Załącznik do Zarządzenia Nr 21/2019
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie z dnia 23 sierpnia 2019 r.

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie

_____, dnia _____

Numer wniosku	Sposób rozpatrzenia	
CAZ.IP._____._____.201_.____	pozytywnie	
	negatywnie	

Powiatowy Urząd Pracy
w Pszczynie
ul. Dworcowa 23
43-200 Pszczyna

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

Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku oraz o niepozostawianie rubryk nie wypełnionych.
W przypadkach niedotyczących Wnioskodawcy należy wpisać: nie dotyczy.

Postawa prawna:
1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1482),
2. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn.zm.),
3. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1380),
4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013 r.),
5. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 z późń. zm.),
6. Regulamin przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie.

Wnioskuję o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości:

_____ zł

(słownie złotych: _____)

I. Charakterystyka Wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko: _____
2. Adres miejsca zamieszkania: _____
3. Numer PESEL, jeżeli został nadany: _____
4. Nazwa banku: _____
5. Numer rachunku bankowego:

6. Stan cywilny: _____

7. Czy wcześniej była prowadzona działalność gospodarcza (niepotrzebne skreślić): TAK/ NIE

   Przyczyny i data zaprzestania prowadzenia działalności: _____

   _____

   _____

   (W przypadku prowadzenia wcześniej działalności gospodarczej Wnioskodawca jest zobowiązany dostarczyć zaświadczenia z ZUS i US o niezaleganiu w składkach i podatku).

II. Opis przedsięwzięcia

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej:

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

2. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

   _____

   _____

   _____

   _____

3. Uzasadnienie wyboru rodzaju planowanej działalności:

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

4. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej (adres, telefon):

_____

_____

5. Podjęte działania na rzecz uruchomienia działalności gospodarczej (pozyskanie lokalu, prawo do lokalu, uzyskanie niezbędnych pozwoleń, odbycie kursów/szkoleń, posiadane certyfikaty, listy intencyjne, podpisane promesy współpracy):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

6. Analiza SWOT:

Mocne Strony	**Słabe strony**
Szanse	**Zagrożenia**

7. Organizacja przedsięwzięcia (struktura organizacyjna, plany zatrudnienia):

III. Plan marketingowy

1. Opis produktu lub usługi:

2. Główni dostawcy firmy (podmiot / grupy podmiotów):

3. Główni odbiorcy firmy (podmiot / grupy podmiotów):

4. Prognoza sprzedaży:

Lp.	Wyszczególnienie	Ceny jednostkowe produktów lub usług	Liczba sprzedanych produktów / świadczonych usług		Przychody	
			Miesiąc	Rok	Miesiąc	Rok

5. Metody dotarcia do klientów (formy promocji):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

6. Opis konkurencji (ryzyko związane z działalnością konkurencyjną na terenie gdzie planowane jest uruchomienie działalności oraz własne działania marketingowe w tym zakresie):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

IV. Plan finansowy przedsięwzięcia

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania

Lp.	Wyszczególnienie	Środki własne	Środki z Funduszu Pracy / EFS	Inne źródła	Razem
RAZEM:					

2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania*

Lp.	Rodzaj zakupu (nazwa towaru)	Uzasadnienie zakupu	Ilość	Wartość
RAZEM:				

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

* Należy ująć wydatki przeznaczone na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych w ramach wnioskowanych środków.

3. Przewidywane przychody i koszty prowadzenia działalności gospodarczej

Wyszczególnienie	Miesiąc (w zł)	Liczba miesięcy*	Rok (w zł)
A. PRZYCHODY (1+2+3)			
1. Sprzedaż usług			
2. Sprzedaż produktów, towarów			
3. Pozostałe przychody			
B. KOSZTY (1+2+3+4+5+6+7+8+9+10+11)			
1. Zakup surowców, materiałów, towarów			
2. Koszty opakowań			
3. Wynagrodzenia pracowników (brutto)			
4. Narzuty na wynagrodzenia pracowników (ZUS i inne)			
5. Amortyzacja			
6. Koszty lokalu			
7. Opłaty eksploatacyjne (energia elektryczna, woda, CO, gaz)			
8. Koszty transportu			
9. Inne koszty (np. reklama, telefon, poczta, biuro rachunkowe)			
10. Podatki			
11. Ubezpieczenie (ZUS przedsiębiorcy)			
C. ZYSK BRUTTO (A – B)			
D. PODATEK DOCHODOWY			

* liczba miesięcy w roku, w którym będą uzyskiwane przychody i ponoszone koszty działalności.

