Wn – O **Wniosek osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej**

Podstawa prawna: Art.12a ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 511 z późn. zm.)
Składający: Osoba niepełnosprawna ubiegająca się o przyznanie środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej
Adresat: Starosta w imieniu którego działa Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku

CZĘŚĆ I
A. Dane o wniosku

1.Wniosek[1]	2.Numer akt	3. Data wpływu
☐ 1. Zwykły ☐ 2. Korygujący		

B. Dane ewidencyjne wnioskodawcy

B 1. Dane ewidencyjne i adres wnioskodawcy				
4.Imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy		5. NIP		6. PKD
7. Województwo		8. Miejscowość		
9. Kod pocztowy	10.Poczta	11. Ulica	12. Nr domu	13.Nr lokalu
14. Telefon[2]	15. Faks[2]	16.E-mail		

B2. Adres do korespondencji *Wypełnia wnioskodawca mający inny adres korespondencyjny niż adres wykazany w bloku B1*

17.Kod pocztowy	18. Poczta	19.Ulica	20.Nr domu	21.Nr lokalu
22.Telefon[2]	23. Faks[2]	24. E-mail		

B3. Rachunek bankowy

25. Nazwa banku	26. Numer rachunku bankowego

C. Dane dotyczące wnioskowanej pomocy

27. Wnioskowana kwota	28. Rodzaj działalności	29. Forma zabezpieczenia

30. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności (załącznik Nr 1 do wniosku Wn-O)

D. Wyszczególnienie kosztów i wydatków do sfinansowania (1)[3]

Lp.	Rodzaj kosztu/wydatku	Kwota
1.	**31.**	**32.**
2.	**33.**	**34.**
3.	**35.**	**36.**
4.	**37.**	**38.**
5.	**39.**	**40.**
6.	**41.**	**42.**
7.	**43.**	**44.**
8.	**45.**	**46.**
9.	**47.**	**48.**
10.	**49.**	**50.**
11.	**51.**	**52.**
12.	**53.**	**54.**
13.	**55.**	**56.**
14.	**57.**	**58.**
15.	**59.**	**60.**

16.	**61.**	**62.**
17.	**63.**	**64.**
18.	**65.**	**66.**
19.	**67.**	**68.**
20	**69.**	**70.**
21.	**71.**	**72.**
22.	**73.**	**74.**
23.	**75.**	**76.**
24.	**77.**	**78.**
25.	**79.**	**80.**
	RAZEM[5]	**81.**
	WKŁAD WŁASNY	**82.**
	DO SFINANSOWANIA Z WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW[6]	**83.**

Oświadczam, że[1]:

- Jestem zarejestrowany(-na) w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny(-na) albo poszukujący(-ca) pracy niepozostający(-ca) w zatrudnieniu,
- □ korzystałem(-am) / □ nie korzystałem(-am) ze środków PFRON lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej albo rolniczej,
- □ posiadam / □ nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- □ zalegam / □ nie zalegam z opłacaniem w terminie podatków,

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Do wniosku załączam kopię dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.).

□ Do wniosku załączam pisemną informację spółdzielni socjalnej o przyjęciu mnie do spółdzielni socjalnej jako członka.
Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

32. Data sporządzenia wniosku	33. Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Analiza finansowa przychodów i kosztów działalności (Załącznik nr 1 do wniosku).
2. Oświadczenia (Załącznik nr 2, 3, 4 do wniosku).
3. Dodatkowe informacje o wnioskodawcy (załącznik nr 5 do wniosku).
4. Kserokopię dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność wnioskodawcy (jeżeli wnioskodawca wcześniej nie złożył ich do PUP).
5. Dokumenty potwierdzające zabezpieczenie wnioskowanych środków w zależności od wyboru formy zabezpieczenia - należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.

5.1 Oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach potwierdzone przez zakład pracy oraz oświadczenie poręczyciela o posiadanych aktualnych zobowiązaniach finansowych na druku PUP - należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.

5.2 Oświadczenie (zgada) współmałżonka osoby niepełnosprawnej o pozostawaniu we wspólności majątkowej i zaciągnięciu zobowiązań wynikających z umowy przez współmałżonka - należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.

5.3 Oświadczenie (zgoda) współmałżonka poręczyciela o wyrażeniu zgody na poręczenie zobowiązań wynikających z umowy przez współmałżonka - należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.

W przypadku rozwodu do wglądu odpis skróconego aktu małżeństwa lub wyroku rozwodowego, a w przypadku rozdzielności majątkowej - dokument potwierdzający rozdzielność majątkową - akt notarialny - dotyczy wnioskodawcy i poręczycieli - należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.

6. Biznes plan (zawierający w szczególności: cel firmy/misja, rynek i klienci, organizacja biznesu, analiza szans i zagrożeń, finanse, realizacja działań).
7. Dokumenty potwierdzające prawo do lokalu (np. przedwstępna/wstępna umowa najmu lokalu, dzierżawy, darowizny, użyczenia, akt własności).
8. Kserokopie posiadanych pozwoleń, przyrzeczenie koncesji (jeżeli wymagane są przy prowadzeniu działalności gospodarczej).
9. Kserokopie dokumentów potwierdzających odbycie szkoleń, kursów, wykształcenia, posiadanych kwalifikacji, uprawnień oraz zdobytego doświadczenia zawodowego w kierunku proponowanej działalności gospodarczej jeżeli wnioskodawca wcześniej nie składał ich do PUP.
10. Umowy przedwstępne, informacje o możliwości współpracy, zamówienia od odbiorców, zleceniodawców, kontrahentów, porozumienia.
11. Dokument potwierdzający posiadanie konta osobistego: umowa rachunku bankowego wnioskodawcy, wyciąg z konta - należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.
12. Dokument o aktualnym posiadanym stanie zadłużenia wnioskodawcy i współmałżonka - (gdzie zadłużenie, z jakiego tytułu, wysokości miesięcznej lub kwartalnej spłaty raty, terminu końca spłaty, sposobu zabezpieczenia) - do wglądu.
13. Weksel in blanco (po rozpatrzeniu wniosku przy podpisaniu umowy).
14. Aktualne zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w opłacaniu składek - dotyczy osób, które prowadziły działalność gospodarczą przed dniem złożenia wniosku w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej (zaświadczenie jest ważne przez okres 1 miesiąca od daty wystawienia przez ZUS).
15. Klauzula informacyjna wnioskodawcy.
16. Klauzula informacyjna poręczycieli, współmałżonka poręczyciela, współmałżonka wnioskodawcy - należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.

Wszystkie wymagane dokumenty powinny być aktualne, a złożone kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez stosowny organ wydający lub należy przedłożyć kserokopie wraz z oryginałami do potwierdzenia przez pracownika urzędu przyjmującego dokument.

[1] W odpowiednich polach należy wstawić znak X.

[2] Należy także podać numer kierunkowy.

[3] Wykazać koszty i wydatki związane z podjęciem działalności gospodarczej lub rolniczej albo wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej po raz pierwszy lub z ponownym podjęciem tej działalności lub ponownym wniesieniem wkładu do spółdzielni socjalnej, w szczególności dotyczące pozyskania lokalu, uzyskania niezbędnych pozwoleń oraz odbycia szkoleń, zakupu środków trwałych, materiałów, towarów, opłaty wpisowego lub wkładu do spółdzielni socjalnej(w kwocie brutto).

[4] Wykazać koszty i wydatki związane z podjęciem działalności gospodarczej lub rolniczej albo wniesieniem wkładu do spółdzielni po raz pierwszy lub z ponownym podjęciem tej działalności lub ponownym wniesieniem wkładu do spółdzielni socjalnej, w szczególności dotyczące pozyskania lokalu, uzyskania niezbędnych pozwoleń oraz odbycia szkoleń, które zostaną poniesione do dnia poprzedzającego dzień jej rozpoczęcia, oraz koszty i wydatki przeznaczone w szczególności na zakup środków trwałych, materiałów, towarów, pozyskanie lokalu, opłatę wpisowego lub wkładu do spółdzielni socjalnej oraz harmonogram wydatków ramach wnioskowanych środków (w kwocie brutto).

