



Węgrów, dnia .....

**Nr wniosku WnDzGosOg/20/.....**  
(wypełnia Powiatowy Urząd Pracy)

**Starosta Węgrowski  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy w Węgrowie  
ul. Piłsudskiego 23**

**Wniosek o przyznanie  
jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach  
projektu „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w  
powiecie węgrowskim (III)” realizowanego w ramach Regionalnego Programu  
Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020**

**bezrobotnemu\*  
opiekunowi\*  
absolwentowi centrum integracji społecznej\*  
absolwentowi klubu integracji społecznej\***

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 1482 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017r., poz. 1380).

**I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Adres zameldowania:
  - 1) Stały.....
  - 2) Tymczasowy na okres .....
3. Adres zamieszkania: .....
4. Telefon (stacjonarny, komórkowy): .....
5. Stan cywilny: .....
6. Współmałżonek wnioskodawcy (imię i nazwisko): .....  
.....
  - 1) Źródła dochodu współmałżonka: .....
7. PESEL:..... data urodzenia:.....

\*/niepotrzebne skreślić

8. NIP (w przypadku posiadania): .....

9. Data zarejestrowania w PUP Węgrów: .....

10. Wykształcenie (zawód wyuczony, ukończone kursy i szkolenia, posiadane uprawnienia):

*(Prosimy dołączyć kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie, odbyte kursy i szkolenia).*

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

11. Przebieg pracy zawodowej (prosimy dołączyć kserokopie dokumentów potwierdzających przebieg pracy zawodowej, jeśli związane są z profilem podejmowanej działalności gospodarczej):

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

12. Czy kiedykolwiek prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą lub posiadał(a) wpis do ewidencji działalności gospodarczej?  TAK  NIE

Jeżeli TAK, proszę podać:

Okres	Rodzaj prowadzonej działalności	Przyczyny zaprzestania

13. Informacja o zadłużeniu.

Czy jest Pan/i zadłużony/na? Proszę wskazać z jakiego tytułu, kwotę zadłużenia, warunki spłaty .....

.....

## II. DANE DOTYCZĄCE PODEJMOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Rodzaj podejmowanej działalności gospodarczej (w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 06 marca 2018r. Prawo Przedsiębiorców zgodny z PKD-2007):

.....  
.....

w tym symbol podklasy określony zgodnie z **Polską Klasyfikacją Działalności PKD-2007** - .....

(należy wpisać tylko jeden 5-znakowy symbol podklasy według PKD-2007)

2. Opis planowanego przedsięwzięcia: .....

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

3. Działania podjęte na rzecz planowanej działalności gospodarczej:

- 1) Niezbędne uprawnienia do prowadzenia działalności .....

.....  
.....

- 2) Uzyskanie niezbędnych pozwoleń .....

.....  
.....

- 3) Posiadam do rozpoczęcia działalności gospodarczej (właściwe podkreślić i uzupełnić):

1. Działka – własna/wynajęta/użyczona – powierzchnia m<sup>2</sup> .....,

2. Budynki – własne/wynajęte/użyczone – powierzchnia m<sup>2</sup> .....,

3. Lokal – własny/wynajęty/użyczony – powierzchnia m<sup>2</sup> .....,

4. Maszyny i urządzenia (proszę wymienić jakie) :

.....,

5. Środki transportu (wymienić jakie) .....,

6. Środki pieniężne .....,

7. Inne (określić jakie) .....

4. Do dnia złożenia wniosku poniosłem/am następujące wydatki w związku z podjęciem działalności:

Nazwa wydatku	Kwota środków własnych
<b>R a z e m</b>	

5. Czy Pan(i) posiada rozeznanie lub ewentualne kontakty np. wstępne zamówienia, uzgodnienia z przyszłymi:

1) odbiorcami (załączyć/opisać grupę potencjalnych odbiorców, krótka charakterystyka wskazująca, czy planowane przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby jej prowadzenie spełniało cel zarobkowy):

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

2) dostawcami (załączyć/opisać np. hurtowników, zaopatrzeniowców, przedstawicieli :wymienić przykładowe firmy):

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

6. Czy Pan(i) posiada doświadczenie w branży? (proszę opisać) .....

.....  
.....

7. Adres siedziby firmy (stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej, adres do doręczeń): .....

8. Czy pod wskazanym wyżej adresem siedziby firmy – prowadzona jest aktualnie działalność gospodarcza:  TAK,  NIE (właściwe zaznaczyć).

Jeżeli TAK – proszę podać: rodzaj prowadzonej działalności: .....

nazwa firmy: .....