4. Wysokość własnych środków zaangażowanych w przedsięwzięcie i ich wykorzystanie:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

V. Inne sprawy, które mogą być istotne w procesie rozpoczynania działalności gospodarczej

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

VI. Forma zabezpieczenia zwrotu jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej (właściwe zakreślić):

☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval)

☐ poręczenie osób fizycznych, prawnych oraz nieposiadających osobowości prawnej, a posiadających zdolność do czynności prawnych

☐ gwarancja bankowa

☐ zastaw na prawach lub rzeczach

☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym

☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Wiarygodność podanych we wniosku danych potwierdzam czytelnym własnoręcznym podpisem.

_____

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Weksel z poręczeniem wekslowym (aval):

W przypadku tej formy zabezpieczenia akceptowalne są:

- poręczenie osób fizycznych zgodne z przepisami prawa cywilnego – dwóch poręczycieli, z których każdy osiąga wynagrodzenie lub dochód na poziomie **co najmniej 60% przeciętnego wynagrodzenia w każdym z ostatnich 3 miesięcy**;
- poręczenia zgodne z przepisami prawa cywilnego, udzielone przez osoby prawne lub podmioty nieposiadające osobowości prawnej, a posiadające zdolność do czynności prawnych, których zdolność zabezpieczenia środków badana będzie na podstawie dokumentów finansowych, tj. bilans oraz rachunek zysków i strat.

Poręczenie osób fizycznych, prawnych oraz nieposiadających osobowości prawnej, a posiadających zdolność do czynności prawnych:

W przypadku tej formy zabezpieczenia akceptowalne są:

- poręczenie osób fizycznych zgodne z przepisami prawa cywilnego – dwóch poręczycieli, z których każdy osiąga wynagrodzenie lub dochód na poziomie **co najmniej 60% przeciętnego wynagrodzenia w każdym z ostatnich 3 miesięcy**;
- poręczenia zgodne z przepisami prawa cywilnego, udzielone przez osoby prawne lub podmioty nieposiadające osobowości prawnej, a posiadające zdolność do czynności prawnych, których zdolność zabezpieczenia środków badana będzie na podstawie dokumentów finansowych, tj. bilans oraz rachunek zysków i strat.

UWAGA:

W obu w/w formach zabezpieczenia zwrotu dofinansowania przez poręczenie osób fizycznych poręczycielem może być osoba:

- pozostająca w stosunku pracy z pracodawcą nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości, nie będąca w okresie wypowiedzenia, zatrudniona na czas nieokreślony lub określony nie krótszy niż 2 lata, licząc od dnia złożenia wniosku, wobec której nie są ustanowione zajęcia w egzekucji sądowej lub administracyjnej;
- prowadząca działalność gospodarczą, która to działalność nie jest zawieszona, w stanie likwidacji lub upadłości, a osoba prowadząca w/w działalność nie posiada zaległości w ZUS i Urzędzie Skarbowym z tytułu jej prowadzenia;
- osoba posiadająca prawo do emerytury lub renty stałej.

