

Podstawa prawna:	Art. 12a ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych Dz. U. z 2016 r., poz. 2046).
Składający:	Osoba niepełnosprawna ubiegająca się o środki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej.
Adresat:	Starosta lub prezydent miasta na prawach powiatu.

A. Dane o wniosku

1. Wniosek ¹	2. Numer akt	3. Data wpływu
☐ 1. Zwykły ☐ 2. Korygujący		- -

B. Dane ewidencyjne wnioskodawcy

B1. Dane ewidencyjne i adres wnioskodawcy

4. Imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy				5. NIP	6. PKD
7. Województwo			8. Miejscowość		
9. Kod pocztowy	10. Poczta	11. Ulica		12. Nr domu	13. Nr lokalu
14. Telefon ²		15. Faks ²		16. E-mail	

B2. Adres do korespondencji

Wypełnia wnioskodawca mający inny adres korespondencyjny niż adres wykazany w bloku B1

17. Kod pocztowy	18. Poczta	19. Ulica		20. Nr domu	21. Nr lokalu
22. Telefon ²		23. Faks ²		24. E-mail	

B3. Rachunek bankowy

25. Nazwa banku	26. Numer rachunku bankowego
-----------------	------------------------------

C. Dane dotyczące wnioskowanej pomocy

27. Wnioskowana kwota	28. Rodzaj działalności	29. Forma zabezpieczenia
30. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności		

D. Wyszczególnienie kosztów i wydatków do sfinansowania (1)³

Lp.	Rodzaj kosztu / wydatku	Kwota
1.	31.	32.
2.	33.	34.
3.	35.	36.
4.	37.	38.
5.	39.	40.
6.	41.	42.
7.	43.	44.
8.	45.	46.
9.	47.	48.
10.	49.	50.

¹ W odpowiednich polach należy wstawić znak X.² Należy podać także numer kierunkowy.³ Wykazać koszty i wydatki związane z podjęciem działalności gospodarczej lub rolniczej albo wniesieniem wkładu do spółdzielni socjalnej po raz pierwszy lub z ponownym podjęciem tej działalności lub ponownym wniesieniem wkładu do spółdzielni socjalnej, w szczególności dotyczące pozyskania lokalu, uzyskania niezbędnych pozwoleń oraz odbycia szkoleń, zakupu środków trwałych, materiałów, towarów, opłaty wpisowego lub wkładu do spółdzielni socjalnej (w kwocie brutto).

D. Wyszczególnienie kosztów i wydatków do sfinansowania (2)⁴

Lp.	Rodzaj kosztu / wydatku	Kwota
11.	51.	52.
12.	53.	54.
13.	55.	56.
14.	57.	58.
15.	59.	60.
16.	61.	62.
17.	63.	64.
18.	65.	66.
19.	67.	68.
20.	69.	70.
21.	71.	72.
22.	73.	74.
23.	75.	76.
24.	77.	78.
25.	79.	80.
Razem ⁵ Wkład własny Do sfinansowania z wnioskowanych środków ⁶		81.
		82.
		83.

Oświadczam, że¹:

- Jestem zarejestrowany(-na) w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny(-na) albo poszukujący(-ca) pracy niepozostający(-ca) w zatrudnieniu,
- ☐ korzystałem(-łam) / ☐ nie korzystałem(-łam) ze środków PFRON lub z innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej albo rolniczej ,
- ☐ posiadam / ☐ nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- ☐ zalegam / ☐ nie zalegam z opłacaniem w terminie podatków,

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Do wniosku załączam kopię dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2046).

☐ **Do wniosku załączam pisemną informację spółdzielni socjalnej o przyjęciu mnie do spółdzielni socjalnej jako członka.**

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

121. Data sporządzenia wniosku	122. Podpis i pieczęć wnioskodawcy
- -	

Wn-O	2/2
-------------	------------

⁴ Wykazać koszty i wydatki związane z podjęciem działalności gospodarczej lub rolniczej albo wniesieniem wkładu do spółdzielni socjalnej po raz pierwszy lub z ponownym podjęciem tej działalności lub ponownym wniesieniem wkładu do spółdzielni socjalnej, w szczególności dotyczące pozyskania lokalu, uzyskania niezbędnych pozwoleń oraz odbycia szkoleń, które zostaną poniesione do dnia poprzedzającego dzień jej rozpoczęcia, oraz koszty i wydatki przeznaczone w szczególności na zakup środków trwałych, materiałów, towarów, pozyskanie lokalu, opłatę wpisowego lub wkładu do spółdzielni socjalnej oraz harmonogram wydatków w ramach wnioskowanych środków (w kwocie brutto).

⁵ Poz. 81 = poz. 32 + poz. 34 + poz. 36 * poz. 38+ poz. 40 + poz. 42 + poz. 44 + poz. 46 + poz. 48+ poz. 50 + poz. 52 + poz. 54 + poz. 56 + poz. 58 + poz. 60 + poz. 62 + poz. 64 + p02. 66 + + poz. 68 + poz. 70 + poz. 72+ poz. 74 + poz. 76 + poz. 78 + poz. 80.

⁶ Poz. 83 = poz. 81 - poz. 82- Jeżeli różnica poz. 81 i 82 jest większa od piętnastokrotności przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w formie komunikatu w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 887) — wpisać piętnastokrotność tego wynagrodzenia.

