

**Załącznik nr 1 PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE ROSZCZEŃ URZĘDU Z TYTUŁU ZAWARCIA
WNOSKOWANEJ UMOWY:**

- ☐ **Poręczenie,**
- ☐ **Weksel z poręczeniem wekslowym (aval),**

należy dołączyć dokumentację niezbędną do stwierdzenia dochodów poręczycieli – min. 2 poręczycieli – min. 3 490,00 zł brutto dochodu miesięcznego oraz

 - 1) W przypadku poręczyciela pozostającego w stosunku pracy:
 - a) Oświadczenie poręczyciela – zał. nr 5,
 - b) Zaświadczenie o dochodach – dostarczane do wglądu w dniu podpisywania umowy.
 - 2) W przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą:
 - a) Oświadczenie poręczyciela – zał. nr 5,
 - b) Kopia deklaracji PIT-36 lub PIT-36L za ubiegły rok – dostarczone do wglądu w dniu podpisywania umowy
 - c) Dokument potwierdzający formę prawną prowadzonej działalności,
 - d) Oświadczenie o niezaleganiu w ZUS, KRUS i US – zał. nr 6
 - 3) W przypadku osób pobierających rentę lub emeryturę:
 - a) Oświadczenie poręczyciela – zał. nr 5,
 - b) Decyzję o nadaniu emerytury lub renty (ostatnia o waloryzacji) – dostarczona do wglądu w dniu podpisania umowy.

Liczba poręczycieli uzależniona jest od wysokości wnioskowanych środków, których ogólne wynagrodzenie nie może być niższe niż 20% kwoty przyznanych środków.

Informujemy, że w przypadku zabezpieczenia w postaci poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym konieczne będzie osobiste stawiennictwo wnioskodawcy wraz z współmałżonkiem oraz poręczycieli w siedzibie Urzędu. Poręczyciele poręczają za zgodą współmałżonków w przypadku istnienia między małżonkami ustawowej wspólnoty majątkowej.
- ☐ **Gwarancja bankowa,**
- ☐ **Blokada rachunku bankowego,**

jeżeli wnioskodawca proponuje jako zabezpieczenie umowy blokadę rachunku bankowego przed podpisaniem umowy zobowiązany będzie przedstawić zaświadczenie z banku potwierdzające dokonanie blokady na okres minimum 3 lat licząc od dnia podpisania umowy, na kwotę podwyższoną o 30% kwoty przyznanej, zał. nr 8 oświadczenie dotyczące blokady środków na rachunku bankowym
- ☐ **Zastaw na prawach lub rzeczach,**

należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie praw lub rzeczy mających stanowić przedmiot zastawu (np. faktura wraz z potwierdzeniem zapłaty, umowa kupna-sprzedaży, wycena biegłego rzeczoznawcy). Kwota wartości praw lub rzeczy będących przedmiotem zastawu musi być podwyższona o 30% kwoty przyznanej.
- ☐ **Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**

do wniosku należy dołączyć oświadczenie o składnikach majątku – zał. nr 7 oraz dokumenty dotyczące majątku, z którego wnioskodawca może poddać się egzekucji (aktualny wyciąg z księgi wieczystej).

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE DZIAŁALNOŚCI

Forma opodatkowania:.....

Lp.	WYSZCZEGÓLNIENIE	ROK 1	ROK 2
I	Przychody ogółem		
1	ze sprzedaży produktów		
2	ze sprzedaży usług		
3	ze sprzedaży towarów i materiałów		
4	pozostałe przychody (wymienić jakie)		
II	Koszty ogółem		
1	zakup towarów, usług i surowców		
2	wynagrodzenia pracowników wraz z narzutami		
3	koszt najmu lokalu lub podatek od nieruchomości		
4	energia, woda, gaz, co		
5	reklama, poczta, telefon, internet		
6	usługi zewnętrzne (np. ochrona, księgowość, itp.)		
7	pozostałe koszty		
III	Dochód brutto (pozycja I minus pozycja II)		
IV	Składki na ubezpieczenia społeczne własne (podlegające wpłacie do ZUS)		
V	Zysk brutto (pozycja III minus pozycja IV)		
VI	Składki na ubezpieczenie zdrowotne własne (podlegające wpłacie do ZUS)		
VII	Podatek dochodowy (faktycznie wpłacany do US)		
VIII	Zysk netto (pozycja V minus pozycja VII)		
6	Rentowność/zyskowość w % (pozycję VIII podzielić przez pozycję I i pomnożyć przez 100)		

