



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 1

Nr wniosku .....  
(wypełnia pracownik PUP)

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W OLECKU**

**W N I O S E K  
O DOFINANSOWANIE NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Imię i nazwisko Wnioskodawcy .....

.....

Adres miejsca zamieszkania .....

.....

N I P ..... Nr telefonu.....

Kwota wnioskowanego dofinansowania .....

Symbol i przedmiot planowanej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności  
(PKD):

Pięciodziankowy symbol PKD .....

Nazwa podklasy.....

STATUS WNIOSKODAWCY (odpowiednie zaznaczyć):

BEZROBOTNY,  OPIEKUN,  ABSOLWENT KIS,  ABSOLWENT CIS

**Uwaga!**

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o uważne jego przeczytanie i dołożenie starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na postawione pytania. Wniosek należy wypełnić czytelnie i **podpisać na każdej stronie**. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków. **Od negatywnego załatwienia wniosku nie przysługuje odwołanie.**













**6. Szczegółowa kalkulacja przychodów i wydatków (dotyczy danych w miesiącu.)**

**PRZYCHODY** ogółem wyniosą ..... **zł**

1. Ze sprzedaży (produktów, usług, towarów) i sposób wyliczenia:

- Produkcja

Rodzaj i wielkość dziennej produkcji x cena jednostkowa produktu z narzutem x ilość dni produkcji w miesiącu

.....  
.....  
.....

- Usługi

Rodzaj i ilość dziennie świadczonych usług x cena danej usługi x ilość dni świadczenia usług w miesiącu

.....  
.....  
.....  
.....

- Handel

Średni dzienny utarg x ilość dni sprzedaży w miesiącu

.....  
Zakładana marża .....

2. Inne przychody .....

.....

**WYDATKI**

1. Koszty zakupionych:

- surowców do potrzeb produkcji .....

.....  
.....

- materiałów i części zamiennych dla usług .....

.....  
.....

- towarów do handlu .....

.....

2. Wynagrodzenia pracowników (bez wnioskodawcy):

- liczba osób x płaca brutto .....

3. Narzuty na wynagrodzenia pracowników (ZUS , FP, FGSP): .....



4. Amortyzacja środków trwałych.....  
.....
5. Koszty pozyskania lokalu (zgodnie z umową dzierżawy, najmu) .....
6. Koszty transportu:
- własnego (miesięczny przebieg kilometrów:100 x przeciętne zużycie paliwa na 100 km x cena 1 litra paliwa) .....
  - ubezpieczenie samochodu .....
  - obcego .....
7. Koszt opakowań (ilość x cena za 1 szt., kg) .....
8. Opłaty eksploatacyjne:
- energia elektryczna .....
  - ogrzewanie .....
  - zużycie wody .....
  - gaz .....
9. Zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych .....
- .....
10. Usługi obce (wymienić jakie) .....
11. Podatek lokalny (podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu, działki z przeznaczeniem na działalność gospodarczą lub rolniczą):
- lokal (stawka podatku za m<sup>2</sup> x powierzchnia) .....
  - działka (stawka podatku za m<sup>2</sup> x powierzchnia) .....
12. Ubezpieczenie majątkowe .....
13. Inne koszty (szacunkowo: reklama, telefon, poczta, internet, itp.  
.....  
.....
14. Podatek dochodowy .....
- .....

.....  
(czytelny podpis)

## 7. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej

Kolumnę dotyczącą *miesiąca* należy wypełnić na podstawie szczegółowej kalkulacji przychodów i wydatków.

Lp.	Wyszczególnienie	Miesiąc	Rok
<b>A.</b>	<b>Przychody ogółem, w tym:</b>		
1.	przychody ze sprzedaży		
2.	inne przychody		
<b>B.</b>	<b>Wydatki ogółem, w tym:</b>		
1.	koszt zakupów surowców, materiałów, towarów		
2.	wynagrodzenia pracowników*		
3.	narzuty na wynagrodzenia pracowników*		
4.	amortyzacja		
5.	koszty pozyskania lokalu		
6.	koszty transportu		
7.	koszt opakowań		
8.	opłaty eksploatacyjne (prąd, ogrzewanie, woda, gaz)		
9.	zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych		
10.	usługi obce		
11.	podatek lokalny		
12.	ubezpieczenie majątkowe		
13.	inne koszty		
14.	składki na ubezpieczenia społeczne właściciela (ZUS)		
15.	składka zdrowotna		
<b>C.</b>	<b>Dochód brutto (A – B)</b>		
<b>D.</b>	<b>Podatek dochodowy</b>		
<b>G.</b>	<b>Dochód netto (C-D)</b>		

\* jeśli Wnioskodawca zamierza zatrudnić pracowników

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku, załącznikach są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień składania wniosku.

