

Data wpływu wniosku do Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu

WNIOSEK

**o przyznanie z Funduszu Pracy jednorazowo środków
bezrobotnemu, absolwentowi CIS lub absolwentowi KIS na założenie spółdzielni socjalnej**

**Podstawa
prawna** art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Dz. U. z 2016r. poz. 645 ze zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012r. *w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych* (Dz. U. z 2015r., poz. 639)

Liczba osób składających wniosek:

Wnioskowana kwota środków
ogółem:

Bezrobotni zamierzający założyć spółdzielnię socjalną mogą złożyć wspólny wniosek oraz oświadczenia.

Absolwenci CIS i absolwenci KIS zamierzający założyć spółdzielnię socjalną mogą złożyć wspólny wniosek oraz oświadczenia.

Bezrobotni, absolwenci CIS i absolwenci KIS zamierzający założyć spółdzielnię socjalną mogą złożyć wspólny wniosek oraz oświadczenia.

.....
(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 1)

.....
(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 2)

.....
(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 3)

.....
(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 4)

.....
(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 5)

WNIOSKODAWCA 1

		(miejsowość)	(data)
(imię)	(nazwisko)		
Adres zamieszkania:			
(ulica)	(nr domu)	(nr lokalu)	
(kod pocztowy)	(miejsowość)		
(telefon)	(adres e-mail)		

Adres siedziby Spółdzielni:

		(nr domu)	(nr lokalu)
(ulica)			
(kod pocztowy)	(miejsowość)		
(telefon)	(adres e-mail)		

Wnoszę o przyznanie jednorazowo środków Funduszu Pracy na założenie spółdzielni socjalnej

Wnoszona kwota środków
(nie więcej niż 4-krotność
przeciętnego wynagrodzenia):

Rodzaj działalności gospodarczej,
którą ma prowadzić zakładana
spółdzielnia:

symbol
podklasy
wg PKD:

--	--	--	--	--	--

Pouczenie:

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
3. Prosimy o staranną, precyzyjną odpowiedź na zawarte we wniosku pytania, która będzie podstawą oceny przedsięwzięcia i pomocy w jego realizacji.
4. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy.
5. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.
6. Złożony wniosek wraz z dokumentacją 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. Data i miejsce urodzenia		
	(rrrr – mm – dd)	
3. Nr ewidencyjny (PESEL):		4. Seria i nr dowodu osobistego:

4. Nr identyfikacji podatkowej (NIP): - - - 6. Stan cywilny:

5. Wykształcenie:

6. Kwalifikacje i doświadczenie zawodowe:

7. Miejsce zamieszkania: (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

a) pobyt stały:

b) pobyt tymczasowy:

Adres do korespondencji:

8. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

- rodzaj prowadzonej działalności

- okres

- przyczyny rezygnacji

9. Stan zadłużenia wnioskodawcy/ów (z jakiego tytułu, gdzie):

II. DANE DOTYCZĄCE JEDNORAZOWYCH ŚRODKÓW I ICH WYKORZYSTANIA

10. Planowany termin rozpoczęcia działalności:

11. Przewidywany udział środków wnioskodawcy/ów w kosztach ogółem uruchomienia działalności (kwota):

12. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków:

- a) poręczenie osób fizycznych;
- b) weksel z poręczeniem wekslowym (aval);
- c) gwarancja bankowa;
- d) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym;
- e) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

WNIOSKODAWCA 2

	(miejsowość)	(data)
(imię)	(nazwisko)	

Adres zamieszkania:

	(ulica)	(nr domu) (nr lokalu)
(kod pocztowy)	(miejsowość)	
(telefon)	(adres e-mail)	

Adres siedziby Spółdzielni:

	(ulica)	(nr domu) (nr lokalu)
(kod pocztowy)	(miejsowość)	
(telefon)	(adres e-mail)	

Wnioskuje o przyznanie jednorazowo środków Funduszu Pracy na założenie spółdzielni socjalnej

Wnioskowana kwota środków
(nie więcej niż 4-krotność
przeciętnego wynagrodzenia):

--

Rodzaj działalności gospodarczej,
którą ma prowadzić zakładana
spółdzielnia:

symbol
podklasy
wg PKD:

--	--	--	--	--	--

--

Pouczenie:

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
3. Prosimy o staranną, precyzyjną odpowiedź na zawarte we wniosku pytania, która będzie podstawą oceny przedsięwzięcia i pomocy w jego realizacji.
4. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy.
5. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.
6. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

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

III. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko:

--

2. Data i miejsce urodzenia

	-		-		
(rrrr – mm – dd)					