W przypadku zabezpieczenia przez poręczenie osób fizycznych, poręczycielem nie może być:

- osoba prowadząca działalność gospodarczą rozliczająca się z podatku dochodowego **w formie karty podatkowej oraz w formie ryczałtu** od przychodów ewidencjonowanych;
- **współmałżonek wnioskodawcy** (z wyjątkiem sytuacji, w której małżonkowie posiadają rozdzielność majątkową);
- **osoba w wieku powyżej 67 lat**;
- **osoba, która udzieliła już poręczenia** na niezakończone umowy dotyczące uzyskania środków będących w dyspozycji Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie (dotacje, refundacje);
- osoba, której aktualne zobowiązania finansowe pomniejszają miesięcznie wynagrodzenie lub dochód poniżej kwoty 60% przeciętnego wynagrodzenia dla poręczenia cywilnego i dla poręczenia wekslowego.

Poręczyciele oraz poręczyciele wekslowi są zobowiązani dołączyć do wniosku zaświadczenia o zarobkach na druku, który stanowi załącznik do wniosku wydane nie wcześniej niż 14 dni od daty złożenia wniosku.

W przypadku, gdy poręczycielem jest emeryt/rencista należy przedstawić decyzję o przyznaniu emerytury/renty lub ostatnią decyzję o jej waloryzacji oraz aktualny wyciąg bankowy potwierdzający wpływ emerytury/renty na konto bankowe lub ostatni odcinek emerytury/renty, bądź zaświadczenie z ZUS o wysokości otrzymanego świadczenia.

W przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS i Urzędu Skarbowego o braku posiadania zaległości podatkowych lub składkowych, o braku postępowań mających na celu ujawnienie zaległości podatkowych lub składkowych i określenia ich wysokości, o braku postępowań egzekucyjnych, również w zakresie innych niż składkowe i podatkowe zobowiązania oraz dotyczące podatków lub składek, których termin płatności został odroczony lub których płatność została rozłożona na raty, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości przychodu i dochodu podatnika wykazanego w poprzednim roku kalendarzowym, wydane nie wcześniej niż 14 dni od daty złożenia Wniosku.

Gwarancja bankowa, blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym:

Kwota zablokowanych lub gwarantowanych przez bank środków będzie podwyższona o 30% kwoty otrzymanej, a termin, na który zostaną ustanowione wynosić będzie minimum 18 miesięcy licząc od dnia podpisania umowy.

Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika:

Kwota podlegająca egzekucji w formie aktu notarialnego będzie podwyższona o 30% w stosunku do kwoty otrzymanej, a termin, na który akt zostanie ustanowiony wynosić będzie minimum 18 miesięcy licząc od dnia podpisania umowy.

Zastaw na prawach lub rzeczach:

Wartość praw lub rzeczy będących przedmiotem zastawu będzie przekraczać o 30% kwotę otrzymaną, z uwzględnieniem spadku wartości przedmiotu zastawu w okresie obowiązywania tej formy zabezpieczenia. W przypadku rzeczy ruchomych ich wartość liczona będzie na podstawie wyceny rzeczoznawcy, którą wnioskodawca dokona na własny koszt.

Wszelkie koszty związane z zabezpieczeniem ponosi wnioskodawca.

_____ Pszczyna, dnia _____

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

_____

(PESEL)

_____

_____

(adres)

Oświadczenia bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS

Oświadczam, iż:

1. nie otrzymałam/em bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
2. nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania oświadczam, że zakończyłam/em działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
3. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
4. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonania,
5. nie złożyłam/em wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
6. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania dofinansowania,
7. zapoznałam/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie.

_____

(podpis Wnioskodawcy)

Pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłam/em karana/y w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

_____

(podpis Wnioskodawcy)

Art. 233 §1 i § 6 Kodeksu karnego:

„Art. 233 § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. (…)
§ 6. Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.”

_____ Pszczyna, dnia _____
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

_____
(PESEL)

_____

_____
(adres)

Oświadczenia opiekuna

Oświadczam, iż:

1. nie otrzymałam/em bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
2. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
3. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonania,
4. nie złożyłam/em wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
5. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania dofinansowania,
6. zapoznałam/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie.

_____
(podpis Wnioskodawcy)

Pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż nie byłam/em karana/y w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

_____
(podpis Wnioskodawcy)

Art. 233 §1 i § 6 Kodeksu karnego:

„Art. 233 § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. (…)
§ 6. Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.”

_____ Pszczyna, dnia _____
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

_____
(PESEL)

_____

_____
(adres)

O Ś W I A D C Z E N I A

Oświadczam, iż:

1. mój współmałżonek (zaznaczyć właściwe):

   ☐ prowadzi działalność gospodarczą w zakresie _____

   _____

   ☐ nie prowadzi żadnej działalności gospodarczej

2. moi rodzice (zaznaczyć właściwe):

   ☐ prowadzą działalność gospodarczą w zakresie _____

   _____

   ☐ nie prowadzą żadnej działalności gospodarczej

3. moja działalność nie będzie prowadzona w tej samej lokalizacji co działalność o tym samym profilu, prowadzona przez inny podmiot.

_____
(podpis Wnioskodawcy)

Wymagane załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie poręczyciela (w przypadku wyboru zabezpieczenie zwrotu dofinansowania w formie poręczenia lub poręczenia wekslowego przez osoby fizyczne) – **Załącznik nr 1 do wniosku.**
2. Zaświadczenie o zarobkach (w przypadku wyboru zabezpieczenie zwrotu dofinansowania w formie poręczenia lub poręczenia wekslowego przez osoby fizyczne) – **Załącznik nr 2 do wniosku.**
3. Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w zakresie, o którym mowa w art. 37 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
4. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej – formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

Dodatkowe dokumenty:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Uwaga!

1. Dodatkowe dokumenty dołączone do wniosku, mające związek z planowaną działalnością, podlegają ocenie (oryginały dokumentów do wglądu).
2. W przypadku gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, wyznaczony zostaje Wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na ich uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.
3. **Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej.**
4. **W przypadku nieuwzględnienia wniosku odwołanie nie przysługuje.**
5. **Niedopuszczalne jest modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku.**

VII. Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie:

Informacja doradcy klienta

Wnioskowany rodzaj prowadzenia działalności gospodarczej wynika z ustaleń IPD	☐ **TAK**	☐ **NIE**

Uwagi:

_____

_____

_____

_____

Czy Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy	☐ **TAK**	☐ **NIE**

Jeżeli TAK, podać kiedy, czego propozycja dotyczyła i jaki był powód odmowy:

_____

_____

_____

Czy Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku po skierowaniu podjął szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie	☐ **TAK**	☐ **NIE**

Jeżeli TAK, podać kiedy, czego propozycja dotyczyła:

_____

_____

_____

Czy Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku przerwał z własnej winy szkolenie, staż, realizację indywidualnego planu działania, udział w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywanie prac społecznie użytecznych lub inną formę pomocy określoną w ustawie	☐ **TAK**	☐ **NIE**

Jeżeli TAK, podać kiedy, czego propozycja dotyczyła i jaki był powód przerwania:

_____

_____

_____

_____
(data i podpis doradcy klienta)

VIII. Stanowisko Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie:

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie działający z upoważnienia Starosty Pszczyńskiego po rozpatrzeniu wniosku przyznaje / nie przyznaje środki/ów finansowe/ych na podjęcie działalności gospodarczej w kwocie _____ zł.

(słownie złotych: _____)

_____
(podpis)

Załącznik nr 1

Powiatowy Urząd Pracy
w Pszczynie
ul. Dworcowa 23
43-200 Pszczyna

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA:

1. Imię i nazwisko: _____

   Adres zamieszkania: _____

   Numer PESEL, jeżeli został nadany: _____

   Dowód osobisty: seria _____ nr _____

   Źródło uzyskiwanych dochodów: _____

   Kwota dochodów w ostatnich 3 miesiącach:

   I. _____ (miesiąc/rok) kwota _____ zł,

   II. _____ (miesiąc/rok) kwota _____ zł,

   III. _____ (miesiąc/rok) kwota _____ zł.

   Kwota aktualnych zobowiązań finansowych: _____

   Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia: _____

_____
(data i podpis poręczyciela)

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, z siedzibą przy ul. Dworcowej 23, 43-200 Pszczyna, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Kontakt do pracownika pełniącego funkcję Inspektora Ochrony Danych: IOD@pup-pszczyna.pl.
3. Moje dane osobowe przetwarzane są **na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizacją zadań ustawowych określonych w:
   - ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie, **w zakresie przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, w szczególności rozpatrywanie wniosku, ustanowienie oraz realizacja zabezpieczenia zwrotu dofinansowania przez poręczenie / weksel z poręczeniem wekslowym, podpisanie i realizacja umowy**;
   - ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie, **w zakresie zasad dysponowania środkami publicznymi**.
4. Dalsze przetwarzanie moich danych osobowych możliwe jest do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych zgodnie z art. 89 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

5. Odbiorcami moich danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt 3, a następnie przechowywane wg posiadanej kategorii archiwalnej – zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie.
7. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
8. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych jeżeli uznam, że przetwarzanie danych narusza przepisy dotyczące ochrony danych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celów o których mowa w pkt. 3.
10. Moje dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

Zapoznałam się / zapoznałem się:

_____

(data i podpis poręczyciela)

Informacja dla poręczycieli

1. W przypadku, gdy poręczycielem jest emeryt/rencista należy przedstawić decyzję o przyznaniu emerytury/renty lub ostatnią decyzję o jej waloryzacji oraz aktualny wyciąg bankowy potwierdzający wpływ emerytury/renty na konto bankowe lub ostatni odcinek emerytury/renty, bądź zaświadczenie z ZUS o wysokości otrzymanego świadczenia.
2. W przypadku, gdy poręczycielem jest osoba pracująca należy przedstawić zaświadczenie o zarobkach na druku, który stanowi załącznik do wniosku wydane nie wcześniej niż 14 dni od daty złożenia wniosku.
3. W przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS i Urzędu Skarbowego o braku posiadania zaległości podatkowych lub składkowych, o braku postępowań mających na celu ujawnienie zaległości podatkowych lub składkowych i określenia ich wysokości, o braku postępowań egzekucyjnych, również w zakresie innych niż składkowe i podatkowe zobowiązania oraz dotyczące podatków lub składek, których termin płatności został odroczony lub których płatność została rozłożona na raty, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości przychodu i dochodu podatnika wykazanego w poprzednim roku kalendarzowym, wydane nie wcześniej niż 14 dni od daty złożenia Wniosku.

Załącznik nr 1

Powiatowy Urząd Pracy
w Pszczynie
ul. Dworcowa 23
43-200 Pszczyna

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA:

2. Imię i nazwisko: _____

   Adres zamieszkania: _____

   Numer PESEL, jeżeli został nadany: _____

   Dowód osobisty: seria _____ nr _____

   Źródło uzyskiwanych dochodów: _____

   Kwota dochodów w ostatnich 3 miesiącach:

   I. _____ (miesiąc/rok) kwota _____ zł,

   II. _____ (miesiąc/rok) kwota _____ zł,

   III. _____ (miesiąc/rok) kwota _____ zł.

   Kwota aktualnych zobowiązań finansowych: _____

   Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia: _____

_____
(data i podpis poręczyciela)

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, z siedzibą przy ul. Dworcowej 23, 43-200 Pszczyna, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Kontakt do pracownika pełniącego funkcję Inspektora Ochrony Danych: IOD@pup-pszczyna.pl.
3. Moje dane osobowe przetwarzane są **na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizacją zadań ustawowych określonych w:
   - ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie, **w zakresie przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, w szczególności rozpatrywanie wniosku, ustanowienie oraz realizacja zabezpieczenia zwrotu dofinansowania przez poręczenie / weksel z poręczeniem wekslowym, podpisanie i realizacja umowy**;
   - ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie, **w zakresie zasad dysponowania środkami publicznymi**.
4. Dalsze przetwarzanie moich danych osobowych możliwe jest do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych zgodnie z art. 89 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

