

....., dnia

WNIOSKODAWCA

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

**Starosta Mławski
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy w Mławie**

W N I O S E K

**o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej,
w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych
z podjęciem tej działalności**

Na podstawie art. 147 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 ze zm.), rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r. poz. 243) oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 roku zmieniającego rozporządzenie w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. 2024, poz. 1100)

Pouczenie:

- Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej”, który dostępny jest na stronie internetowej mlawa.praca.gov.pl;
- Wniosek może zostać uwzględniony tylko w przypadku, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony;
- Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków, ani nie zwalnia z obowiązku stawiania się w PUP w terminach wyznaczonych;
- Od negatywnego stanowiska Starosty nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

UWAGA!!!

Dokonanie wpisu do CEIDG oraz rozpoczęcie działalności przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków!!!

wnoszę o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w kwocie:

.....
słownie złotych:.....
.....

I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

1. Data i miejsce urodzenia:

2. Nr ewidencyjny (PESEL):.....

3. Seria i numer dowodu osobistego:.....

wydany dnia.....przez.....

4. NIP:.....

5. Nazwa banku i numer konta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Stan cywilny:.....

7. Współmałżonek

/imię i nazwisko, źródło dochodu/

8. Wykształcenie (zgodnie z posiadanymi świadectwami, dyplomami):

.....

9. Adres do korespondencji:.....

.....

10. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

• rodzaj prowadzonej działalności:.....

• okres:.....

• przyczyny zaprzestania działalności:.....

.....

/proszę dołączyć odpowiednie dokumenty/

11. Informacja o prowadzeniu działalności przez współmałżonka:

• rodzaj prowadzonej działalności:.....

• okres:.....

/proszę dołączyć odpowiednie dokumenty/

12. Informacje dodatkowe (odbyte szkolenia, wymagane pozwolenia, uprawnienia, doświadczenie zawodowe przydatne do prowadzenia działalności - dokumenty potwierdzające kwalifikacje mogą być wymagane do weryfikacji):

.....

.....

.....

2. Lokalizacja firmy (należy podać dokładny adres):.....

- lokal własny - ilość pomieszczeń, powierzchnia

.....

(proszę dołączyć dokument potwierdzający prawo do lokalu)

- lokal wynajęty – ilość pomieszczeń, powierzchnia

.....

(proszę dołączyć wstępną umowę najmu, użyczenia zawierającą proponowany okres zawarcia umowy)

3. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności:.....

4. Przewidywany okres prowadzenia działalności (wymagane min. 12 miesięcy).....

5. Informacja o zatrudnieniu pracowników:

- liczba osób

- przewidywany termin zatrudnienia

III. ANALIZA RYNKU

1. Podaj obszary, do których docierać ma produkt/usługa

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

2. Podaj liczbę potencjalnych odbiorców na twój produkt/usługę

.....
.....

3. Jakie środki promocji zastosujesz, aby zareklamować swoje produkty/usługi?

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

4. Podaj dane o potencjalnych dostawcach

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

5. Określ, w miarę możliwości, liczbę podmiotów wykonujących podobną działalność

.....
.....

6. Wymień największych konkurentów

.....

7. Czy zostały już nawiązane kontakty z potencjalnymi klientami, jeśli tak to jakie

.....
.....

8. Analiza SWOT

Mocne strony	Słabe strony
Szanse	Zagrożenia

Wnioski:

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

IV. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA:

Wyszczególnienie, rodzaj wydatków	Przewidywany koszt	Źródła finansowania		
		Środki własne	Pozyskane środki	Inne źródła
Ogółem				

V. OPIS INICJATYWY WNIOSKODAWCY (należy podać działania przeprowadzone przez Wnioskodawcę do dnia złożenia wniosku na rzecz podjęcia działalności).