Prosimy wypełnić wszystkie rubryki i sprawdzić czy wszystkie kwoty zostały obliczone poprawnie. W przypadku, gdy dana pozycja nie występuje prosimy wpisać „0” lub „-”.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- 1) znana jest mi treść i spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 1330);
- 2) zapoznałem się z zasadami przyznawania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalność w formie spółdzielni socjalnej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków stanowiącymi załącznik nr 1 do zarządzenia nr 12/2023 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Trzebnicy z dnia 23 stycznia 2023 r.
- 3) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

* skreślić niepotrzebne

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

Trzebnica, dnia

.....
(adres)

Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis¹ i pomocy publicznej

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że:

1. w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat:

- ☐ nie otrzymałem(am) pomocy de minimis,
- ☐ otrzymałem(am) pomoc de minimis w wysokości euro i w załączeniu przedkładam kopie zaświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis²

2. w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat:

- ☐ nie otrzymałem(am),
- ☐ otrzymałem(am)²

środków stanowiących inną pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

¹ Pomoc de minimis spełniającą warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r. str. 1, rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania 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 r. str. 9), rozporządzeniu Komisji (WE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190/45 z 28.06.2014),

² Odpowiednie zaznaczyć

Oświadczenie poręczyciela

Imię i nazwisko

Pesel Nr telefonu Dokument

potwierdzający tożsamość (nazwa) Seria i numer

..... wydany przez

w dniu

Adres zamieszkania(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/lokalu)

.....

I. Osiągam dochody z tytułu:

1. Zatrudnienia: TAK ☐, NIE ☐, na podstawie umowy o pracę zawartej na czas:

☐ nieokreślony od dnia

☐ określony od dnia do dnia

w (nazwa pracodawcy i adres).....

.....

Średnie miesięczne wynagrodzenie z ostatnich 3 miesięcy wynosi: zł brutto

Jestem ☐, nie jestem ☐ w okresie wypowiedzenia, zakład pracy jest ☐, nie jest ☐ w stanie likwidacji lub upadłości.

2. Emerytury: TAK ☐, NIE ☐, przyznanej od dnia, która wynosi zł brutto miesięcznie.

3. Renty: TAK ☐, NIE ☐, przyznanej na stałe ☐, czas określony ☐ od dnia do dnia, która wynosi zł brutto miesięcznie.

4. Prowadzonej działalności gospodarczej: TAK ☐, NIE ☐: (proszę podać nazwę i adres firmy, NIP, REGON)

.....

..... z której

średni miesięczny dochód (średnia za ostatnie 3 miesiące) wynosi zł brutto. Forma

opodatkowania działalności

Firma jest ☐, nie jest ☐ w stanie likwidacji lub upadłości.

Posiadam ☐, nie posiadam ☐ zadłużenia wobec ZUS lub Urzędu Skarbowego.

5. Innych źródeł dochodu: TAK ☐, NIE ☐,

Źródło dochodu Kwota

dochodu zł brutto (za miesiąc poprzedzający dzień złożenia oświadczenia).

II. Posiadam ☐, nie posiadam ☐ zobowiązania finansowe (kredyty, pożyczki, inne zobowiązania finansowe)

w kwocie ogółem zł Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi

..... Zł

III. Jestem ☐, nie jestem ☐ obciążony sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi.

IV. Mój stan cywilny to:

☐ panna/kawaler ☐ mężatka/żonaty ☐ rozwiedziona/rozwiedziony ☐ wdowiec/wdowa

Pozostaję ☐, nie pozostaję ☐ we wspólności majątkowej małżeńskiej (w przypadku rozdzielności majątkowej należy przedstawić kopię dokumentu potwierdzającego ten fakt).

V. Jestem ☐, nie jestem ☐ poręczycielem umów o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej lub refundacje kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, które są w trakcie realizacji i zobowiązania z nich wynikające nie wygasły.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zostałam/em poinformowana/y, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Trzebnicy z siedzibą w Trzebnicy, ul. Kościuszki 10 oraz Filia w Żmigrodzie, ul. Zamkowa 2a,
- 2) kontakt z Inspektorem Danych Osobowych – iodo@pup.trzebnica.pl,
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 12a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2023 poz.100),
- 4) odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) moje dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
- 6) posiadam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania,
- 7) mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymagany ustawodawstwem jest obligatoryjne.

