Załącznik nr 1 do regulaminu

Świętochłowice, dnia .....

Powiatowy Urząd Pracy
w Świętochłowicach

WNIOSEK
W SPRAWIE PRZYZNANIA ŚRODKÓW
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

CAZZLDR-550-……..
(wypełnia Urząd Pracy)

NR WNIOSKU ...../2024
(wypełnia Urząd Pracy)

Imię i nazwisko wnioskodawcy		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Numer telefonu		
Adres mailowy		
Dowód osobisty	Numer i seria	
	Wydany przez	
Adres zamieszkania	Ulica, nr lokalu	
	Kod pocztowy, miejscowość	
Adres do korespondencji	Ulica, nr lokalu	
	Kod pocztowy, miejscowość	
Ostatnie miejsce pracy	Nazwa pracodawcy	
	Data zakończenia	
	Sposób rozwiązania umowy	
Numer rachunku bankowego		

Wnioskowana kwota	
Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania (zaznaczyć właściwe) W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie weksla z poręczeniem wekslowym (aval) lub poręczenia, poręczyciel wypełnia załącznik nr 2	☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval) ☐ poręczenie ☐ zastaw na prawach lub rzeczach ☐ gwarancja bankowa ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
Opis przyszłej działalności gospodarczej (Szczegółowy opis przyszłej działalności gospodarczej, charakter działalności gospodarczej – dotyczy między innymi podział na: usługi, produkcję, handel, motywy podjęcia działalności gospodarczej, itp.)	……... ……...

<table>
<tr><td colspan="3">Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy</td></tr>
<tr><td>Symbol (PKD)</td><td colspan="2">Opis symbolu</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">Adres prowadzenia przyszłej działalności</td><td>Siedziba działalności</td><td></td></tr>
<tr><td>Miejsce prowadzenia działalności</td><td></td></tr>
<tr><td>Imię i nazwisko właściciela lokalu, w którym będzie prowadzona przyszła działalność gospodarcza</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>Przewidywana forma opodatkowania</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">Okresy wcześniej prowadzonej działalności gospodarczej</td><td>okres prowadzenia</td><td>…….
…….</td></tr>
<tr><td>rodzaj prowadzonej działalności</td><td>…….
…….</td></tr>
<tr><td>przyczyna wyrejestrowania działalności</td><td>…….
…….</td></tr>
</table>

DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ PRZYSZŁEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Uzyskanie niezbędnego pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia, certyfikatu	……. ……. …….	
Ukończone kursy, szkolenia związane z charakterem przyszłej działalności	……. ……. …….	
Przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami	……... ……... ……... ……... ……. …….	
Analiza rynku odbiorców	……... ……... ……... ……...	
Analiza rynku dostawców (np. miejsce i źródła zaopatrywania)	……... ……. ……. ……. ……. …….	
Analiza rynku konkurencji	……... ……. ……. ……. …….	
Ewentualne zatrudnienie pracownika(ów)	Ilość osób	
	Stanowisko /a	…… ……

Opis działań marketingowych (sposób prowadzenia kampanii informacyjnej dla klienta, reklama, nośniki reklamy, wykorzystane formy promocji)	……... …….. …….. …….. …….. ……... ……... ……...

Analiza SWOT czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza.

Mocne strony	Słabe strony
Szanse	**Zagrożenia**

Analizę należy przeprowadzić według poniższych wskazówek:
Mocne strony – należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
Słabe strony – należy wymienić m. in. czynniki, które stanową o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy, których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
Szanse – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które gdy odpowiednio wykorzystane staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych.
Zagrożenia - należy wymienić m.in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji gospodarczej kraju.