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- 1. Dokument potwierdzający kwalifikacje zawodowe i doświadczenie zawodowe** (np. certyfikaty, zaświadczenia o ukończonych szkoleniach lub kursach, świadectwa szkolne lub pracy związane z planowanym przedsięwzięciem itp.).
- 2. Aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.**
- 3. Dokument potwierdzający stan prawny miejsca, w którym planuje się rozpocząć działalność gospodarczą** tj.:
 - aktualny odpis Księgi Wieczystej lub wydruk z Centralnej Bazy Danych Ksiąg Wieczystych <http://ekw.ms.gov.pl>, (w przypadku pozytywnie rozpatrzonego wniosku, wnioskodawca jest zobowiązany do dostarczenia oryginału aktualnego odpisu Księgi Wieczystej),
 - wstępną umowę lub przyrzeczenia dzierżawy, najmu, użyczenia, (w przypadku pozytywnie rozpatrzonego wniosku, wnioskodawca jest zobowiązany do dostarczenia aktualnej umowy dzierżawy, najmu lub użyczenia),
 - zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu,
- 4. Oświadczenie zawierające dane z dowodu osobistego Wnioskodawcy** oraz oświadczenie zawierające dane z dowodu osobistego współmałżonka Wnioskodawcy w przypadku kiedy nie występuje rozdzielność majątkowa.
- 5. W przypadku, gdy wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą – oświadczenie bezrobotnego o dacie wykreślenia działalności gospodarczej z ewidencji, oraz oświadczenie o nie zaleganiu w US i ZUS.**
- 6. Ostatnie świadectwo pracy.**
- 7. Oświadczenie zawierające dane z dowodu osobistego** (w przypadku kiedy poręczyciel ma współmałżonka a nie mają rozdzielności majątkowej również oświadczenie zawierające dane z dowodu osobistego współmałżonka poręczyciela. Jeżeli poręczyciel ma rozdzielność majątkową – ksero rozdzielności.).
- 8. Oświadczenie bezrobotnego o otrzymaniu pomocy de minimis** (w przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dostarczyć odpowiednie zaświadczenia o otrzymaniu pomocy de minimis).
- 9. Oświadczenie Wnioskodawcy nr 1 i nr 2.**
- 10. Oświadczenie Poręczyciela.**
- 11. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.**

WNIOSKI NIEUZUPEŁNIONE I NIEKOMPLETNE POZOSTAJĄ BEZ ROZPATRZENIA !!!

OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Krótki opis miejsca i rodzaj planowanej działalności (podział na: usługi, produkcja, z podaniem zakresu rodzaju działalności, którą się podejmie, np. usługi remontowo – budowlane, produkcja, handel obuwem) **oraz numer według klasyfikacji działalności gospodarczej (PKD):**

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

2. Dokładna lokalizacja miejsca prowadzenia działalności gospodarczej:

lokal własny
(adres)

lokal wynajęty lub wypożyczony
(adres)

w załączeniu przedkładam:*

- aktualny odpis Księgi Wieczystej lub wydruk z Portalu Podsystemu Dostępu do Centralnej Bazy Danych Ksiąg Wieczystych <http://ekw.ms.gov.pl>, (w przypadku pozytywnie rozpatrzonego wniosku, wnioskodawca jest zobowiązany do dostarczenia oryginału aktualnego odpisu Księgi Wieczystej)

- wstępną umowę lub przyrzeczenia dzierżawy, najmu, użyczenia, (w przypadku pozytywnie rozpatrzonego wniosku, wnioskodawca jest zobowiązany do dostarczenia aktualnej umowy dzierżawy, najmu lub użyczenia)

- zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu,
- inne

* niepotrzebne skreślić

3. Forma prowadzenia działalności: przedsiębiorca jednoosobowy / spółdzielnia socjalna

4. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej

5. Przewidywany całkowity koszt uruchomienia działalności gospodarczej (w zł)

.....

6. Czy posiada Pan(i) do założenia firmy:

a/ działkę o powierzchni w m²:

b/ budynki o powierzchni w m²:

c/ lokal własny o powierzchni w m²:

d/ lokal wynajęty o powierzchni w m²: wys. czynszu

e/ środki transportu (jakie?)

f/ maszyny i urządzenia

g/ środki pieniężne (wartość)

7. Przewidywana forma opodatkowania

8. Czy będzie Pan(i) zatrudniał(a) pracowników? (ile osób)

9. Czy wcześniej Pan(i) prowadził(a) działalność gospodarczą (wymienić jaka i podać przyczyny zakończenia)

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

WYKAZ DZIAŁAŃ PODJĘTYCH NA RZECZ ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI:

1. Uzyskane niezbędne pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia, certyfikaty

.....

.....

.....

.....

2. Ukończone kursy, szkolenia

.....

.....

.....

.....

3. Czy posiada Pan(i) rozeznanie lub ewentualne kontakty np. wstępne zamówienia, umowy, deklaracje współpracy itp.

a/ z dostawcami (opisać)

.....

.....

.....

.....

b/ z odbiorcami(opisać)

.....

.....

.....

.....

4. Charakterystyka grupy docelowej (do kogo skierowana będzie oferta związana z profilem planowanej działalności)

.....

.....

.....

.....

5. Proszę określić geograficzny zakres oddziaływania Pana/Pani działalności gospodarczej

.....

.....

.....

.....