[5] Poz. 81=poz. 32 + poz. 34 + poz. 36 + poz. 38 + poz. 40+ poz. 42+ poz. 44 + poz.46 + poz. 48 + poz. 50 + poz. 52 + poz. 54 + poz. 56 + poz. 58 + poz. 60 + poz. 60 +poz. 62 + poz. 64 + poz. 66 + poz. 68 + poz. 70 + poz. 72 + poz. 74 + poz. 76 + poz. 78 + poz. 80

[6] Poz. 83 = poz. 81 – poz. 82 – Jeżeli różnica poz. 81 i 82 jest większa od piętnastokrotności przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w formie komunikatu w w Dzienniku Urzędowym Rzeczpospolitej Polskiej „Monitor Polski", na podstawie art. 20pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 39, poz. 353, z późn. zm.) – wpisać piętnastokrotność tego wynagrodzenia.

<u>Załącznik Nr 1</u> do wniosku Wn-O pozycja 30 – analiza finansowa przychodów i kosztów działalności pozwalająca ocenić przewidywany efekt ekonomiczny prowadzenia działalności

PRZYCHODY /OBROTY/	**W skali miesiąca w zł**	**W skali roku w zł**
Z działalności produkcyjnej		
Z działalności usługowej		
Z działalności handlowej		
A. RAZEM PRZYCHODY :		
KOSZTY		
Koszty zakupu towaru		
Zakup surowców, materiałów		
Najem lokalu		
Podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu		
Koszty transportu		
Opłaty eksploatacyjne (energia, CO, woda, gaz)		
Opłaty administracyjne i telekomunikacyjne		
Usługi obce		
Reklama, promocja		
Wynagrodzenia pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty		
Ubezpieczenie (KRUS)		
Amortyzacja		
Inne, jakie		
B. RAZEM KOSZTY :		
C. DOCHÓD BRUTTO /A - B/		
D. Składki na ubezpieczenie społeczne własne		
E. ZYSK BRUTTO (C-D)		
F. Składki na ubezpieczenia zdrowotne własne		
G. Podatek dochodowy		
H. ZYSK NETTO (E-F-G)		

Załącznik nr 2 do wniosku

Kłobuck, dnia .....

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam że:

1. nie prowadziłem(am) działalności gospodarczej, rolniczej oraz nie posiadałem(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, rolniczej i nie byłem członkiem spółdzielni socjalnej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku**,**
2. nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków PFRON i innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej, założenie lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej,
3. jako osoba niepełnosprawna nie złożyłem(-am) wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej do innego Urzędu Pracy,
4. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, PFRON oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
5. zobowiązuję się do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanych środków,
6. zaznajomiłem się i spełniam warunki, dotyczące przyznawania i wydatkowania otrzymanych środków określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 511 z późn. zm.) oraz warunki zawarte w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17.10.2007r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej (Dz. U. z 2015 poz. 102),
7. zaznajomiłem(am) się i spełniam warunki o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18.12.2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013r.),
8. zobowiązuje się do informowania urzędu o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku do dnia podpisania umowy, a w przypadku otrzymania pomocy publicznej lub pomocy de minimis w tym okresie do niezwłocznego złożenia stosownego zaświadczenia lub oświadczenia o uzyskanej pomocy,
9. zapoznałem(am) się z otrzymanymi kryteriami i zasadami w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej,
10. brałem czynny udział w postępowaniu o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz znana jest mi moja sytuacja faktyczna i prawna.

Oświadczam, że powyższe dane oraz informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

Oświadczam, że nie byłem(łam) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - kodeks karny lub ustawy z dnia 28.10.2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

Załącznik nr 3 do wniosku

…….
(miejscowość , data)

…….
(imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej)

OŚWIADCZENIE O WIELKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, iż: w ciągu roku w którym ubiegam się o pomoc w PUP oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat **otrzymałem* / nie otrzymałem*** środków stanowiących pomoc de minimis.

Zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 1, ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018r., poz. 362) w przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię wszystkich zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis:

L.p.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
Łącznie:			

* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że powyższe dane oraz informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
/data, podpis Wnioskodawcy/

Załącznik nr 4 do wniosku

…….....
(miejscowość, data)

…….
(imię i nazwisko bezrobotnego)

OŚWIADCZENIE-INFORMACJA DOTYCZĄCA WIELKOŚCI I PRZEZNACZENIA POMOCY PUBLICZNEJ otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis (art. 37 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej)

Oświadczam że:

otrzymałem(am) */ nie otrzymałem(a) * pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej w załączeniu do oświadczenia należy wypełnić formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

*-niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że powyższe dane oraz informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
/podpis Wnioskodawcy/

Załącznik nr 5 do wniosku

DODATKOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Czy prowadził Pan/i działalność gospodarczą i/lub działalność rolniczą i/lub był(-a) członkiem spółdzielni socjalnej? Jakiego rodzaju? W jakim okresie od-do? Przyczyna rezygnacji.

   ..……..

   …….....

   ……

2. Czy współmałżonek lub najbliższy członek rodziny w pierwszej linii pokrewieństwa z osobą niepełnosprawną prowadził bądź obecnie prowadzi pod tym samym adresem ten sam rodzaj działalności gospodarczej (lub o podobnym profilu-charakterze) w okresie ostatnich 12 miesięcy od momentu złożenia wniosku o przyznanie środków. (wskazać NIP).

[środki nie mogą być przeznaczone na rozpoczęcie tej samej działalności gospodarczej jeżeli współmałżonek lub najbliższy członek rodziny w pierwszej linii pokrewieństwa z wnioskodawcą prowadził bądź obecnie prowadzi ten sam rodzaj działalności gospodarczej (lub o podobnym charakterze) w okresie ostatnich 12 miesięcy od momentu złożenia wniosku, z wyjątkiem szczególnie uzasadnionych i udokumentowanych przypadków].

.....

.....

.....

.....

3. Jakie do dnia złożenia wniosku podjął Pan(-i) przedsięwzięcia organizacyjne i inwestycyjne w celu uruchomienia zamierzonej działalności (np. uzyskanie niezbędnych pozwoleń, odbyte szkolenia itp.)

   ……

   ……..……

   ……..……

   ……..……

4. Adres prowadzenia planowanej działalności

   ……

   w lokalu, który jest własnością /*do wglądu dokument potwierdzający prawo do lokalu/:*

   ……

   …….....

5. Czy Pan(-i) posiada środki własne zaangażowane w przedsięwzięcie:

   - grunty (powierzchnia, wartość)

     ……

   - budynki (powierzchnia) -..... …….....

- maszyny i urządzenia (jakie):

  ……

  ……

  ……

- środki transportu (jakie):

  ……

  ……

- środki pieniężne (gotówka):

  ……

- posiadane pozwolenia niezbędne do podjęcia działalności gospodarczej: ……

- odbyte kursy, szkolenia na rzecz podjęcia działalności gospodarczej……

  ……

- inne - określić jakie (np. surowiec, towar):

  ……

  ……

6. Aktualnie mam /nie mam/ zobowiązania finansowe z tytułu zaciągniętych pożyczek, kredytów wobec Skarbu Państwa, inne zobowiązania.
   Jeśli tak, to……
   (podać gdzie, aktualna wysokość zobowiązania, forma zabezpieczenia , kiedy koniec spłaty, wysokość miesięcznej raty, przedłożyć do wglądu stosowny dokument potwierdzający aktualny stan zadłużenia):

   ……

   ……

   ……

DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI:

1. Czy posiada Pan(-i) rozeznanie lub ewentualne kontakty (np. wstępne zamówienia) z przyszłymi:
   - dostawcami (opisać, załączyć)

   ……

   ……

   - odbiorcami (opisać, załączyć)

   .....

   .....

2. Czy Pan(-i) zamierza reklamować swoją działalność ? Jeśli tak, to w jakiej formie:

   ……

……

……

3. Czy w Pana(-i) rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością:

……...

……

……

……

4. Plan marketingowy:

a) opis produktu/usług (charakterystyka profilu działalności, specyfikacja, zakres):

.....

.....

.....