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania			
Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota	Źródło finansowania
SUMA			

Szczegółowa specyfikacja wydatków w ramach dofinansowania, przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskania lokalu, pokrycia kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej

Lp.	Rodzaj wydatku	Wysokość wydatku	Termin realizacji
SUMA			

Analiza finansowa przychodów i kosztów prowadzenia działalności

Lp	Wyszczególnienie	1 miesiąc	2 miesiąc	3 miesiąc	4 miesiąc	5 miesiąc	6 miesiąc	7 miesiąc	8 miesiąc	9 miesiąc	10 miesiąc	11 miesiąc	12 miesiąc
A	**PRZYCHÓD OGÓŁEM w tym:**												
B	**KOSZTY OGÓŁEM w tym: (suma od 1do 9)**												
1.	Zakup towarów (handlowych)												
2.	Zakup surowców, materiałów												
3.	Najem lokalu												
4.	Opłaty administracyjne i telekomunikacyjne												
5.	Opłaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz)												
6.	Usługi obce (w tym np. księgowość zewnętrzna)												
7.	Koszty reklamy, promocji												
8.	Wynagrodzenia pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty												
9.	Inne koszty												
C	**Składki na ubezpieczenie społeczne własne**												
D	**Składki na ubezpieczenia zdrowotne własne**												
E	**Podatek**												
F	**ZYSK NETTO (A-B-C-D-E)**												

Pouczenie:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
2. Wniosek może być uwzględniony w przypadku, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony.
3. Niedopuszczalne jest modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku.
4. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
5. Złożony wniosek (wraz z załącznikami) nie podlega zwrotowi.
6. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku nałożonych na osobę bezrobotną wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
7. Działalność gospodarcza nie może być podjęta przed podpisaniem umowy.

Oświadczam, że jest mi znana treść Regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy w Świętochłowicach w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta Centrum Integracji Społecznej, absolwenta Klubu Integracji Społecznej – załącznik nr 1 i 3.
2. Oświadczenie opiekuna osoby niepełnosprawnej– załącznik nr 2 i 3.
3. Oświadczenie poręczyciela i informację dla poręczyciela (w przypadku wyboru zabezpieczenia w formie weksla z poręczeniem wekslowym aval lub poręczenia) – załącznik nr 4 i 4a (część I i II).
4. Oświadczenie o wspólności/rozdzielności majątkowej – załącznik nr 5
5. Oświadczenie współmałżonka/ki wnioskodawcy (wypełnić w przypadku wyboru zabezpieczenia w formie weksla z poręczeniem wekslowym aval lub poręczenia) – załącznik nr 6
6. Oświadczenie o stanie majątkowym (wypełnić w przypadku wyboru zabezpieczenia w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika) – załącznik nr 7
7. Oświadczenie o pomocy de minimis – załącznik nr 8.
8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
9. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w opłatach (w przypadku wcześniej prowadzonej działalność gospodarczą).
10. Dodatkowo można złożyć dokumenty dotyczące przyszłej działalności gospodarczej.
11. Bezrobotny, absolwent CIS lub absolwent KIS, który zakończył prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, zamiast oświadczeń zawartych w 1 i 2 załącznika nr 1, składa oświadczenie, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.

załącznik nr 1

Świętochłowice, dnia ……..……

OŚWIADCZENIE

BEZROBOTNEGO

ABSOLWENTA CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

ABSOLWENTA KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

Ja niżej podpisany /a …….…… oświadczam, że:

spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku, oraz zawarte w rozporządzeniu Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, a w szczególności:

1) nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
2) zakończyłem /am działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
3) nie otrzymałem /am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenia lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej,
4) nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
5) zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nie zawieszę jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
6) nie złożyłem /am wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.

.....
(podpis wnioskodawcy)

załącznik nr 2

Świętochłowice, dnia ……..……

OŚWIADCZENIE

OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Ja niżej podpisany /a …….…… oświadczam, że:

spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku, oraz zawarte w rozporządzeniu Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, a w szczególności:

1) nie otrzymałem /am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenia lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej,
2) nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
3) zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nie zawieszę jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
4) nie złożyłem /am wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.