Wiarygodność danych wyszczególnionych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia ..... 202.. r.

.....

(czytelny podpis)

### **UWAGA:**

Do niniejszego wniosku należy dołączyć pobrany ze strony internetowej ([olecko.praca.gov.pl](http://olecko.praca.gov.pl)) formularz informacji przedstawianych **przy ubieganiu się o pomoc de minimis**. W części **A pkt 4** formularza należy wpisać **jeden z identyfikatorów gminy**, które swoim zasięgiem obejmują powiat olecki, tj.: **Kowale Oleckie - 281303 2, Olecko miasto - 281304 4, Olecko obszar wiejski - 281304 5, Świątajno - 281305 2, Wieliczki - 281306 2.**

..... 202... r.

.....  
(imię i nazwisko)

(miejscowość)

(data)

.....  
(PESEL)

## OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń - oświadczam, że:**

1. **Otrzymałem/ nie otrzymałem\*** bezzwrotne/ych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **posiadam / nie posiadam\*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – złożę oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
3. **Podejmę/ nie podejmę\*** zatrudnienie/a w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
4. **Byłem/ nie byłem\*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
5. **Zobowiązuję się/ nie zobowiązuję się\*** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania **łącznie** na okres dłuższy niż 6 miesięcy (okres zawieszenia nie zalicza się do okresu prowadzenia działalności gospodarczej).
6. **Złożyłem/ nie złożyłem\*** wniosek/u do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. Otrzymałem/am / nie otrzymałem/am\* pomoc/y de minimis w ciągu trzech minionych lat zgodnie z rozporządzeniem komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023).  
W przypadku otrzymania pomocy de minimis w okresie ww. należy do wniosku dołączyć zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości tej pomocy.
8. W przypadku pozytywnie zaopiniowanego wniosku **nie złożę** wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej i **nie rozpocznę** działalności gospodarczej do momentu przekazania przez Powiatowy Urząd Pracy w Olecku przyznanych środków na wskazany rachunek płatniczy.

9. Otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
10. Zapoznałem się z regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku dotyczącym przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i akceptuję warunki w nim zawarte.
11. Po upływie 12 miesięcznego okresu prowadzenia działalności gospodarczej **będę/ nie będę\*** dalej ją prowadził/a przez okres co najmniej 30 dni.
12. Dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis)

#### **Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy:**

W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku Wnioskodawca:

- **nie odmówił** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w *ustawie* oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy z *dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy*,
- z własnej winy **nie przerwał** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
- po skierowaniu **podjął** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.

.....  
(data i czytelny podpis pracownika PUP)

*Ewentualne uwagi*

.....  
.....  
.....

....., ..... 202... r.  
 (miejscowość) (data)

.....  
 (imię i nazwisko)

.....  
 (PESEL)

### OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń -  
 oświadczam, że:**

1. **Otrzymałem/nie otrzymałem\*** bezzwrotne/ych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **Podejmę/ nie podejmę\*** zatrudnienie/a w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
3. **Byłem/ nie byłem\*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
4. **Zobowiązuję się/ nie zobowiązuję się\*** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania **łącznie** na okres dłuższy niż 6 miesięcy (okres zawieszenia nie zalicza się do okresu prowadzenia działalności gospodarczej).
5. **Złożyłem/ niełożyłem\*** wniosek/u do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. Otrzymałem/am / nie otrzymałem/am\* pomoc/y de minimis w ciągu trzech minionych lat zgodnie z rozporządzeniem komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023).  
 W przypadku otrzymania pomocy de minimis w okresie ww. należy do wniosku dołączyć zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości tej pomocy.
7. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **przerwałem /nie przerwałem\*** z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.
8. W przypadku pozytywnie zaopiniowanego wniosku **nie złożę** wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej i **nie rozpocznę** działalności gospodarczej do momentu przekazania przez Powiatowy Urząd Pracy w Olecku przyznanych środków na wskazany rachunek płatniczy.
9. Otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
10. Zapoznałem się z regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku dotyczącym przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i akceptuję warunki w nim zawarte.
11. Po upływie 12 miesięcznego okresu prowadzenia działalności gospodarczej **będę/ nie będę\*** dalej ją prowadził przez okres co najmniej 30 dni.
12. Dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....  
 (czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić

*Uwaga: jeśli dotyczy wypełnić i dołączyć do wniosku.*

....., ..... 202... r.  
 (miejscowość) (data)

.....  
 (imię i nazwisko)

.....  
 (PESEL)

### OŚWIADCZENIE ABSOLWENTA CIS LUB ABSOLWENTA KIS

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń -  
 oświadczam, że:**

1. **Otrzymałem/ nie otrzymałem\*** bezzwrotne/ych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **posiadam / nie posiadam\*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – złożę oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
3. **Podejmę/ nie podejmę\*** zatrudnienie/a w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
4. **Byłem/ nie byłem\*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
5. **Zobowiązuję się/ nie zobowiązuję się\*** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania **łącznie** na okres dłuższy niż 6 miesięcy (okres zawieszenia nie zalicza się do okresu prowadzenia działalności gospodarczej).
6. **Złożyłem/ niełożyłem\*** wniosek/u do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. Otrzymałem/am / nie otrzymałem/am\* pomoc/y de minimis w ciągu trzech minionych lat zgodnie z rozporządzeniem komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023).  
 W przypadku otrzymania pomocy de minimis w okresie ww. należy do wniosku dołączyć zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości tej pomocy
8. W przypadku pozytywnie zaopiniowanego wniosku **nie złożę** wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej i **nie rozpocznę** działalności gospodarczej do momentu przekazania przez Powiatowy Urząd Pracy w Olecku przyznaných środków na wskazany rachunek płatniczy.
9. Otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
10. Zapoznałem się z regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku dotyczącym przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i akceptuję warunki w nim zawarte.
11. Po upływie 12 miesięcznego okresu prowadzenia działalności gospodarczej **będę/ nie będę\*** dalej ją prowadził przez okres co najmniej 30 dni.
12. Dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....  
 (czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić

*Uwaga: jeśli dotyczy wypełnić i dołączyć do wniosku.*

### Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy

Ja niżej podpisany/a

.....  
*/imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy/*

PESEL ..... oświadczam, że **wyrażam zgodę** na ubieganie się o środki na podjęcie działalności gospodarczej przez żonę/męża:

.....  
*/imię i nazwisko wnioskodawcy/*

W przypadku pozytywnego zaopiniowania wniosku o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej, w dniu podpisania umowy, **wyrażę zgodę** na zaciągnięcie zobowiązania.

.....  
*data*

.....  
*podpis współmałżonka Wnioskodawcy*

*Uwaga: jeśli dotyczy wypełnić i dołączyć do wniosku.*

Olecko,.....  
(miejsowość, data)

.....  
*Imię, nazwisko osoby składającej oświadczenie  
lub nazwa podmiotu, w imieniu którego składane jest oświadczenie*

## OŚWIADCZENIE

o braku istnienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne <sup>1</sup>

W związku ze składanym wnioskiem/ realizowaną umową (niepotrzebne skreślić), w ramach którego/której ubiegam się o wsparcie finansowe/pomoc/ korzyści z publicznych środków finansowych oświadczam, że nie jestem powiązany w bezpośredni lub pośredni sposób z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne mające na celu przeciwdziałanie wspierania agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę i figurują na listach osób i podmiotów objętych sankcjami, zarówno unijnych, jak i krajowych i sam nie znajduję się na żadnej z tych list.

Jednocześnie zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku/ podpisania umowy/ ostatniej płatności wystąpi powiązanie, o którym mowa powyżej. Oświadczenie zostanie złożone niezwłocznie, z tym, że nie dłużej niż w terminie do 7 dni od wystąpienia zdarzenia.

Zawarte w oświadczeniu dane osobowe są przetwarzane przez zbierającego poniższe oświadczenie zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit c RODO, celu spełnienia obowiązku prawnego wynikającego z przepisów obowiązującego prawa, a w szczególności z Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023, poz. 129), Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.03.2014, z późn. zm.), Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, z późn. zm.), Rozporządzenia Rady (UE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.) oraz Komunikatu Komisji (UE) nr 2022/C 1/\*01 „Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy”.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 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

---

<sup>1</sup>Oświadczenie nie może zostać złożone przez pełnomocnika niebędącego prokurentem podmiotu



oraz uchyleneia dyrektywy 95/46/WE (DZ. Urz. UE L 119, s. 1 zwanego dalej „rozporządzeniem”) Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku informuje:

- Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Olecku przy ul. Armii Krajowej 30, 19-400 Olecko, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku;
- Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy [biuro@pup.olecko.pl](mailto:biuro@pup.olecko.pl), telefonicznie pod numerem 87 520 30 78 lub pisemnie na adres siedziby administratora;
- Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email [iod@pup.olecko.pl](mailto:iod@pup.olecko.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych Marią Pozorońską można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;
- Czas przechowywania oświadczenia oraz podmioty, którym może ono zostać przekazane, jest uzależniony od sprawy, w związku z jaką zostało złożone;
- Więcej informacji nt. przetwarzania danych osobowych, klauzula informacyjna znajduje się w formularzach dotyczących konkretnej sprawy.

Wypełnienie oświadczenia jest dobrowolne, jednakże konieczne do realizacji sprawy.

Jednocześnie informuję, że zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wytycznymi w zakresie weryfikacji osób i podmiotów ubiegających się o wsparcie finansowe ze środków Funduszu Pracy dotyczącej braku bezpośrednich lub pośrednich powiązań z osobami i/lub podmiotami wpisanymi na listę sankcyjną MSWiA, Powiatowy Urząd Pracy w Olecku w każdym przypadku dokonuje takiej weryfikacji. Weryfikacja ta polega na sprawdzeniu, czy dany podmiot/osoba znajduje się na w/w liście. W przypadku pozytywnego wyniku, który należy rozumieć jako uniemożliwienie otrzymania wsparcia, dany podmiot jest automatycznie wykluczony z procesu ubiegania się o wsparcie. W przypadku braku zgody na weryfikację podmiotu na listach sankcyjnych proces przyznawania wsparcia nie może być przeprowadzony.

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138).*

.....  
*Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu*

**INFORMACJA  
DLA WNIOSKODAWCY UBIELAJĄCEGO SIĘ  
O DOFINANSOWANIE NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**1. Dokumenty wymagane po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku:**

- a) dokument potwierdzający numer rachunku płatniczego Wnioskodawcy (np. umowa z bankiem, zaświadczenie, wyciąg bankowy),
- b) oświadczenie poręczyciela,
- c) zgoda współmałżonka Wnioskodawcy i poręczyciela o ile tacy występują.

*Dokumenty wymienione w pkt 1 ppkt b i c podpisuje się w obecności pracownika PUP.*

**2. Poręczycielem może być :**

- a) osoba, która osiąga dochód miesięczny brutto w wysokości co najmniej 106% minimalnego wynagrodzenia za pracę, obowiązującego w dniu podpisania umowy.
- b) osoba pozostająca w stosunku pracy z pracodawcą niebędącym w stanie likwidacji lub upadłości, niebędąca w okresie wypowiedzenia, zatrudniona na czas nieokreślony lub określony nie krótszy niż 2 lata licząc od dnia podpisania umowy dotyczącej dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej,
- c) rolnik prowadzący gospodarstwo rolne lub dział specjalny,
- d) osoba prowadząca działalność gospodarczą, która nie posiada zaległości w ZUS i US, a prowadzona przez nią działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości,
- e) osoba posiadająca prawo do emerytury lub renty (przy czym okres przyznania renty upływa nie wcześniej niż po okresie 2 lat licząc od dnia podpisania umowy dotyczącej dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej).

**3. Poręczycielem nie może być:**

- a) współmałżonek **Wnioskodawcy** pozostający z nim w małżeńskiej wspólności majątkowej,
  - b) osoba, która aktualnie realizuje umowę podpisaną z urzędem lub jest poręczycielem aktualnie realizowanej umowy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Olecku,
  - c) osoba prowadząca działalność gospodarczą rozliczająca się z podatku dochodowego w formie karty podatkowej,
  - d) osoba posiadająca zobowiązania finansowe, której miesięczny dochód brutto, po ich odliczeniu, będzie niższy niż 106% minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu podpisania umowy.
4. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji będzie konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.
5. Koszty związane z zabezpieczeniem ponosi Wnioskodawca.
6. Rozliczenie wydatków dokonywane będzie w kwocie brutto.

**KAŻDA STRONA WNIOSKU POWINNA BYĆ PODPISANA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ  
(W DOLNEJ CZĘŚCI).**

**UWAGA !!!  
OKRES 12 MIESIĘCY PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LICZONY JEST  
W SPOSÓB NASTĘPUJĄCY:  
np. od 01.01.2024r. do 01.01.2025r.**