Działania już przeprowadzone przez Wnioskodawcę na rzecz podjęcia działalności gospodarczej	Koszty działań	Źródła finansowania	
		Środki własne	Inne źródła

VI. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA, PRZEZNACZONYCH 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

(dotyczy wydatków, które zostaną poniesione, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, po dniu podpisania umowy w ramach przyznanych środków, udokumentowanych, m.in. fakturami, rachunkami; planowane zakupy powinny być przemyślane i uwzględniać niezbędne wydatki do rozpoczęcia działalności; należy rozpisać kwotę wnioskowanego dofinansowania)

Lp.	Rodzaj zakupu w ramach wnioskowanych środków	Uzasadnienie zakupu (do czego będzie służył)	Stan rzeczy nowy/używany (właściwe wpisać)	Ilość sztuk	Wartość jednostkowa	Wartość ogółem

						Całkowita wartość	

VII. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

(należy określić efekty realne do osiągnięcia)

Przewidywane przychody z działalności			Przewidywane koszty		
Rodzaj	Miesiąc	Rok	Rodzaj	Miesiąc	Rok
A. Przychody ze sprzedaży: - wyrobów - towarów - usług			B. Koszty - zakup towarów, - materiałów i surowców - zakup opakowań - koszty eksploatacji lokalu (światło, woda, CO) - koszty transportu - koszty telefonów - wynagrodzenia pracowników - pochodne od wynagrodzeń - koszty lokalu (czynsz, podatek od nieruchomości) - pozostałe koszty: (usługi księgowe, reklama, ubezpieczenie, usługi obce itp.) C. Dochód brutto /A-B/ D. składki na ubezpieczenie społeczne E. Zysk brutto /C – D/ F. podatek G. składka zdrowotna H. Zysk netto /E-F-G/		

VIII. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA (właściwe należy zaznaczyć „X”)

- weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- poręczenie
- weksel in blanco
- gwarancja bankowa
- zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
- akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika

UWAGA:

Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach.

Przy zabezpieczeniu w formie weksła in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji **KONIECZNE JEST USTANOWIENIE DODATKOWEGO ZABEZPIECZENIA.**

Starosta może odmówić przyjęcia zaproponowanego zabezpieczenia, jeżeli uzna, że wskazane zabezpieczenie nie jest wystarczające do pokrycia zobowiązań, które mogą powstać w związku z nieprawidłową realizacją umowy.

- W przypadku weksła z poręczeniem wekslowym należy podać imiona, nazwiska, adresy, miejsce pracy oraz wysokość miesięcznych zarobków w kwotach brutto)

1.....
.....

2.....
.....

- W przypadku blokady środków na rachunku płatniczym należy dołączyć informację banku, w którym zgromadzone są środki z podaniem ich wartości:

.....
(proszę podać nazwę banku, numer konta oraz wartość środków zgromadzonych na rachunku płatniczym)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1, dalej RODO).

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://mlawa.praca.gov.pl> w zakładce: „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <https://mlawa.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.

.....
(miejscowość; data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Wniosek niniejszy stanowi całość wraz z załącznikami, które są jego integralną częścią.

ZAŁĄCZNIKI:

- 1) Oświadczenie Wnioskodawcy /Załącznik Nr 1/,
- 2) Oświadczenie Wnioskodawcy /Załącznik Nr 2/,
- 3) Oświadczenie o dochodach poręczycieli /Załącznik Nr 3/,
- 4) Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy /Załącznik nr 4/,
- 5) Kserokopia dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu (akt notarialny, umowa najmu, umowa użyczenia - zawarte na okres co najmniej 18 miesięcy licząc od dnia złożenia wniosku),
- 6) Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje, doświadczenie Wnioskodawcy (świadectwo szkolne, dyplomy, uprawnienia, przebyte szkolenia, świadectwa pracy),
- 7) Dokumenty potwierdzające nawiązanie kontaktów z potencjalnymi klientami, listy intencyjne,
- 8) Zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu poręczycieli (dopiero w przypadku wniosku rozpatrzonego pozytywnie),
- 9) Wstępna opinia SANEPID-U (jeśli działalność tego wymaga),
- 10) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

W związku ze złożeniem wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności oświadczam, że:

