

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(seria i nr dowodu osobistego, organ wyd.)

.....
(PESEL)

.....
(NIP)

.....
(numer telefonu)

.....
(miejscowość i data)

Wniosek nr zarejestrowany
w Rejestrze wniosków CAZ.6300

**Starosta Żuromiński
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Żurominie**

W N I O S E K

o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej

- a) bezrobotnemu,
b) absolwentowi centrum integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1828 ze zm.),
c) absolwentowi klubu integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2016 r., poz. 1828 ze zm.),
d) poszukującemu pracy niepozostającemu w zatrudnieniu lub niewykonującemu innej pracy zarobkowej opiekunowi osoby niepełnosprawnej^{1,2}

UWAGA!

Prosimy o dokładne zapoznanie się z treścią formularza oraz załączników i wypełnienie ich z należytą uwagą i precyzją. W przypadku braku wymaganych informacji lub dokumentów, wniosek nie będzie rozpatrzony!

Na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 i 1149 ze zmianami) oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 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 2017 r., poz. 1380) wnoszę o:

1. dofinansowanie w kwocie zł (słownie złotych:)
2. w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej³ w kwocie zł (słownie złotych:)

¹ zakreśl właściwe

² opiekun osoby niepełnosprawnej – członek rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz.U. poz. 1860), opiekujący się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

³Punkt 2 wypełnić, gdy bezrobotny ubiega się również o dofinansowanie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczących podjęcia działalności gospodarczej

I. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej (proszę wskazać właściwą podklasę PKD według Polskiej Klasyfikacji Działalności).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Dane dotyczące produktów lub usług w ramach planowanej działalności.

(opis zamierzonego przedsięwzięcia w tym produktu lub usługi - należy podać główne cechy i zalety)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej.

Należy załączyć dokument potwierdzający prawo do nieruchomości (własność lokalu lub umowę dzierżawy, najmu, użyczenia) lub umowę przedwstępną z terminem zawarcia umowy głównej – kopia, oryginał do wglądu.

.....

.....

4. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej.

.....

5. Działania podjęte przez Pana(ią) na rzecz planowanej działalności:

a). Wykształcenie lub odbyte szkolenia potwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe do prowadzenia zamierzonej działalności gospodarczej:

(należy załączyć stosowne dokumenty– kserokopie, oryginały do wglądu)

.....

.....

.....

.....

.....

b). Doświadczenie zawodowe przydatne w zamierzonej działalności gospodarczej:
(nazwa stanowiska na którym wykonywana była praca wraz z okresem zatrudnienia; w przypadku braku doświadczenia zawodowego wpisać „brak doświadczenia”)

.....

.....

.....

.....

c). Przedsięwzięcia organizacyjne i inwestycyjne w celu uruchomienia zamierzonej działalności:
(pozyskanie lokalu - miejsca prowadzenia działalności, pozyskanie maszyn i urządzeń, środków transportu, surowców, uzyskanie stosownych pozwoleń, licencji – wymienić jakie)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Czy posiada Pan/i rozeznanie lub ewentualne kontakty z przyszłymi dostawcami lub odbiorcami? (opisać)

.....

.....

.....

.....

.....

7. Czy zamierza Pan/i reklamować swoją działalność gospodarczą, jeśli tak to w jakiej formie?

.....

.....

.....

.....

8. Główni konkurenci na rynku: (należy opisać)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Czy planuje w Pan/i zatrudnić pracownika(ów) w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej? (należy podać ilość osób oraz wielkość etatu)

.....

.....

.....

10. Planuję / nie planuję (niepotrzebne skreślić) prowadzić działalność gospodarczą po upływie wymaganych 12 miesięcy przez okres

11. Analiza SWOT - czyli określenie słabych i mocnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących.

- **S-strong (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.
- **W-weak (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.
- **O-opportunity (szanse)** – zewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które – gdy zostaną 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.
- **T-threat (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.

S-strong (mocne strony)	W-weak (słabe strony)
O-opportunity (szanse)	T-threat (zagrożenia)

II. KALKULACJA KOSZTÓW PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Działania planowane w celu podjęcia działalności gospodarczej	Koszty działań	Źródła finansowania		
		Środki własne	Dofinansowanie z Funduszu Pracy	Inne źródła
SUMA				

III. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA:

.....
.....

