

Tomaszów Maz, dnia ....................... 2025 roku

Powiatowy Urząd Pracy

w Tomaszowie Mazowieckim

# WNIOSEK

**O PRZYZNANIE ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Na zasadach określonych w ustawie z 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz.U. z 2025 roku, poz. 214) oraz rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14.07.2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r.,

poz. 243 ze zm.), oraz rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023).

# Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawienia się na wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.

1. **Dane osobowe Wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko: .....................................................................................................................

2. Adres zameldowania: ............................................................................................................

3. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………. 4. Telefon (stacjonarny, komórkowy): ........................................................................................

5. E-mail........................................................................., Stan cywilny: .....................................

 6. Adres do doręczeń elektronicznych (skrzynka do e-doręczeń)…………………………………

7. Numer PESEL: ...................................................., NIP: .........................................................

8. Seria i numer dowodu osobistego: ..........................................................................................

9. Dowód osobisty wydany przez......................................................................dnia ...................

10. Data rejestracji w PUP: ...........................................................................................................

11. Wykształcenie: ……………………………..………………………………………………………..

1. Mój mąż/żona prowadzi działalność gospodarczą TAK/NIE/NIE DOTYCZY\*

#  1. Jestem:

* 1. osobą bezrobotną w rozumieniu art. 2 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy albo
	2. absolwentem centrum integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym albo
	3. absolwentem klubu integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt. 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym.
	4. Proszę o przyznanie z Funduszu Pracy środków w wysokości: ................................... słownie zł : ....................................................................................................................
	5. Działalność planuję prowadzić na własny rachunek, w zakresie:

a) podstawowa działalność PKD: ………………, przedmiot: .......................................

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

b) dodatkowa działalność PKD: ………………. , przedmiot: ….……..........................

………………………………………………………………….………………………………. c) dodatkowa działalność PKD: …………..…... , przedmiot: .……............................

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

#  Zabezpieczenie zwrotu dofinansowania.

Mając świadomość, iż w przypadku wykorzystania środków niezgodnie

z przeznaczeniem lub naruszenia innych warunków umowy powstaje obowiązek zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi przyznanej mi kwoty, jako **zabezpieczenie ewentualnych spłat proponuję**: ……………………………….…………………………..…

#  Kalkulacja wydatków na uruchomienie działalności gospodarczej:

1. Specyfikacja zakupów w ramach wnioskowanych środków z Funduszu Pracy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Dokument zakupu \*** | **Kwota brutto****w zaokrągl. do 10 zł** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **Ogółem**- |  |
|  | \* Wpisać dokument na podstawie którego dokonany zostanie zakup: (faktura). *Niedopuszczalne jest dokonywanie zakupów w ramach przyznanych środków od współmałżonków oraz od osób poręczycieli i ich współmałżonków.* |

1. Specyfikacja zakupów w ramach środków własnych Wnioskodawcy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp**.** | **Wyszczególnienie** | **Kwota w zł** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

1. Specyfikacja zakupów w ramach innych źródeł finansowania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Wyszczególnienie** | **Kwota w zł** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

1. Przewidywany szacunkowy udział środków Funduszu Pracy w faktycznym koszcie uruchomienia działalności : ...........................................................................................

# Czy będę podatnikiem podatku od towarów i usług VAT: tak / nie \*\* ?

1. **Czy zamierzam skorzystać ze zwrotu podatku od towarów i usług VAT od wykazanych zakupów ujętych we wniosku o przyznanie jednorazowego dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej (zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług VAT): tak / nie \*\***
2. **Dodatkowe informacje i wyjaśnienia dotyczące wniosku:**

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

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

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

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

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

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

\*\* niepotrzebne skreślić

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

(data i podpis Wnioskodawcy)

# Załączniki:

Załącznik nr 1. Oświadczenie wnioskodawcy. Załącznik nr 2. Oświadczenie współmałżonka. Załącznik nr 3. Biznesplan.