5. W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie poręczenia cywilnego lub weksla z poręczeniem

proponuję ..... poręczycieli:

Wymaga się poręczycieli, kwota wynagrodzenia u każdego z nich winna wynosić miesięcznie nie mniej niż **1 800.00** zł netto (średnia z ostatnich trzech miesięcy), oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach potwierdzone przez zakład pracy oraz oświadczenie o posiadanych aktualnych zobowiązaniach finansowych poręczyciela wraz z oświadczeniem współmałżonka poręczyciela (ważne w okresie 30 dni od daty ich wystawienia) - wg wzorów należy złożyć w terminie wskazanym przez PUP po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku:

- wymaga się **2-ch poręczycieli**, w przypadku wnioskowania o kwotę **do 25 000,00 zł**,
- wymaga się **3-ch poręczycieli**, w przypadku wnioskowania o kwotę **od 25 001,00 zł do 37 000,00 zł**,
- wymaga się **4-ch poręczycieli**, w przypadku wnioskowania o kwotę **od 37 001,00 zł do 50 000,00 zł**,

1). Poręczyciel uzyskuje dochody z tytułu:

A. umowy o pracę zawartej na czas..... (określony-do dnia /nieokreślony).

B. inne źródło dochodu (np. emerytura, renta - stała, czasowa - do kiedy): **.....**

C. z tytułu prowadzenia własnej działalności gospodarczej

z przeciętnym dochodem miesięcznym netto z ostatnich trzech miesięcy w wysokości: ...../m-c (słownie złotych: .....).

Posiada aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)

w wysokości .....(słownie złotych).....**.....**

2). Poręczyciel uzyskuje dochody z tytułu:

A. umowy o pracę zawartej na czas..... (określony-do dnia /nieokreślony).

B. inne źródło dochodu (np. emerytura, renta - stała, czasowa - do kiedy): .....

C. z tytułu prowadzenia własnej działalności gospodarczej

z przeciętnym dochodem miesięcznym netto z ostatnich trzech miesięcy w wysokości: ...../m-c (słownie złotych: .....).

Posiada aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)

w wysokości .....(słownie złotych).....

3). Poręczyciel uzyskuje dochody z tytułu:

A. umowy o pracę zawartej na czas.....(określony-do dnia /nieokreślony).

B. inne źródło dochodu (np. emerytura, renta - stała, czasowa - do kiedy): .....

C. z tytułu prowadzenia własnej działalności gospodarczej

z przeciętnym dochodem miesięcznym netto z ostatnich trzech miesięcy w wysokości: ...../m-c (słownie złotych: .....).

Posiada aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)

w wysokości .....(słownie złotych).....

4). Poręczyciel uzyskuje dochody z tytułu:

A. umowy o pracę zawartej na czas..... (określony-do dnia /nieokreślony).

B. inne źródło dochodu (np. emerytura, renta - stała, czasowa - do kiedy): .....

C. z tytułu prowadzenia własnej działalności gospodarczej

z przeciętnym dochodem miesięcznym netto z ostatnich trzech miesięcy w wysokości: ...../m-c (słownie złotych: .....).

Posiada aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)

w wysokości .....(słownie złotych).....

***/ niepotrzebne skreślić**

Uwaga : W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanych dochodów oraz aktualne zobowiązania finansowe poręczycieli, należy dostarczyć w terminie wskazanym przez PUP zgodnie ze wskazaniami określonymi w kryteriach i zasadach w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Pouczenie: *(W dniu podpisania umowy współmałżonek wnioskodawcy, poręczyciele oraz ich współmałżonkowie są zobowiązani do osobistego zgłoszenia się w PUP w celu podpisania umowy* **w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej** *oraz dokumentów dotyczących wskazanej formy poręczenia (np. umów poręczenia, weksla in blanco, oświadczeń i innych dokumentów).*

Oświadczam, że powyższe dane oraz załączone dokumenty do niniejszego wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywych informacji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku moich danych osobowych podanych we wniosku w **sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej**.

