

Z A Ł A C Z N I K I - UZUPEŁNIENIE DO WNIOSKU Wn-O:

Załącznik nr 1	Przewidywane efekty ekonomiczne planowanej działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej
Załącznik nr 2	Analiza SWOT
Załącznik nr 3	Oświadczenie Wnioskodawcy
Załącznik nr 4	Oświadczenie Wnioskodawcy o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych oraz potwierdzające zgodność danych zawartych we wniosku
Załącznik nr 5	Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis
Załącznik nr 6	Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania
Załącznik nr 7	Oświadczenie Wnioskodawcy o stanie majątkowym
Załącznik nr 8	Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy (w przypadku pozostawania w związku małżeńskim i wspólności majątkowej małżeńskiej)
Załącznik nr 9	Oświadczenia poręczycieli wraz z oświadczeniami współmałżonków
Załącznik nr 10	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024r., poz. 1206 z późn.zm.) lub o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. (Dz. U. Nr 121 poz. 810).
Załącznik nr 11	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
Załącznik nr 12	Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania planowanej działalności
Załącznik nr 13	Kserokopia dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu (akt notarialny, umowa najmu, umowa użyczenia - zawarte na odpowiedni okres zgodny z Regulaminem)

PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (należy określić efekty realne do osiągnięcia)

Przewidywane przychody z działalności				Przewidywane koszty				
Rodzaj	Miesiąc	I Rok	II Rok	Rodzaj	Miesiąc	I Rok	II 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/				

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na podjęcie działalności w formie spółdzielni socjalnej oświadczam, że:

- 1) **nie korzystałem(łam)** ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Funduszu Pracy lub innych funduszy publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 2) **nie otrzymałem(łam)** dotychczas z Funduszu Pracy bezzwrotnych środków lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 3) **nie prowadziłem(łam)** działalności gospodarczej samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami, lub ustaniu członkostwa w spółdzielni socjalnej w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej. W przypadku prowadzenia działalności lub członkostwa w spółdzielni socjalnej należy potwierdzić ten fakt odpowiednim dokumentem,
- 4) **nie złożyłem(łam)** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub wniosku o założeniu lub przystąpieniu do spółdzielni socjalnej do innego starosty,
- 5) spółdzielnia socjalna, do której ma zamiar przystąpić, **zalega/nie zalega/nie dotyczy** * z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, innych danin publicznych oraz nieposiadanie nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 6) otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem,
- 7) **nie posiadam** zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON,
- 8) **nie zalegam** z opłacaniem w terminie podatków i innych danin publicznych,
- 9) **uzyskałem(łam)/nie uzyskałem (łam)** * *pomocy de minimis* w ciągu minionych trzech lat,
- 10) zobowiązuję się do rozpoczęcia działalności gospodarczej w terminie ustalonym w umowie,
- 11) 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) albo w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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 ze zmianami) albo w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie

stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45);

- 12) **zapoznałam(em) się** z Regulaminem w sprawie przyznawania osobie niepełnosprawnej środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mławie.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

* niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

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>.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

.....
(miejsowość; data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**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).

PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA

- weksel in blanco z poręczeniem wekslowym
- blokada środków na rachunku bankowym
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

UWAGA:

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

1.....
.....

2.....
.....

3.....
.....

- w przypadku blokady rachunku bankowego należy dołączyć informację banku, w którym zgromadzone są środki z podaniem ich wartości:

.....
(proszę podać nazwę banku, numer konta oraz wartość środków zgromadzonych na koncie bankowym)

- w przypadku aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji należy wypełnić oświadczenie o stanie majątkowym stanowiące załącznik Nr 6.

.....
(miejsowość; data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

.....
 Wnioskodawca

.....
 Miejscowość i data

.....
 Adres zamieszkania

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

OŚWIADCZENIE

dotyczący formy zabezpieczenia zwrotu środków przyznanych bezrobotnemu na założenie spółdzielni socjalnej
 – aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

W związku z wyborem zabezpieczenia w formie aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika, wskazuję następujące składniki majątku, z których w razie niedotrzymania warunków umowy będzie mogła być przeprowadzona egzekucja:

Nazwa składnika majątku	Wartość w złotych
Nieruchomości (m.in. dom, mieszkanie, gospodarstwo rolne, działki), należy podać jakie:
Zasoby finansowe (m.in. środki pieniężne zgromadzone na rachunkach bankowych, papiery wartościowe), należy podać jakie:
Składniki mienia ruchomego o wartości powyżej 5.000 złotych (w przypadku pojazdów mechanicznych należy podać markę, model i rok produkcji):
Inne składniki majątku (m.in. udziały, akcje), należy podać jakie:

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

.....
 Podpis Wnioskodawcy

Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy

Ja niżej podpisany/a:

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Adres do doręczeń
4. Numer PESEL
5. Rodzaj, 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.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 Wnioskodawcy/

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA (I)

Ja niżej podpisany/a:

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Adres do doręczeń
4. Telefon
5. Numer PESEL
6. Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości
7. Stan cywilny

(wpisać odpowiednio: kawaler/panna, wdowiec/wdowa, rozwiedziony/rozwiedziona, 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 (imiona) i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Adres do doręczeń
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 środków na podjęcie działalności gospodarczej/rolniczej/w formie spółdzielni socjalnej*, 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 PORĘCZYCIELA (II)

Ja niżej podpisany/a:

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Adres do doręczeń
4. Telefon
5. Numer PESEL
6. Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości
7. Stan cywilny

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

Ja niżej podpisany/a:

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Adres do doręczeń
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 środków na podjęcie działalności gospodarczej/rolniczej/w formie spółdzielni socjalnej*, 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 WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA (III)

Ja niżej podpisany/a:

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Adres do doręczeń
4. Telefon
5. Numer PESEL
6. Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości
7. Stan cywilny

(wpisać odpowiednio: kawaler/panna, wdowiec/wdowa, rozwiedziony/rozwiedziona, 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*:

3) decyzja z dnia.....

4) 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 (III)

Ja niżej podpisany/a:

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Adres do doręczeń
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 środków na podjęcie działalności gospodarczej/rolniczej/w formie spółdzielni socjalnej*, 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