.....
(podpis wnioskodawcy)

załącznik nr 3

Świętochłowice, dnia ……..……

OŚWIADCZENIE
BEZROBOTNEGO
ABSOLWENTA CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ
ABSOLWENTA KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ
OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Ja niżej podpisany /a …….…… oświadczam, że:

nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Art. 233 ustawy - Kodeks karny
§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.
§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5..(…)
§ 6. Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

załącznik nr 4

Świętochłowice, dnia ……..……

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA (część I)

Ja niżej podpisany /a		
Imię i nazwisko		
PESEL		
Dowód osobisty	Numer i seria	
	Wydany przez	
Adres zamieszkania	Ulica, nr lokalu	
	Kod pocztowy, miejscowość	
oświadczam, że		
Osiągam miesięczny dochód w wysokości		
Źródło dochodu		
Posiadam / nie posiadam* zobowiązania finansowe.		
W przypadku posiadania zobowiązań finansowych należy podać w jakiej wysokości miesięcznie		

Poniżej potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis poręczyciela)

* niepotrzebne skreślić

załącznik nr 4a

INFORMACJA DLA PORĘCZYCIELA (część II)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świętochłowicach, ul. Plebiscytowa 3, 41-600 Świętochłowice, e-mail: kasw@praca.gov.pl, tel.: (32) 34 62 700.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świętochłowicach do którego może Pani/Pan zwracać się z pytaniami i wątpliwościami dotyczącymi przetwarzania Pani/Pana danych osobowych: **ido@pup-swietochlowice.pl**

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, żądania ich usunięcia, a także prawo ograniczenia przetwarzania oraz prawo przenoszenia danych.

Z prawa żądania usunięcia danych oraz przenoszenia danych osobowych nie można korzystać w sytuacji kiedy przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.

Osoba, której dane dotyczą **ma prawo wnieść sprzeciw**:

1) wobec przetwarzania danych osobowych na następujących przesłankach:

- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
- przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią;

2) wobec przetwarzania danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego,

3) wobec przetwarzania danych osobowych do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych.

Z prawa wniesienia sprzeciwu nie można korzystać w sytuacji kiedy przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

Dodatkowo ma Pani/Pan prawo wniesienia **skargi do organu nadzorczego**, jeżeli dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi. W Polsce organem tym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pani/Pana **dane osobowe przetwarzane będą w celu** realizacji zadań ustawowych, w tym prowadzenia rejestru danych o rynku pracy w powiecie, na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia instytucjach rynku pracy oraz innych przepisów prawa.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na **podstawie**:

1) **art. 6 ust. 1 lit. c** rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27

kwietnia 2016r. 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), w myśl którego przetwarzanie jest zgodne z prawem jeżeli **przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze**,

2) **art. 6 ust. 1 lit. e** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, w myśl którego przetwarzanie jest zgodne z prawem jeżeli **przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi**,

oraz **art. 33 ust. 5b w zw. z art. 4 ust. 5a pkt 5, ust. 5b w zw. z ust. 5c pkt 3** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. **o promocji zatrudnienia instytucjach rynku pracy,**

oraz **§ 10** Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy I Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. **w sprawie dokonywania z funduszu pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,**

3) **art. 6 ust. 1 lit. a** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, w myśl którego przetwarzanie jest zgodne z prawem jeżeli osoba, której dane dotyczą **wyraziła zgodę** na przetwarzanie swoich danych osobowych - w przypadku wyrażenia dobrowolnej zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest **obowiązkiem ustawowym**, a ich niepodanie będzie skutkowało **niezałatwieniem sprawy** będącej przedmiotem postępowania.

W zakresie, w jakim dane przetwarzane są na podstawie **odrębnej zgody**, przysługuje Państwu **prawo cofnięcia zgody** w dowolnym momencie. Pozostanie to jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano przed jej cofnięciem

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane (przetwarzane w rejestrze danych o rynku pracy) przez **okres 50 lat**, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.

W przypadku przetwarzania danych osobowych w związku z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie dane osobowe będą przetwarzane **do momentu ewentualnego odwołania zgody**.

Odbiorcami danych osobowych będą wszystkie podmioty, którym przekazanie tych danych jest niezbędne dla realizacji zadań określonych w przepisach prawnych.

Organy publiczne, które mogą otrzymywać dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, nie są uznawane za odbiorców.

Pani/Pana dane osobowe **nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej**.

Nie będzie podlegać Pani/Pan decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, i wywołuje wobec Pani/Pana skutki prawne.

