

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

do wniosku osoby niepełnosprawnej dotyczący środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej

Załączniki obowiązkowe:

1. W zależności od wskazanej formy zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej Wnioskodawca dołącza:
 - a. **W przypadku weksla z poręczeniem wekslowym (aval)**
 - Wypełnione Oświadczenie poręczyciela (**załącznik nr 1 lub 1a**);
 - b. **W przypadku blokady rachunku bankowego:**
 - Wypełnione oświadczenie właściciela rachunku bankowego (**załącznik nr 3**)
 - d. **W przypadku aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji:**
 - Wypełnione oświadczenie o sytuacji majątkowej Wnioskodawcy (**załącznik nr 2**)
2. Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy (**załącznik nr 4**)
3. Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis (**załącznik nr 5**).

Dodatkowo Wnioskodawca załącza:

1. Dokument potwierdzający wolę przyjęcia Wnioskodawcy do działalności gospodarczej, rolniczej albo spółdzielni prowadzonej przez inne osoby lub podmioty
2. Dokument potwierdzający dokonanie czynności, które pozwalają na zapewnienie płynnej współpracy z dostawcą innymi kontrahentami
3. Dokument z którego wynika tytuł prawny do gruntów, lokalu, obiektów, pomieszczeń (np. umowa lub umowa przedwstępna dotycząca ich oddania do dyspozycji
4. Dokument potwierdzający uprawnienia i kwalifikacje Wnioskodawcy lub innych osób wymagane w planowanej działalności
- 5.

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany (a)

imię nazwisko

PESEL:

Seria i nr dokumentu tożsamości

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji

Oświadczam, że :

1. Osiągam dochody z tytułu :

umowy o pracę / wykonywania stosunku służbowego na czas nieokreślony

emerytury/renty przyznanej na stałe

renty terminowej do.....

2. Przeciętne dochody (średnio z 3 miesięcy) wynoszą:

z tytułu zatrudnienia..... wysokości (brutto).....(słownie)

emeryt/renty.....wysokości (brutto).....(słownie)

3. Dochody nie są obciążone zajęciami egzekucyjnymi/ są obciążone * z

tytułu:.....w

wysokości.....miesięcznie

4. Jestem zatrudniony

w.....

(nazwa, adres miejsca zakładu pracy)

5. Zakład pracy : nie znajduje się znajduje się w likwidacji upadłości *

6. posiadam/ nie posiadam zobowiązania finansowe * (jeśli tak proszę wypełnić poniżej)

Moje aktualne miesięczne zobowiązania finansowe wynoszą (np. kredyty, zaciągnięte kredyty, raty itd.).....

7. Oświadczam, że stan cywilny to:

panna/kawaler

zamężna/zonaty

wspólność majątkowa

rozdzielność majątkowa

rozwiedziony/rozwiedziona

wdowa/wdowiec

8. Nie zawarłem(am) /Zawarłem(am)* i poręczyłem(am) /nie poręczyłem(am)* z tutejszym Urzędem umów

cywilnoprawnych (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego), które nie zostały zakończone.

9. **Jestem/nie jestem poręczycielem*** zobowiązań z Funduszu Pracy, PFRON lub z innych instytucji z udziałem środków publicznych, w tym środków z Unii Europejskiej względem, których prowadzona jest egzekucja sądowa, administracyjna. Kwota zobowiązań:.....

Prawdziwość oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....
/Data i czytelny podpis poręczyciela/

*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA
PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ O UZYSKANYCH DOCHODACH**

Ja niżej podpisany (a)
imię nazwisko

PESEL:

Seria i nr dokumentu tożsamości

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji

Oświadczam, że :

1. prowadzę działalność gospodarczą od dnia
pod nazwą
z siedzibą
NIP:.....
REGON.....
2. dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będący średnią z ostatnich 3 miesięcy wynosi.....PLN
(słownie.....PLN)
3. rozliczam się /nie rozliczam * z podatku dochodowego w formie karty podatkowej
4. rozliczam się /nie rozliczam * z podatku dochodowego w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych
5. prowadzona przeze mnie działalność gospodarcza znajduje się/ nie znajduje* się w likwidacji/lub upadłości*
6. posiadam/ nie posiadam zobowiązania finansowe * (jeśli tak proszę wypełnić poniżej)
Moje aktualne miesięczne zobowiązania finansowe wynoszą (np. kredyty, zaciągnięte pożyczki, raty itd.):.....
7. Na dzień złożenia niniejszego dokumentu nie zalegam/zalegam z płatnościami wobec ZUS i Urzędu Skarbowego
8. Oświadczam, że stan cywilny to:
 panna/kawaler
 zamężna/zonaty
 wspólność majątkowa
 rozdzielność majątkowa
 rozwiedziony/rozwiedziona
 wdowa/wdowiec
9. **Nie zawarłem(am) /Zawarłem(am)* i poręczyłem(am) /nie poręczyłem(am)*** z tutejszym Urzędem umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego), które nie zostały zakończone.
10. **Jestem/nie jestem poręczycielem*** zobowiązań z Funduszu Pracy, PFRON lub z innych instytucji z udziałem środków publicznych, w tym środków z Unii Europejskiej względem, których prowadzona jest egzekucja sądowa, administracyjna. Kwota zobowiązań:.....

Zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia w przypadku, gdy pomiędzy datą złożenia wniosku, a podpisaniem umowy sytuacja finansowa ulegnie zmianie.

Prawdziwość oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....
/pieczęć firmowa/

.....
/Data i czytelny podpis poręczyciela/

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża/ moją żonę poręczenia za zobowiązanie

.....
(Imię i nazwisko lub nazwa firmy Wnioskodawcy)

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku

.....

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ WNIOSKODAWCY

dla osoby fizycznej

(niniejsze oświadczenie należy wypełnić w przypadku wyboru formy zabezpieczenia w postaci aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji)

Ja niżej podpisany legitymujący się dowodem osobistym seria

nr.....PESEL.....zamieszkały.....

..... oświadczam, że posiadam następujące składniki majątkowe stanowiące własność lub współwłasność moją lub współmałżonka:

1. Budynki, lokale, obiekty – dla których to nieruchomości są prowadzone Księgi Wieczyste

nr:

Powierzchniam², Wartość rynkowa

Adres:.....

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału).....

Obciążenia – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia, ograniczenia, itp.....

2. Grunty, działki, place – Księgi Wieczyste nr:.....

Powierzchnia.....m², wartość rynkowa

Adres.....

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału).....

Obciążenia i ograniczenia.....

3. Maszyny, urządzenia (o wartości powyżej 10 000 zł):

Rodzaj:.....

Wartość rynkowa.....

4. Środki transportu:

Rodzaj:.....

Wartość rynkowa.....

5. Zadłużenie w bankach, instytucjach finansowych (w tym z tytułu leasingu) i u innych pożyczkodawców (z podaniem kwoty zadłużenia).....

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis

•
•
•
**OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA RACHUNKU
BANKOWEGO**

(wypełnić w przypadku wyboru formy zabezpieczenia w postaci blokady środków na koncie bankowym)

Ja niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

zam.....

.....

(adres Wnioskodawcy)

PESEL,

Oświadczam, że jestem posiadaczem konta bankowego numer
w Bankuna którym są zgromadzone środki pieniężne w kwocie co najmniej
120% wnioskowanej kwoty tj. zł.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku środki zgromadzone na w/w rachunku bankowym będą stanowiły zabezpieczenie prawidłowego wykonania umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

.....

czytelny podpis Wnioskodawcy

Oświadczam, że nie posiadam żadnych zobowiązań objętych tytułami egzekucyjnymi oraz nie toczą się w stosunku do mnie żadne postępowania sądowe lub administracyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań pieniężnych, jak również nie są prowadzone przeciwko mnie żadne postępowania z tytułu egzekucji sądowej i administracyjnej.

.....

czytelny podpis Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę, by środki zgromadzone na w/w rachunku bankowym stanowiły zabezpieczenie wykonania umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku.

.....

czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Ja.....
/imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy, nr PESEL/

legitymujący/a się dowodem osobistym

.....
/seria i numer dowodu osobistego/

wydanym przez..... dnia.....

wyrażam zgodę na ubieganie się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej

przez współmałżonka.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/data i podpis współmałżonka wnioskodawcy/

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY DE MINIMIS

Ja, niżej podpisana/y PESEL.....oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, oraz, że w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat, **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) * środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.**

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy.

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego decyzji lub umowy
1					
2					
3					
Łącznie					

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

Oświadczam, że **cięży/nie cięży*** na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co, do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy.

.....
/miejscowość, dnia/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

*** niepotrzebne skreślić**

Dane Wnioskodawcy wymagane do podpisania umowy

1. Imię i nazwisko
2. Pesel, seria i numer dowodu.....
3. Adres zamieszkania

Dane małżonka wnioskodawcy wymagane do podpisania umowy

1. Imię i nazwisko
2. Pesel, seria i numer dowodu.....
3. Adres zamieszkania

Dane poręczyciela wymagane do podpisania umowy

1. Imię i nazwisko
2. Pesel, seria i numer dowodu
3. Adres zamieszkania

Dane małżonka poręczyciela wymagane do podpisania umowy

1. Imię i nazwisko
2. Pesel, seria i numer dowodu
3. Adres zamieszkania

Uwaga !!!!! Powyższy załącznik należy wypełnić na podstawie danych z dowodu osobistego wnioskodawcy, poręczyciela i małżonka poręczyciela i dostarczyć do PUP w Świdniku najpóźniej dzień przed podpisaniem umowy.

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dla współmałżonków Wnioskodawców

W związku z realizacją wymogów 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) dalej: RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

Tożsamość Administratora

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Świdniku.