9. Miejsce prowadzenia działalności: .....

10. Planowany termin rozpoczęcia działalności: .....

11. Forma prawna: .....

12. Będę podatnikiem podatku od towarów i usług VAT:  TAK  NIE

**13. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej:**

PLAN EKONOMICZNO – FINANSOWY	MIESIĘCZNIE
<b>1. RAZEM PRZYCHODY BRUTTO (A+B+C+D)</b>	
A. Ze sprzedaży produktów	
B. Ze sprzedaży usług	
C. Ze sprzedaży towarów i materiałów	
D. Pozostałe przychody (wymienić)	
<b>2. RAZEM KOSZTY (A+B+C+D+E+F+G+H+I)</b>	
A. Zakup towaru	
B. Zakup surowców/materiałów	
C. Wynagrodzenia pracowników	
D. Koszt najmu lokalu	
E. Transport	
F. Energia, CO, Gaz, Woda	
G. Usługi zewnętrzne	
H. ZUS / KRUS	
I. Pozostałe koszty (wymienić)	
<b>3. ZYSK BRUTTO (1-2)</b>	
<b>4. WARTOŚĆ PODATKU DOCHODOWEGO</b>	
<b>5. ZYSK NETTO (3-4)</b>	

### III. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW

1. Kwota wnioskowanego dofinansowania .....zł, w tym kwota .....zł na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności.
2. Kalkulacja kosztów i szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania przeznaczanych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej.

Lp	Nazwa wydatku (wydatki uwzględnione tylko w tej kolumnie mogą stanowić rozliczenie z dotacji)	Wnioskowana kwota środków	Kwota środków własnych
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
	<b>Razem</b>		



4. Przyznaną kwotę środków należy przelać na konto nr: .....

5. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania (właściwe podkreślić):

- 1) poręczenie wg prawa cywilnego przez min. 2 osoby,
- 2) weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- 3) gwarancja bankowa,
- 4) zastaw na prawach lub rzeczach,
- 5) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,
- 6) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks Karny) oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

### **Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie z siedzibą w Węgrowie (ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów) reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w klauzuli informacyjnej dostępnej w siedzibie, na stronie www ([www.wegrow.praca.gov.pl](http://www.wegrow.praca.gov.pl)) i Biuletynie Informacji Publicznej Administratora ([www.bip.praca.wegrow.com.pl](http://www.bip.praca.wegrow.com.pl))

### **IV. Załączniki:**

1. Dokument potwierdzający możliwość dysponowania lokalem, w przypadku gdy lokal jest własnością wnioskodawcy należy dołączyć dokument potwierdzający tytuł własności.
2. Oświadczenie wnioskodawcy **wg. załącznika nr 1** do wniosku.
3. Oświadczenie opiekuna **wg. załącznika nr 2** do wniosku (jeżeli dotyczy).
4. W przypadku poręczenia wg. prawa cywilnego:
  - 1) Oświadczenia **2 poręczycieli** o uzyskiwanych dochodach ze wskazaniem źródła i kwoty dochodu (minimum **2600,00** zł brutto) oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych z określeniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia **wg. załącznika nr 3 do wniosku.**
  - 2) Oświadczenia współmałżonków poręczycieli **wg. załącznika nr 4 do wniosku.**
  - 3) Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy **wg. załącznika nr 5 do wniosku.**
5. Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis **wg. załącznika nr 6 do wniosku.**
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis oraz ewentualne zaświadczenia lub oświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku oraz w okresie 2 lat go poprzedzających.
7. Listy intencyjne, wstępne umowy lub inne dokumenty dotyczące przyszłej współpracy.

#### **Uwaga:**

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku należy zapoznać się z wymienionymi w nim aktami prawnymi oraz zasadami przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej w 2020r.
2. Maksymalna kwota dofinansowania w 2020 roku to 22.000,00 zł.
3. Wypłata przyznanego środków następuje tylko w postaci przelewu na konto wnioskodawcy.
4. Wniosek nie zawierający kompletu dokumentów nie może być rozpatrzony.
5. Od negatywnego stanowiska Starosty odwołanie nie przysługuje.
6. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
7. Urząd nie wydaje kserokopii złożonych wniosków.
8. Dokonanie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej powinno nastąpić po zawarciu umowy i otrzymaniu środków.
9. Wszystkie załączone kopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem czytelnym podpisem wnioskodawcy.





Załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach projektu „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie węgrowskim (III)” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

....., dnia.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(data urodzenia lub PESEL)

## O Ś W I A D C Z E N I E

**Ja, niżej podpisany/a świadomy/a, iż zenanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks Karny, podlega karze pozbawienia wolności oświadczam, że:**

1. zapoznałem/am się z przepisami, zasadami przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej i spełniam warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352/1 z dn. 24.12.2013r.), a działalność gospodarcza którą zamierzam prowadzić po uzyskaniu dofinansowania jest działalnością gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 06 marca 2018r. - Prawo Przedsiębiorców;
2. zostałem/am poinformowany/a, że:
  - 1) pomoc de minimis to pomoc nie spełniająca wszystkich przesłanek zawartych w art. 107 ust.1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, dlatego nie podlega notyfikacji,
  - 2) pułap wsparcia nie może przekroczyć 200 tys. Euro pomocy udzielanej jednemu przedsiębiorcy bez względu na formę i cel w ciągu trzech kolejnych lat budżetowych, a 100 tys. Euro w zakresie pomocy dla transportu drogowego rzeczy;
3. zapoznałem/am się z przepisami przyznawania i rozliczania środków określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 1482 z późn. zm.) oraz zapoznałem się z rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017r., poz. 1380) i w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:
  - 1) nie odmówiłem/am bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja,
  - 2) nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia

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

**Ponadto oświadczam, że:**

1. nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. nie posiadałem/am wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku jego posiadania należy złożyć oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku);
3. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
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. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania;
6. nie złożyłem/am wniosku do innego Starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
7. **nie korzystałem/am z pomocy na zasadach de minimis** w bieżącym roku oraz w okresie 2 lat go poprzedzających;
8. **nie otrzymałem/am pomocy publicznej** dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona ta pomoc (w przypadku otrzymania takiej pomocy należy podać jej wielkość i przeznaczenie) .....
9. **brałem/am** czynny udział w postępowaniu i znana mi jest moja sytuacja faktyczna i prawna;
10. oświadczam, że nie podlegam karze zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (t.j. Dz. U. 2019r. poz. 869 z późn. zm.).

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)



Załącznik nr 3 do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach projektu „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie węgrowskim (III)” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

### Oświadczenie o uzyskanych dochodach poręczyciela

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania .....
3. Numer PESEL.....
4. Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość .....
5. Stan rodzinny (cywilny).....
6. Źródło dochodu .....

(podać rodzaj a następnie zaznaczyć poniżej właściwy znak kwadratu )

**w przypadku zatrudnienia na umowę o pracę:**

- 1).....  
(nazwa, adres, telefon zakładu pracy)
- 2).....  
(stanowisko pracy)
- 3)umowa o pracę zawarta na czas **określony/nieokreślony\*** - podać na jaki okres .....
- 4)**znajduje/ nie znajduje się\*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
- 5)zakład pracy **znajduje się/ nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.

**w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:**

- 1).....  
(nazwa, adres, telefon firmy)
- 2).....  
(data rozpoczęcia działalności gospodarczej)
- 3) działalność gospodarcza **znajduje się/ nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.

**w przypadku emerytury\*/ renty\*:**

- 1) decyzja z dnia.....
- 2) emerytura\* / renta\* przyznana na okres .....
7. Średnie miesięczne dochody brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły: .....zł  
słownie:.....
8. Aktualne zobowiązania finansowe: .....
- Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia .....zł.
- 9.Czy jest poręczycielem dotacji lub refundacji :**TAK/NIE\***

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny) oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

.....  
(data i podpis poręczyciela)

\*/niepotrzebne skreślić

### Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie z siedzibą w Węgrowie (ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów) reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w klauzuli informacyjnej dostępnej w siedzibie, na stronie www ([www.wegrow.praca.gov.pl](http://www.wegrow.praca.gov.pl)) i Biuletynie Informacji Publicznej Administratora ([www.bip.praca.wegrow.com.pl](http://www.bip.praca.wegrow.com.pl)).



Załącznik nr 3 do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach projektu „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie węgrowskim (III)” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

### Oświadczenie o uzyskanych dochodach poręczyciela

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania .....
3. Numer PESEL.....
4. Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość .....
5. Stan rodzinny (cywilny).....
6. Źródło dochodu .....  
(podać rodzaj a następnie zaznaczyć poniżej właściwy znak kwadratu )
  - w przypadku zatrudnienia na umowę o pracę:**
    - 1).....  
(nazwa, adres, telefon zakładu pracy)
    - 2).....  
(stanowisko pracy)
    - 3)umowa o pracę zawarta na czas **określony/nieokreślony\*** - podać na jaki okres .....
    - 4)**znajduję/ nie znajduje się\*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
    - 5)zakład pracy **znajduje się/ nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.
  - w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:**
    - 1).....  
(nazwa, adres, telefon firmy)
    - 2).....  
(data rozpoczęcia działalności gospodarczej)
    - 3) działalność gospodarcza **znajduje się/ nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.
  - w przypadku emerytury\*/ renty\*:**
    - 1) decyzja z dnia.....
    - 2) emerytura\* / renta\* przyznana na okres .....
7. Średnie miesięczne dochody brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły: .....zł  
słownie:.....
8. Aktualne zobowiązania finansowe: .....
- Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia .....zł.
- 9.Czy jest poręczycielem dotacji lub refundacji :**TAK/NIE\***

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny) oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

.....  
(data i podpis poręczyciela)

\*/niepotrzebne skreślić

#### Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie z siedzibą w Węgrowie (ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów) reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w klauzuli informacyjnej dostępnej w siedzibie, na stronie www ([www.wegrow.praca.gov.pl](http://www.wegrow.praca.gov.pl)) i Biuletynie Informacji Publicznej Administratora ([www.bip.praca.wegrow.com.pl](http://www.bip.praca.wegrow.com.pl)).