TAK * NIE*

***niewłaściwe skreślić**

…….. ……
/miejscowość, data/ /podpis Wnioskodawcy/

Oświadczam, że pozostaję z moim współmałżonkiem/ką/ we wspólnocie majątkowej i wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez niego/nią/ zobowiązań wynikających z umowy **przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej.**

……

/ podpis współmałżonka Wnioskodawcy/

KLAUZULA INFORMACYJNA

WNIOSKODAWCA

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), dalej jako „RODO", Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku informuje, iż:

1. *Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest* ***Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku,*** *ul. Długosza 114, 42-100 Kłobuck. Administrującym danymi osobowymi w imieniu PUP w Kłobucku jest Dyrektor PUP w Kłobucku - tel. kontaktowy 343174400, e-mail kakl@praca.gov.pl.*
2. *Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych -* ***iod@pup.kłobuck.pl****.*
3. *Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g RODO.*
4. *Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.*
5. *Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z rozporządzeniem z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt PUP Kłobuck, chyba, że odrębne przepisy przewidują dłuższy okres przechowywania.*
6. *Posiada Pan/Pani prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych.*
7. *Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - jeśli zdaniem Pana/Pani, przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.*
8. *Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy. W przypadku nie podania danych zawarcie umowy nie będzie możliwe.*
9. *Pana/Pani dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.*
10. *Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu, przez Administratora danych osobowych.*

.....

(data i czytelny podpis osoby otrzymującej klauzulę informacyjną)

....
(telefon poręczyciela) (miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O UZYSKIWANYCH DOCHODACH

Ja, ...
(imię i nazwisko poręczyciela)

zam. w .....
(dokładny adres)

dow. osob. .....
(seria numer PESEL)

wydany przez .....
oświadczam, że uzyskuję dochód z następującego źródła:
A) umowa o pracę: jestem zatrudniony(a) w zakładzie pracy w:

.....
(podać nazwę zakładu i miejsce wykonywania pracy oraz dokładny adres)
.....

na stanowisku .....
od dnia.....
Umowa zawarta jest na czas nieokreślony* – na czas określony do dnia*.....
z przeciętnym wynagrodzeniem miesięcznym netto z ostatnich 3 miesięcy

w wysokości:……..zł, (słownie złotych……..…..…….....
.....)

B) inne źródło dochodu (np. renta, emerytura, inne – wymienić jakie) :
……. ……...
z przeciętnym wynagrodzeniem miesięcznym netto z ostatnich 3 miesięcy

w wysokości:……..zł, (słownie złotych……..…..…….

.....).

C) z tytułu prowadzenia własnej działalności gospodarczej dla której formą opodatkowania jest ..... - za ostatnie 3 miesiące prowadzonej działalności gospodarczej mój dochód netto wynosił:
miesiąc:……..... w wysokości……zł

miesiąc:……..... w wysokości……zł

miesiąc:……..... w wysokości……zł

Oświadczam, że powyższe dane, informacje oraz załączone dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…….....
(czytelny podpis poręczyciela)

Niniejsze oświadczenie zachowuje swoją ważność przez okres 1 miesiąca od daty wystawienia

Strona nr 2 do oświadczenia poręczyciela o uzyskiwanych dochodach

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć zakładu pracy / imię i nazwisko poręczyciela)

A - poręczyciel (umowa o pracę) – ***potwierdza zakład pracy***

B - poręczyciel (np. emeryt, rencista) – ***potwierdza poręczyciel***

C - poręczyciel prowadzący działalność gospodarczą – ***potwierdza poręczyciel***

Oświadczam, że:

A - wynagrodzenie wskazane w **pkt A)** przez Pana/ią/…….**.....**

nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów* – jest obciążone kwotą zł*

.....

Wyżej wymieniony(a) nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu, ani w okresie próbnym* - nie jest pracownikiem sezonowym*.

Oświadczam, że powyższe dane oraz informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
(podpis i pieczęć imienna kierownika zakładu pracy lub osoby przez niego upoważnionej)

Oświadczam, że:

B - dochód wskazany przeze mnie w **pkt B)** nie jest obciążony z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów* - jest obciążony kwotą zł*……...
……..

Oświadczam, że powyższe dane oraz informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
(czytelny podpis poręczyciela)

Oświadczam, że:

C - dochód wskazany przeze mnie w **pkt C)** nie jest obciążony z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów* - jest obciążony kwotą zł*…….....
…….

i nie toczy się w stosunku do mojej firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację oraz nie posiadam zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym oraz zaległości w ZUS .