Zapoznałem się z powyższą informacją

Imię, nazwisko ……

Data: …… Podpis: …….

załącznik nr 5

Świętochłowice, dnia ……..……

OŚWIADCZENIE O WSPÓLNOŚCI / ROZDZIELNOŚCI MAJĄTKOWEJ

(Wypisać w przypadku wyboru zabezpieczenia w formie aktu notarialnego
o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
oraz w przypadku poręczenia przez współmałżonka)

Ja niżej podpisany /a …….……
(imię / imiona i nazwisko)

oświadczam, iż:

1. Pozostaję / nie pozostaję w związku małżeńskim*:
2. W związku małżeńskim zawartym z:

……..
(imię i nazwisko współmałżonka)

- ☐ pozostaję w ustawowej wspólności małżeńskiej majątkowej;
- ☐ posiadam rozdzielność majątkową;

3. W załączeniu składam:

- ☐ orzeczenie sądu;
- ☐ umowę;
- ☐ inne: (wymienić) ……

..……
Podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

załącznik nr 6

Świętochłowice, dnia ……..……

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA/KI WNIOSKODAWCY

(Wypisać przy wyborze zabezpieczenia w formie aktu notarialnego
o poddaniu się egzekucji przez dłużnika w przypadku braku rozdzielności majątkowej)

Ja niżej podpisany/a ……..……..……
(imię / imiona i nazwisko)

zamieszkały/a ..……..…….....……..…....…….
(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

Legitymujący/a się dokumentem tożsamości w postaci ...…….……..……...
(nazwa dokumentu tożsamości)

seria …..…… numer ……..……., wydany przez …….....…….

dnia …….., posiadający/a nr PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,

jako współmałżonek/ka .....…….....

pozostając z nim / nią* we wspólnocie małżeńskiej i majątkowej, wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązania finansowego przez mojego współmałżonka w postaci podpisania umowy w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

……..……..……
Podpis małżonka/ki wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

załącznik nr 7

Świętochłowice, dnia ……..……

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

(Wypisać w przypadku wyboru zabezpieczenia w formie aktu notarialnego
o poddaniu się egzekucji przez dłużnika)

Ja niżej podpisany /a …….……
(imię i nazwisko)

1) oświadczam, że na dochód w gospodarstwie domowym mojej rodziny/mój* składa się:

– ……..……
(rodzaj i wysokość dochodu)
……..……

……..……

2) oświadczam, że na stan majątkowy mojej rodziny/mój* składają się:

− mieszkanie (własnościowe, spółdzielcze własnościowe lub inne)

……..……
(adres, wielkość w m2, tytuł prawny, wartość rynkowa)
……..……

……..……
− dom

..……
(adres, wielkość w m2, tytuł prawny, wartość rynkowa)
……..……

……..……
− inne nieruchomości (place, działki)

..……
(adres, wielkość w m2, tytuł prawny, wartość rynkowa)
……..……

……..……

− składniki mienia ruchomego o wartości powyżej 10 000 zł:

samochody ……
(marka, model, rok produkcji)
……

maszyny ……
(rodzaj, wartość rynkowa)
……

inne ruchomości ……
(rodzaj, wartość rynkowa)
……

..……
Podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

załącznik nr 8

..... . Świętochłowice, dnia .....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS,
DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE[1]

oświadczam, że

w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat :

1)

- ☐ nie otrzymałem(am) pomocy de minimis,
- ☐ otrzymałem(am) pomoc de minimis w wysokości ……..… Euro,
- ☐ otrzymałem(am) pomoc de minimis i w załączeniu przedkładam kopie wszystkich zaświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis[2]

2)

- ☐ nie otrzymałem(am) pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
- ☐ otrzymałem(am) pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości ……. Euro,
- ☐ otrzymałem(am) pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie i w załączeniu przedkładam kopie wszystkich zaświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie[3].

.....
(podpis wnioskodawcy)

[1] Pomoc de minimis w rozumieniu przepisów Rozporządzenia *Komisji (UE) nr 1407/2013 z* dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24 grudnia 2013 roku); Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str 9); Rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str.45);

[2] Odpowiednie zaznaczyć.

[3] Odpowiednie zaznaczyć.