5. Odbiorcami moich danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt 3, a następnie przechowywane wg posiadanej kategorii archiwalnej – zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie.
7. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
8. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych jeżeli uznam, że przetwarzanie danych narusza przepisy dotyczące ochrony danych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celów o których mowa w pkt. 3.
10. Moje dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

Zapoznałam się / zapoznałem się:

_____

(data i podpis poręczyciela)

Informacja dla poręczycieli

1. W przypadku, gdy poręczycielem jest emeryt/rencista należy przedstawić decyzję o przyznaniu emerytury/renty lub ostatnią decyzję o jej waloryzacji oraz aktualny wyciąg bankowy potwierdzający wpływ emerytury/renty na konto bankowe lub ostatni odcinek emerytury/renty, bądź zaświadczenie z ZUS o wysokości otrzymanego świadczenia.
2. W przypadku, gdy poręczycielem jest osoba pracująca należy przedstawić zaświadczenie o zarobkach na druku, który stanowi załącznik do wniosku wydane nie wcześniej niż 14 dni od daty złożenia wniosku.
3. W przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS i Urzędu Skarbowego o braku posiadania zaległości podatkowych lub składkowych, o braku postępowań mających na celu ujawnienie zaległości podatkowych lub składkowych i określenia ich wysokości, o braku postępowań egzekucyjnych, również w zakresie innych niż składkowe i podatkowe zobowiązania oraz dotyczące podatków lub składek, których termin płatności został odroczony lub których płatność została rozłożona na raty, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości przychodu i dochodu podatnika wykazanego w poprzednim roku kalendarzowym, wydane nie wcześniej niż 14 dni od daty złożenia Wniosku.

Załącznik nr 2

Powiatowy Urząd Pracy
w Pszczynie
ul. Dworcowa 23
43-200 Pszczyna

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i _____

zamieszkały/a _____

PESEL: _____

jest pracownikiem naszego zakładu zatrudnionym od dnia _____

na stanowisku _____

Umowa zawarta jest na czas nieokreślony, określony* do dnia _____

z wynagrodzeniem miesięcznym brutto w ostatnich 3 miesiącach:

I. _____ (miesiąc/rok) kwota _____ zł,

II. _____ (miesiąc/rok) kwota _____ zł,

III. _____ (miesiąc/rok) kwota _____ zł.

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów, jest obciążone* kwotą _____ zł.

Wyżej wymieniony/a nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy zatrudnienia, ani w okresie próbnym, nie jest pracownikiem sezonowym*.

Niniejsze zaświadczenie wydano na wniosek pracownika.

_____
pieczątka i podpis Głównego Księgowego

_____
pieczątka i podpis Pracodawcy

_____
pieczęć zakładu pracy

_____
miejscowość i data

*niepotrzebne skreślić

(wypełnia pracodawca będący osobą fizyczną)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, ul. Dworcowa 23, 43-200 Pszczyna moich danych osobowych zawartych w wydanym zaświadczeniu o zarobkach (j. w.), zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO* w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie dofinansowania w postaci środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz ustanowienia zabezpieczenia zwrotu tego dofinansowania przez poręczenie / weksel z poręczeniem wekslowym.

Jednocześnie oświadczam, że dane podaję dobrowolnie. Jestem świadomy/a prawa do wycofania tej zgody w dowolnym momencie, jednakże wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może nastąpić w formie pisemnej przez złożenie jej w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie lub jej wysłanie przesyłką poleconą na adres Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie (ul. Dworcowa 23, 43-200 Pszczyna).

O dobrowolności podania danych osobowych i o prawie wycofania zgody w dowolnym momencie oraz o tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, zostałem/am poinformowany przed złożeniem niniejszego oświadczenia.

Zapoznałem/am się z treścią *Klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych*.

