



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.**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

- 1. PESEL stan cywilny.....
- 2. Wykształcenie zawód wyuczony.....
- 3. Doświadczenie zawodowe.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe oraz przygotowanie merytoryczne **Wnioskodawcy** do prowadzenia wskazanego rodzaju działalności gospodarczej, np. świadectwa pracy, dyplomy, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia, prawo jazdy, itp. (kserokopie potwierdzone „za zgodność” prosimy **dołączyć do wniosku**).*

- 4. Czy Wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą ? - **TAK/NIE*** . Jeżeli tak to proszę podać:
 - rodzaj działalności
 - okres prowadzenia
 - powód jej likwidacji

- 5. Imię i nazwisko współmałżonka
 - źródło dochodu
 - miejsce i rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)

- czy posiadacie Państwo rozdzielną majątkową? - **TAK/NIE***. (Jeżeli tak to prosimy dołączyć do wniosku stosowny dokument).

- 6. Oświadczam, że **nie posiadam/posiadam*** zobowiązania finansowe:
 - w wysokości termin spłaty

Przez zobowiązanie finansowe rozumie się, np. zadłużenie w bankach, u osób fizycznych.

*niepotrzebne skreślić

II. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA

1. Jako formę zabezpieczenia dofinansowania proponuję (odpowiednie zaznaczyć) :

- poręczenie,
- weksel in blanco,
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach,
- gwarancję bankową,
- blokadę środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

2. W przypadku wyboru formy zabezpieczenia w postaci poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym (aval) jako poręczyciela proponuję Panią/Pana.....

.....posiadającego **miesięczny dochód brutto z tytułu:** wynagrodzenia za pracę / prowadzenia działalności gospodarczej / prowadzenia gospodarstwa rolnego lub działu specjalnego / renty / emerytury* w wysokości co najmniej **106% minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu podpisania umowy.**

3. W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji będzie konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

*niepotrzebne skreślić

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. **Szczegółowy opis przedsięwzięcia:** *adres miejsca prowadzenia działalności, informacja dotycząca prowadzenia działalności w formie stacjonarnej (proszę wskazać m.in. powierzchnię lokalu, liczbę pomieszczeń, formę własności), opis specyfiki działalności - prosimy wskazać m.in.: dlaczego chce Pan/Pani rozpocząć tego typu działalność, czym działalność wyróżniać się będzie w stosunku do istniejących przedsiębiorstw o tym samym profilu, głównych odbiorców towarów i usług, adres przechowywania wyposażenia zakupionego w ramach otrzymanych środków oraz dokumentacji związanej z prowadzeniem przyszłego przedsięwzięcia, informację kto zajmować się będzie prowadzeniem księgowości przyszłej firmy, czy w planowanym rejonie działania istnieją firmy konkurencyjne (proszę podać, np. nazwy, usytuowanie oraz stosowane ceny), czy planowane jest tworzenie nowych miejsc pracy, planowane działania marketingowe prowadzące do pozyskania klientów, inne czynniki mające wpływ na ocenę realności funkcjonowania przyszłej firmy. Czy planowana działalność gospodarcza wymaga specjalnych pozwoleń, uprawnień, decyzji lub zaświadczeń (np. zaśw. SANEPID-u, decyzje środowiskowe, licencje itp.) – opisać, czy zostały zawarte wstępne umowy, listy intencyjne o współpracy z dostawcami, odbiorcami, podwykonawcami (jeżeli tak proszę załączyć kopie).*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