- 1) **nie skorzystałem(łam)/skorzystałem(łam)*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 2) w okresie ostatnich 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **nie wykonywałem(łam)/wykonywałem(łam)*** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawałem(łam)/pozostawałem(łam)*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej (nie dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej),
- 3) **nie wykonuję/wykonuję*** za granicą działalności gospodarczej i **nie pozostaję/pozostaję*** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej (nie dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej),
- 4) **nie skorzystałem(łam)/skorzystałem(łam)*** z umorzenia pożyczki, o której mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- 5) **nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej, przy czym do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
- 6) **zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, przy czym do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
- 7) **nie złożyłem(łam)/złożyłem(łam)*** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 8) w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem(łam)/byłem(łam)*** prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. - Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,
- 9) w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem(łam)/przerwałem(łam)*** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia (nie dotyczy absolwenta CIS lub absolwenta KIS),
- 10) otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem,
- 11) **uzyskałem(łam)/nie uzyskałem(łam)*** pomocy *de minimis* w ciągu minionych trzech lat*,
- 12) zobowiązuję się rozpocząć działalność gospodarczą po otrzymaniu środków, w terminie ustalonym w umowie,
- 13) zostałem poinformowany, iż przyznane środki stanowią pomoc de minimis w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023);
- 14) **figuruje/nie figuruje*** na liście osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 514) oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia 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 oraz w załączniku nr 1 do 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,

- 15) **jestem/nie jestem*** powiązany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są sankcje, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 514) oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia 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 oraz w załączniku nr 1 do 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,
- 16) przyjmuję do wiadomości, że jeśli po zawarciu umowy o przyznanie bezrobotnemu dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej nabędę prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, zobowiązuję się do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy; zwrot równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy jest dokonywany w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia,
- 17) przyjmuję do wiadomości, że jeśli naruszę warunki art. 74 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620 ze zm.) Powiatowy Urząd Pracy w Mławie może odmówić przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa,
- 18) zapoznałam(em) się z Regulaminem w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mławie.

Pkt 19 dotyczy wyłącznie poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej (opiekun nie wypełnia pkt 2 i 3 w powyższym oświadczeniu)

- 19) **wykonuję/nie wykonuję*** działalności gospodarczej i **pozostaję/nie pozostaję*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS,
POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Adres zamieszkania.....

NIP

Oświadczam, iż w ciągu minionych trzech lat:

- **otrzymałem/nie otrzymałem*** pomocy *de minimis*,
- **otrzymałem/nie otrzymałem*** pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie,

W przypadku otrzymania pomocy publicznej *de minimis* należy wypełnić poniższą tabelę**

L.p.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Data udzielenia pomocy (dzień, miesiąc, rok)	Przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy w euro
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
				Razem	

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić

** wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy *de minimis* w ciągu minionych trzech lat (3x365 dni, np. 01.01.2022-01.01.2025) zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023).
(dane do sprawdzenia na stronie www.sudop.uokik.gov.pl).

OŚWIADCZENIE O UZYSKANYCH DOCHODACH PORĘCZYCIELA (I)

Ja niżej podpisany/a:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Telefon
4. Numer PESEL
5. Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości
6. Stan cywilny

(wpisać odpowiednio: kawaler/panna, wdowiec/wdowa, rozwiedziony/rozwidziona, żonaty/mężatka)

Oświadczam, że:

1. **Pozostaję/nie pozostaję*** w ustawowej wspólności majątkowej.
2. **Posiadam/nie posiadam*** zobowiązania finansowe. *(w przypadku posiadania zobowiązań należy wypełnić poniższą tabelę)*

Lp.	Nazwa zobowiązania	Wysokość zobowiązania	Wysokość miesięczna spłaty zadłużenia

3. **Jestem obciążony/a/nie jestem obciążony/a*** sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi.
4. Średnie miesięczne dochody brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły:.....zł
słownie:.....
5. **Jestem/nie jestem*** poręczycielem innych kredytobiorców, dotacji, refundacji:
Rodzaj poręczenia.....
(w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać rodzaj poręczenia)

6. Uzyskuję dochód z tytułu: *(należy podać dochód z jednego źródła i zaznaczyć poniżej właściwe)*

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 posiadania gospodarstwa rolnego:

1) wielkość gospodarstwa w ha przeliczeniowych:

2) czy uzyskuje dochód ze sprzedaży mleka: **TAK/NIE**

w przypadku emerytury*/renty*:

1) decyzja z dnia.....