Załącznik nr 4. Opinia pośrednika pracy PUP. Załącznik nr 5. Opinia doradcy zawodowego PUP. Załącznik nr 6 i 7. Oświadczenia poręczycieli.

* Kserokopia: aktu własności lokalu, umowy najmu lub użyczenia lokalu, umowy przedwstępnej najmu, decyzji lokalizacyjnej, zgody współwłaściciela.
* W przypadku zakupu maszyn/urządzeń o wartości powyżej 3.500,-zł brutto należy załączyć dokumenty uwiarygodniające wartość urządzeń poprzez np.: fakturę pro forma, ofertę cenową, materiały reklamowe.
* Dokumenty potwierdzające posiadane uprawnienia i kwalifikacje, szkolenia.
* Inne załączniki uzgodnione z PUP.

Oryginały ww. dokumentów należy przedłożyć do wglądu

**1. Uwzględniane będą wnioski kompletne i prawidłowo sporządzone,** na które PUP dysponuje środkami na ich sfinansowanie. Złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej nie gwarantuje ich otrzymania.

**2. Wnioskowane środki są świadczeniem fakultatywnym (nie podlegają rozstrzygnięciu decyzją administracyjną), nie przysługuje więc odwołanie od sposobu rozpatrzenia wniosku.**

## W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku poręczyciele i małżonkowie poręczycieli osobiście podpisują stosowne dokumenty w obecności pracownika PUP !

**Załącznik nr 1**

do wniosku z dnia ................................. roku

o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

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

(imię i nazwisko)

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

(data urodzenia)

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

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

(adres zameldowania)

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Spełniam warunki do podjęcia działalności gospodarczej, określone w Rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14.07.2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków
na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r., poz. 243 ze zm.).
2. **Nie otrzymałem** dotychczas bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. **Nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – oświadczam, że zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 13 miesięcy
od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
5. **Wykorzystam** przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem określonym w niniejszym wniosku**.**
6. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
7. **Nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat** przed dniem złożenia wniosku
za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dania
6 czerwca 1997r. – Kodeks karny.
8. **Nie złożyłem** wniosku do innego starosty o przyznanie jednorazowo środków
na podjęcie działalności gospodarczej lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
9. 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 z dnia 20 kwietnia 2004r.
	o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach
	w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy,
	2. z własnej winy **nie przerwałem(am)** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja
	i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
	3. po skierowaniu **podjąłem(am)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
10. Jest mi wiadome, że przyznane środki stanowią pomoc w ramach zasady
de minimis w rozumieniu rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia
13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu
o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831
z 15.12.2023).
11. **Nie otrzymałem(am)** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym, uznającej pomoc za niezgodną z prawem
i ze wspólnym rynkiem.
12. **Korzystałem(am)/nie korzystałem(am)**\* w ciągu mienionych 3 lat przed złożeniem wniosku ze środków pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom przekraczających kwotę 300.000 EUR.
13. Zobowiązuję się do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów
i usług w ramach przyznanego dofinansowania.
14. **Nie zostałem(am) ukarany(a)\* karą zakazu dostępu do środków**, o których mowa
w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

(\* niepotrzebne skreślić).

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

 Podpis Wnioskodawcy

# Załącznik nr 2

do wniosku z dnia ................................. roku

o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

# OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA

Ja niżej podpisany(a)............................................................

PESEL............................................

oświadczam, że wyrażam zgodę na zwrot jednorazowej dotacji na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy, w przypadku nie dotrzymania warunków umowy przez moją żonę(męża).

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

podpis składającego(ej) oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej na temat przetwarzania danych osobowych.

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

podpis składającego(ej) oświadczenie

Pan/Pani.........................................................................................legitymujący(a) się

dowodem osobistym nr ................................................... złożył(a) własnoręczny podpis w mojej obecności.

Tomaszów Maz. dnia...................................................................................................