Oświadczam, że powyższe dane oraz informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
(czytelny podpis poręczyciela)

* niewłaściwe skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko poręczyciela)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O POSIADANYCH AKTUALNYCH

ZOBOWIĄZANIACH FINANSOWYCH

Oświadczam, że :
* **nie posiadam** aktualnie żadnych zobowiązań finansowych,
* **posiadam** inne zobowiązania finansowe z tytułu zadłużenia w (np. ZUS, US, zadłużenia bankowe i inne – jakie - podać wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* niewłaściwe skreślić

Oświadczam, że powyższe dane oraz informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

.....
(PESEL)

.....
(nr dow. osob.

.....
(wydany przez)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

.....
(miejscowość, data)

Dane personalne współmałżonka poręczyciela

.....
/imię i nazwisko/

.....
(adres stałego miejsca zamieszkania)

.....
/PESEL/

telefon .....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na bycie przez mojego współmałżonka/ę/ Pana(i)

.....poręczycielem zobowiązań wynikających
(imię i nazwisko poręczyciela)

z umowy dotyczącej udzielenia środków finansowych z PFRON do kwoty.....

wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych na podjęcie działalności gospodarczej

przez Pana/ią.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie środków/

Ponadto zobowiązuję się do ponoszenia skutków finansowych wynikających z przedmiotowej umowy do wysokości majątku wspólnego.

W przypadku przyznania wnioskodawcy środków z PFRON wyrażam zgodę na podpisanie stosownego oświadczenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kłobucku w dniu podpisania umowy.

Oświadczam, że powyższe dane oraz informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/podpis współmałżonka poręczyciela/

KLAUZULA INFORMACYJNA
WSPÓŁMAŁŻONEK WNIOSKODAWCY*, PORĘCZYCIELE*
oraz WSPÓŁMAŁŻONKOWIE PORĘCZYCIELI*

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), dalej jako „RODO", Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku informuje, iż:

11. *Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest* ***Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku,*** *ul. Długosza 114, 42-100 Kłobuck. Administrującym danymi osobowymi w imieniu PUP w Kłobucku jest Dyrektor PUP w Kłobucku - tel. kontaktowy 343174400, e-mail kakl@praca.gov.pl.*
12. *Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych -* ***iod@pup.kłobuck.pl****.*
13. *Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g RODO.*
14. *Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.*
15. *Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z rozporządzeniem z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt PUP Kłobuck, chyba, że odrębne przepisy przewidują dłuższy okres przechowywania.*
16. *Posiada Pan/Pani prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych.*
17. *Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - jeśli zdaniem Pana/Pani, przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.*
18. *Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy. W przypadku nie podania danych zawarcie umowy nie będzie możliwe.*
19. *Pana/Pani dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.*
20. *Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu, przez Administratora danych osobowych.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku moich danych osobowych podanych w dokumentach w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

[ ] TAK [ ] NIE

……
(data i czytelny podpis osoby otrzymującej klauzulę)

*właściwe podkreślić

Kłobuck, dnia .....

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

wnioskodawca / poręczyciel*

Oświadczam, że jestem stanu wolnego:

- panna*
- kawaler*
- wdowa*
- wdowiec*
- rozwiedziony - wyrok sądowy/ odpis skróconego aktu małżeństwa*

  Sygn.akt.....
- rozwiedziona - wyrok sądowy/ odpis skróconego aktu małżeństwa*
- Sygn.akt.....

Posiadam rozdzielność majątkową ze współmałżonkiem - potwierdzoną aktem notarialnym - numer.....

Oświadczam, że powyższe dane oraz informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy/a/ odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/podpis/

Przedłożono w/w dokumenty do wglądu w PUP

w dniu.....

/data i podpis pracownika/

*(właściwe podkreślić)

.....
/imię i nazwisko Wnioskodawcy/

.....
/adres/

.....

Kłobuck, dnia.....

Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku

Proszę o przekazanie przyznanej kwoty dotacji na mój rachunek bankowy o numerze:*

.....

.....

/ podać nazwę banku/

.....
/podpis Wnioskodawcy/

*w załączeniu dokument potwierdzający posiadanie konta