6. Czy w Pana(i) rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością? (Jeżeli tak, to proszę podać liczbę, rozmiar działalności, usytuowanie i stosowane ceny)

.....

.....

.....

.....

7. Analiza SWOT, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza. To metoda określenia słabych i silnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących, gdzie „S” – to silne strony firmy w pozytywny sposób wyróżniające ją wśród konkurencji, „W” – to słabe strony działania firmy, „O” – to szanse rozwoju, „T” – to trudności i bariery dla działania i rozwoju firmy:

[illegible]

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

1. **Mocne strony** – wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
2. **Słabe strony** – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
3. **Szanse** – zewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które, gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.
4. **Zagrożenia** – zewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m. in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi

konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata.

Realistyczna analiza ww. czynników pozwoli na wyciągnięcie wniosków, które umożliwią osiągnięcie dwóch głównych celów:

- wykorzystanie w pełni mocnych stron i pojawiających się szans;
- ograniczenie słabych stron i skutków zewnętrznych zagrożeń.

8. Podsumowanie *(należy zawrzeć informację na temat atrakcyjności, a przede wszystkim realności planowanego przedsięwzięcia, przewidywane efekty ekonomiczne)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA DOTACJI*:

- poręczenie weksłowe (awal)
- poręczenie, w tym poręczenie spółdzielni socjalnej
- zastaw na prawach lub rzeczach
- blokada środków na rachunku bankowym
- gwarancja bankowa
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji

* zakreślić właściwe

Uwaga: poręczyciel podpisuje umowę poręczenia za zgodą współmałżonka, chyba że istnieje między nimi rozdzielnosc majątkowa (ustanowiona aktem notarialnym, lub orzeczeniem sądu, lub orzeczeniem sądu o separacji lub rozwodzie)

W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem:

DANE	PORĘCZYTEL	WSPÓŁMAŁŻONEK PORĘCZYTELA
Imię i nazwisko/ Dane firmy		
Seria i nr dowodu osobistego		
Nr PESEL/ REGON		
Imiona Rodziców		
Data i miejsce urodzenia		
Adres zameldowania/ Siedziba firmy		
ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)		
W przypadku przedsiębiorców – Wpis do ewidencji/ odpis z KRS		
Stan cywilny		
Nazwa zakładu pracy jego adres		
Miesięczny dochód NETTO		

DANE	PORĘCZYTEL	WSPÓŁMAŁŻONEK PORĘCZYTELA
Imię i nazwisko/ Dane firmy		
Seria i nr dowodu osobistego		
Nr PESEL/ REGON		
Imiona Rodziców		
Data i miejsce urodzenia		
Adres zameldowania/ Siedziba firmy		
ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)		

W przypadku przedsiębiorców – Wpis do ewidencji/ KRS		
Stan cywilny		
Zakład pracy		
Miesięczny dochód NETTO		

DANE	POREČZYCIEL	WSPÓŁMAŁŻONEK POREČZYCIELA
Imię i nazwisko/ Dane firmy		
Seria i nr dowodu osobistego		
Nr PESEL/ REGON		
Imiona Rodziców		
Data i miejsce urodzenia		
Adres zameldowania/ Siedziba firmy		
ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)		
W przypadku przedsiębiorców – Wpis do ewidencji/ KRS		
Stan cywilny		
Zakład pracy		
Miesięczny dochód NETTO		

DANE	POREČZYCIEL	WSPÓŁMAŁŻONEK POREČZYCIELA
Imię i nazwisko/ Dane firmy		
Seria i nr dowodu osobistego		
Nr PESEL/ REGON		

Imiona Rodziców		
Data i miejsce urodzenia		
Adres zameldowania/ Siedziba firmy		
ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)		
W przypadku przedsiębiorców – Wpis do ewidencji/ KRS		
Stan cywilny		
Zakład pracy		
Miesięczny dochód NETTO		

DANE	PORĘCZYTEL	WSPÓŁMAŁŻONEK PORĘCZYTELA
Imię i nazwisko/ Dane firmy		
Seria i nr dowodu osobistego		
Nr PESEL/ REGON		
Imiona Rodziców		
Data i miejsce urodzenia		
Adres zameldowania/ Siedziba firmy		
ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)		
W przypadku przedsiębiorców – Wpis do ewidencji/ KRS		
Stan cywilny		
Zakład pracy		
Miesięczny dochód NETTO		

CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO -FINASOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA

Lp.	Wyszczególnienie	1 miesiąc	2 miesiąc	3 miesiąc	4 miesiąc	5 miesiąc	6 miesiąc
		(.....)	(.....)	(.....)	(.....)	(.....)	(.....)
		nazwa miesiąca	nazwa miesiąca	nazwa miesiąca	nazwa miesiąca	nazwa miesiąca	nazwa miesiąca
A.	PRZYCHÓD:						
1.	Przychód ze sprzedaży towarów, produktów, usług	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Cena jednostkowa produktu, usługi	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Wysokość marży	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Razem przychody	.....	.....	.....	.....	.....	.....
B.	KOSZTY:						
1.	Zakup surowców, materiałów, towarów, usług	.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.	Wynagrodzenie pracowników Liczba osób x płaca brutto + składka ZUS	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.	Koszty pozyskania lokalu	.....	.....	.....	.....	.....	.....
4.	Oplaty eksploatacyjne (gaz, energia, CO, itd.)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
5.	Transport:						
	własny	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	obcy	.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.	Ubezpieczenie firmy	.....	.....	.....	.....	.....	.....
7.	Inne koszty, np. reklama	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Razem koszty	.....	.....	.....	.....	.....	.....
C.	DOCHÓD BRUTTO (C=A-B)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
D.	Składka na ubezpieczenie społeczne właściciela	.....	.....	.....	.....	.....	.....
E.	ZYSK BRUTTO (E=C-D)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
F.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne właściciela	.....	.....	.....	.....	.....	.....
G.	Podatek dochodowy (.....) forma opodatkowania	.....	.....	.....	.....	.....	.....
H.	ZYSK NETTO H=E-(F+G)	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Lp.	Wyszczególnienie	7 miesiąc (.....) Nazwa miesiąca	8 miesiąc (.....) nazwa miesiąca	9 miesiąc (.....) nazwa miesiąca	10 miesiąc (.....) nazwa miesiąca	11 miesiąc (.....) nazwa miesiąca	12 miesiąc (.....) nazwa miesiąca
	PRZYCHÓD:						
A.							
1.	Przychód ze sprzedaży towarów, produktów, usług	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Cena jednostkowa produktu, usługi	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Wysokość marży	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Razem przychody	.....	.....	.....	.....	.....	.....
B.	KOSZTY:						
1.	Zakup surowców, materiałów, towarów, usług	.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.	Wynagrodzenie pracowników Liczba osób x płaca brutto + składka ZUS	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.	Koszty pozyskania lokalu	.....	.....	.....	.....	.....	.....
4.	Opłaty eksploatacyjne (gaz, energia, CO, itd.)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
5.	Transport:						
	własny	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	obcy	.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.	Ubezpieczenie firmy	.....	.....	.....	.....	.....	.....
7.	Inne koszty, np. reklama	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Razem koszty	.....	.....	.....	.....	.....	.....
C.	DOCHÓD BRUTTO (C=A-B)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
D.	Składka na ubezpieczenie społeczne właściciela	.....	.....	.....	.....	.....	.....
E.	ZYSK BRUTTO (E=C-D)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
F.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne właściciela	.....	.....	.....	.....	.....	.....
G.	Podatek dochodowy						
	(.....) forma opodatkowania	.....	.....	.....	.....	.....	.....
H.	ZYSK NETTO H=E-(F+G)	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Lp.	Wyszczególnienie	13 miesiąc	14 miesiąc	15 miesiąc	16 miesiąc	17 miesiąc	18 miesiąc
		(.....) nazwa miesiąca	(.....) nazwa miesiąca	(.....) nazwa miesiąca	(.....) nazwa miesiąca	(.....) nazwa miesiąca	(.....) nazwa miesiąca
A.	PRZYCHÓD:						
1.	Przychód ze sprzedaży towarów, produktów, usług	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Cena jednostkowa produktu, usługi	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Wysokość marży	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Razem przychody	.....	.....	.....	.....	.....	.....
B.	KOSZTY:						
1.	Zakup surowców, materiałów, towarów, usług	.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.	Wynagrodzenie pracowników Liczba osób x płaca brutto + składka ZUS	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.	Koszty pozyskania lokalu	.....	.....	.....	.....	.....	.....
4.	Opłaty eksploatacyjne (gaz, energia, CO, itd.)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
5.	Transport:	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	własny	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	obcy	.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.	Ubezpieczenie firmy	.....	.....	.....	.....	.....	.....
7.	Inne koszty, np. reklama	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Razem koszty	.....	.....	.....	.....	.....	.....
C.	DOCHÓD BRUTTO (C=A-B)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
D.	Składka na ubezpieczenie społeczne właściciela	.....	.....	.....	.....	.....	.....
E.	ZYSK BRUTTO (E=C-D)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
F.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne właściciela	.....	.....	.....	.....	.....	.....
G.	Podatek dochodowy	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	(.....) forma opodatkowania	.....	.....	.....	.....	.....	.....
H.	ZYSK NETTO H=E-(F+G)	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Lp.	Wyszczególnienie	19 miesiąc (.....) Nazwa miesiąca	20 miesiąc (.....) nazwa miesiąca	21 miesiąc (.....) nazwa miesiąca	22 miesiąc (.....) nazwa miesiąca	23 miesiąc (.....) nazwa miesiąca	24 miesiąc (.....) nazwa miesiąca
PRZYCHÓD:							
A.							
1.	Przychód ze sprzedaży towarów, produktów, usług	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Cena jednostkowa produktu, usługi	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Wysokość marży	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Razem przychody	.....	.....	.....	.....	.....	.....
B.	KOSZTY:						
1.	Zakup surowców, materiałów, towarów, usług	.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.	Wynagrodzenie pracowników Liczba osób x płaca brutto + składka ZUS	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.	Koszty pozyskania lokalu	.....	.....	.....	.....	.....	.....
4.	Opłaty eksploatacyjne (gaz, energia, CO, itd.)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
5.	Transport:						
	własny	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	obcy	.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.	Ubezpieczenie firmy	.....	.....	.....	.....	.....	.....
7.	Inne koszty, np. reklama	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Razem koszty	.....	.....	.....	.....	.....	.....
C.	DOCHÓD BRUTTO (C=A-B)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
D.	Składka na ubezpieczenie społeczne właściciela	.....	.....	.....	.....	.....	.....
E.	ZYSK BRUTTO (E=C-D)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
F.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne właściciela	.....	.....	.....	.....	.....	.....
G.	Podatek dochodowy	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	(.....) forma opodatkowania	.....	.....	.....	.....	.....	.....
H.	ZYSK NETTO H=E-(F+G)	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Opis do tabeli

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE NR 1

Zgodnie z Regulaminem Przyznawania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej rozpatrywane będą wyłącznie wnioski kompletne i prawidłowo sporządzone. W przypadku złożenia niekompletnego wniosku Wnioskodawca zobowiązany jest w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku uzupełnić brakujące dokumenty.

Oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o ww. fakcie i dostarczę w terminie wyżej określonym brakujące dokumenty tj.:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE NR 2

Jestem świadomy(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia lub zatajenia prawdy, oświadczam, iż zapoznałem(am) się z treścią Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej przez osobą niepełnosprawną oraz że znana jest mi treść ww. Regulaminu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia lub zatajenia prawdy, i oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą;
- nie otrzymałem(am) dotychczas środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych funduszy publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej;
- w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nie odmówiłem(am) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniego zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych, prac interwencyjnych lub robót publicznych;
- spełniam warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu UE w odniesieniu do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1);
- nie prowadziłem(am) działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej;
- nie podejmę zatrudnienia w okresie 24 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
- nie byłem(am) karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. – KK;
- wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
- nie złożyłem(am) wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty;
- spełniam warunki określone w rozporządzeniu w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej;
- **rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 24 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;**
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z dokonanymi czynnościami, w rozumieniu ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922);
- **w przypadku otrzymania dotacji na podjęcie działalności gospodarczej niezwłocznie powiadomię Dział Ewidencji i Świadczeń PUP Zielona Góra.**

.....
Data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANIU POMOCY
DE MINIMIS**

(DOTYCZY WNIOSKU O PRYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOSPRAWNĄ)

Świadomy(a), że zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, iż:

- otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)* pomocy de minimis **w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej,**
- otrzymałem/nie otrzymałem* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć zaświadczenie(a) o otrzymanej pomocy:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
Razem:					

*niepotrzebne skreślić

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Uwaga:

Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie po złożeniu wniosku zgłosić się osobiście do doradcy zawodowego celem ustalenia terminu rozmowy doradczej!

Opinia doradcy zawodowego określająca predyspozycje do prowadzenia działalności gospodarczej wskazanej we wniosku oraz predyspozycji zawodowych dotyczących wykonywania określonych prac i czynności zawodowych związanych z dziedziną działalności gospodarczej.

Predyspozycje do prowadzenia działalności gospodarczej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Predyspozycje zawodowe związane z charakterem zamierzonej działalności gospodarczej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis doradcy zawodowego

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany/a

Nazwisko

Imię, imiona

Zamieszkały/a

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

kod pocztowy

miejsowość

ulica i nr domu

Legitymujący/a się dowodem osobistym:

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

seria i nr dowodu osobistego

wydany dnia

--	--

dzień

--	--

miesiąc

--	--	--	--

rok

przez

PESEL

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

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia lub zatajenie prawdy, w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Zielonej Górze postępowaniem administracyjnym w sprawie dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej przez osobę niepełnosprawną przez Pana/Panią

.....
(nazwa firmy ubiegającej się o środki)

oświadczam, że:

1. Do dnia podpisania umowy dotacji przez ww. nie poręczyłem/am w tut. Urzędzie żadnych innych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej, umowa o przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy), które nie wygasły, nie zostały zakończone lub rozliczone*.
2. Jestem zatrudniony/a w

.....
Nazwa i adres zakładu pracy

Umowa o pracę zawarta jest na czas nieokreślony/określony* do dnia

Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 m-cy

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich 3 m-cy

3. Prowadzę działalność gospodarczą opodatkowaną w na zasadach ogólnych/zryczałtowanym podatkiem dochodowym/w formie karty podatkowej*) moje średnie miesięczne dochody netto za 20.... r. wyniosłyzł, (słownie zł).
4. Otrzymuję dochód z tytułu renty/emerytury/prowadzenia gospodarstwa rolnego* w średniej miesięcznej wysokości netto z ostatnich 3 miesięcy.....
(słownie zł).

*Niewłaściwe skreślić.

5. Aktualnie nie posiadam zobowiązań finansowych z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, poręczeń lub innych*.
6. Posiadam zobowiązania finansowe z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, poręczeń, umów leasingowych lub innych*.

Lp.	Rodzaj zobowiązania	Miesięczna kwota spłaty

.....
*data i czytelny podpis: imię i nazwisko osoby
składającej oświadczenie*

Powyższe oświadczenie jest składane wraz z wnioskiem o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku warunkiem podpisania umowy w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej będzie udokumentowanie dochodów poręczyciela poprzez dostarczenie do Powiatowego Urzędu Pracy w Zielonej Górze zaświadczenia o zarobkach poręczyciela z ostatnich 3 miesięcy (w przypadku gdy poręczyciel prowadzi działalność gospodarczą dostarcza rozliczenie roczne potwierdzone przez US lub zestawienie przychodów i kosztów wystawione np. przez biuro rachunkowe obsługujące firmę. W przypadku poręczyciela posiadającego świadczenia emerytalne/rentowe należy dostarczyć kopię decyzji przyznania świadczenia oraz ostatni odcinek emerytury/renty).