(podpis pracownika Powiatowego Urzędu Pracy)

# Załącznik nr 3

do wniosku z dnia ................................. roku

o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

# BIZNESPLAN

**Część A Podstawowe dane dotyczące przedsiębiorstwa**

Nazwa przedsiębiorstwa:

…………………………………………………………………………………………………Zamierzoną działalność będę prowadził(ła) pod adresem:

………………………………………………………………………………………………… Jestem właścicielem – posiadaczem środków trwałych:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(*np. budynki, maszyny, ziemia)*

Propozycja terminu otrzymania dotacji .…………………………………………………...
Planowany termin podjęcia działalności: …………………..……………………………...
Krótka charakterystyka produktu, bądź usług, które chciałby Pan (Pani) świadczyć.

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….
Do dnia złożenia niniejszego wniosku:

* podjąłem(am) następujące przedsięwzięcia organizacyjne i inwestycyjne na rzecz podejmowanej działalności:

………………………………………………………………………………………………

* uzyskałem(am) niezbędne pozwolenia (wymienić jakie?)

………………………………………………………………………………………………

* odbyłem(am) szkolenie (wskazać rodzaj szkolenia):

………………………………………………………………………………………………

* posiadam odpowiednią wiedzę techniczną, merytoryczną aby prowadzić wskazany rodzaj działalności gospodarczej (podać wykształcenie, doświadczenie zawodowe)

……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….Czy prowadził (- a) Pan (Pani) kiedykolwiek działalność gospodarczą? Jeśli tak, to jaką i kiedy?

…………………………………………………………………………………………………

# Część B Analiza rynku

Czy zna Pan (Pani) potencjalnych dostawców potrzebnych produktów? Kto to jest?

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

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

Kto będzie odbiorcą usług/produktów?

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

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

Jakich metod będzie Pan (Pani) używać, aby sprzedać produkty lub usługi?

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

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

Czy przewiduje Pan (Pani) zatrudnienie pracowników? Jeśli tak, to ilu, kiedy i w jakich zawodach?

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

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

Kto będzie odpowiedzialny za:

 sprzedaż: …………………………………………….………………………………………………..

 kupno towaru: ………………………………………………………………………………………...

 księgowość: ………………………………………………….………………………………………..

 reklamę i promocję:…………………………………………………………………………………...

* bieżące prowadzenie działalności: …………………….…………………………………………...

# Część C Analiza SWOT

* **MOCNE STRONY** (czynniki wewnętrzne pozytywne) - atuty to walory organizacji, które w sposób pozytywny wyróżniają ją w otoczeniu i spośród konkurencji.
* **SŁABE STRONY** organizacji (wewnętrzne negatywne) - są konsekwencją ograniczeń zasobów

i niedostatecznych kwalifikacji. Każda organizacja posiada aspekty funkcjonowania, które ograniczają jej sprawność, ale szybkie i obiektywne rozpoznanie oraz zdefiniowanie może łatwo ograniczyć ich negatywny wpływ.

* **SZANSE** (zewnętrzne pozytywne) - to zjawiska i tendencje w otoczeniu, które odpowiednio wykorzystane staną się impulsem do rozwoju oraz osłabią zagrożenia, działania zaradcze niwelujące ryzyko

**ZAGROŻENIA** (zewnętrzne negatywne) - to wszystkie czynniki zewnętrzne, które postrzegamy jako bariery dla rozwoju firmy, utrudnienia, dodatkowe koszty działania, potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C Z Y N N I K I****W E W N Ę T R Z N E** | **MOCNE STRONY** | **SŁABE STRONY** |
|  |  |
| **C Z Y N N I K I****Z E W N Ę T R Z N E** | **SZANSE** | **ZAGROŻENIA** |
|  |  |

