 033 873-71-00, email: upwadowice@gmail.com.
2. W każdej sprawie związanej z moimi danymi osobowymi mogę się kontaktować z pracownikiem pełniącym funkcję Inspektora Ochrony Danych, email: inspektorod@wadowice.praca.gov.pl.
3. Celem przetwarzania moich danych osobowych jest możliwość przyznania jednorazowo środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej dla wnioskodawcy i zabezpieczenia zwrotu otrzymanego dofinansowania w przypadku nie wywiązania się z warunków zawartej umowy, wynikająca z przepisów prawa i realizacji umowy (art.6 ust.1 Rozporządzenia oraz przepisy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i akty wykonawcze do tej ustawy).
4. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione w związku z realizacją celu określonego w pkt.3.
5. Administrator nie ma zamiaru przekazywania moich danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikających z przepisów prawa.
7. W związku z przetwarzaniem przez PUP moich danych osobowych, przysługuje mi prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, które realizowane będą na zasadach określonych w rozdziale III Rozporządzenia.
8. Ponieważ moje dane przetwarzane są na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody, mam prawo cofnąć zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP moich danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Dane udostępnione przeze mnie nie będą podlegały profilowaniu.

04.07.2018 r. Irena Kowalska

(data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

Oświadczenie poręczyciela II

1. IMIĘ I NAZWISKO	Nowak Zofia			nr telefonu 560 820 378
2. ADRES ZAMELDOWANIA	Ulica Smutna Miejscowość Wadowice Kod pocztowy 34 - 100 Wadowice Nr domu 8 nr lokalu			
3. ADRES ZAMIESZKANIA	Ulica Smutna Miejscowość Wadowice Kod pocztowy 34 - 100 Wadowice Nr domu 8 nr lokalu			
4. PESEL	55042825678			
5. NAZWA I NUMER DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ	dowód osobisty SERIA ABC NR 123456 WAŻNY DO DNIA 30.04.2020 r.			
6. STAN CYWILNY *	☒ MEŻATKA/ŻONATY ☐ WOLNY/WOLNA			
7. ŹRÓDŁO UZYSKIWIANIA DOCHODU *	☐ UMOWA O PRACĘ NA CZAS NIEOKREŚLONY ☐ UMOWA O PRACĘ NA CZAS OKREŚLONY DO DNIA..... ☐ STOSUNEK SŁUŻBOWY ☐ EMERYTURA ☐ RENTA DO DNIA..... ☒ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA OD DNIA 01.04.2014 r. FORMA OPODATKOWANIA : ☐ KARTA PODATKOWA ☐ RYCZAŁT ☒ INNA (podać jaką) książka przychodów i rozchodów ☐ INNE ŹRÓDŁA (wymienić)			
8. W PRZYPADKU ZAKREŚLENIA W PKT 7 UMOWY O PRACĘ LUB STOSUNKU SŁUŻBOWEGO PORĘCZycIEL ZOBOWIĄZANY JEST WYPEŁNIĆ NINIEJSZY PUNKT *	☐ POZOSTAJĘ W OKRESIE WYPOWIEDZENIA ☐ NIE POZOSTAJĘ W OKRESIE WYPOWIEDZENIA ☐ PRACODAWCA POZOSTAJE W STANIE LIKWIDACJI ALBO UPADŁOŚCI ☐ PRACODAWCA NIE POZOSTAJE W STANIE LIKWIDACJI ALBO UPADŁOŚCI ☐ WYNAGRODZENIE JEST OBCIĄŻONE Z TYTUŁU WYROKÓW SĄDOWYCH LUB INNYCH ☐ WYNAGRODZENIE NIE JEST OBCIĄŻONE Z TYTUŁU WYROKÓW SĄDOWYCH LUB INNYCH			
9. KWOTA DOCHODU	ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD BRUTTO / PRZYCHÓD PORĘCZycIELA Z OKRESU OSTATNICH TRZECH MIESIĘCY 3 400,00 zł			
10. ZOBOWIĄZANIA PORĘCZycIELA Z TYTUŁU KREDYTÓW, POŻYCZEK LUB INNYCH ZOBOWIĄZAŃ	RODZAJ ZOBOWIĄZANIA	KWOTA ZOBOWIĄZANIA (PLN)	KWOTA POZOSTAŁA DO SPŁATY (PLN)	WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ RATY (PLN)
	kredyt hipoteczny mieszkaniowy	120000,00	80000,00	600,00
11. INFORMACJA O SPŁACIE ZADŁUŻENIA WSKAZANEGO W PKT 10*	☐ ZALEGAM ZE SPŁATAMI POWYŻSZEGO ZADŁUŻENIA ☒ NIE ZALEGAM ZE SPŁATAMI POWYŻSZEGO ZADŁUŻENIA ☐ BRAK ZADŁUŻENIA			
12. INFORMACJA O PORĘCZENIU INNEGO KREDYTU LUB POŻYCZKI ORAZ WYSOKOŚĆ PORĘCZANEGO ZOBOWIĄZANIA*	☐ JESTEM PORĘCZycIELEM, WYSOKOŚĆ PORĘCZANEGO ZOBOWIĄZANIA ☒ NIE JESTEM PORĘCZycIELEM			
13. INFORMACJA O PORĘCZENIU UMOWY O DOFINANSOWANIE, UMOWY O PRYZNANIE BEZZWROTNYCH ŚRODKÓW LUB UMOWY O REFUNDACJĘ, W STOSUNKU DO KTÓRYCH ZOBOWIĄZANIE TRWA NADAL*	☐ JESTEM PORĘCZycIELEM ☒ NIE JESTEM PORĘCZycIELEM			

* ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE WSTAWIAJĄC ZNAK X

Wyrażam zgodę na solidarne poręczenie zobowiązań jakie będą wynikały z umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej zawieranej pomiędzy Starostą Wadowickim a Wnioskodawcą **Jadwigą Kowalską**

Zobowiązuję się stawić w kancelarii notarialnej w ustalonym terminie i złożyć stosowne oświadczenie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach.

Pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawidłowość informacji zawartych w oświadczeniu.

24.09.2018 r. Zofia Nowak

(data i czytelny podpis poręczyciela)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wadowicach

Oświadczam, że na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1(dalej: Rozporządzenie), **Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach** (dalej: PUP) **poinformował mnie, że:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach (PUP) reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Wadowicach, ul. Mickiewicza 27; 34-100 Wadowice, tel. 033 873-71-00, email: upwadowice@gmail.com.
2. W każdej sprawie związanej z moimi danymi osobowymi mogę się kontaktować z pracownikiem pełniącym funkcję Inspektora Ochrony Danych, email: inspektorod@wadowice.praca.gov.pl.
3. Celem przetwarzania moich danych osobowych jest możliwość przyznania jednorazowo środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej dla wnioskodawcy i zabezpieczenia zwrotu otrzymanego dofinansowania w przypadku nie wywiązania się z warunków zawartej umowy, wynikająca z przepisów prawa i realizacji umowy (art.6 ust.1 Rozporządzenia oraz przepisy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i akty wykonawcze do tej ustawy).
4. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione w związku z realizacją celu określonego w pkt.3.
5. Administrator nie ma zamiaru przekazywania moich danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikających z przepisów prawa.
7. W związku z przetwarzaniem przez PUP moich danych osobowych, przysługuje mi prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, które realizowane będą na zasadach określonych w rozdziale III Rozporządzenia.
8. Ponieważ moje dane przetwarzane są na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody, mam prawo cofnąć zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP moich danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przyznania jednorazowo środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej dla wnioskodawcy.
11. Dane udostępnione przeze mnie nie będą podlegały profilowaniu.

24.09.2018 r. Zofia Nowak

(data i czytelny podpis poręczyciela)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA
(wypełnia osoba pozostająca w małżeńskiej wspólności ustawowej)

Wyrażam zgodę na solidarne poręczenie przez mojego współmałżonka zobowiązań jakie będą wynikały z umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej zawieranej pomiędzy Starostą Wadowickim a Wnioskodawcą **Jadwigą Kowalską**

Zobowiązuję się stawić w kancelarii notarialnej w ustalonym terminie i złożyć stosowne oświadczenie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach.

04.07.2018 r. Andrzej Nowak

(data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wadowicach**

Oświadczam, że na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1(dalej: Rozporządzenie), **Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach** (dalej: PUP) **poinformował mnie, że:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach (PUP) reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Wadowicach, ul. Mickiewicza 27; 34-100 Wadowice, tel. 033 873-71-00, email: upwadowice@gmail.com.
2. W każdej sprawie związanej z moimi danymi osobowymi mogę się kontaktować z pracownikiem pełniącym funkcję Inspektora Ochrony Danych, email: inspektorod@wadowice.praca.gov.pl.
3. Celem przetwarzania moich danych osobowych jest możliwość przyznania jednorazowo środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej dla wnioskodawcy i zabezpieczenia zwrotu otrzymanego dofinansowania w przypadku nie wywiązania się z warunków zawartej umowy, wynikająca z przepisów prawa i realizacji umowy (art.6 ust.1 Rozporządzenia oraz przepisy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i akty wykonawcze do tej ustawy).
4. Odbiorcami moich danych osobowych mogą być instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione w związku z realizacją celu określonego w pkt.3.
5. Administrator nie ma zamiaru przekazywania moich danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikających z przepisów prawa.
7. W związku z przetwarzaniem przez PUP moich danych osobowych, przysługuje mi prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, które realizowane będą na zasadach określonych w rozdziale III Rozporządzenia.
8. Ponieważ moje dane przetwarzane są na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody, mam prawo cofnąć zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP moich danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Dane udostępnione przeze mnie nie będą podlegały profilowaniu.