IV. WYDATKOWANIE DOFINANSOWANIA.

UWAGA! Do rozliczenia dofinansowania nie będą uwzględniane umowy kupna-sprzedaży, w których cena jednostkowa sprzętu jest niższa niż 10 000,00 zł!

[illegible]

Uzasadnienie poniesienia wydatków określonych w tabeli IV.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. UZASADNIENIE WNIOSKU - PRZESŁANKI SKŁANIAJĄCE WNIOSKODAWCĘ DO ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

BEZROBOTNY/ABSOLWENT CIS/ ABSOLWENT KIS OŚWIADCZA:

stosownie do art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 2096), świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1600 ze zm.)¹, za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oraz za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam że:

1.(nie otrzymałem/am, otrzymałem/am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
 2. Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a przypadku jego posiadania oświadczam o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
 3. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
 4. Nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (tj. Dz. U. 2018 poz. 1600 ze zm.),
 5. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania,
 6. Nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub o przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
 7. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku
 - nie odmówiłem/am bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w/w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy,
 - nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w/w ustawie,
 - po skierowaniu podjąłem/am szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w/w ustawie,
- Uwaga: pkt 7 nie dotyczy absolwenta CIS lub KIS*
8. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 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 2017 r., poz. 1380),
 9. Wobec mojej osoby żaden sąd nie orzekł kary 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 (tekst jednolity Dz. U z 2017 r. poz. 2077 ze zm.)
 10. Prowadziłem/am działalność gospodarczą / nie prowadziłem/am działalności gospodarczej*

.....
(należy podać rodzaj i nr PKD)

w okresie

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹ art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,
art. 233 § 6 Kodeksu karnego: „Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.”

POSZUKUJĄCY PRACY OPIEKUN OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ OŚWIADCZA:

stosownie do art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 2096), świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1600 ze zm.)², za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oraz za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam że:

- 1)(nie otrzymałem/am, otrzymałem/am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 2) Nie pozostaję w zatrudnieniu, nie wykonuję innej pracy zarobkowej,
- 3)(pobieram/nie pobieram) świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków opiekunów,
- 4) Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
- 5) Nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (tj. Dz. U. 2018 poz. 1600 ze zm.),
- 6) Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania,
- 7) Nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub o przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 8) W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych
- 9) Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 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 2017 r., poz. 1380),
- 10) Wobec mojej osoby żaden sąd nie orzekł kary 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 (tekst jednolity Dz. U z 2017 r. poz. 2077 ze zm.)
- 11) Prowadzę / prowadziłem/am działalność gospodarczą / nie prowadziłem/am działalności gospodarczej*

.....
(należy podać rodzaj i nr PKD)

w okresie

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

² art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,
art. 233 § 6 Kodeksu karnego: „Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.”

Załączniki:

1. Zestawienie przewidywanych efektów ekonomicznych prowadzenia działalności gospodarczej (załącznik nr 1 do wniosku).
2. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, pomocy de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym oraz o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie wnioskodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych. W przypadku nie otrzymania w/w pomocy należy złożyć oświadczenie - załącznik nr 2 do niniejszego wniosku.
3. Oświadczenie współmałżonka (załącznik nr 3 do wniosku).
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis – Dz. U. z 2014 r., poz. 1543) (formularz dostępny na stronie Powiatowego Urzędu Pracy www.pupzuromin.pl., w aplikacji dokumenty do pobrania)
5. Kserokopia aktu własności lokalu bądź umowy (lub umowy przedwstępnej) najmu, dzierżawy, użyczenia.
6. W przypadku zamiaru zakupu samochodu lub przyczepki – do wglądu prawo jazdy uprawniające do prowadzenia pojazdu.
7. Zaświadczenie o wykreśleniu działalności z ewidencji działalności gospodarczej bądź wydruk z CEiDG (dotyczy wnioskodawców, którzy prowadzili wcześniej działalność gospodarczą).

UWAGA!