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA

Ja niżej podpisany/a

Nazwisko

Imię, imiona

Zamieszkały/a

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

kod pocztowy

miejsowość

ulica i nr domu

Legitymujący/a się dowodem osobistym:

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

seria i nr dowodu osobistego

wydany dnia

--	--

dzień

--	--

miesiąc

--	--	--	--

rok

przez

PESEL

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

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia lub zatajenie prawdy, w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Zielonej Górze postępowaniem administracyjnym w sprawie dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej przez osobę niepełnosprawną przez Pana/Panią

.....
(nazwa firmy ubiegającej się o środki)

oświadczam, że:

1. Do dnia podpisania umowy dotacji przez ww. nie poręczyłem/am w tut. Urzędzie żadnych innych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej, umowa o przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy), które nie wygasły, nie zostały zakończone lub rozliczone*.
2. Jestem zatrudniony/a w

.....
Nazwa i adres zakładu pracy

Umowa o pracę zawarta jest na czas nieokreślony/określony* do dnia

Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 m-cy

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich 3 m-cy

3. Prowadzę działalność gospodarczą opodatkowaną w na zasadach ogólnych/zryczałtowanym podatkiem dochodowym/w formie karty podatkowej*) moje średnie miesięczne dochody netto za 20.... r. wyniosłyzł, (słownie zł).
4. Otrzymuję dochód z tytułu renty/emerytury/prowadzenia gospodarstwa rolnego* w średniej miesięcznej wysokości netto z ostatnich 3 miesięcy.....
(słownie zł).

*Niewłaściwe skreślić.

5. Aktualnie nie posiadam zobowiązań finansowych z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, poręczeń lub innych*.
6. Posiadam zobowiązania finansowe z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, poręczeń, umów leasingowych lub innych*.

Lp.	Rodzaj zobowiązania	Miesięczna kwota spłaty

.....
*data i czytelny podpis: imię i nazwisko osoby
składającej oświadczenie*

Powyższe oświadczenie jest składane wraz z wnioskiem o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku warunkiem podpisania umowy w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej będzie udokumentowanie dochodów poręczyciela poprzez dostarczenie do Powiatowego Urzędu Pracy w Zielonej Górze zaświadczenia o zarobkach poręczyciela z ostatnich 3 miesięcy (w przypadku gdy poręczyciel prowadzi działalność gospodarczą dostarcza rozliczenie roczne potwierdzone przez US lub zestawienie przychodów i kosztów wystawione np. przez biuro rachunkowe obsługujące firmę. W przypadku poręczyciela posiadającego świadczenia emerytalne/rentowe należy dostarczyć kopię decyzji przyznania świadczenia oraz ostatni odcinek emerytury/renty).

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA

Ja niżej podpisany/a

Nazwisko

Imię, imiona

Zamieszkały/a

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

kod pocztowy

miejsowość

ulica i nr domu

Legitymujący/a się dowodem osobistym:

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

seria i nr dowodu osobistego

wydany dnia

--	--

dzień

--	--

miesiąc

--	--	--	--

rok

przez

PESEL

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

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia lub zatajenie prawdy, w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Zielonej Górze postępowaniem administracyjnym w sprawie dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej przez osobę niepełnosprawną przez Pana/Panią

.....
(nazwa firmy ubiegającej się o środki)

oświadczam, że:

1. Do dnia podpisania umowy dotacji przez ww. nie poręczyłem/am w tut. Urzędzie żadnych innych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej, umowa o przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy), które nie wygasły, nie zostały zakończone lub rozliczone*.
2. Jestem zatrudniony/a w

.....
Nazwa i adres zakładu pracy

Umowa o pracę zawarta jest na czas nieokreślony/określony* do dnia

Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 m-cy

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich 3 m-cy

3. Prowadzę działalność gospodarczą opodatkowaną w na zasadach ogólnych/zryczałtowanym podatkiem dochodowym/w formie karty podatkowej*) moje średnie miesięczne dochody netto za 20.... r. wyniosłyzł, (słownie zł).
4. Otrzymuję dochód z tytułu renty/emerytury/prowadzenia gospodarstwa rolnego* w średniej miesięcznej wysokości netto z ostatnich 3 miesięcy.....
(słownie zł).

*Niewłaściwe skreślić.

5. Aktualnie nie posiadam zobowiązań finansowych z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, poręczeń lub innych*.
6. Posiadam zobowiązania finansowe z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, poręczeń, umów leasingowych lub innych*.

Lp.	Rodzaj zobowiązania	Miesięczna kwota spłaty

.....
*data i czytelny podpis: imię i nazwisko osoby
składającej oświadczenie*

Powyższe oświadczenie jest składane wraz z wnioskiem o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku warunkiem podpisania umowy w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej będzie udokumentowanie dochodów poręczyciela poprzez dostarczenie do Powiatowego Urzędu Pracy w Zielonej Górze zaświadczenia o zarobkach poręczyciela z ostatnich 3 miesięcy (w przypadku gdy poręczyciel prowadzi działalność gospodarczą dostarcza rozliczenie roczne potwierdzone przez US lub zestawienie przychodów i kosztów wystawione np. przez biuro rachunkowe obsługujące firmę. W przypadku poręczyciela posiadającego świadczenia emerytalne/rentowe należy dostarczyć kopię decyzji przyznania świadczenia oraz ostatni odcinek emerytury/renty).

