

.....
miejscowość i data złożenia wniosku

.....
Nr rej. wniosku

WNIOSEK
O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA Z FUNDUSZU PRACY NA PODJĘCIE
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
(Zał. Nr 1, 2, 3, 4, 5, 6,7,8)

1. Dane o wnioskodawcy: nr ewidencyjny PUP.....
 - Imię i nazwisko.....
 - imiona rodziców
 - adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy
 -nr. Tel.
 - nr dow. osob., data wyd. i przez kogo
 - PESEL wnioskodawcy
 - wykształcenie, specjalność
 - ostatnie miejsce pracy
 - data rejestracji w urzędzie pracy
 - zadłużenie wobec Skarbu Państwa
 - inne zobowiązania finansowe

2. Proszę o przyznanie dofinansowania w wysokości
na rozpoczęcie działalności gospodarczej
- Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polska Klasyfikacją Działalności (PKD).....
rodzaj
3. Przewidywany adres prowadzenia działalności gospodarczej, tel.
.....
4. Uzyskane dofinansowanie zostanie przeznaczone na zakup:
.....
5. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu
6. Nakłady ogółem wyniosą
załącznik Nr 1
7. Wysokość własnych środków zaangażowanych w przedsięwzięcie (kwota)
zał. 1 poz. I
8. Przewidywana roczna wartość sprzedanej produkcji – świadczonych usług* wyniesie
zał. 3

9. Dofinansowanie proponuję zabezpieczyć przez: poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), gwarancja bankowa, zastaw na prawach lub rzeczach, blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym, akt notarialny o poddaniu się egzekucji + jeden poręczyciel.

10. Na poręczycieli proponuję:

1. Pan/i
zatrudniony/a
z miesięcznym wynagrodzeniem brutto
umowa na czas *określony/nieokreślony , do dnia
2. Pan/i
zatrudniony/a
z miesięcznym wynagrodzeniem brutto
umowa na czas *określony/nieokreślony , do dnia
3. Pan/i
zatrudniony/a
z miesięcznym wynagrodzeniem brutto
umowa na czas *określony/nieokreślony , do dnia
4. Pan/i
zatrudniony/a
z miesięcznym wynagrodzeniem brutto
umowa na czas *określony/nieokreślony , do dnia

11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonym wniosku dla potrzeb oferowanej przez Powiatowy Urząd Pracy w Starachowicach pomocy i prowadzonej dokumentacji.

* niepotrzebne skreślić

Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam czytelnym, własnoręcznym podpisem.

.....
data i podpis wnioskodawcy

**WNIOSKI NIEKOMPLETNE, NIEUZUPEŁNIONE, POMIMO WEZWANIA DO ICH
UZUPEŁNIENIA POZOSTAWIA SIĘ BEZ ROZPATRZENIA!!!**

Załączniki:

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej (zał.1)
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania (zał.2)
3. Przewidywane koszty i dochody prowadzenia działalności gospodarczej (zał.3)
4. Profil przedsięwzięcia (zał.4)
5. Oświadczenie wnioskodawcy (zał 5)
6. Oświadczenie wnioskodawcy i współmałżonka (zał.6)
7. Dokumenty dotyczące wskazanej formy zabezpieczenia, oraz oświadczenia poręczyciela o źródle i wysokości dochodu osiągniętego w okresie ostatnich 3 miesięcy.(zał.7)
8. Dodatkowe informacje: dokumenty poświadczające kwalifikacje, doświadczenie, uprawnienia, inne wyjaśnienia i dane mogące pomóc w uzyskaniu dofinansowania.
9. Dokument potwierdzający tytuł prawny zajmowanego lokalu (umowa najmu, dzierżawy lub akt własności lokalu)
10. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
11. Zaświadczenia lub oświadczenie i informacje o udzielonej pomocy de minimis.

.....
data i podpis wnioskodawcy

- 1. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania z Funduszu Pracy.**
- 2. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.**
- 3. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.**
- 4. Działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być podjęta przed podpisaniem umowy z PUP i uzyskaniem środków finansowych.**

**KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ**

<i>L p.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena</i>	<i>Wartość</i>
ŚRODKI WŁASNE				
1	Nakłady w postaci posiadanych maszyn i urządzeń (podać nazwę, ilość, cenę i wartość)			
	Razem			
2	Nakłady poniesione na zapewnienie lokalu:			
	Razem			
3	Nakłady poniesione na zakup surowców, towarów, materiałów (wymienić posiadane zapasy)			
	Razem			
4	Inne poniesione koszty (wymienić jakie) lub posiadana gotówka			
	Razem			
I	Ogółem środki własne (1 - 4)			
II	Wnioskowana z Funduszu Pracy kwota na podjęcie działalności gospodarczej			
	Ogółem koszty potrzebne na podjęcie dział. gosp. (suma I + II)			

SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA

Lp.	Rodzaj zakupu (nazwa towaru)	Wartość brutto

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

**PRZEWIDYWANE KOSZTY I DOCHODY PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

	<i>MIESIĄC</i>	<i>LICZBA MIESIĘCY</i>	<i>ROK</i>
A) PRZYCHODY: - przychody ze sprzedaży* - inne przychody*		12*	
RAZEM PRZYCHODY			
B) KOSZTY 1. zakup towarów(surowców)* 2. wynagrodzenia 3. narzuty na wynagrodzenia 4. amortyzacja 5. czynsz, dzierżawa 6. koszty transportu 7. koszty opakowań 8. energia elektryczna 9. woda, CO, gaz 10. zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych 11. usługi obce 12. podatek lokalny 13. inne podatki 14. ubezpieczenie społeczne ZUS 15. inne koszty			
Razem Koszty			
Wynik finansowy brutto A - B			
Podatek dochodowy 12%			
Dochód po odliczeniu podatku			
Składka zdrowotna 9% (liczone od wyniku finansowego brutto)			
Wynik finansowy netto			

* na osobnej kartce należy zrobić analizę przychodów i analizę zakupu towarów (jeśli są).

PROFIL PRZEDSIĘWZIĘCIA

Dane o Wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko _____
2. Adres prywatny _____
3. Telefon _____
4. Podaj następujące informacje:
 - a. wiek _____
 - b. wykształcenie _____
 - c. zawód _____
 - d. stan cywilny _____
 - e. ilość osób pozost. w gospodarstwie domowym (współmałżonek + dzieci) _____
w tym liczba osób uzyskująca dochody _____
 - f. miejsce zatrudnienia współmałżonka _____

Rodzaj Biznesu:

5. Jakie rodzaje towaru lub usług chce Pan(i) wytwarzać: _____

6. Jakiego rodzaju klientów chcesz obsługiwać:
 - a. inne firmy: tak nie
 - b. indywidualne osoby: tak nie
7. Jak myślisz w jaki sposób klienci będą odbierali towary lub usługi:
 - a. w planowanym miejscu prowadzenia biznesu: tak nie
 - b. dostarczać je będziesz sam: tak nie
 - c. dostarczać je będzie kto inny (pośrednik): tak nie
8. Jak myślisz, jak duża powierzchnia lokalu jest potrzebna do planowanej działalności:
_____ m²,

9. Jak chcesz wykorzystać planowaną powierzchnię:
- _____ m² – biuro,
_____ m² – produkcja (usługi),
_____ m² – magazyn (surowców, produktów wytworzonych, itp.),
_____ m² – powierzchnia sprzedaży (jeśli prowadzić ją będziesz na miejscu).
10. Czy spodziewasz się, że będziesz miał jakieś specyficzne potrzeby:
- woda do produkcji: _____
odprowadzanie ścieków _____
gaz _____
inne (wyszczególnij) _____
11. Jaka jest przybliżona ilość czasu i pieniędzy, którą do tej pory zainwestowałeś w plany lub rozpoczęcie biznesu: czas _____
pieniądze _____
12. Jakiego rodzaju pomocy potrzebujesz by rozpocząć działalność? (wymień) _____

13. Jakiego rodzaju przedsięwzięcia będziesz musiał przeprowadzić, zanim rozpoczniesz właściwą działalność gospodarczą? (wymień):

14. Jaki poziom sprzedaży masz nadzieję osiągnąć w swojej firmie:
- α. w pierwszym roku _____
β. w drugim roku _____
15. Jak duży kapitał jest potrzebny do zainwestowania w przedsięwzięcie?

16. Na jakie cele przeznaczyć chcesz kapitał?
- a. zakup maszyn i urządzeń _____
b. wyposażenie (poza maszynami) _____
c. zakup surowców, materiałów, ewentualnie towarów (niepotrzebne skreślić) _____
d. adaptacje i remonty lokalu _____
e. porady prawne, konsultacje, doradztwo _____
17. Ile już zainwestowałeś (zobacz pyt. 11) _____
18. Ile zamierzasz przeznaczyć jeszcze z własnych zasobów _____

19. Jakie są twoje potrzeby kredytowe _____

20. Jaka była Twoja płaca miesięczna? _____

21. Jak długo pozostajesz bez pracy? _____

22. Czy pobierasz zasiłek dla bezrobotnych? tak nie

23. Jakie są Twoje kryteria osiągnięcia sukcesu w biznesie? (wymień zaczynając od najbardziej ważnego, kończąc na najmniej istotnym) _____