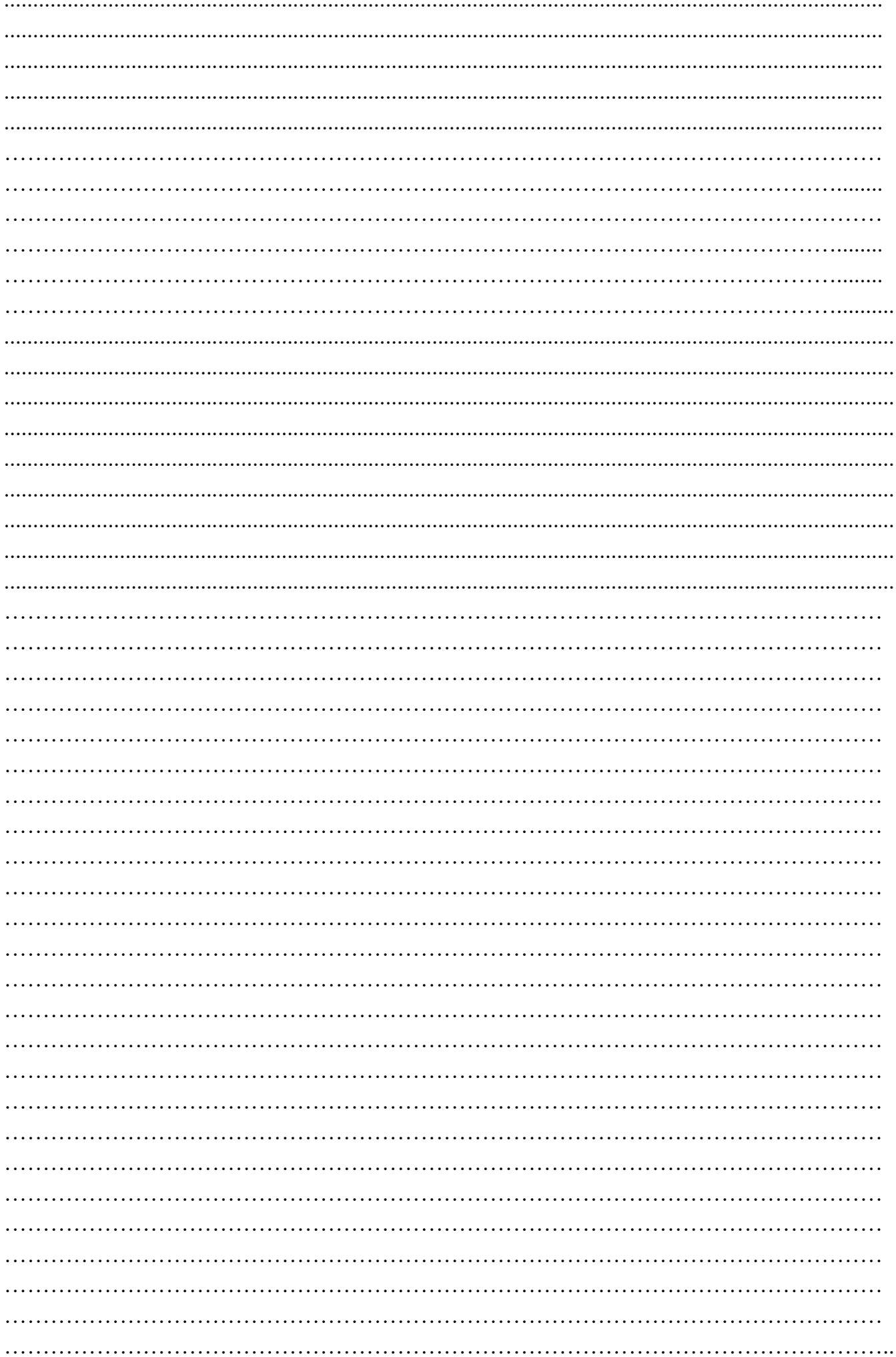
.....

.....

.....

.....

.....



2. Posiadane wyposażenie przeznaczone do zaangażowania w przedsięwzięcie.

Lp.	Wyszczególnienie	Wymienić jakie?
1.	Maszyny i urządzenia	
2.	Środki transportu	
3.	Inne	

3. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania.

Lp.	Wyszczególnienie wydatków	Środki własne	Środki z dofinansowania	Razem
1.	Środki trwałe, urządzenia i maszyny			
2.	Pozyskanie lokalu (adaptacja lokalu)			
3.	Towary i materiały			
4.	Usługi i materiały reklamowe, pomoc prawna, konsultacje i doradztwo związane z podjęciem działalności gospodarczej			
5.	Ogółem			

4. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania

Lp.	Wyszczególnienie rodzaju zakupu (nakłady)	Zakup używany*	Ilość	Wartość zakupu brutto w ramach dofinansowania (za ile)
Środki trwałe, urządzenia i maszyny (do 100% dofinansowania)				

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 m² x powierzchnia)
 - działka (stawka podatku za m² 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
A.	Przychody ogółem, w tym:		
1.	przychody ze sprzedaży		
2.	inne przychody		
B.	Wydatki ogółem, w tym:		
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		
C.	Dochód brutto (A – B)		
D.	Podatek dochodowy		
G.	Dochód netto (C-D)		

* 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) 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/ niełożyłem*** wniosek/u do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. **Spełniam / nie spełniam*** warunki(ów) Rozporządzenia 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).
8. W okresie minionych 3 lat **otrzymałem / nie otrzymałem*** pomoc/y de minimis w wysokości euro.
9. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** inną pomoc publiczną na przedsięwzięcie, którego realizację wnioskuję.
10. **Zobowiązuję się** do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Olecku, otrzymam inną pomoc publiczną lub pomoc de minimis.

11. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** decyzji(ę) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym, uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
12. 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.
13. Otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
14. Zapoznałem się z regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku dotyczącym przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i akceptuję warunki w nim zawarte.
15. Po upływie 12 miesięcznego okresu prowadzenia działalności gospodarczej **będę/ nie będę*** dalej ją prowadził/a przez okres co najmniej 30 dni.
16. 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. **Podjęmę/ 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/ nie złożyłem*** wniosek/u do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. **Spełniam / nie spełniam*** warunki(ów) Rozporządzenia 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).
7. W okresie minionych 3 lat **otrzymałem / nie otrzymałem*** pomoc/y de minimis w wysokości euro.
8. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** inną pomoc publiczną na przedsięwzięcie, którego realizację wnioskuję.
9. **Zobowiązuję się** do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Olecku, otrzymam inną pomoc publiczną lub pomoc de minimis.
10. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** decyzji(ę) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym, uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
11. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **przerwałem /nie przerwałem*** z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.
12. 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.
12. Otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
13. Zapoznałem się z regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku dotyczącym przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i akceptuję warunki w nim zawarte.
14. Po upływie 12 miesięcznego okresu prowadzenia działalności gospodarczej **będę/ nie będę*** dalej ją prowadził przez okres co najmniej 30 dni.
15. 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/ nie złożyłem*** wniosek/u do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. Spełniam / nie spełniam* warunki(ów) Rozporządzenia 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).
8. W okresie minionych 3 lat **otrzymałem / nie otrzymałem*** pomoc/y de minimis w wysokości euro.
9. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** inną pomoc publiczną na przedsięwzięcie, którego realizację wnioskuję.
10. **Zobowiązuję się** do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Olecku, otrzymam inną pomoc publiczną lub pomoc de minimis.
11. **Otrzymałem / nie otrzymałem*** decyzji (ę) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym, uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
12. 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.
13. Otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
14. 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.
15. 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, w związku ze składanym wnioskiem/realizowaną umową, w ramach którego/której ubiegam się o wsparcie finansowe/pomoc/ korzyści z publicznych środków finansowych ¹

W związku z prawnym stosowaniem środków sankcyjnych w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, oświadczam, że nie podlegam kryteriom wykluczającym zgodnie z poniższymi aktami prawnymi:

1. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507 tj.),
2. Rozporządzenie 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.),
3. Rozporządzenie (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.),
4. Rozporządzenie 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, z późn. zm.),
5. Komunikat Komisji (UE) pn. „Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy” (Dz. U. UE C 131 z 24.03.2022 str.1 z późn. zm.).

Jednocześnie oświadczam, że nie jestem powiązany/a 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/a nie znajduję się na żadnej z tych list.

Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku/ podpisania umowy/ ostatniej płatności wystąpi powiązanie, o którym mowa powyżej lub/i zostaną

¹Oświadczenie nie może zostać złożone przez pełnomocnika niebędącego prokurentem podmiotu

wpisany/a na którąkolwiek z w/w list. 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 ze wskazanych wyżej przepisów obowiązującego prawa.

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 oraz uchylenia 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, 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 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.

Jednocześnie informuję, że zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wytycznymi w zakresie weryfikacji osób i podmiotów ubiegających się o wsparcie finansowe ze środków publicznych dotyczącymi braku bezpośrednich lub pośrednich powiązań z osobami i/lub podmiotami względem których stosowane są środki sankcyjne Powiatowy Urząd Pracy w Olecku w każdym przypadku dokonuje takiej weryfikacji. Weryfikacja jest przeprowadzana w szczególności na podstawie:

- Listy osób i podmiotów wpisanych na listę sankcyjną Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji,
- Załącznika nr 1 do Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 oraz załącznika nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006,
- Centralnej Bazy Beneficjentów Rzeczywistych.

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/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 17).

.....

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

INFORMACJA
DLA WNIOSKODAWCY UBIEGAJĄCEGO 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.