Dane kontaktowe Administratora

Z Administratorem może Pani/Pan skontaktować się za pomocą elektronicznej skrzynki podawczej (ESP) PUP w Świdniku, na Elektronicznej Platformie Usług Administracji Publicznej (ePUAP), pod adresem: /PUP_Swidnik/SkrytkaESP lub listownie pisząc na adres siedziby: Aleja Lotników Polskich 1, 21-045 Świdnik.

Cel i podstawy przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu realizacji zadań Administratora m. in. takich jak: przyznanie wsparcia Wnioskodawcy, dochodzenie roszczeń z tytułu nienależnie przyznanego środków, w szczególności na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie oraz innych aktów prawnych nakładających obowiązek prawny na Administratora.

Źródła danych osobowych

Dane osobowe są pozyskiwane od Pani/Pana współmałżonka (Wnioskodawcy) w postaci załącznika do dokumentów składanych przez Wnioskodawcę.

Obowiązek podania danych osobowych

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym w przypadku ubiegania się przez Pani/Pana współmałżonka (Wnioskodawcę) o wsparcie oraz posiadania wspólności majątkowej.

Odbiorcy danych osobowych/kategorie odbiorców

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. Podmioty przetwarzające).

Kategorie odbiorców: dostawcy usług IT, archiwa depozytowe, banki, instytucje szkoleniowe, operatorzy pocztowi, podmioty zapewniające obsługę prawną urzędu.

Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane

w tym również realizacji obowiązku archiwizacyjnego Administratora wynikającego z przepisów prawa.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Uprawnienia przysługujące Pani/Panu, w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych:

- prawo dostępu do swoich danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,
- prawo żądania niezwłocznego sprostowania (poprawienia) Pani/Pana danych osobowych, jeżeli są nieprawidłowe lub żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
- prawo żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, jeżeli przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa,
- prawo wniesienia skargi, do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku naruszenia Pani/Pana praw,

na zasadach określonych przepisami prawa.

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych

Pytania dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku, w tym realizacji Pani/Pana praw, można kierować do Inspektora Ochrony Danych PUP w Świdniku za pomocą

poczty elektronicznej na adres: iod@swidnik.praca.gov.pl lub listownie pisząc na adres: Inspektor Ochrony Danych, Aleja Lotników Polskich 1, 21-045 Świdnik.

Zostałem/łam poinformowany o zasadach przetwarzania moich danych osobowych
.....

data i podpis

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli oraz ich współmałżonków

W związku z realizacją wymogów 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) dalej: RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

Tożsamość Administratora

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Świdniku.

Dane kontaktowe Administratora

Z Administratorem może Pani/Pan skontaktować się za pomocą elektronicznej skrzynki podawczej (ESP) PUP w Świdniku, na Elektronicznej Platformie Usług Administracji Publicznej (ePUAP), pod adresem: /PUP_Swidnik/SkrytkaESP lub listownie pisząc na adres siedziby: Aleja Lotników Polskich 1, 21-045 Świdnik.

Cel i podstawy przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu realizacji zadań Administratora m. in. takich jak: zabezpieczenie przyznanych środków w ramach wsparcia udzielonego Wnioskodawcy, prowadzenie postępowań kontrolnych oraz dochodzenie roszczeń z tytułu nienależnie przyznanych środków w ramach umowy, w szczególności na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie oraz innych aktów prawnych nakładających obowiązek prawny na Administratora.

Źródła danych osobowych

Dane osobowe są pozyskiwane od Pani/Pana w postaci oświadczenia, stanowiącego załącznik do dokumentów składanych przez Wnioskodawcę.

Obowiązek podania danych osobowych

Podanie Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w przypadku poręczenia zwrotu refundacji lub dofinansowania.

Odbiorcy danych osobowych/kategorie odbiorców

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. Podmioty przetwarzające).

Kategorie odbiorców: dostawcy usług IT, archiwa depozytowe, banki, instytucje szkoleniowe, operatorzy pocztowi, podmioty zapewniające obsługę prawną urzędu.

Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane

w tym również realizacji obowiązku archiwizacyjnego Administratora wynikającego z przepisów prawa.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Uprawnienia przysługujące Pani/Panu, w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych:

- prawo dostępu do swoich danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,
- prawo żądania niezwłocznego sprostowania (poprawienia) Pani/Pana danych osobowych, jeżeli są nieprawidłowe lub żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
- prawo żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, jeżeli przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa,
- prawo wniesienia skargi, do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku naruszenia Pani/Pana praw,

na zasadach określonych przepisami prawa.

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych

Pytania dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku, w tym realizacji Pani/Pana praw, można kierować do Inspektora Ochrony Danych PUP w Świdniku za pomocą poczty elektronicznej na adres: iod@swidnik.praca.gov.pl lub listownie pisząc na adres: Inspektor Ochrony Danych, Aleja Lotników Polskich 1, 21-045 Świdnik.

Zostałem/łam poinformowany o zasadach przetwarzania moich danych osobowych
data i podpis