# Część D Charakterystyka ekonomiczno-finansowa przedsięwzięcia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | I rok | II rok |
| ***PRZYCHODY (OBROTY) w zł*** |
| **1.** Ze sprzedaży produktów, towarów, usług |  |  |
| **2.** Inne przychody |  |  |
| **A. RAZEM PRZYCHODY** |  |  |
| ***KOSZTY w zł*** |
| **1.** Koszty zakupionych surowców, materiałów i części zamiennych, towarów handlowych |  |  |
| **2.** Wynagrodzenia pracowników wraz ze składkami ZUS (społ. + FP i FGŚP) |  |  |
| **3.** Koszty najmu lokalu lub podatek w przypadku lokalu własnego |  |  |
| **4.** Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, gaz itp.) |  |  |
| **5.** Koszty transportu własnego i obcego |  |  |
| **6.** Pozostałe koszty |  |  |
| **B. RAZEM KOSZTY** |  |  |
| ZYSK BRUTTO (A-B) |  |  |
| **C. SKŁADKA NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE WŁAŚCICIELA** |  |  |
| **D. PODATEK DOCHODOWY** |  |  |
| **E. ZYSK (A-B-C-D)** |  |  |

Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej (m. in. w jakim okresie działalność będzie przynosiła zysk).

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

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

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

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

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

………………………………………… ………………………………………. (data) (podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA (zał. nr 6)**

Ja niżej podpisany(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zamieszkały(a) w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dowód osobisty numer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wydany dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ważny do dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr telefonu do kontaktu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wypełnia poręczyciel pozostający w stosunku pracy:**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że jestem zatrudniony(a) w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(pełna nazwa i adres zakładu pracy)od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na czas **nieokreślony / określony**\* do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_na stanowisku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Moje miesięczne dochody brutto z tytułu zatrudnienia wynoszą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.Moje wynagrodzenie **nie jest / jest**\* obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów kwotą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.Nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym. |
| **Potwierdzenie zakładu pracy:**Dane kontaktowe do osoby potwierdzającej oświadczenie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko) (stanowisko) (telefon) |
| Pieczęć zakładu pracy | Data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej: |

**Wypełnia poręczyciel prowadzący pozarolniczą działalność gospodarczą:**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą pod nazwą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(pełna nazwa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (adres) (NIP)Moje miesięczne dochody z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na zasadach ogólnych wynoszą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł. (na podstawie PIT za rok poprzedni)***W przypadku poręczyciela prowadzącego działalność gospodarczą należy przedłożyć do wglądu PIT za rok poprzedni.*** |

**Wypełnia poręczyciel będący emerytem lub rencistą do 73 roku życia:**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że jestem **emerytem / rencistą**\*.Rentę mam przyznaną do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .Moje miesięczne dochody brutto z tytułu emerytury/renty wynoszą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.***W przypadku poręczyciela będącego emerytem lub rencistą należy przedłożyć do wglądu decyzję o przyznaniu lub waloryzacji emerytury/renty.*** |

Oświadczam, że:

stan cywilny \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokument potwierdzający stan cywilny (wypełniają jedynie osoby posiadające stan cywilny: rozwiedziony/rozwiedziona, wdowiec/wdowa, osoba w separacji): numer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wydany dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (do wglądu dokument potwierdzający ten fakt).

**Pozostaje / nie pozostaje**\* we wspólności majątkowej na podstawie dokumentu numer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wydanego dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (do wglądu dokument potwierdzający ten fakt).

**Nie posiadam / posiadam**\* zobowiązań(nia) finansowych(e) w łącznej wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kwota miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ostateczny termin spłaty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data i czytelny podpis poręczyciela

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej na temat przetwarzania danych osobowych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data i czytelny podpis poręczyciela

\*Niepotrzebne skreślić

**Potwierdzam dane w dokumentach przedstawionych do wglądu zawarte**

**w niniejszym oświadczeniu.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Data) (podpis pracownika PUP)

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA (zał. nr 7)**

Ja niżej podpisany(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zamieszkały(a) w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dowód osobisty numer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wydany dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ważny do dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr telefonu do kontaktu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wypełnia poręczyciel pozostający w stosunku pracy:**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że jestem zatrudniony(a) w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(pełna nazwa i adres zakładu pracy)od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na czas **nieokreślony / określony**\* do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_na stanowisku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Moje miesięczne dochody brutto z tytułu zatrudnienia wynoszą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.Moje wynagrodzenie **nie jest / jest**\* obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów kwotą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.Nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym. |
| **Potwierdzenie zakładu pracy:**Dane kontaktowe do osoby potwierdzającej oświadczenie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko) (stanowisko) (telefon) |
| Pieczęć zakładu pracy | Data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej: |

**Wypełnia poręczyciel prowadzący pozarolniczą działalność gospodarczą:**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą pod nazwą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(pełna nazwa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (adres) (NIP)Moje miesięczne dochody z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na zasadach ogólnych wynoszą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł. (na podstawie PIT za rok poprzedni)***W przypadku poręczyciela prowadzącego działalność gospodarczą należy przedłożyć do wglądu PIT za rok poprzedni.*** |

**Wypełnia poręczyciel będący emerytem lub rencistą do 73 roku życia:**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że jestem **emerytem / rencistą**\*.Rentę mam przyznaną do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .Moje miesięczne dochody brutto z tytułu emerytury/renty wynoszą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.***W przypadku poręczyciela będącego emerytem lub rencistą należy przedłożyć do wglądu decyzję o przyznaniu lub waloryzacji emerytury/renty.*** |

Oświadczam, że:

stan cywilny \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokument potwierdzający stan cywilny (wypełniają jedynie osoby posiadające stan cywilny: rozwiedziony/rozwiedziona, wdowiec/wdowa, osoba w separacji): numer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wydany dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (do wglądu dokument potwierdzający ten fakt).

**Pozostaje / nie pozostaje**\* we wspólności majątkowej na podstawie dokumentu numer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wydanego dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (do wglądu dokument potwierdzający ten fakt).

**Nie posiadam / posiadam**\* zobowiązań(nia) finansowych(e) w łącznej wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kwota miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ostateczny termin spłaty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data i czytelny podpis poręczyciela

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej na temat przetwarzania danych osobowych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data i czytelny podpis poręczyciela

\*Niepotrzebne skreślić

**Potwierdzam dane w dokumentach przedstawionych do wglądu zawarte**

**w niniejszym oświadczeniu.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Data) (podpis pracownika PUP)

# Dane poręczycieli i ich współmałżonków

1. **Poręczyciel** …………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

PESEL …………………………………………………….

**Współmałżonek**..................................................................................................

(imię i nazwisko)

zam. …………………………………………………………………………………… (kod)

………………………………………………….………………………………………

(dokładny adres)

PESEL …………………………. seria i nr dowodu osobistego………………….. wydany w dniu …………………………………

Współwłasność majątkowa małżeńska TAK/NIE\*

2. **Poręczyciel** …………………………………………………..……………………..

(imię i nazwisko)

PESEL …………………………………………………….

**Współmałżonek**................................................................................................

(imię i nazwisko)

zam. ……………………………………………..…………………………………… (kod)

…………………………………………………………………………………………

(dokładny adres)

PESEL ……………………………. seria i nr dowodu osobistego……………….. wydany w dniu …………………………………

Współwłasność majątkowa małżeńska TAK/NIE\*

\*niepotrzebne skreślić

……………………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………………

……………………………………………

(adres)

Oświadczam, że jestem właścicielem rachunku płatniczego o numerze:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

w Banku ……….…………………………………………………………….

i proszę o przekazanie na ten rachunek jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

# Uwaga

* **Za błędnie podany numer rachunku bankowego Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Mazowieckim nie ponosi odpowiedzialności**

……………………………………

(podpis)