

WYKAZ DOKUMENTÓW, które należy dołączyć do Wniosku Wn-O:

1. Załącznik Nr 1 do Wniosku Wn-O – *Oświadczenia osoby niepełnosprawnej bezrobotnej lub poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu;*
2. Załącznik Nr 2 do Wniosku Wn-O - *Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy (w sytuacji, gdy Wnioskodawca pozostaje w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej);*
3. Wyłączenie do wglądu – dokument potwierdzający rozdzielną majątkową małżeńską (w sytuacji, gdy występuje);
4. Załącznik Nr 3,4,5 do Wniosku Wn-O - *Charakterystyka ekonomiczno – finansowa przedsięwzięcia;*
5. Załącznik nr 6 , 7 w sytuacji gdy formą zabezpieczenia roszczeń umowy będzie stanowiło poręczenie
6. Kserokopia orzeczenia o niezdolności do pracy lub o stopniu niepełnosprawności, wydane przez odpowiedni, uprawniony organ;
7. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy, stwierdzające możliwość prowadzenia deklarowanej działalności;
8. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie figurowaniu w okresie ostatnich 12 miesięcy w ewidencji podatników prowadzących działalność gospodarczą;
9. Kserokopia dokumentu potwierdzającego formę użytkowania: nieruchomości /lokalu /gruntów /obiektów /pomieszczeń (np. akt własności; umowa najmu, dzierżawy lub użyczenia; decyzja lokalizacyjna; umowa przedwstępna dotycząca oddania do dyspozycji wnioskodawcy lub przyrzeczenie wynajmu lokalu/ z określeniem adresu, kwoty czynszu i powierzchni);
10. Kserokopie dokumentów potwierdzających uprawnienia, kwalifikacje zawodowe oraz doświadczenie i umiejętności Wnioskodawcy lub innych osób, przydatne w planowanej działalności;
11. Deklaracje współpracy z przyszłymi dostawcami i kontrahentami, listy intencyjne, umowy przedwstępne dotyczące współpracy lub sprzedaży, oświadczenia o współpracy itp.;
12. Dokumenty potwierdzające wysokość wkładu własnego;
13. Oferty handlowe na wszystkie planowane zakupy (w przypadku zakupu mebli oferta handlowa powinna dodatkowo zawierać ich zdjęcie lub wizualizację; oferty dotyczące zestawów powinny zawierać również szczegółowe informacje dotyczące elementów składowych danego zestawu; w przypadku zakupu sprzętu używanego lub na zasadach leasingu - taka informacja musi być zawarta w ofercie; dodatkowo oferta handlowa dotycząca zakupu sprzętu używanego powinna zawierać jego zdjęcie; możliwe jest dołączenie ofert handlowych pochodzących ze sklepów internetowych);
14. Uzupełniony *Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis¹* stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych

¹ Wnioskodawca, który nigdy nie prowadził działalności lub w związku z prowadzoną wcześniej działalnością nie uzyskał żadnej pomocy albo nie ubiegał się o pomoc w odniesieniu do tych samych kosztów, wypełnia: część A (pkt 1-8), C, D (bez tabeli i pkt 1-8) oraz część E Formularza.

przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis lub uzupełniony *Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę* stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2020 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;

16. Inne dokumenty mające związek z planowaną działalnością.

Uwaga: W przypadku dołączania do wniosku kserokopii – oryginały dokumentów do wglądu.

WYKAZ DOKUMENTÓW, które dotatkowo należy dołączyć do Wniosku Wn-O:

- w przypadku ubiegania się o środki na założenie spółdzielni socjalnej:

1. Kserokopia Uchwały o powołaniu spółdzielni socjalnej;
2. Kserokopia Uchwały o przyjęciu statutu spółdzielni wraz ze statutem spółdzielni;
3. Uchwała spółdzielni socjalnej potwierdzająca wolę przyjęcia Wnioskodawcy do spółdzielni jako członka spółdzielni;
4. Kserokopia uchwały o powołaniu zarządu;
5. Kserokopia listy członków założycieli spółdzielni socjalnej;
6. Kserokopia uchwały członków założycieli spółdzielni o wyznaczeniu daty rozpoczęcia działalności gospodarczej;
7. Kserokopia protokołu z zebrania założycielskiego.

WYKAZ DOKUMENTÓW, które dotatkowo należy dołączyć do Wniosku Wn-O:

- w przypadku ubiegania się o środki na przystąpienie do spółdzielni socjalnej:

1. Aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego;
2. Zaświadczenie, że spółdzielnia, do której Wnioskodawca ma zamiar przystąpić nie zalega z opłacaniem składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych;
3. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z opłacaniem podatków;
4. Uzupełniony *Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis*;
5. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie i pomocy de minimis w rybołówstwie, jakie spółdzielnia socjalna otrzymała w roku podatkowym, w którym osoba przystępująca do spółdzielni socjalnej ubiega się o pomoc, oraz w dwóch poprzednich latach podatkowych, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie oraz informacje określone w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. poz. 311, z 2013 r. poz. 276 oraz z 2014 r. poz. 1543)
6. Oświadczenia spółdzielni socjalnej

**OŚWIADCZENIA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ
BEZROBOTNEJ/POSZUKUJĄCEJ PRACY NIEPOZOSTAJĄCEJ W
ZATRUDNIENIU**

Oświadczam, że:

1. Spełniam warunki do otrzymania jednorazowych środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, określonych 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;
2. Byłam(em)/nie byłam(em)* karana(y) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio przed dniem złożenia wniosku nie posiadałam/em wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/rolniczej (w tym CEIDG) oraz nie prowadziłam/em działalności samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami;
4. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio przed dniem złożenia wniosku nie byłam/em członkiem spółdzielni socjalnej oraz nie byłam/em wpisana/y do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej;
5. Nie otrzymałam/em dotychczas bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej;
6. Nie złożyłam/em wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej do innego starosty;
7. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
8. Nie posiadam/posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
9. W ciągu ostatnich trzech lat podatkowych:
 - nie otrzymałam(em) / otrzymałam(em)* pomocy/pomoc* de minimis, pomocy/pomoc de minimis w sektorze rolnym, pomocy/pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury w wysokości euro,
 - nie otrzymałam/em innej pomocy niż pomoc de minimis dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych,
10. Zapoznałam/em się z *Regulaminem przyznawania środków PFRON na wyposażenie stanowisk pracy oraz na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej* i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, że dane zawarte we Wniosku Wn-O, załącznikach do Wniosku oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą.

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 roku - Kodeks karny w związku z art.75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego.
Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2 do Wniosku Wn-O - Wniosku osoby niepełnosprawnej
dotyczącego środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej
albo działalności w formie spółdzielni socjalnej¹**

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

.....
nazwisko i imiona

.....
imiona rodziców

.....
miejsce i data urodzenia

.....
nr ewidencyjny PESEL

.....
nr dokumentu tożsamości

.....
adres zameldowania

.....
adres zamieszkania

Wyrażam zgodę na zawarcie umowy przyznającej środki PFRON na podjęcie działalności gospodarczej/działalności rolniczej/działalności w formie spółdzielni socjalnej* przez moją żonę/ mojego męża*

.....
(imię i nazwisko współmałżonka/ki)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do Wniosku Wn-O -
Wniosku osoby niepełnosprawnej dotyczącego
środków na podjęcie działalności gospodarczej,
rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej

**UZASADNIENIE WYBORU ZAKUPU PRZEDMIOTÓW ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PFRON
W ZWIĄZKU Z ZAMIERZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ.**

L.p.	Przedmiot	Nowy	Używany	Uzasadnienie wyboru zakupu danego przedmiotu <i>Przeznaczenie sprzętu do wykonywania działalności, jak często ten sprzęt będzie używany; meble podać wymiary; komputer jakie programy są w nim zainstalowanie itp.</i>
		<i>(zaznaczyć)</i>		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

Służy do oceny celowości i zasadności przyznania środków PFRON na te przedmioty.

.....
.....
(miejscowość, data)

.....
.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 4 do Wniosku Wn-O -
Wniosku osoby niepełnosprawnej dotyczącego
środków na podjęcie działalności gospodarczej,
rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej

PLANOWANE PRZYCHODY Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

Lp.	Nazwa towaru, usługi, produktu	Średnia sprzedaż	Cena jednostkowa	Wartość sprzedaży
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
RAZEM:				

roczne przychody (kwartały od rozpoczęcia działalności):

Przychody I kwartał	Przychody II kwartał	Przychody III kwartał	Przychody IV kwartał

.....

 (miejsowość, data)

.....
 (czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 5 do Wniosku Wn-O –
Wniosku osoby niepełnosprawnej dotyczącego środków
na przystąpienie do spółdzielni socjalnej

**PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ**

Wyszczególnienie:	Kwota miesięczna
1. PRZYCHODY Z DZIAŁALNOŚCI OGÓŁEM:	
a) wartość sprzedanych towarów, produktów lub usług	
b) pozostałe przychody	
2. KOSZTY OGÓŁEM, W TYM:	
a) zakup materiałów, towarów lub usług; zakup maszyn i urządzeń	
b) opłaty za najem lokalu (czynsz)	
c) opłaty eksploatacyjne (energia elektryczna, woda, gaz)	
d) składki ZUS łącznie ze składką zdrowotną	
e) koszty telekomunikacyjne	
f) ubezpieczenia majątkowe	
g) koszty paliwa, amortyzacja, obsługa biura rachunkowego	
h) reklama	
i) inne (np. usługi obce, spłaty kredytów/pożyczek)	
3. Dochód/strata brutto (poz.1 minus poz. 2)	
4. Podatek dochodowy	
5. Zysk netto/strata z działalności gospodarczej (poz. 3 minus poz. 4)	

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Na podstawie z art. 6 ust.1 lit. a 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) zwanej w dalszej części RODO (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oświadczam, że **dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie:**

- informacji dotyczących pozostawania bądź nie pozostawiania w związku małżeńskim i informacji dotyczących posiadania wspólności majątkowej lub rozdzielnosci majątkowej.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

Jednocześnie, zgodnie z art. 13 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) zwanej w dalszej części RODO (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Złotowie, ul. Kolejowa 11, 77-400 Złotów, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:
 - a) osobiście: siedziba Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie, ul. Kolejowa 11, 77-400 Złotów, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 15.00,
 - b) elektronicznie: e-mail: iodo@zlotow.praca.gov.pl,
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu zabezpieczenia roszczeń zawartej umowy o aktywizację osób bezrobotnych oraz na potrzeby ewentualnego dochodzenia roszczeń w zakresie realizacji ustawowych zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie oraz na potrzeby ewentualnej kontroli MRPiPS, Wojewody,
- 4) podstawa prawna przetwarzania moich danych to:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
 - b) ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020r. poz. 1409, t.j. z późn.zm.),
- 5) odbiorcami moich danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz osoby, którym zleci się dochodzenia ewentualnych roszczeń w imieniu Urzędu wynikających z umowy o aktywizację osób bezrobotnych,
- 6) w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku moje dane osobowe przechowywane będą zgodnie z instrukcją kancelaryjną przez okres 12 lat, w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku moje dane osobowe zostaną usunięte, tj. oświadczenia poręczyciela zostaną zniszczone najpóźniej w terminie 14 dni od dnia negatywnego rozpatrzenia wniosku,
- 7) posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych,
- 8) posiadam prawo do żądania od administratora usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, gdy uważam, że narusza to przepisy prawa lub jest nieuzasadnione,
- 9) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 10) mam prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych i żądania ich usunięcia,
- 11) podanie danych jest dobrowolne,
- 12) moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, że:

- pozostaję w związku małżeńskim
- posiadam wspólność majątkową
- posiadam rozdzielnosc majątkową
- nie pozostaję w związku małżeńskim

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią art. 297 § 1 k. k. w brzmieniu:

„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 dysponującej środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego 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”.

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 roku - Kodeks karny w związku z art.75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.

.....

(miejsce i data)

.....

(czytelny podpis poręczyciela)

Załącznik nr 7 do Wniosku Wn-O –
Wniosku osoby niepełnosprawnej dotyczącego środków
na przystąpienie do spółdzielni socjalnej

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja,
(czytelnie imię i nazwisko)

.....
(adres zameldowania na pobyt stały lub czasowy)

.....
(adres do korespondencji)

PESEL legitymujący się dowodem osobistym * seria
nr

lub inny dokument potwierdzający tożsamość

nr.....

w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku bezrobotnego o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej ze środków PFRON na zasadach określonych w art. 12 a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511, z późn.zm.) złożonego przez:

.....w dniu
(czytelnie imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na poręczenie w celu zabezpieczenia ewentualnego dochodzenia roszczeń z tytułu wypowiedzenia umowy o aktywizację zawodowa osób bezrobotnych będącej wynikiem pozytywnego rozpatrzenia wniosku o którym mowa powyżej.

Jednocześnie zgodnie z art. 13 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) zwanej w dalszej części RODO (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Złotowie, ul. Kolejowa 11, 77-400 Złotów, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:
 - a) osobiście: siedziba Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie, ul. Kolejowa 11, 77-400 Złotów, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 15.00,
 - b) elektronicznie: e-mail: iodo@zlotow.praca.gov.pl,
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu zabezpieczenia roszczeń zawartej umowy o aktywizację osób bezrobotnych oraz na potrzeby ewentualnego dochodzenia roszczeń w zakresie realizacji ustawowych zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie oraz na potrzeby ewentualnej kontroli MRPiPS, Wojewody,
- 4) podstawa prawna przetwarzania moich danych to:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
 - b) art. 4 ust. 5c pkt. 3 w związku z art. 4 ust. 5b pkt 1, 3 i 10 oraz art.33 ust. 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020r. poz. 1409, t.j. z późn.zm.),
 - c) § 10 ust.3 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia i doposażenia

stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1380),

- 5) odbiorcami moich danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów oraz osoby, którym zleci się dochodzenia ewentualnych roszczeń w imieniu Urzędu wynikających z umowy o aktywizację osób bezrobotnych
- 6) w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku moje dane osobowe przechowywane będą zgodnie z instrukcją kancelaryjną przez okres 12 lat,
- 7) posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych,
- 8) posiadam prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, gdy uważam, że narusza to przepisy prawa lub jest nieuzasadnione,
- 9) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 10) podanie danych jest obligatoryjne; w przypadku nie podania danych, które wymagają przepisy prawa nie będzie możliwe zawarcie umowy na aktywizację zawodową osób bezrobotnych zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020r. poz. 1409, t.j. z późn.zm.),
- 11) moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

W związku z powyższym :

I. Oświadczam, że uzyskuję miesięcznie dochód brutto z tytułu:

1) zatrudnienia

w

(pełna nazwa zakładu pracy i adres)

od dnia.....

umowa z w/w zawarta jest: na czas nieokreślony , na czas określony do dnia

miesięczne wynagrodzenie brutto w ostatnich 3 miesiącach przed dniem złożenia wniosku wynosi:

miesiąc/rok kwota zł

słownie:.....

miesiąc/rok kwota zł

słownie:.....

miesiąc/rok kwota zł

słownie:.....

oświadczam, że : znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

2) pobierania renty/emerytury (zaznaczyć właściwe)

oświadczam, że uzyskuję średnio miesięcznie dochód brutto w kwocie.....,

słownie:

3) prowadzenia działalności gospodarczej

oświadczam, że uzyskałem w ostatnich 3 latach poprzedzających rok, w którym poręczam roczny dochód w wysokości:

rok.....dochód.....słownie.....

rok.....dochód.....słownie.....

rok.....dochód.....słownie.....

forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej

4) inne źródła dochodu (należy wymienić inne źródła dochodu, np. umowa najmu,

itp.)w wysokościmiesięcznie

II. Oświadczam, że wynagrodzenie / dochód:

a) nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów / jest obciążone z tytułu

* (jeśli nie jest należy wpisać: nie dotyczy) w wysokości zł. miesięcznie;

b) nie posiadam*/posiadam następujące zobowiązania finansowe (np. spłata kredytów lub pożyczek; umów leasingowych; kredyty i pożyczki hipoteczne, przeterminowane zobowiązania cywilne i publiczne i inne zobowiązania) nazwa zobowiązania

wysokość spłatyzł. kwartalnie*/miesięcznie

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią art. 297 § 1 k. k. w brzmieniu:

„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 dysponującej środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego 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”.

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 roku - Kodeks karny w związku z art.75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.

.....

(miejsowość i data)

.....

(czytelny podpis poręczyciela)