Data, miejscowość	podpis pracodawcy

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, z siedzibą przy ul. Dworcowej 23, 43-200 Pszczyna, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Kontakt do pracownika pełniącego funkcję Inspektora Ochrony Danych: IOD@pup-pszczyna.pl.
3. Moje dane osobowe przetwarzane są **na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a** RODO* w związku z wyrażeniem przeze mnie zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie: *imię, nazwisko, adres, NIP, REGON, telefon,* w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie dofinansowania w postaci środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz ustanowienia zabezpieczenia zwrotu tego dofinansowania przez poręczenie / weksel z poręczeniem wekslowym.
4. Dalsze przetwarzanie moich danych osobowych możliwe jest do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych zgodnie z art. 89 ust. 1 RODO*.

* rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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)

5. Odbiorcami moich danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt 3, a następnie przechowywane wg posiadanej kategorii archiwalnej – zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie.
7. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania i przenoszenia danych.
8. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych jeżeli uznam, że przetwarzanie danych narusza przepisy dotyczące ochrony danych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.
10. Moje dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

Zapoznałam się / zapoznałem się:

_____
(data i podpis pracodawcy)

Załącznik nr 2

Powiatowy Urząd Pracy
w Pszczynie
ul. Dworcowa 23
43-200 Pszczyna

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i _____

zamieszkały/a _____

PESEL: _____

jest pracownikiem naszego zakładu zatrudnionym od dnia _____

na stanowisku _____

Umowa zawarta jest na czas nieokreślony, określony* do dnia _____

z wynagrodzeniem miesięcznym brutto w ostatnich 3 miesiącach:

I. _____ (miesiąc/rok) kwota _____ zł,

II. _____ (miesiąc/rok) kwota _____ zł,

III. _____ (miesiąc/rok) kwota _____ zł.

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów, jest obciążone* kwotą _____ zł.

Wyżej wymieniony/a nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy zatrudnienia, ani w okresie próbnym, nie jest pracownikiem sezonowym*.

_____
pieczątka i podpis Głównego Księgowego

_____
pieczątka i podpis Pracodawcy

_____
pieczęć zakładu pracy

_____
miejscowość i data

*niepotrzebne skreślić

(wypełnia pracodawca będący osobą fizyczną)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, ul. Dworcowa 23, 43-200 Pszczyna moich danych osobowych zawartych w wydanym zaświadczeniu o zarobkach (j. w.), zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO* w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie dofinansowania w postaci środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz ustanowienia zabezpieczenia zwrotu tego dofinansowania przez poręczenie / weksel z poręczeniem wekslowym.

Jednocześnie oświadczam, że dane podaję dobrowolnie. Jestem świadomy/a prawa do wycofania tej zgody w dowolnym momencie, jednakże wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może nastąpić w formie pisemnej przez złożenie jej w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie lub jej wysłanie przesyłką poleconą na adres Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie (ul. Dworcowa 23, 43-200 Pszczyna).

O dobrowolności podania danych osobowych i o prawie wycofania zgody w dowolnym momencie oraz o tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, zostałem/am poinformowany przed złożeniem niniejszego oświadczenia.

Zapoznałem/am się z treścią *Klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych*.

Data, miejscowość	podpis pracodawcy

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, z siedzibą przy ul. Dworcowej 23, 43-200 Pszczyna, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Kontakt do pracownika pełniącego funkcję Inspektora Ochrony Danych: IOD@pup-pszczyna.pl.
3. Moje dane osobowe przetwarzane są **na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a** RODO* w związku z wyrażeniem przeze mnie zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie: *imię, nazwisko, adres, NIP, REGON, telefon,* w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie dofinansowania w postaci środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz ustanowienia zabezpieczenia zwrotu tego dofinansowania przez poręczenie / weksel z poręczeniem wekslowym.
4. Dalsze przetwarzanie moich danych osobowych możliwe jest do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych zgodnie z art. 89 ust. 1 RODO*.

* rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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)

5. Odbiorcami moich danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt 3, a następnie przechowywane wg posiadanej kategorii archiwalnej – zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie.
7. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania i przenoszenia danych.
8. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych jeżeli uznam, że przetwarzanie danych narusza przepisy dotyczące ochrony danych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.
10. Moje dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

Zapoznałam się / zapoznałem się:

_____
(data i podpis pracodawcy)