24. Czy kiedyś w przeszłości prowadziłeś własną firmę? tak nie

25. Jeśli tak, to jaka to była działalność, kiedy i dlaczego jej nie kontynuujesz? _____

26. Czy ktoś z twoich krewnych prowadzi (prowadził) własną firmę? tak nie

27. Jeśli tak, to kto _____

28. Czy może pracowałeś u któregoś z krewnych? tak nie

29. Jak długi jest staż Twojej dotychczasowej pracy? _____

30. Przebieg pracy zawodowej z uwzględnieniem stanowiska _____

31. Ile z tego czasu pracowałeś na stanowiskach kierowniczych? _____

32. Zdobyte kwalifikacje i uprawnienia _____

33. Czy w rejonie działania przyszłej firmy istnieją zakłady zajmujące się podobną działalnością (podać słabe i mocne strony konkurencji)

34. Czy zamierzasz prowadzić działalność marketingową, jeśli tak to w jakiej formie

35. Czy posiadasz rozeznanie lub ewentualne kontakty (wstępne zamówienia, umowy) z przyszłymi
a) dostawcami (opisać, załączyć)

b) odbiorcami (opisać, załączyć) _____

36. Czy uczestniczyłeś w jakimś szkoleniu na temat biznesu? tak nie

37. Jeśli tak jakie umiejętności zdobyłeś, o których myślisz, iż przydadzą się w prowadzeniu własnej firmy (wymień) _____

38. Jakie są powody, które skłoniły Cię do zajęcia się biznesem?

UWAGA: w kratce przy właściwej odpowiedzi postawić znak **X**

miejscowość i data

podpis wnioskodawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

(należy dokładnie przeczytać, niepotrzebne skreślić * i podpisać)

Oświadczam, że:

Spełniam warunki określone w rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14 lipca 2017 roku (tekst jednolity Dz. U z 2022r. poz 243), w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, a w szczególności:

2. W okresie **12 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku
 - **nie odmówiłam/em** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (wymóg nie dotyczy absolwentów CIS oraz absolwentów KIS)
 - **nie przerwałam/em** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa art. 62 a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie (wymóg nie dotyczy absolwentów CIS oraz absolwentów KIS)
 - po skierowaniu **podjęłam/podjąłem** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie (wymóg nie dotyczy absolwentów CIS oraz absolwentów KIS)
 3. **Nie otrzymałam/em bezzwrotnych środków** Funduszu Pracy lub z innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
 4. **Nie posiadałam/em wpisu do ewidencji działalności gospodarczej**, a w przypadku jego posiadania – zakończyłam działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem **co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio** poprzedzających dzień złożenia wniosku Dzień zaprzestania wykonywania działalności przypada na dzień
 5. Zakończyłam prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, a symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej w/g Polskiej Klasyfikacji Działalności na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej
nr PKD zakończonej działalności
 - nr PKD planowanej działalności
 6. **Nie byłam/em** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku karana za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny (Dz.U. z 2020r. poz. 1444 z późniejszymi zmianami) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2020r. poz. 358 z późniejszymi zmianami)
 7. **Nie składałam/em** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
 8. **Nie podejmę zatrudnienia** w okresie **12 miesięcy** od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (wyjątek stanowi podjęcie zatrudnienia w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID, oraz w ciągu 30 dni po ich odwołaniu).
 9. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania wykonywania działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (wyjątek stanowi zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID, oraz w ciągu 30 dni po ich odwołaniu).
- Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej zalicza się przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego, natomiast nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

10. **Wykorzystam otrzymane dofinansowanie zgodnie z jego przeznaczeniem.**
11. Otrzymane dofinansowanie rozliczę w terminie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.
12. Działalność gospodarczą **rozpocznę nie wcześniej niż w dniu następnym po otrzymaniu dofinansowania na jej rozpoczęcie.**
13. Zobowiązuję się do
1. Zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania:
 - a) w terminie do 90 dni od dnia złożenia przez wnioskodawcę deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towaru i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu - w przypadku gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do urzędu skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy.
 - b) w terminie 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz wnioskodawcy – w przypadku gdy z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota do zwrotu.
 2. Po upływie 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej dostarczenia oświadczenia potwierdzającego brak odliczenia lub odzyskania równowartości podatku od towarów i usług od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.
14. Zwrotu otrzymanych środków wraz z odsetkami, o których mowa w art. 46 ust. 3 i 3a Ustawy.
15. Spełniam warunki, o których mowa w w rozporządzeniu Komisji (WE) Nr 1407/2013 z 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 24.12.2013r. str.1), to znaczy: ogólna kwota pomocy przyznana przedsiębiorstwu nie przekracza pułapu 200 000 EUR w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, a dla podmiotów gospodarczych działających w sektorze transportu drogowego towarów nie przekracza pułapu 100 000 EUR.
16. **Nie otrzymałam/em** w ciągu ostatnich trzech lat pomocy *de minimis* lub innej pomocy publicznej.
17. Otrzymałam pomoc zainwestuję w rozwój przedsiębiorstwa we wszystkich sektorach, z wyjątkiem:
1. nabycia pojazdów przeznaczonych do transportu drogowego towarów w przypadku prowadzenia działalności zarobkowej w zakresie drogowego transportu towarowego,
 2. działalności związanej z produkcją podstawową produktów rolnych,
 3. działalności związanej z przetwarzaniem i wprowadzaniem do obrotu produktów rolnych w następujących przypadkach:
 - a. kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą,
 - b. kiedy przyznanie pomocy zależy od faktu jej przekazania w części lub w całości producentom podstawowym,
 4. działalności związanej z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej,
 5. pomocy uwarunkowanej pierwszeństwem korzystania z towarów krajowych w stosunku do towarów sprowadzanych z zagranicy.
13. **Otrzymałam/em** i zapoznałam się z dokumentem „Zasady i kryteria przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej”

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- 1) Pozostaję w związku małżeńskim*.
- 2) Pozostaję w ustawowej wspólności małżeńskiej majątkowej* z

(imię i nazwisko współmałżonka)

- 3) Posiadam rozdzielną majątkową* z -----
(imię i nazwisko współmałżonka)
- 4) Nie pozostaję w związku małżeńskim*.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

(imię i nazwisko współmałżonka)

(adres)

OŚWIADCZENIE WSPÓLMAŁŻONKA

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na pobranie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej przez mojego męża / moją żonę*

.....
(imię i nazwisko współmałżonka)

z Funduszu Pracy w wysokości

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu.

.....
(czytelny podpis współmałżonka)

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O ŹRÓDLE I WYSOKOŚCI DOCHODU
OSIĄGNIĘTEGO W OKRESIE OSTATNICH 3 MIESIĘCY**

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko poręczyciela)

zamieszkały/a
(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy i miejscowość)

Nr PESEL dowód osobisty
(seria i numer)

otrzymuję dochody z tytułu (*właściwe podkreślić*):

* umowy o pracę * prowadzenia działalności gospodarczej * emerytury * renty

pracuję w zakładzie
(nazwa i adres)

na czas nieokreślony / określony od do

na stanowisku

otrzymuję świadczenie z tytułu emerytury / renty stałej / renty czasowej nr

ważne do dnia (*właściwe podkreślić*).

Mój miesięczny dochód brutto (*średnia z 3 ostatnich miesięcy*) wynosizł

słownie zł:

*Jednocześnie oświadczam, że nie znajduję się w okresie wypowiedzenia, w okresie próbnym,
jak również nie jestem pracownikiem sezonowym.*

Aktualne zobowiązania finansowe:

* Rodzaj posiadanych zobowiązań finansowych

* Wysokość zobowiązań ogółem

* Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia

Pozostaję/ nie pozostaję w związku małżeńskim (*właściwe podkreślić*)

Imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela – zaznaczyć rozdzielność majątkową

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

- wobec mnie jest/ nie jest* prowadzone postępowanie sądowo administracyjne dotyczące przyznania ewentualnych świadczeń mających wpływ na posiadanie przeze mnie statusu osoby bezrobotnej.
- współmałżonek lub domownik, prowadził/nie prowadził* w okresie 3 lat poprzedzających złożenie wniosku działalność gospodarczą taką samą lub pokrewną
- współmałżonek lub domownik obecnie prowadzi / nie prowadzi* takiej samej lub pokrewnej działalności gospodarczej
- prowadziłem/nie prowadziłem* działalności gospodarczej w zakresie, w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu.

.....
(podpis)

- niepotrzebne skreślić

.....

 imię i nazwisko oraz adres

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS

Sporządzono w oparciu o ustawę z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

- Oświadczam, iż w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat **nie otrzymałem/am / otrzymałem/am*** pomocy de minimis w łącznej wysokości zł
 słownie,
 co stanowi równowartość w euro, słownie
- **Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy** wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.

Wykaz otrzymanej pomocy de minimis:

Lp.	Organ udzielający pomocy i Nr NIP	Dzień udzielenia pomocy	Forma pomocy	Wartość pomocy w euro
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
			RAZEM	

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu.

*niepotrzebne skreślić

.....
 miejscowość (data)

.....
 podpis wnioskodawcy

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych

Powiatowy Urząd Pracy w Starachowicach informuje, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Starachowicach przy ulicy Radomskiej 76,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@starachowice.praca.gov.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu
 - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
 - Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. Dz. U. 2017 poz. 1065 z późn. zm.,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
6. posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r.

.....
(data i podpis)