.....
data złożenia oświadczenia

.....
czytelny podpis poręczyciela

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZycIELA (jeżeli dotyczy)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego/moją współmałżonka/ę poręczenia wekslowego Panu/Pani na zabezpieczenie zobowiązań, jakie będą wynikały z tytułu przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuję się stawić w Powiatowym Urzędzie Pracy w Trzebnicy w ustalonym terminie i złożyć stosowne oświadczenie.

.....
data złożenia oświadczenia

.....
czytelny podpis współmałżonka poręczyciela

ZAZNACZYĆ „X” WE WŁAŚCIWYM KWADRACIE

Oświadczenie należy wypełnić czytelnie, naniesione zmiany, skreślenia parafować podpisem.

.....
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W ZUS, KRUS I US
(składa poręczyciel prowadzący działalność gospodarczą)

Oświadczam, że :

1. Zalegam/nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem, w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;

2. Posiadam/nie posiadam* zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych oraz nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych

Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć)

* Niepotrzebne skreślić

.....
imię i nazwisko

.....
pesel

.....
adres zamieszkania

.....

Trzebnica, dnia

OŚWIADCZENIE O SKŁADNIKACH MAJĄTKU

W związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej oraz wskazaniem zabezpieczenia w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, poniżej wymieniam składniki posiadanego majątku, z którego można dochodzić należności.

Składnik majątku	Szacunkowa wartość majątku	Rodzaj własności (np. współwłasność małżeńska, własność osobista)

(kopie dokumentów potwierdzających własność w/w składników stanowią załącznik do niniejszego oświadczenia)

Oświadczam, iż w/w składniki majątku nie są obciążone z tytułu innych zobowiązań.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

PESEL:

Zamieszkały(a)
.....
(adres)

Legitymujący(a) się dowodem tożsamości
(nazwa dokumentu, seria, numer)

w związku z koniecznością przedstawienia zabezpieczenia ewentualnego zwrotu środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej, o które ubiegam się/ ubiega się³ Pan/Pani

.....
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Trzebnicy, będąc posiadaczem rachunku bankowego
o nr:.....
w banku

.....
(nazwa banku, nr oddziału, adres z kodem pocztowym)

na którym zgromadzone są moje środki finansowe oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonanie bezterminowej, bezwarunkowej i odwołalnej wyłącznie na pisemne żądanie Powiatowego Urzędu Pracy w Trzebnicy blokady środków w wysokościzł

(słownie:zł)

Zostałem(am) poinformowany(a) o:

1. obowiązku dostarczenia przed dniem podpisania umowy o przyznaniu środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej zaświadczenia z banku potwierdzającego dokonanie blokady środków na rachunku bankowym/lokacie,
2. obowiązku złożenia pełnomocnictwa do uruchomienia zablokowanych środków, z notarialnie potwierdzonym podpisem, przygotowanego przez PUP w Trzebnicy.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zostałem/em poinformowany/a, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Trzebnicy z siedzibą w Trzebnicy, ul. Kościuszki 10 oraz Filia w Żmigrodzie, ul. Zamkowa 2a,
- 2) kontakt z Inspektorem Danych Osobowych – iodo@pup.trzebnica.pl,
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 12a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100 z późn. zm.)
- 4) odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) moje dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
- 6) posiadam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania,
- 7) mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne.

.....
(data i podpis właściciela rachunku/lokaty)

³ Niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko współmałżonka właściciela rach. bankowego/lokaty)
.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)
.....
(PESEL)
.....
(telefon)

Trzebnica, dnia.....

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się przez Pana/Panią
(imię i nazwisko dotacjobiorcy)
o przyznanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Trzebnicy środków na podjęcie działalności gospodarczej,
rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonanie
blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym/lokacie:

.....
(Nr rachunku bankowego)
w banku.....
(nazwa banku, nr oddziału, adres z kodem pocztowym)

na kwotę.....

na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Trzebnicy.

Ja niżej podpisana/y zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu zawarcia umowy przez mojego/moją współmałżonka/kę w związku z otrzymaniem środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostałam/em poinformowana/y, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Trzebnicy z siedzibą w Trzebnicy, ul. Kościuszki 10 oraz Filia w Żmigrodzie, ul. Zamkowa 2a,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iodo@pup.trzebnica.pl,
- 9) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 12a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100 z późn. zm.),
- 3) odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 4) moje dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
- 5) posiadam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania,
- 6) mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)