

**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. 3 010,00 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
<b>I</b>	<b>Przychody ogółem</b>		
1	ze sprzedaży produktów		
2	ze sprzedaży usług		
3	ze sprzedaży towarów i materiałów		
4	pozostałe przychody (wymienić jakie)		
<b>II</b>	<b>Koszty ogółem</b>		
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		
<b>III</b>	<b>Dochód brutto</b> (pozycja I minus pozycja II)		
IV	Składki na ubezpieczenia społeczne własne (podlegające wpłacie do ZUS)		
<b>V</b>	<b>Zysk brutto</b> (pozycja III minus pozycja IV)		
VI	Składki na ubezpieczenie zdrowotne własne (podlegające wpłacie do ZUS)		
<b>VII</b>	<b>Podatek dochodowy</b> (faktycznie wpłacany do US)		
<b>VIII</b>	<b>Zysk netto</b> (pozycja V minus pozycja VII)		
<b>6</b>	<b>Rentowność/zyskowność w %</b> (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 11/2022 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Trzebnicy z dnia 07 lutego 2022 r.
- 3) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
data i czytelny podpis wnioskodawcy

\* skreślić niepotrzebne

Trzebnica, dnia .....

.....  
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....  
(adres)

**Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis<sup>1</sup> 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 minimis<sup>2</sup>

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

- nie otrzymałem(am),
- otrzymałem(am)<sup>2</sup>

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

.....  
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

---

<sup>1</sup> Pomoc de minimis spełniająca 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),

<sup>2</sup> 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](mailto: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. 2021.573),
- 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 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.**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis i pieczęć)

\* Niepotrzebne skreślić

Trzebnica, dnia .....

.....  
imię i nazwisko.....  
pesel.....  
adres zamieszkania  
.....**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.**

<b>Składnik majątku</b>	<b>Szacunkowa wartość majątku</b>	<b>Rodzaj własności (np. współwłasność małżeńska, własność osobista)</b>

(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 się<sup>3</sup> 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 odwoławczej wyłącznie na pisemne żądanie Powiatowego Urzędu Pracy w Trzebnicy blokady środków w wysokości .....zł

(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](mailto: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 2021 r. poz. 573 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)*

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić

Trzebnica, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko współmałżonka właściciela rach. bankowego/lokaty)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

.....  
(PESEL)

.....  
(telefon)

## 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](mailto: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 2021 r. poz. 573 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)