Załącznik nr 4 do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach projektu „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie węgrowskim (III)” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

### Oświadczenie współmałżonka poręczyciela

Ja, niżej podpisany/a/.....  
(nazwisko i imię)

numer PESEL .....

zamieszkały /a/ .....

wyrażam zgodę na ustanowienie poręczenia według prawa cywilnego przez moją

żonę/męża: .....  
(imię i nazwisko współmałżonka)

umowy w sprawie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, w kwocie złotych.....

(słownie.....)

Panu/Pani .....  
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o dofinansowanie)

zam. ....

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. -Kodeks karny) oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

.....  
(podpis współmałżonka poręczyciela)

**Własnoręczność podpisu potwierdzam:**

.....  
(pieczęć firmowa organu administracji)

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby przyjmującej oświadczenie)

#### Uwaga:

Poświadczenie własnoręczności podpisu sporządzić może tylko:

1. Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w obecności którego podpis ten zostanie złożony.
2. **Notariusz**, zgodnie z art. 96 pkt 1 w zw. z art. 1 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. – Prawo o notariacie (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 540 z późn. zm).
3. **Wójt** (burmistrz, prezydent miasta) w tych miejscowościach, w których **nie ma kancelarii notarialnej**.

#### **Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie z siedzibą w Węgrowie (ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów) reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w klauzuli informacyjnej dostępnej w siedzibie, na stronie www ([www.wegrow.praca.gov.pl](http://www.wegrow.praca.gov.pl)) i Biuletynie Informacji Publicznej Administratora ([www.bip.praca.wegrow.com.pl](http://www.bip.praca.wegrow.com.pl)).



Załącznik nr 5 do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach projektu „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie węgrowskim (III)” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

### Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy

Ja, niżej podpisany/a/.....  
(nazwisko i imię)

numer PESEL .....

zamieszkały /a/ .....

wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązań z tytułu przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej przez moją żonę/męża .....

.....  
(imię i nazwisko współmałżonka)

w kwocie złotych.....

(słownie.....).  
**Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. -Kodeks karny) oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

.....  
(podpis współmałżonka wnioskodawcy)

**Własnoręczność podpisu potwierdzam:**

.....  
(pieczęć firmowa organu administracji)

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby przyjmującej oświadczenie)

**Uwaga:**

Poświadczenie własnoręczności podpisu sporządzić może tylko:

1. Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w obecności którego podpis ten zostanie złożony.
2. **Notariusz**, zgodnie z art. 96 pkt 1 w zw. z art. 1 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. – Prawo o notariacie (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 540 z późn. zm).
3. **Wójt** (burmistrz, prezydent miasta) w tych miejscowościach, w których **nie ma kancelarii notarialnej**.

#### **Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie z siedzibą w Węgrowie (ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów) reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w klauzuli informacyjnej dostępnej w siedzibie, na stronie www ([www.wegrow.praca.gov.pl](http://www.wegrow.praca.gov.pl)) i Biuletynie Informacji Publicznej Administratora ([www.bip.praca.wegrow.com.pl](http://www.bip.praca.wegrow.com.pl)).



Załącznik nr 6 do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach projektu „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie węgrowskim (III)” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

## Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

NIP.....

**Oświadczam, że** w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)\*** pomoc(y) *de minimis* w łącznej wysokości ..... zł. słownie: .....

co stanowi ..... euro, słownie: .....

**Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.**

**Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem\*\***

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*Pomoc de minimis w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r., w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013), oznacza całkowitą kwotę pomocy przyznanej jednemu przedsiębiorstwu w ciągu 3 lat podatkowych oraz przez państwo członkowskie, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego towarów). Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich w przypadku, gdy pomoc przyznawana jest w formie innej niż dotacje, kwotę pomocy stanowi ekwiwalent dotacji brutto pomocy. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.*

*Zgodnie z art.37 ust. 7 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r., o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej do czasu przekazania przez podmiot ubiegający się o pomoc zaświadczeń, oświadczeń lub informacji o których mowa w art. 37 ust. 1, 2 i 5 ww. ustawy, pomoc nie może być udzielana temu podmiotowi.*

\*niepotrzebne skreślić.

\*\*złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy oraz konsekwencjami wynikającymi z ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.