

Do wniosku (Wn-W) o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej należy dołączyć:

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

1. Oświadczenie o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej – /załącznik nr 1 do wniosku Wn –W/;
2. W przypadku otrzymania pomocy de minimis lub de minimis w rybołówstwie wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy, w roku, w którym Wnioskodawca ubiega się o wsparcie, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat – kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem;
3. Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące podmiotu ubiegającego się o wsparcie w związku z weryfikacją wystąpienia okoliczności i podstaw do zakazu udostępnienia funduszy, Środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy - /załącznik nr 2 do wniosku Wn-W/;
4. Informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych - /załącznik nr 3 do wniosku Wn-W/;
5. Aktualny dokument stanowiący podstawę prawną funkcjonowania Wnioskodawcy (wydruk z CEiDG lub aktualny odpis z rejestru przedsiębiorców KRS), dodatkowo w przypadku przedsiębiorców działających w formie spółki cywilnej – umowa spółki cywilnej – kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem;
6. Dokumenty potwierdzające cenę szacunkową planowanych zakupów (m.in. wydruki ze stron, xero z katalogów, oferty handlowe, itp.).
7. W przypadku, gdy adres miejsca świadczenia pracy nie widnieje w dokumentach stanowiących podstawę prawną funkcjonowania Wnioskodawcy – dokument potwierdzający formę prawną użytkownika tego lokalu – kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem;
8. W szczególnych przypadkach koncesje lub pozwolenie na prowadzenie działalności, jeśli działalność ta zgodnie z odrębnymi przepisami takiej koncesji/pozwoleń wymaga.
9. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania podmiotu w dokumencie rejestracyjnym;
10. W zależności od wskazanej formy zabezpieczenia zwrotu refundacji:
 - a) W przypadku weksla z poręczeniem wekslowym (awal)
 - Wypełnione Oświadczenie poręczyciela (zał. Nr 4 lub 4a);
 - b) W przypadku blokady rachunku bankowego:
 - Wypełnione oświadczenie właściciela rachunku bankowego (zał. nr 5)
 - c) W przypadku aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji:
 - Wypełnione oświadczenie o sytuacji majątkowej Wnioskodawcy (zał. Nr 6 lub 6a)
11. Wnioskodawca wypełnia załącznik Nr 7 - Dane wnioskodawcy i poręczyciela niezbędne do podpisania umowy.

Załącznik Nr 1: Oświadczenie wypełnia Wnioskodawca pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

Oświadczam, że:

1. Spełniam warunki określone w (należy zaznaczyć odpowiedni punkt poniżej)*:

- 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 z 4.12.2013, str.1);
- rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.9);

2. Otrzymałem/nie otrzymałem* pomocy de minimis w roku, w którym ubiegam się o przyznanie refundacji oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych.

3. Otrzymałem/ nie otrzymałem* pomocy de minimis w sektorze transportu drogowego towarów w roku, w którym ubiegam się o przyznanie refundacji oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych.

4. Otrzymałem/ nie otrzymałem* pomocy de minimis w sektorze rolnym, w którym ubiegam się o przyznanie refundacji oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych.

5. Otrzymałem/ nie otrzymałem* innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

6. Otrzymałem/ nie otrzymałem* decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis, pomocy de minimis w sektorze transportu drogowego towarów, pomocy de minimis w rolnictwie, należy dołączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis (poświadczony kserokopie) lub wypełnić poniższą tabelkę

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

/Data, podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej/:.....

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że :

1. zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o ewentualności przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy;
2. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, o której mowa powyżej;
3. jestem świadom(a) obowiązku zwrotu wypłaconej refundacji w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej (w tym z powodu nie utrzymania miejsc pracy) lub wykorzystania środków niezgodnie z umową ;

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

/Data, podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej/.....

Załącznik Nr 2: Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o wsparcie w związku z weryfikacją wystąpienia okoliczności i podstaw do zakazu udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

Ponadto oświadczam, iż nie jestem powiązany osobowo, organizacyjnie, gospodarczo lub finansowo z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na:

– stronie BIP MSWiA;

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

– w Załączniku I rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.):

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32006R0765&qid=1663854546148>

– w Załączniku I rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenności niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.):

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32014R0269&qid=1663854620888>

/data i podpis składającego oświadczenie/:.....

- Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014 r., zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014,
- Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.),
- Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str. 1, z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U z 2022 r. poz. 835).

Załącznik nr 3: Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dla podmiotów (kontrahentów) i ich współmałżonków korzystających z usług oraz innych form pomocy

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: realizacja zgłoszonej oferty pracy (w tym w celu wydania informacji starosty o braku możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych pracodawcy), realizacja usług i instrumentów rynku pracy, dochodzenie roszczeń z tytułu nienależnie pobranych świadczeń, realizacja obowiązku statystycznego, 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 bezpośrednio od Pani/Pana. Administrator może pozyskiwać Pani/Pana dane osobowe z rejestrów i ewidencji prowadzonych na podstawie aktów prawnych, w zakresie określonym przepisami prawa.

Obowiązek podania danych osobowych

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym w przypadku chęci skorzystania przez Panią/Pana z usług oraz innych form pomocy określonych w ustawie świadczonych przez PUP w Świdniku.

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 wnioskodawcy i współmałżonka

wnioskodawcy/:.....

Załącznik nr 3a: 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 obowiązki prawne 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 poręczyciela/:.....

/data i podpis współmałżonka poręczyciela/:.....

Załącznik Nr 4: Oświadczenie poręczyciela

Ja niżej podpisany (a):(imię i nazwisko):

PESEL:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:

Oświadczam, że :

1. Osiągam dochody z tytułu (należy zaznaczyć odpowiedni punkt poniżej):
 - umowy o pracę / wykonywania stosunku służbowego na czas nieokreślony
 - emerytury/renty przyznanej na stałe
 - renty terminowej do:
2. Przeciętne dochody brutto (średnio z 3 miesięcy) wynoszą (należy zaznaczyć odpowiedni punkt poniżej):
 - z tytułu zatrudnienia w wysokości:
 - emeryt/renty w wysokości:
3. Dochody są obciążone/ nie są obciążone* zajęciami egzekucyjnymi:
z tytułu:
w miesięcznej wysokości:
4. Jestem zatrudniony w (nazwa, adres miejsca zakładu pracy):
5. Zakład pracy: **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 (np. zaciągnięte kredyty, raty itd.)
wynoszą:
7. Oświadczam, że stan cywilny to(należy zaznaczyć odpowiedni punkt poniżej):
 - panna/kawaler
 - zamężna/żonaty
 - 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 wynosi:.....

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia w przypadku, gdy pomiędzy datą złożenia wniosku, a podpisaniem umowy sytuacja finansowa ulegnie zmianie.

/data i podpis poręczyciela/:.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża/ moją żonę* poręczenia za zobowiązanie (nazwa Wnioskodawcy):.....

w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku.

(data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela):.....

Załącznik nr 4a: Oświadczenie poręczyciela prowadzącego działalność gospodarczą o uzyskanych dochodach

Ja niżej podpisany (a):(imię i nazwisko):

PESEL:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:

Oświadczam, że:

1. prowadzę działalność gospodarczą od dnia:
pod nazwą:
z siedzibą w:
NIP:
REGON:
2. dochód brutto z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będący średnią z ostatnich 3 miesięcy wynosi:
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 (np. zaciągnięte kredyty, raty itp.)
wynoszą:.....
7. Na dzień złożenia niniejszego dokumentu **nie zalegam/zalegam*** z płatnościami wobec ZUS i Urzędu Skarbowego
8. Oświadczam, że stan cywilny to (należy zaznaczyć odpowiedni punkt poniżej):
 - panna/kawaler
 - zamężna/żonaty
 - 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 wynosi:.....

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia w przypadku, gdy pomiędzy datą złożenia wniosku, a podpisaniem umowy sytuacja finansowa ulegnie zmianie.

(data i czytelny podpis poręczyciela):.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża/ moją żonę* poręczenia za zobowiązanie (nazwa Wnioskodawcy):.....

w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku.

(data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela):.....

Załącznik nr 5: Oświadczenie o sytuacji majątkowej wnioskodawcy

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

- dla osoby fizycznej,
- dla wspólników spółki cywilnej – każdy wspólnik wypełnia odrębne oświadczenie

Oświadczam, że Wnioskodawca posiada następujące składniki majątku:

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

Nr:

Powierzchnia (m²):

Wartość rynkowa wynosi:.....