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1600 ze zm.)³ oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku oraz załączonych do niego dokumentach są zgodne z prawdą i rzetelnie przedstawione.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

³art. 297 § 1. „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, po-twierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”

Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej

Lp.	Wyszczególnienie	Miesiąc	Pierwszy rok
1.	Przychody z działalności (kwota w zł)		
	Należy wskazać źródła wpływów z działalności gospodarczej i objaśnić w uproszczony sposób strukturę tych wpływów (np. wyjaśnić ile miesięcznie i jakiego rodzaju usługi lub towary będą sprzedawane). Należy uzasadnić realność tych wpływów, podając dane źródłowe na podstawie, których zostały oszacowane.		
2.	Koszty, w tym:		
	Surowce, materiały, towary lub części zamienne		
	Amortyzacja maszyn i urządzeń		
	Koszty najmu lokalu (wg umowy najmu, dzierżawy) lub podatek od nieruchomości		
	Opłaty eksploatacyjne-energia, gaz, woda, CO, itp.		
	Transport, paliwo		
	Reklama, poczta, telefon, internet, itp.		
	Usługi zewnętrzne np: księgowość, ochrona		
	Składka ZUS		
	Wynagrodzenia dla pracowników		
	Pochodne od wynagrodzeń		
	Pozostałe koszty		
3.	Zysk brutto (1-2)		
4.	Podatek dochodowy		
5.	Zysk netto (3-4)		
6.	Raty kredytów i pożyczek		
7.	Zysk do dyspozycji właściciela (5-6)		

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Uwaga!

Prosimy o sprawdzenie, czy wszystkie rubryki zostały wypełnione oraz czy wpisane kwoty zostały poprawnie obliczone. W przypadku, gdy dana pozycja nie występuje prosimy wpisać „0” lub „-”.

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 362), stosownie do art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 2096), świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1600 ze zm.)⁴, za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oraz za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

.....
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o pomoc, nr NIP)

w roku bieżącym oraz dwóch poprzednich latach nie otrzymałem/am, pomoc de minimis, pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorcom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym, pomoc de minimis w rolnictwie, pomoc de minimis w rybołówstwie.

.....
Data i czytelny podpis

⁴ art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,
art. 233 § 6 Kodeksu karnego: „Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.”

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
.....
.....
(imię, nazwisko i adres)

.....
(NIP)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązania przez mojego współmałżonka / moją współmałżonkę* wynikającego z umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Jednocześnie stosownie do art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 2096), **świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1600 ze zm.)⁵, za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oraz za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że** prowadzę / prowadziłem/am działalność gospodarczą / nie prowadziłem/am działalności gospodarczej*

.....
.....
(należy podać rodzaj i nr PKD)

w okresie/ od dnia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) w zakresie związanym z realizacją wniosku oraz umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Oświadczam, że załączyłam/em podpisaną klauzulę informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków oraz współmałżonków wnioskodawców, z której treścią się zapoznałam/em.

.....
(czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

⁵ art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,

art. 233 § 6 Kodeksu karnego: „Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.”

Klauzula informacyjna
dla poręczycieli, ich współmałżonków oraz współmałżonków wnioskodawców
w związku z przetwarzaniem danych osobowych

W związku z stosowaniem Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) – art. 14 RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie, adres: 09-300 Żuromin ul. Lidzbarska 27A, nr telefonu (23) 6573163, 6574106, 6574049, fax (23) 6573163, e-mail: wazu@praca.gov.pl ; pup@pupzuromin.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, e-mail: administracyjny@pupzuromin.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - poręczenia osoby fizycznej jako formy zabezpieczenia zwrotu **przyznanych środków na podjęcie działalności gospodarczej** na podstawie wniosku, w związku z realizacją zadań określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktach wykonawczych do ustawy oraz w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO;
 - zawarcia i wykonania umowy, w tym kontaktowania się w związku z jej realizacją zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
 - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w tym m.in. dochodzenia roszczeń, archiwizowania danych – na wypadek potrzeby wykazania faktów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach konkretnego postępowania, podmioty publiczne, minister właściwy do spraw pracy, członkowie Powiatowej Rady Rynku Pracy w Żurominie, komornicy, jednostki prowadzące działalność pocztową oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych (w tym dostawcy oprogramowania i systemów informatycznych).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 klauzuli celu przetwarzania przez okres 10 lat.
6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
8. W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie Pani /Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
 - prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia,
 - prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia,
 - prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia,
 - prawo do ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 Rozporządzenia,
 - prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Źródło pochodzenia danych osobowych: wnioskodawca ubiegający się o przyznanie środków, o których mowa w pkt 3 klauzuli.

Przyjmuję do wiadomości niniejszą klauzulę

.....
/data i czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy/