Nr wniosku (wypełnia Urząd Pracy):

Potwierdzenie przyjęcia wniosku (wypełnia Urząd Pracy):

, dnia

(miejscowość) (data)

WNIOSKODAWCA

(imię) (nazwisko)

Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu

WNIOSEK

o przyznanie z Funduszu Pracy (Europejskiego Funduszu Społecznego) jednorazowych środków bezrobotnemu, absolwentowi CIS lub absolwentowi KIS i opiekunowi osoby niepełnosprawnej na podjęcie działalności gospodarczej
(art. 147 ust. 1)

Podstawa prawna: ustawa z dnia 20 marca 2025r *o rynku pracy i służbach zatrudnienia* (Dz. U. z 2025r. poz. 620) oraz Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w *sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej* (tekst jednolity Dz. U. z 2022r. poz. 243 ze zm.).

Wnioskowana kwota dofinansowania:

Główny rodzaj działalności (określić przedmiot działalności w sposób zgodny z Polską Klasyfikacją Działalności z 2025 r. podając symbol podklasy PKD oraz nazwę grupowania:

Nr wg PKD:

Dodatkowy rodzaj działalności:

Pouczenie:

1. **Wniosek należy złożyć wraz załącznikami (nr 1 – nr 7) oraz kompletem dokumentów.**
2. **We wniosku i załącznikach należy wypełnić czytelnie i starannie wszystkie pozycje i udzielić precyzyjnych odpowiedzi na zawarte pytania.**
3. **Złożenie wniosku nie gwarantuje przyznania środków.**
4. **Od negatywnego stanowiska Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.**
5. **Złożony wniosek wraz z kompletem dokumentów nie podlega zwrotowi.**

Uwaga! - działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być zarejestrowana przed podpisaniem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy (uzyskaniem środków).

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Imię i Nazwisko:
2. Telefon:
3. Adres e-mail:
4. Data i miejsce urodzenia:
5. Numer ewidencyjny (PESEL):
6. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):
7. Stan cywilny:
8. Wykształcenie:

9. Adres: (ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość):

a) zameldowania stałego

b) zameldowania tymczasowego:

c) zamieszkania:

d) do korespondencji:

10. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

- rodzaj działalności
- okres
- przyczyny rezygnacji

11. Informacje dodatkowe (kwalifikacje, doświadczenie zawodowe przydatne do prowadzenia działalności): Czy posiadasz odpowiednią wiedzę aby prowadzić ten rodzaj działalności gospodarczej? Jakie masz w tym doświadczenie?

12. Dlaczego chcesz założyć to przedsięwzięcie?
13. Dlaczego uważasz, że osiągniesz sukces?
14. Stan zadłużenia wnioskodawcy (kwota zadłużenia, z jakiego tytułu, gdzie, forma zabezpieczenia i warunki spłaty):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

15.Lokalizacja działalności: **(*wpisać dokładny adres; opisać szczegółowo miejsce prowadzenia działalności gospodarczej*)**

16. Stan przygotowania lokalu związany z planowaną działalnością (właściwe wypełnić):

a) lokal własny /użyczony - liczba pomieszczeń		b) lokal wynajęty: - liczba pomieszczeń	
a) lokal własny /użyczony - powierzchnia w m^2		b) lokal wynajęty: - powierzchnia w m^2	

- okres zawarcia umowy najmu		do	
- wysokość czynszu miesięcznie			

c) posiadane maszyny i urządzenia (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową:*	
***Urząd zastrzega sobie możliwość sprawdzenia posiadanego sprzętu**	
SUMA:	

d) inne zasoby, prace przygotowawcze – określić jakie i podać wartość (np. surowiec, towar):	
SUMA:	

e) własne środki pieniężne (które zostaną przeznaczone na uruchomienie działalności):
f) posiadane środki transportu (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową):

17. Analiza SWOT, czyli mocne i słabe strony przedsiębiorstwa oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza. To metoda określenia słabych i silnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących, gdzie „S" – to silne strony firmy w pozytywny sposób wyróżniające ją wśród konkurencji, „W" – to słabe strony działania firmy, „O" – to szanse rozwoju, „T" – to trudności i bariery dla działania i rozwoju firmy.	
„S" - mocne strony (*wewnętrzne czynniki pozytywne* – m.in. atuty swojego pomysłu na biznes, jakie są zalety proponowanych towarów lub usług, co odróżnia planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne do prowadzenia działalności)	**„W" - słabe strony** (*wewnętrzne czynniki negatywne* – m.in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji)
„O" – szanse (*zewnętrzne czynniki pozytywne* – m.in. jakie zjawiska lub tendencje w otoczeniu, które, gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, zmian stylu życia itp.)	**„T" – zagrożenia** (*zewnętrzne czynniki negatywne* – m.in. bariery rozwoju firmy, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, przeszkody wynikające z sytuacji gospodarczej)

18. W przypadku pojawienia się zagrożeń wymienionych w analizie SWOT, które mogłyby przyczynić się do upadku planowanej działalności zaproponuj działania zaradcze. Opisz w jaki sposób będziesz chciał im zapobiegać, a gdyby zagrożenia się pojawiły jakie działania podejmiesz, żeby je zniwelować i w przyszłości do nich nie dopuścić.
19. Opis produktu/usług (charakterystyka profilu działalności, specyfika, zakres):
20. Szczegółowa wycena poszczególnych usług/ produktów (ujęcie średnie miesięczne, szczegółowa kalkulacja usług/produktów oferowanych klientom):
21. Planowane zatrudnienie pracowników (ile osób, planowany termin zatrudnienia):
22. Kalkulacja wydatków niezbędnych do uruchomienia działalności gospodarczej (załącznik nr 1)
23. Planowane przychody i koszty w skali miesięcznej, kwartalnej i rocznej (załącznik nr 2)

III. CHARAKTERYSTYKA RYNKU PRACY

24. Czy na Twoim terenie (terenie na którym planujesz uruchomić działalność) występuje realne zapotrzebowanie na Twój produkt/usługę? Jak się o tym dowiedziałeś (dowiedziałaś)?
25. Główni potencjalni odbiorcy produktu lub usług *(opisać potencjalnych odbiorców, krótka charakterystyka wskazująca czy planowana działalność zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby jej prowadzenie spełniało cel zarobkowy; podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów w wymiarze rocznym).*
26. Charakterystyka dostawców *(opisać kooperantów, tj. hurtowników, zaopatrzeniowców, przedstawicieli; wymienić przykładowe firmy).*
27. Czy w Pana/Pani rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się podobną działalnością *(prosimy opisać, podać słabe i mocne strony konkurentów; w jakim stopniu stanowią konkurencję dla planowanej działalności; wymienić przykładowe firmy)*?

28. Uzasadnij dlaczego klient kupi Pan/Pani produkt/usługę zamiast oferowanych przez konkurencję? W czym jest Pan /Pani lepsza od konkurentów? ***(należy opisać w jaki sposób produkt lub usługa będzie różniła się od produktów lub usług konkurencji. Czy jest to nowy produkt lub usługa na rynku?)***
29. Czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będę minimalizowane skutki tej sezonowości.
30. Czy zamierza Pan/Pani prowadzić działalność marketingową (reklamową), jeśli tak to w jakiej formie? ***(jakie metody będą stosowane w celu sprzedaży produktów lub usług; w jaki sposób klienci będą informowani o produktach lub usługach).***

IV. DANE DOTYCZĄCE DOFINANSOWANIE I JEGO WYKORZYSTANIA

31. Planowany termin rozpoczęcia działalności: (podać planowany miesiąc i rok)	

32. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków:
a) ☐ poręczenie osób fizycznych lub prawnych;
b) ☐ weksel in blanco*
c) ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval);
d) ☐ gwarancja bankowa;
e) ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym;
f) ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przed dłużnika*;
g) ☐ zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach

*** Konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia**

33. Nazwa banku (oddział) i numer rachunku bankowego wnioskodawcy:

W przypadku braku konta bankowego, po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku konieczne będzie jego otwarcie przed zawarciem umowy.

34. Uzasadnienie do wniosku (dodatkowe informacje):

INFORMACJA

Uwaga!

Wniosek należy wypełnić w całości, czytelnie, podając wszystkie wymagane informacje.

Do wniosku należy dołączyć niezbędne załączniki.

Warunkiem rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie jest:

1. Prawidłowe sporządzenie wniosku wraz z kompletem dokumentów.
2. Spełnienie warunków określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025r. *o rynku pracy i służbach zatrudnienia* oraz w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. *w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej*.
3. Spełnienie warunków określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. *w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de* minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023r.)
4. Spełnienie warunków określonych w obowiązujących Zasadach Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu *przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.*

Załączniki do wniosku:

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej (załącznik nr 1).
2. Charakterystyka ekonomiczno-finansowa (załącznik nr 2).
3. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania (załącznik nr 3).
4. Oświadczenie wnioskodawcy (załącznik nr 4).
5. Oświadczenie o działalności współmałżonka/matki/ojca/syna/córki oraz o wspólności majątkowej małżeńskiej (załącznik nr 5).
6. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje lub doświadczenie zawodowe (świadectwa szkolne, dyplomy, świadectwa pracy) [1] zaświadczenia o odbytych szkoleniach i kursach, listy referencyjne.
7. Dokumenty potwierdzające prawo do lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza (np. akt własności, umowa najmu, dzierżawy, wstępne umowy najmu, informacja o możliwości wynajęcia lokalu pod planowaną działalność gospodarczą).
8. Dokumenty dotyczące proponowanej formy zabezpieczenia zwrotu otrzymanego dofinansowania (wybrać jedno z wymienionych na podstawie wyboru dokonanego w punkcie 32: *poręczenie osób fizycznych* – załącznik nr 6, oświadczenia o dochodach poręczyciela; *weksel z poręczeniem wekslowym (aval)* – załącznik nr 6, oświadczenia o dochodach poręczyciela; *gwarancja bankowa* – informacja z banku o możliwości udzielenia gwarancji przez bank; *blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym* – informacja o wysokości możliwej do zablokowania kwoty środków pieniężnych; *akt notarialny o poddaniu się egzekucji przed dłużnika* – oświadczenie majątkowe (do pobrania na stronie internetowej Urzędu Pracy w Oświęcimiu, bądź w siedzibie tut. Urzędu), *weksel in blanco* – do pobrania w siedzibie tut. Urzędu. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.
9. Oświadczenia o pomocy *de minimis*, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (Dz. U. z 2025r. poz. 468). (załącznik nr 7)
10. Formularz informacji określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej*.
11. Potwierdzenia cen zakupów środków trwałych, maszyn, narzędzi, sprzętu, oprogramowania (m.in. wydruki ofert ze stron internetowych, faktura pro-forma, oferty cenowe ze sklepu).

…… ……

1 należy dołączyć wyłącznie takie dokumenty, które nie były dotychczas złożone do Urzędu

(data) **(podpis wnioskodawcy)**

WNIOSKODAWCA

(imię)	(nazwisko)

Załącznik nr 1

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania		
(należy wykazać wszystkie koszty jakie zostaną poniesione celem podjęcia działalności gospodarczej finansowane ze środków własnych, dotacji z PUP lub innego źródła w **zaokrągleniu do pełnych złotówek**)		
Lp.	**Wyszczególnienie**	**Kwota**
A. WKŁAD WŁASNY		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10	**Razem** (taka sama kwota jak w pkt 16 podpunkt e):	
B. DOFINANSOWANIE Z FUNDUSZU PRACY (dotacji)		
11	Koszty wymienione w szczegółowej specyfikacji wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania (suma z załącznika nr 3):	
C. KOSZTY POKRYTE Z INNYCH ŹRÓDEŁ		
12		
13		
14		
15		
16	**Razem:**	
CAŁKOWITY KOSZT (suma wierszy 10 + 11+ 16):		

…… ……

(data) **(podpis wnioskodawcy)**

WNIOSKODAWCA

(imię)	(nazwisko)

Załącznik nr 2

Planowane przychody i koszty (charakterystyka ekonomiczno-finansowa)

	Ujęcie średnie		
A. Przychody	**miesięczne**	**kwartalne**	**roczne**
1) Wynikające z produkcji			
2) Wynikające ze świadczenia usług			
3) Wynikające ze sprzedaży – handlu			
4) Inne (podać jakie: ……..)			
A. Razem (suma poz. 1-4)			
B. Koszty	**miesięczne**	**kwartalne**	**roczne**
5) Zakup surowców i materiałów na potrzeby produkcji			
6) Zakup towarów i części zamiennych dla potrzeb usług			
7) Zakup towarów handlowych			
8) Koszty najmu oraz podatku od nieruchomości			
9) Koszty zakupu paliwa – opłaty za transport			
10) Koszty energii – opłaty eksploatacyjne			
11) Wydatki inwestycyjne na rozwój działalności			
12) Promocja, reklama			
13) Poczta, telekomunikacja, Internet			
14) Usługi podmiotów zewnętrznych			
15) Składki (ZUS) prowadzącego działalność			
16) Wynagrodzenia pracowników			
17) Narzuty na wynagrodzenia pracowników			
18) Inne koszty (podać jakie:……..)			
B. Razem (suma poz. 5 -18)			
C. Dochody/Strata	**miesięczne**	**kwartalne**	**roczne**
C. Razem (różnica A-B)			
D. Podatek dochodowy	**miesięczne**	**kwartalne**	**roczne**
19) Stawka: (podać jaka:……..)			
E. Zysk	**miesięczne**	**kwartalne**	**roczne**
F. Razem (różnica C-D)			

…… **(data)**

…… **(podpis wnioskodawcy)**

WNIOSKODAWCA

(imię)	(nazwisko)

Załącznik nr 3

Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania

(należy uwzględnić wyłącznie wydatki jakie zostaną poniesione w ramach dofinansowania w zaokrągleniu **do pełnych złotówek)**

lp.	Specyfikacja zakupów	ilość	kwota	Uzasadnienie i cel zakupu związanego z planowaną działalnością gospodarczą
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
Razem:				

…… ……

(data) **(podpis wnioskodawcy)**

WNIOSKODAWCA

(imię)	(nazwisko)

Załącznik nr 4

Oświadczenie wnioskodawcy

załącznik do wniosku o dofinansowanie

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/Zapoznałam się z przepisami ustawy z dnia 20 marca 2025r. *o rynku pracy i służbach zatrudnienia* w tym zwłaszcza z postanowieniami jej art.153 ust. 1, zgodnie z którym *„Osoba, która otrzymała dofinasowanie podjęcia działalności gospodarczej, dokonuje zwrotu otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi, naliczonymi od dnia ich otrzymania do dnia dokonywania zwrotu, jeżeli naruszyła obowiązki określone w art. 151 ust.1 ustawy, tj: nie dokonała rozliczenia otrzymanych środków w terminie, nie dokonała zwrotu niewydatkowanych środków, wykonywała działalność gospodarczą przez okres krótszy niż 12 miesięcy; zawiesiła wykonywanie działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy; podjęła zatrudnienie w okresie wykonywania działalności gospodarczej ”*
1. **Zapoznałem/Zapoznałam się z przepisami Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. *w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej* (tekst jednolity Dz. U. z 2022r., poz. 243 ze zm.).**
2. Zapoznałem/Zapoznałam się z obowiązującymi Zasadami przyznawania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu.
3. Nie skorzystałem/ skorzystałam z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
4. Nie skorzystałem/ skorzystałam z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
5. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem/ nie wykonywałam działalności gospodarczej na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
6. Nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
7. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej.
8. Nie byłem/Nie byłam w okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - *Kodeks karny*, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – *Kodeks karny skarbowy* lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
9. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/ przerwałam z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
10. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej.
11. Zobowiązuję się do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
12. **Nie złożyłem/ złożyłam do innego starosty (urzędu pracy) wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.**
13. Dane we wniosku podałem/podałam* zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym.

.....	.....
(data)	**(podpis wnioskodawcy)**

***niepotrzebne skreślić**

WNIOSKODAWCA

(imię)	(nazwisko)

Załącznik nr 5

Oświadczenie o działalności współmałżonka/matki/ojca/syna/córki[1] oraz o wspólności majątkowej małżeńskiej[2]	
1. Mój współmałżonek :	☐ **ma zarejestrowaną** działalność gospodarczą
	☐ **miał w ostatnich 6 miesiącach (aktywną; zawieszoną)** działalność gospodarczą
	☐ **nie ma zarejestrowanej** działalności gospodarczej
2. Dane działalności mojego współmałżonka (podać REGON lub NIP):	

3. Matka, ojciec, syn lub córka[2]:	☐ **ma zarejestrowaną** działalność gospodarczą
	☐ **miał w ostatnich 6 miesiącach (aktywną; zawieszoną)** działalność gospodarczą
	☐ **nie ma zarejestrowanej** działalności gospodarczej
4. Dane działalności matki, ojca, syna lub córki[2] (podać REGON lub NIP):	

5. Pozostaję w ustawowej małżeńskiej wspólności majątkowej / Posiadam rozdzielność majątkową[2].

....
(data) **(podpis wnioskodawcy)**

1 niepotrzebne skreślić
2 oświadczenie składają wyłącznie wnioskodawcy pozostający w związku małżeńskim

Załącznik nr 6

	, dnia	
(miejscowość)		(data)

Oświadczenie o dochodach poręczyciela

Ja, niżej podpisany/a/ potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w przedłożonym oświadczeniu:

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Numer ewidencyjny (PESEL):	Numer dokumentu tożsamości:

Uzyskuję dochód z tytułu:

zatrudnienia na umowę o pracę (podać stanowisko oraz nazwę pracodawcy)*	prowadzenia działalności gospodarczej*	emerytury/renty*	innego (podać jakiego)

Nazwa zakładu:	
Data zatrudnienia/data rozpoczęcia działalności/data przyznania emerytury lub renty/ data uzyskania dochodu z innego tytułu:	
Data zakończenia zatrudnienia (w przypadku umowy o pracę wskazać czas na jaki jest zawarta)/ data do kiedy przysługuje renta/ data do kiedy przysługując dochody z innego tytułu:	

Ponadto oświadczam, że:

- **znajduję się / nie znajduje się*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.
- zakład pracy, w którym jestem zatrudniony **znajduje się / nie znajduje się*** w stanie likwidacji lub upadłości.

Moje **średnie miesięczne** dochody z ostatnich 3 miesięcy wynosiły:

brutto:		zł	Słownie:
netto:		zł	Słownie:

Jednocześnie oświadczam, że moje wynagrodzenie:

- **nie jest obciążone sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi,**
- **jest obciążone sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi na kwotę ..... zł,**
- **nie posiadam aktualnych zobowiązań finansowych,**
- **posiadam aktualne zobowiązania finansowe, których miesięczna spłata zadłużenia wynosi …… zł (słownie: ……)**

***niepotrzebne skreślić**

(data) **(podpis poręczyciela)**

Załącznik nr 6

	, dnia	
(miejscowość)		(data)

Oświadczenie o dochodach poręczyciela

Ja, niżej podpisany/a/ potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w przedłożonym oświadczeniu:

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Numer ewidencyjny (PESEL):	Numer dokumentu tożsamości:

Uzyskuję dochód z tytułu:

zatrudnienia na umowę o pracę (podać stanowisko oraz nazwę pracodawcy)*	prowadzenia działalności gospodarczej*	emerytury/renty*	innego (podać jakiego)

Nazwa zakładu:	
Data zatrudnienia/data rozpoczęcia działalności/data przyznania emerytury lub renty/ data uzyskania dochodu z innego tytułu:	
Data zakończenia zatrudnienia (w przypadku umowy o pracę wskazać czas na jaki jest zawarta)/ data do kiedy przysługuje renta/ data do kiedy przysługując dochody z innego tytułu:	

Ponadto oświadczam, że:

- **znajduję się / nie znajduje się*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.
- zakład pracy, w którym jestem zatrudniony **znajduje się / nie znajduje się*** w stanie likwidacji lub upadłości.

Moje **średnie miesięczne** dochody z ostatnich 3 miesięcy wynosiły:

brutto:		zł	Słownie:
netto:		zł	Słownie:

Jednocześnie oświadczam, że moje wynagrodzenie:

- **nie jest obciążone sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi,**
- **jest obciążone sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi na kwotę ..... zł,**
- **nie posiadam aktualnych zobowiązań finansowych,**
- **posiadam aktualne zobowiązania finansowe, których miesięczna spłata zadłużenia wynosi …… zł (słownie: ……)**

***niepotrzebne skreślić**

(data) **(podpis poręczyciela)**

KLAUZULA INFORMACYJNA – dla każdego z poręczycieli

(dla poręczycielami pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia - Dz.U. z 2025r. poz. 620)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2, art. 14 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu (PUP) – Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu, ul. Wyspiańskiego 10, 32-602 Oświęcim** (tel. 33 842 49 07, 33 842 57 71; e-mail: poczta@pup.oswiecim.pl)
2. Inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Oświęcimiu jest Pan Ireneusz Drabik (*e-mail: iod@pup.oswiecim.pl*).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: Realizacja zadań ustawowych nałożonych na PUP w zakresie realizacji zadań określonych ustawą z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia na podstawie art. 6 ust 1 pkt „b"; „c" i „e" 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 osobowych (art. 6 ust. 1 pkt. b - „przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy – umowa poręczenia", art. 6 ust. 1 pkt. c – „przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze", art. 6 ust. 1 pkt e – „przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi") oraz ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (do dnia 31 maja 2025r. oraz w przypadkach określonym przez przepisy przejściowe dane osobowe w w/w zakresie przetwarzane były (są) na podstawie uchylonej ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - t.j. Dz.U. z 2025r., poz. 214 ze zm.).
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane:

a) podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w tym organom państwowym (m.in. sądom, policji, prokuraturze, komornikom), publicznym służbom zatrudnienia, ministrowi właściwemu ds. pracy lub innym podmiotom, realizującym zadania na podstawie ustawy lub odrębnych przepisów albo na skutek powierzenia lub zlecenia przez podmiot publiczny, w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji tych zadań.

b) podmiotom, które na podstawie odrębnie zawartych umów lub zleceń współpracują z PUP, w tym dostawcom usług zaopatrujących PUP w rozwiązania techniczne, organizacyjne i informatyczne, umożliwiające realizację zadań oraz zarządzanie, w szczególności dotyczy to podmiotów wykonujących usługi z zakresu konsultacji, obsługi prawnej, obsługi i serwisu sprzętu, w tym teleinformatycznego, dostawy oprogramowania.

5. Pani/Pana dane osobowe **nie będą** przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, w przypadku projektów unijnych zgodnie z warunkami umowy i przez czas przedawnienia ewentualnych roszczeń, jednak nie krócej niż przez czas określony przepisami prawa, w tym dla celów archiwalnych przez okres podyktowany ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w PUP w Oświęcimiu. Zgodnie z art. 50 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia dane osobowe przetwarzane na podstawie w/w ustawy są przetwarzane przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy z wyjątkiem danych o których mowa w art. 50 ust. 5 ustawy, które są przetwarzanie przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy. Jeżeli w okresie, o którym mowa wyżej, zostanie wytoczone powództwo lub zostanie wszczęte postępowanie, okres

przetwarzania, o którym mowa wyżej, przedłuża się do czasu prawomocnego zakończenia tego postępowania. (Zgodnie z uchyloną w dniu 01.06.2025r. ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy okres przetwarzania danych zgromadzonych w prowadzonym przez PUP rejestrze wynosił 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy).

7. Z zastrzeżeniem pkt 8 i 9 posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (**jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody*), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Z prawa do bycia zapomnianym nie można skorzystać:

a) w zakresie w jakim przetwarzanie danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega administrator danych (t.j.: prawa polskiego), lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznych lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi danych.

b) W zakresie w jakim przetwarzanie danych jest niezbędne do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego (t.j.: prawa polskiego), jak również, jeżeli będzie to niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

9. Z prawa do przenoszenia danych nie można skorzystać do przetwarzania danych, które jest niezbędne do wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dane adresowe:
    Urząd Ochrony Danych Osobowych
    ul. Stawki 2
    00-193 Warszawa
    fax. 22 531 03 01
11. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe oraz niezbędne do wykonania/zawarcia umowy oraz podjęcia działań na żądanie Pana/Pani, przed zawarciem umowy. konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości podjęcia na Pana/Pani żądanie działań, przed zawarciem umowy lub brak możliwości zawarcia/wykonania umowy.

Odebrałem/łam: …….. …….

(podpis 1 poręczyciela) (data)

Odebrałem/łam: …….. …….

(podpis 2 poręczyciela) (data)

WNIOSKODAWCA

(imię)	(nazwisko)

Załącznik nr 7

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że w okresie **3 minionych lat** przed dniem złożenia niniejszego wniosku o udzielenie pomocy publicznej **nie otrzymałem/am/ otrzymałem/am*** pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w rybołówstwie w następującej wielkości:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna jej otrzymania	Dzień/miesiąc/rok udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EURO
1					
2					
3					
4					
RAZEM:					

…….
data, podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Oświęcimiu, zobowiązuje się do złożenia dodatkowego oświadczenia w dniu podpisania umowy.

…….
data, podpis wnioskodawcy

POUCZENIE:

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* w przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej, o których mowa w art. 39, Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może w drodze decyzji, nałożyć na beneficjenta pomocy karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 euro.

**** niepotrzebne skreślić***