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany/a

Nazwisko

Imię, imiona

Zamieszkały/a

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

kod pocztowy

miejsowość

ulica i nr domu

Legitymujący/a się dowodem osobistym:

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

seria i nr dowodu osobistego

wydany dnia

--	--

dzień

--	--

miesiąc

--	--	--	--

rok

przez

PESEL

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

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia lub zatajenie prawdy, w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Zielonej Górze postępowaniem administracyjnym w sprawie dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej przez osobę niepełnosprawną przez Pana/Panią

.....
(nazwa firmy ubiegającej się o środki)

oświadczam, że:

1. Do dnia podpisania umowy dotacji przez ww. nie poręczyłem/am w tut. Urzędzie żadnych innych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej, umowa o przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy), które nie wygasły, nie zostały zakończone lub rozliczone*.
2. Jestem zatrudniony/a w

.....
Nazwa i adres zakładu pracy

Umowa o pracę zawarta jest na czas nieokreślony/określony* do dnia

Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 m-cy

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich 3 m-cy

3. Prowadzę działalność gospodarczą opodatkowaną w na zasadach ogólnych/zryczałtowanym podatkiem dochodowym/w formie karty podatkowej*) moje średnie miesięczne dochody netto za 20.... r. wyniosłyzł, (słownie zł).
4. Otrzymuję dochód z tytułu renty/emerytury/prowadzenia gospodarstwa rolnego* w średniej miesięcznej wysokości netto z ostatnich 3 miesięcy.....
(słownie zł).

*Niewłaściwe skreślić.

5. Aktualnie nie posiadam zobowiązań finansowych z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, poręczeń lub innych*.
6. Posiadam zobowiązania finansowe z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, poręczeń, umów leasingowych lub innych*.

Lp.	Rodzaj zobowiązania	Miesięczna kwota spłaty

.....
*data i czytelny podpis: imię i nazwisko osoby
składającej oświadczenie*

Powyższe oświadczenie jest składane wraz z wnioskiem o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku warunkiem podpisania umowy w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej będzie udokumentowanie dochodów poręczyciela poprzez dostarczenie do Powiatowego Urzędu Pracy w Zielonej Górze zaświadczenia o zarobkach poręczyciela z ostatnich 3 miesięcy (w przypadku gdy poręczyciel prowadzi działalność gospodarczą dostarcza rozliczenie roczne potwierdzone przez US lub zestawienie przychodów i kosztów wystawione np. przez biuro rachunkowe obsługujące firmę. W przypadku poręczyciela posiadającego świadczenia emerytalne/rentowe należy dostarczyć kopię decyzji przyznania świadczenia oraz ostatni odcinek emerytury/renty).

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA

Ja niżej podpisany/a

Nazwisko

Imię, imiona

Zamieszkały/a

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

kod pocztowy

miejsowość

ulica i nr domu

Legitymujący/a się dowodem osobistym:

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

seria i nr dowodu osobistego

wydany dnia

--	--

dzień

--	--

miesiąc

--	--	--	--

rok

przez

PESEL

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

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia lub zatajenie prawdy, w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Zielonej Górze postępowaniem administracyjnym w sprawie dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej przez osobę niepełnosprawną przez Pana/Panią

.....
(nazwa firmy ubiegającej się o środki)

oświadczam, że:

1. Do dnia podpisania umowy dotacji przez ww. nie poręczyłem/am w tut. Urzędzie żadnych innych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej, umowa o przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy), które nie wygasły, nie zostały zakończone lub rozliczone*.
2. Jestem zatrudniony/a w

.....
Nazwa i adres zakładu pracy

Umowa o pracę zawarta jest na czas nieokreślony/określony* do dnia

Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 m-cy

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich 3 m-cy

3. Prowadzę działalność gospodarczą opodatkowaną w na zasadach ogólnych/zryczałtowanym podatkiem dochodowym/w formie karty podatkowej*) moje średnie miesięczne dochody netto za 20.... r. wyniosłyzł, (słownie zł).
4. Otrzymuję dochód z tytułu renty/emerytury/prowadzenia gospodarstwa rolnego* w średniej miesięcznej wysokości netto z ostatnich 3 miesięcy.....
(słownie zł).

*Niewłaściwe skreślić.

5. Aktualnie nie posiadam zobowiązań finansowych z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, poręczeń lub innych*.
6. Posiadam zobowiązania finansowe z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, poręczeń, umów leasingowych lub innych*.

Lp.	Rodzaj zobowiązania	Miesięczna kwota spłaty

.....
*data i czytelny podpis: imię i nazwisko osoby
 składającej oświadczenie*

Powyższe oświadczenie jest składane wraz z wnioskiem o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku warunkiem podpisania umowy w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej będzie udokumentowanie dochodów poręczyciela poprzez dostarczenie do Powiatowego Urzędu Pracy w Zielonej Górze zaświadczenia o zarobkach poręczyciela z ostatnich 3 miesięcy (w przypadku gdy poręczyciel prowadzi działalność gospodarczą dostarcza rozliczenie roczne potwierdzone przez US lub zestawienie przychodów i kosztów wystawione np. przez biuro rachunkowe obsługujące firmę. W przypadku poręczyciela posiadającego świadczenia emerytalne/rentowe należy dostarczyć kopię decyzji przyznania świadczenia oraz ostatni odcinek emerytury/renty).

Oświadczenie

Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela*

Imię pierwsze.....
Imię drugie.....
Nazwisko
imiona rodziców.....
dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL:
wydany przez:dnia:
miejsce zameldowania (pełny adres)
.....
miejsce zamieszkania(pełny adres)
.....
*niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis

Oświadczenie

Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela*

Imię pierwsze.....
Imię drugie.....
Nazwisko
imiona rodziców.....
dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL:
wydany przez:dnia:
miejsce zameldowania (pełny adres)
.....
miejsce zamieszkania(pełny adres)
.....
*niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis

Oświadczenie

Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela*

Imię pierwsze.....
Imię drugie.....
Nazwisko
imiona rodziców.....
dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL:
wydany przez:dnia:
miejsce zameldowania (pełny adres)
.....
miejsce zamieszkania(pełny adres)
.....
*niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis

Oświadczenie

Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela*

Imię pierwsze.....
Imię drugie.....
Nazwisko
imiona rodziców.....
dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL:.....
wydany przez:dnia:
miejsce zameldowania (pełny adres)
.....
miejsce zamieszkania(pełny adres)
.....
*niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis

Oświadczenie

Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela*

Imię pierwsze.....
Imię drugie.....
Nazwisko
imiona rodziców.....
dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL:.....
wydany przez:dnia:
miejsce zameldowania (pełny adres)
.....
miejsce zamieszkania(pełny adres)
.....
*niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis

Oświadczenie

Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela*

Imię pierwsze.....
Imię drugie.....
Nazwisko
imiona rodziców.....
dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL:.....
wydany przez:dnia:
miejsce zameldowania (pełny adres)
.....
miejsce zamieszkania(pełny adres)
.....
*niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis

Oświadczenie

Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela*

Imię pierwsze.....
Imię drugie.....
Nazwisko
imiona rodziców.....
dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL:
wydany przez:dnia:
miejsce zameldowania (pełny adres)
.....
miejsce zamieszkania(pełny adres)
.....
*niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis

Oświadczenie

Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela*

Imię pierwsze.....
Imię drugie.....
Nazwisko
imiona rodziców.....
dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL:
wydany przez:dnia:
miejsce zameldowania (pełny adres)
.....
miejsce zamieszkania(pełny adres)
.....
*niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis

Oświadczenie

Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela*

Imię pierwsze.....
Imię drugie.....
Nazwisko
imiona rodziców.....
dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL:
wydany przez:dnia:
miejsce zameldowania (pełny adres)
.....
miejsce zamieszkania(pełny adres)
.....
*niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis

Oświadczenie

Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela*

Imię pierwsze.....

Imię drugie.....

Nazwisko

imiona rodziców.....

dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL:

wydany przez:dnia:

miejsce zameldowania (pełny adres)

.....

miejsce zamieszkania(pełny adres)

.....

*niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis

Oświadczenie

Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela*

Imię pierwsze.....

Imię drugie.....

Nazwisko

imiona rodziców.....

dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL:

wydany przez:dnia:

miejsce zameldowania (pełny adres)

.....

miejsce zamieszkania(pełny adres)

.....

*niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis

Oświadczenie

Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela*

Imię pierwsze.....

Imię drugie.....

Nazwisko

imiona rodziców.....

dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL:

wydany przez:dnia:

miejsce zameldowania (pełny adres)

.....

miejsce zamieszkania(pełny adres)

.....

*niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis

Wypełnia PUP w Zielonej Górze

1. Data ostatniej rejestracji w ewidencji osób bezrobotnych w PUP w Zielonej Górze jako osoba bezrobotna
z prawem do zasiłku/ bez prawa do zasiłku *)
(okres pobierania zasiłku)

Historia bezrobotnego przedstawiona w zaświadczeniu z SYRIUSZ, załączona do wniosku.

.....
/data/

.....
/pieczęć i podpis pracownika PUP/

3. Informacja o uczestnictwie w spotkaniach informacyjnych organizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy, Zakład Ubezpieczeń Społecznych oraz Urząd Skarbowy
Wnioskodawca **brał / nie brał** udziału
w spotkaniu informacyjnym z Urzędem Skarbowym, Zakładem Ubezpieczeń Społecznych oraz Powiatowym Urzędem Pracy w Zielonej Górze* w dniu

.....
/data/

.....
/pieczęć i podpis pracownika/

*niepotrzebne skreślić

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (wypełnia PUP)

Dokument potwierdzający kwalifikacje zawodowe	certyfikaty		
	zaświadczenia		
	Świadectwa szkolne		
	Świadectwa pracy		
	Referencje		
Dokumenty potwierdzające stan prawny miejsca	najem/dzierżawa	umowa	
	użyczenie	umowa	
		aktualny odpis z KW	
	własność	aktualny odpis z KW	
Oświadczenia zamiast dowodu osobistego	wnioskodawcy		
	współmałżonka/i wnioskodawcy		
	poręczyciela		
	współmałżonka/i poręczyciela		
	poręczyciela		
	współmałżonka/i poręczyciela		
	poręczyciela		
	współmałżonka/i poręczyciela		
Ostatnie świadectwo pracy			
Oświadczenie poręczyciela			
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności			
Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis			
Dodatkowe dokumenty			