2) emerytura*/renta* przyznana na okres

7. Wszelkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/data i podpis poręczyciela/

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1, dalej RODO).

Oświadczam, iż zapoznałem(łam) się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://mlawa.praca.gov.pl> w zakładce: „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <https://mlawa.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.

.....
/data i podpis poręczyciela/

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA (I)

Ja niżej podpisany/a:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
4. Numer PESEL
5. Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości

wyrażam zgodę na ustanowienie poręczenia (w formie poręczenia wekslowego) przez moją żonę/mojego męża* umowy w sprawie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, w kwocie złotych (słownie.....)

Panu/Pani
zam.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1, dalej RODO).

Oświadczam, iż zapoznałem(łam) się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://mlawa.praca.gov.pl> w zakładce: „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <https://mlawa.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.

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

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE O UZYSKANYCH DOCHODACH PORĘCZYCIELA (II)

Ja niżej podpisany/a:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Telefon
4. Numer PESEL
5. Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości
6. Stan cywilny

(wpisać odpowiednio: kawaler/panna, wdowiec/wdowa, rozwiedziony/rozwiedziona, żonaty/mężatka)

Oświadczam, że:

8. **Pozostaję/nie pozostaję*** w ustawowej wspólności majątkowej.
9. **Posiadam/nie posiadam*** zobowiązania finansowe. *(w przypadku posiadania zobowiązań należy wypełnić poniższą tabelę)*

Lp.	Nazwa zobowiązania	Wysokość zobowiązania	Wysokość miesięczna spłaty zadłużenia

10. **Jestem obciążony/a/nie jestem obciążony/a*** sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi.
11. Średnie miesięczne dochody brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły:.....zł
słownie:.....
12. Jestem/nie jestem* poręczycielem innych kredytobiorców, dotacji, refundacji:
Rodzaj poręczenia.....
(w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać rodzaj poręczenia)

13. Uzyskuję dochód z tytułu: *(należy podać dochód z jednego źródła i zaznaczyć poniżej właściwe)* **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 znajduję 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 posiadania gospodarstwa rolnego:

1) wielkość gospodarstwa w ha przeliczeniowych:

2) czy uzyskuje dochód ze sprzedaży mleka: **TAK/NIE**

w przypadku emerytury*/renty*:

3) decyzja z dnia.....

4) emerytura*/renta* przyznana na okres

14. Wszelkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/data i podpis poręczyciela/

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1, dalej RODO).

Oświadczam, iż zapoznałem(łam) się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://mlawa.praca.gov.pl> w zakładce: „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <https://mlawa.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.

.....
/data i podpis poręczyciela/

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA (II)

Ja niżej podpisany/a:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
4. Numer PESEL
5. Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości

wyrażam zgodę na ustanowienie poręczenia (w formie poręczenia wekslowego) przez moją żonę/mojego męża* umowy w sprawie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, w kwocie złotych

(słownie.....)
Panu/Pani
zam.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.Urz.U.E.L.2016.119.1, dalej RODO).

Oświadczam, iż zapoznałem(łam) się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://mlawa.praca.gov.pl> w zakładce: „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <https://mlawa.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.

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

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy

Ja niżej podpisany/a:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
4. Numer PESEL
5. Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości

wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązań z tytułu przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej przez moją żonę/mojego męża* zamieszkałego w kwocie złotych..... (słownie.....)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/data i podpis współmałżonka Wnioskodawcy/

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1, dalej RODO).

Oświadczam, iż zapoznałem(łam) się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://mlawa.praca.gov.pl> w zakładce: „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <https://mlawa.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.

.....
/data i podpis współmałżonka Wnioskodawcy/

*niepotrzebne skreślić