**Ełk, dnia ……………….**

**WNIOSEK Nr ……/2017**

**W SPRAWIE PRZYZNANIA BEZROBOTNEMU, ABSOLWENTOWI CIS LUB ABSOLWENTOWI KIS JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Podstawa prawna:

1. *art. 46 ust. 1 pkt. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016r. poz. 645 z późn. zm.);*
2. *Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej ((Dz. U. 2015 nr 0 poz. 1041);*
3. *Rozporządzenie Komisji (UE) NR 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie zastosowania 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),*
4. *Rozporządzenie Komisji (UE) NR 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie zastosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy w ramach de minimis (Dz.Urz.WE L 352 z 24.12.2013 r.,str.1),*
5. *Regulamin w sprawie refundacji ze środków Funduszu pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ełku.*
6. *Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr.53, poz. 311 z późn. zm.).*
7. *Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 poz. 1808 tekst jednolity)*

**UWAGA:  
*O dofinansowanie mogą ubiegać się osoby bezrobotne dla których określono II profil pomocy oraz I profil w uzasadnionych przypadkach - zgodnie z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.***

**W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalniej finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez PUP właściwej decyzji.**

**Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.**

**I. Dane Osobowe**

1. **Nazwisko i imię** ………………………………………………………………………………

2. **Data i miejsce urodzenia** ……………………………………………………………………

3. **Miejsce zamieszkania, telefon**………………………………………………………………...

4. **Numer i seria dowodu osobistego przez kogo został wydany, data wydania** ...........................................................................................................................................................

5. **PESEL** ………………………………………………………………………………………….

6.**Stan cywilny**.....................................................................................................................

7. **Data zarejestrowania w PUP Ełk**…………………………………………………………..

8. **Wykształcenie, zawód, kwalifikacje** ………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………

(informacje dotyczące kwalifikacji oraz umiejętności niezbędnych do prowadzenia wnioskowanej działalności będą weryfikowane na podstawie danych zawartych w karcie rejestracyjnej osoby bezrobotnej oraz załączonej do niej kopii dokumentów)

9. **Ostatnie miejsce pracy**(data, tryb i przyczyna rozwiązania stosunku pracy, zajmowane stanowisko)

…………………………………………………………………………………………………….

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

**II. Informacje dotyczące planowanego przedsięwzięcia**

**1.Kwota wnioskowanego dofinansowania**

**2. Opis proponowanej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej** (dotyczy podziału na działalność wytwórczą, budowlaną, usługową lub handlową, z wyszczególnieniem rodzaju działalności, krótka charakterystyka – minimum 5 zdań)

**Symbol podklasy rodzaju działalności zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD** )

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………….....*

**3. Zamierzam prowadzić działalność gospodarczą pod adresem**

w lokalu ,

który jest własnością

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

Jaki wpływ na planowaną działalność ma jego lokalizacja? (uzasadnić)

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

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

**w załączeniu przedkładam**:

* kserokopię aktu własności nieruchomości,
* wstępną umowę dzierżawy, najmu, użyczenia,
* oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy,
* zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu,
* inne....................................................................................................................................................................

*niepotrzebne skreślić*

uwaga! przed rozpatrzeniem wniosku może zostać przeprowadzona wizja lokalna miejsca prowadzenia planowanej działalności

1. **Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej..............................................**
2. **Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wydatków:** | **Ilość** | **Środki własne** | **Środki EFS** | **Razem** |
|  | **Środki trwałe:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Urządzenia i maszyny:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Materiały:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Towary:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Usługi i materiały reklamowe:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | |  |  |  |

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

(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

Uwaga!!!

Środki na podjęcie działalności gospodarczej nie mogą być przeznaczone na :

- opłaty eksploatacyjne (prąd, woda, telefon, czynsz, dzierżawa),

- opłaty administracyjno-rejestracyjne,

- towar handlowy w kwocie przewyższającej 40 % wartości dotacji,

- zakup samochodów osobowych

- zakup środków od współmałżonka, krewnych w linii prostej, rodzeństwa ani powinowatych w linii prostej

- zakup nieruchomości,

- wydatki związane z kosztami budowy, remontów i adaptacji pomieszczeń.