04.07.2018 r. Andrzej Nowak

(data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

Oświadczam, iż do dnia złożenia wniosku w Powiatowym Urzędzie Pracy:

- 1) w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskałem(am) pomocy publicznej *de minimis*.*
- 2) ~~w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych uzyskałem(am) pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę)*:~~

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			Łączna wartość <i>de minimis</i>		

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia w dniu podpisania umowy.

Wadowice, dnia 24.09.2018 r.

Kowalska

(miejscowość, data)

Jadwiga

(podpis osoby składającej oświadczenie)

POUCZENIE:

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej w przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej, o których mowa w art. 39, Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może w drodze decyzji, nałożyć na beneficjenta pomocy karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 euro.

* niepotrzebne skreślić

WZÓR

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis																					
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)																					
A. Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis¹⁾	A1. Informacje dotyczące współnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce²⁾																				
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu <table border="1"><tr><td>5</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>5</td><td>6</td><td>1</td><td>8</td><td>1</td><td>9</td></tr></table>	5	5	1	2	5	6	1	8	1	9	1a) Identyfikator podatkowy NIP współnika <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
5	5	1	2	5	6	1	8	1	9												
2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu <i>Jadwiga Kowalska</i>	2a) Imię i nazwisko albo nazwa współnika <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu <i>34-100 Wadowice, ul. Mickiewicza 27</i>	3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby współnika <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę ⁴⁾ <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>8</td><td>0</td><td>9</td><td>4</td></tr></table>	1	2	1	8	0	9	4														
1	2	1	8	0	9	4															
5) Forma prawna podmiotu ⁵⁾ <table border="1"><tr><td>☐</td><td>przedsiębiorstwo państwowe</td></tr><tr><td>☐</td><td>jednoosobowa spółka Skarbu Państwa</td></tr><tr><td>☐</td><td>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)</td></tr><tr><td>☐</td><td>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.)</td></tr><tr><td>☐</td><td>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.)</td></tr><tr><td>☒</td><td>inna (podać jaka)</td></tr></table> <i>osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą</i>	☐	przedsiębiorstwo państwowe	☐	jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	☐	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)	☐	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.)	☐	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.)	☒	inna (podać jaka)									
☐	przedsiębiorstwo państwowe																				
☐	jednoosobowa spółka Skarbu Państwa																				
☐	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)																				
☐	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.)																				
☐	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.)																				
☒	inna (podać jaka)																				
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) ⁵⁾ <table border="1"><tr><td>☒</td><td>mikroprzedsiębiorca</td></tr><tr><td>☐</td><td>mały przedsiębiorca</td></tr><tr><td>☐</td><td>średni przedsiębiorca</td></tr><tr><td>☐</td><td>inny przedsiębiorca</td></tr></table>		☒	mikroprzedsiębiorca	☐	mały przedsiębiorca	☐	średni przedsiębiorca	☐	inny przedsiębiorca												
☒	mikroprzedsiębiorca																				
☐	mały przedsiębiorca																				
☐	średni przedsiębiorca																				
☐	inny przedsiębiorca																				
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.) ⁶⁾ <table border="1"><tr><td>9</td><td>6</td><td>0</td><td>2</td></tr></table>		9	6	0	2																
9	6	0	2																		
8) Data utworzenia podmiotu <table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>-</td><td>0</td><td>8</td><td>-</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>8</td></tr></table>		0	1	-	0	8	-	2	0	1	8										
0	1	-	0	8	-	2	0	1	8												

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

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 powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom⁸⁾

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 przedsiębiorcom⁸⁾

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 podmiot⁸⁾

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 podziałem⁸⁾

– 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 minimis⁹⁾

(część B nie jest wypełniana przez Wnioskodawcę)

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-¹⁰⁾?

☐

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 produkcji¹¹⁾?

☐

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 akwakultury¹²⁾? ☐ 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 rachunkowa¹³⁾ 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 tabelę¹⁴⁾ w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na te same koszty.

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

W Z Ó R

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

Jadwiga Kowalska

Stanowisko służbowe

Numer telefonu

333 333 333

Data i podpis

09.2018 r. Jadwiga Kowalska

- 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuję 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 wnioskuję 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.
- 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. 360, 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.