Adres:.....

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

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

2. **Grunty, działki, place – Księgi Wieczyste Nr:**

Powierzchnia (m²) wynosi:

Wartość rynkowa wynosi:

Adres :.....

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału) to:

Obciążenia wynoszą:

3. **Maszyny, urządzenia (powyżej 10 000,00 brutto)**

Rodzaj:

Wartość rynkowa wynosi:

4. **Środki transportu:**

Rodzaj:

Wartość rynkowa wynosi:

Zadłużenie w bankach, instytucjach finansowych (w tym z tytułu leasingu) i u innych

pożyczkodawców (kwoty miesięcznego zadłużenia) wynoszą:

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia w przypadku, gdy pomiędzy datą złożenia wniosku, a podpisaniem umowy sytuacja finansowa ulegnie zmianie.

/czytelny podpis Wnioskodawcy/.....

Potwierdzam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym

/czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy/.....

Załącznik nr 5a: Oświadczenie o sytuacji majątkowej wnioskodawcy

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

– dla osoby prawnej

Nazwa podmiotu:

Forma prawna:

Numer KRS:.....

Adres siedziby

Oświadczam, że Wnioskodawca posiada następujące składniki majątku:

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

Wieczyste Nr

Powierzchnia (m²):

Wartość rynkowa

Adres:.....

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału)

Obciążenia– hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. wynoszą:

2. **Grunty, działki, place – Księgi Wieczyste Nr**.....

Powierzchnia (m²)

Wartość rynkowa wynosi :.....

Adres:

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

Obciążenia wynoszą:

3. **Maszyny, urządzenia (powyżej 10 000,00 brutto)**

Rodzaj:

Wartość rynkowa wynosi:

4. **Środki transportu:**

Rodzaj:

Wartość rynkowa wynosi:

5. **Zadłużenie w bankach, instytucjach finansowych (w tym z tytułu leasingu)**

i u innych pożyczkodawców (kwoty miesięcznego zadłużenia) wynosi:

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia w przypadku, gdy pomiędzy datą złożenia wniosku, a podpisaniem umowy sytuacja finansowa ulegnie zmianie.

Miejscowość i data:

Podpis i pieczęć Wnioskodawcy:

Załącznik nr 6: Oświadczenie właściciela rachunku bankowego

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

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko/nazwa oraz adres Wnioskodawcy):

.....

PESEL:.....

NIP:.....

KRS:.....

Oświadczam, że jestem posiadaczem konta bankowego numer:

.....

w Banku (nazwa banku):.....

na którym są zgromadzone środki pieniężne w kwocie co najmniej 150% wnioskowanej kwoty (zł) tj.:

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku środki zgromadzone na w/w rachunku bankowym będą stanowiły zabezpieczenie prawidłowego wykonania umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

/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/.....

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia w przypadku, gdy pomiędzy datą złożenia wniosku, a podpisaniem umowy sytuacja ulegnie zmianie.

/Czytelny podpis Wnioskodawcy/.....

Wyrażam zgodę, by środki zgromadzone na w/w rachunku bankowym stanowiły zabezpieczenie wykonania umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku.

/Czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy/.....

Załącznik nr 7: Dane wnioskodawcy i poręczyciela niezbędne do podpisania umowy

Dane Wnioskodawcy wymagane do podpisania umowy

1. Imię i nazwisko:.....
2. Pesel, seria i numer dowodu.....
3. Adres o korespondencji.....
4. Adres zamieszkania.....

Dane małżonka Wnioskodawcy wymagane do podpisania umowy

1. Imię i nazwisko:.....
2. Pesel, seria i numer dowodu.....
3. Adres o korespondencji.....
4. Adres zamieszkania.....

Dane poręczyciela wymagane do podpisania umowy

1. Imię i nazwisko:.....
2. Pesel, seria i numer dowodu.....
3. Adres o korespondencji.....
4. Adres zamieszkania.....

Dane małżonka poręczyciela wymagane do podpisania umowy

1. Imię i nazwisko:.....
2. Pesel, seria i numer dowodu.....
3. Adres o korespondencji.....
4. Adres zamieszkania.....