1. **Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienie w ramach dofinansowania**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wydatków:** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Wartość** | **Planowany termin poniesienie wydatków** |
|  | **Środki trwałe:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Urządzenia i maszyny:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Materiały:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Towary:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Usługi i materiały reklamowe:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SUMA** | | |  |  |  |  |  |

Czy planuje Pan(i) korzystanie z pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczących podejmowanej działalności gospodarczej?.................... w kwocie..................................................kwota udokumentowanych kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa łącznie z przyznanymi bezrobotnemu jednorazowo środkami finansowymi na podjęcie działalności nie może być wyższa niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia.

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

(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

1. **Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej**

**/ w skali miesiąca i roku /**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **miesiąc** | **rok** |
| **A** | PRZYCHODY /OBROTY/ |  |  |
| 1. | Ze sprzedaży (produktów, usług, towarów) |  |  |
| - | Ilość miesięcznej produkcji ( w tys., szt., kg) |  |  |
| - | Cena jednostkowa produktu / usługi / |  |  |
| - | Wysokość marży / dot. działal. handl. lub usług./ |  |  |
|  | Inne: |  |  |
| **B** | **KOSZTY** |  |  |
| 1. | Koszty zakupionych : |  |  |
| - | Surowców do potrzeb produkcji w zł |  |  |
| - | Materiałów i części zamiennych dla usług |  |  |
| - | Towarów dla handlu w zł |  |  |
| - | Opakowań jednostkowych i zbiorczych w zł |  |  |
| 2. | Wynagrodzenia pracowników /liczba osób x płaca brutto/ |  |  |
| 3. | Narzuty na wynagrodzenia pracowników /ogółem brutto/ |  |  |
| 4. | Amortyzacja wg stawek w zł |  |  |
| 5. | Koszty pozyskania lokalu wg umowy najmu lokalu w zł |  |  |
| 6. | Opłaty eksploatacyjne / światło, woda. c.o./ |  |  |
| 7. | Transport |  |  |
| - | Własny w zł |  |  |
| - | Obcy w zł |  |  |
| 8 | Składka ZUS (w części dotyczącej ubezpieczeń społecznych) |  |  |
| 9. | Ubezpieczenie firmy w zł |  |  |
| 10. | Inne koszty /reklama, telefon/ |  |  |
|  | RAZEM KOSZTY |  |  |
| **C** | ZYSK BRUTTO / A-B/ W ZŁ |  |  |
| **D** | **PODATEK DOCHODOWY W ZŁ** |  |  |
| **E** | **ZYSK NETTO /C-D/ W ZŁ** |  |  |
| **F** | **SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄŻAŃ W ZŁ** |  |  |

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

(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

1. **Czy prowadził (a) Pan (i) działalność gospodarczą ? Jakiego rodzaju?**.................................................................................................................................................................................................................................................

W jakim okresie? .......................................................................................................................................

Jaki był powód likwidacji? ……...............................................................................................................

**III. PROPONOWANE PRAWNE ZABEZPIECZENIE\* :**

a) weksel z poręczeniem

b) poręczenie

**W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem :**

* Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firmy............................................................................................................................
* Adres zamieszkania / siedziba
* Seria i nr dowodu osobistego organ wydający, data wydania /wpis do ewidencji / KRS
* PESEL / REGON .................................................................................................................................................................
* Zakład pracy .
* Miesięczny dochód brutto
* Nazwisko i imię współmałżonka poręczyciela …………....................................................................................................
* Adres zamieszkania ……….................................................................................................................................................
* Seria i nr dowodu osobistego organ wydający, data wydania …………………………...................................................
* PESEL ………… ................................................................................................................................................................
* Zakład pracy

Miesięczny dochód brutto

c) zastaw na prawach lub rzeczach

d) gwarancja bankowa

e) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym

f) akt notarialny o poddaniu się egzekucji

\**zakreślić właściwe*

**IV. Stan przygotowania do uruchomienia działalności w momencie składania wniosku :**

* 1. Posiadane maszyny i urządzenia / wymienić jakie i podać ich wartość /

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

* 1. Posiadane środki transportu / wymienić jakie i podać ich wartość /

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

* 1. Środki pieniężne / gotówka ……............................................................................................................................................................
  2. Czy posiada Pan (i) wstępne umowy zawarte z dostawcami i odbiorcami? ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
  3. Główni konkurenci (w najbliższej okolicy – podać nazwę i siedzibę zakładu): ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**V. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY I WSPÓŁMAŁŻONKU** 1.Oświadczenie wnioskodawcy:

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 Kodeksu karnego) oświadczam, że nie posiadam / posiadam\*:

1. zadłużenie w innych instytucjach / bankach - podać nazwę banku, kwotę kredytu, kwotą pozostałą do spłaty, termin całkowitej spłaty ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. inne zobowiązania (podać rodzaj i kwotę) ……………………………………………………………...........................................................………….……………….....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

2. . Informacje dodatkowe /np. posiadane uprawnienia, koncesje, certyfikaty, odbyte szkolenia/

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

…………………………..

(data i podpis)

**DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY :**

1. Nazwisko i imię

2. Data i miejsce urodzenia

3. Miejsce zamieszkania, telefon

4. Wykształcenie, zawód

5. Numer i seria dowodu osobistego organ i data wydania ....................................................................

6. PESEL ……………………………………………………………………………………………

7. Źródło dochodów ...................................................................................................................................

8. Osoby pozostające na utrzymaniu........................................................................................................

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

9. Czy prowadzi/ł (a) mąż/żona działalność gospodarczą ? Jakiego rodzaju? Adres prowadzenia?

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

W jakim okresie?........................................................................................................................................

Jaki był powód likwidacji? ....................................................................................................................................................................

1. Czy posiadacie Państwo rozdzielność majątkową?

……............................................................................................................................................................

(w przypadku posiadania rozdzielności należy dołączyć stosowny dokument)

Oświadczam, że:

1. Nie otrzymałem(am) dotychczas bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub z innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. Spełniam warunki określone w § 1 ust 2 Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 80, poz. 457 z późn. zm);
3. **Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku** (Załącznik nr 1)**;**
4. Wykorzystam środki zgodnie z przeznaczeniem;
5. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
6. Nie byłem(am) karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
7. Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.
8. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
9. Nie otrzymałem(am)/otrzymałem(am) w ciągu ostatnich trzech lat budżetowych pomocy/pomoc w ramach zasady de minimis w wysokości ……………..euro (*Rozporządzenie Komisji (UE) NR 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie zastosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy w ramach de minimis (Dz.Urz.WE L 352 z 24.12.2013 r.,str.1),*
10. **Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

............................................... ……………………………

(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

**Dodatkowo osoba bezrobotna wypełnia poniższe Oświadczenie**

Oświadczam, że:

w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

1. nie odmówiłem/am bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
2. z własnej winy nie przerwałem/am szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej pomocy określonej w ustawie,
3. po skierowaniu podjąłem/am szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

............................................... ……………………………

(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

**DOKUMENTY SKŁADANE ŁĄCZNIE Z WNIOSKIEM:**

1. **Dotyczące miejsca prowadzenia działalności gospodarczej**(np. kserokopię aktu własności nieruchomości, wstępną umowę dzierżawy, najmu, użyczenia, oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy, zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu)
2. Przyrzeczenie koncesji **/dotyczy działalności gospodarczej wymagającej koncesji/**
3. Zaświadczenie o posiadaniu nieruchomości rolnej **/ powierzchnia w ha przeliczeniowych/**
4. **Dotyczące zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków na podjęcie działalności:**
   * **w przypadku weksla z poręczeniem i poręczenia**

**– w przypadku poręczycieli pracujących –**oświadczenia poręczyciela o uzyskiwanych dochodach **(druk we wniosku)** i zaświadczenie o miesięcznych dochodach przez nich osiąganych wystawione przez pracodawcę,

**- w przypadku poręczycieli prowadzących działalność gospodarczą** – wpis do ewidencji CEIDG, oświadczenie o nie zaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, oświadczenie o nie zaleganiu z zapłatą zobowiązań podatkowych oraz dokumenty wskazujące na wielkość osiąganych z działalności dochodów tj. oświadczenie o osiągniętych przychodach i dochodach za ostatni miesiąc oraz deklaracje PIT za ostatni rok potwierdzoną przyjęciem prze Urząd Skarbowy.

* **przypadku blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym** w

oświadczenie wskazujące na stan środków finansowych proponowanych do zabezpieczenia, zgodę właściciela na dokonanie blokady na wskazanym rachunku – w przypadku, gdy właścicielem rachunku jest osoba trzecia oraz zaświadczenie z banku, w którym są zdeponowane środki do zabezpieczenia o możliwości dokonania bezterminowej, bezwarunkowej i nieodwołalnej blokady środków w proponowanej wysokości.

1. **Deklaracje współpracy potencjalnych odbiorców usług.**
2. **Dotyczące posiadanych kwalifikacji (np. kopie świadectw pracy, certyfikatów).**
3. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.**

**Na wniosek osoby bezrobotnej, wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Ełku**

**NAZWISKO I IMIĘ WNIOSKODAWCY**..........................................................................................

**NR EWIDENCYJNY** ..........................................................................................................................

* 1. **OPINIA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

**1. Referat Pośrednictwa Pracy**

1. Bezrobotny widnieje w ewidencji osób bezrobotnych od dnia......................................................................
2. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku bezrobotny:

- nie odmówił /odmówił/nie dotyczy\* bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

- z własnej winy nie przerwał / przerwał/ nie dotyczy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej pomocy określonej w ustawie,

- po skierowaniu nie podjął / podjął szkolenie/nie dotyczy, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

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

data i podpis Pośrednika pracy

**2. Dział Instrumentów Rynku Pracy**

Bezrobotny nie otrzymał / otrzymał\* bezzwrotne środki z Funduszu Pracy lub innych funduszy publicznych na podjęcie działalności gospodarczej środków na pojęcie działalności gospodarczej rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

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

data i podpis

\**(niepotrzebne skreślić)*

**KONTAKT Z URZĘDEM**

tel. (**087) 629 0227 lub (087) 629 02 28**

Załącznik nr 1

Oświadczenie o nie posiadaniu wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

**Oświadczenie**

**Ja niżej podpisany/a**

**(imię i nazwisko)**

**zamieszkały/a**

**(adres zamieszkania)**

**legitymujący/a się dowodem osobistym**

**wydanym przez**

**świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań**

oświadczam

**że nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/ że zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku\***

..................................... ….......................................

(miejscowość , data) (podpis)

* niepotrzebne skreślić

**VI. Oświadczam, że w ciągu trzech lat przed dniem złożenia wniosku**\*:

* *nie otrzymałem pomocy de minimis*
* *otrzymałem pomoc de minimis w wysokości ……………………… euro i dołączam kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem, zaświadczeń o pomocy de minimis uzyskanej w ciągu 3 lat przed dniem złożenia wniosku*

\*- właściwe zaznaczyć

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data udzielenia pomocy** | **Nr umowy** | **Nazwa instytucji udzielającej pomocy** | **Kwota w euro**  **netto/brutto** | **Cel przeznaczenia pomocy** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | |  |  |

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

(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczamy, że dane zawarte w niniejszym wniosku oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą.**

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

(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie Poręczyciela**

**Ja niżej podpisany/a**....................................................................................................................................................

(imię i nazwisko poręczyciela)

Nr PESEL ……………………………

zamieszkały(a).............................................................................................................................................................

(podać dokładny adres poręczyciela)

legitymujący się dowodem osobistym ……………….………… wydanym przez…………………………............

(seria numer)

……………………………………………………….

(data wydania)

**świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań**

oświadczam

iż jestem zatrudniony/a w (nazwa zakładu pracy)………………………………………………………………….

na stanowisku ……………………………………………………………………………………………………….

na podstawie umowy o pracę, zawartej w dniu................................................. na czas nieokreślony/określony\*, do dnia ..........................................……………………………\*

Posiadam dochody z tytułu prowadzenia własnej działalności

……………………………………………………………………………………………………………………\*

/Nazwa przedsiębiorstwa/

Zakład w którym pracuje/ moja firma nie znajduję się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu Komunikatu Komisji – Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2)\*

Średnie moje miesięczne wynagrodzenie lub/i dochód z prowadzonej działalności z ostatnich 3 m-cy wynosi:

brutto...................................... słownie:....................................................................................................................

netto.........................................słownie:...................................................................................................................

i nie jest obciążone/jest obciążone\* ) zobowiązaniami finansowymi egzekucyjnymi

w kwocie ogółem.................................. słownie …………………………………………………………………..

miesięczna spłata zadłużenia wynosi ….…..………słownie………………………………………...…………....

…......................................... …………………..

(miejscowość , data) (podpis)

\* niepotrzebne skreślić