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

WNIOSKODAWCA 4

(imię)

(nazwisko)

(miejscowość)

(data)

Adres zamieszkania:

(ulica)

(nr domu)

(nr lokalu)

(kod pocztowy)

(miejscowość)

(telefon)

(adres e-mail)

Adres siedziby Spółdzielni:

(ulica)

(nr domu)

(nr lokalu)

(kod pocztowy)

(miejscowość)

(telefon)

(adres e-mail)

Wnioskuje o przyznanie jednorazowo środków Funduszu Pracy na założenie spółdzielni socjalnej

Wnioskowana kwota środków
(nie więcej niż 4-krotność
przeciętnego wynagrodzenia):

Rodzaj działalności gospodarczej,
którą ma prowadzić zakładana
spółdzielnia:

symbol
podklasy
wg PKD:

--	--	--	--	--	--

Pouczenie:

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
3. Prosimy o staranną, precyzyjną odpowiedź na zawarte we wniosku pytania, która będzie podstawą oceny przedsięwzięcia i pomocy w jego realizacji.
4. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy.
5. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.
6. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

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

VII. INFORMACJE O WNISKODAWCY

1. Imię i nazwisko:

2. Data i miejsce urodzenia - -

(rrrr – mm – dd)

3. Nr ewidencyjny (PESEL): 4. Seria i nr dowodu osobistego:

4. Nr identyfikacji podatkowej (NIP): - - - 6. Stan cywilny:

5. Wykształcenie:

6. Kwalifikacje i doświadczenie zawodowe:

7. Miejsce zamieszkania: (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

a) pobyt stały:

b) pobyt tymczasowy:

Adres do korespondencji:

8. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

- rodzaj prowadzonej działalności

- okres

- przyczyny rezygnacji

9. Stan zadłużenia wnioskodawcy/ów (z jakiego tytułu, gdzie):

VIII. DANE DOTYCZĄCE JEDNORAZOWYCH ŚRODKÓW I ICH WYKORZYSTANIA

10. Planowany termin rozpoczęcia działalności:

11. Przewidywany udział środków wnioskodawcy/ów w kosztach ogółem uruchomienia działalności (kwota):

12. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków:

- a) poręczenie osób fizycznych;
- b) weksel z poręczeniem wekslowym (aval);
- c) gwarancja bankowa;
- d) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym;
- e) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

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

1. Imię i nazwisko:

2. Data i miejsce urodzenia - -
(rrrr – mm – dd)

3. Nr ewidencyjny (PESEL): 4. Seria i nr dowodu osobistego:

4. Nr identyfikacji podatkowej (NIP): - - - 6. Stan cywilny:

5. Wykształcenie:

6. Kwalifikacje i doświadczenie zawodowe:

7. Miejsce zamieszkania: (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

a) pobyt stały:

b) pobyt tymczasowy:

Adres do korespondencji:

8. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

- rodzaj prowadzonej działalności

- okres

- przyczyny rezygnacji

9. Stan zadłużenia wnioskodawcy/ów (z jakiego tytułu, gdzie):

X. DANE DOTYCZĄCE JEDNORAZOWYCH ŚRODKÓW I ICH WYKORZYSTANIA

10. Planowany termin rozpoczęcia działalności:

11. Przewidywany udział środków wnioskodawcy/ów w kosztach ogółem uruchomienia działalności (kwota):

12. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków:

- a) poręczenie osób fizycznych;
- b) weksel z poręczeniem wekslowym (aval);
- c) gwarancja bankowa;
- d) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym;
- e) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

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

**XII. INFORMACJE O PRZEZNACZENIU WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW ZGODNIE Z CELEM
ZAŁOŻENIA SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

17. Rodzaj zamierzonej działalności, którą ma prowadzić zakładana spółdzielnia (opisać): Krótco opisz/cie rodzaj działalności jaki masz/acie zamiar uruchomić, opisz/cie produkt lub usługę, którą chciałbyś/libyście wytwarzać/sprzedawać:

18. Dane dotyczące produktów lub usług (opis produktu lub usługi – główne cechy):

XIII. CHARAKTERYSTYKA RYNKU PRACY

19. Czy na Twoim/Waszym terenie (terenie na którym planujesz/ecie uruchomić działalność) występuje realne zapotrzebowanie na

Twój/Wasze produkt(y)/usługę(i)? Jak się o tym dowiedziałeś/iście?

20. Czy posiadasz/acie rozeznanie lub ewentualne kontakty, np. wstępne zamówienia z przyszłymi:

a) dostawcami (opisać, załączyć):

b) odbiorcami (opisać, załączyć): Kim są potencjalni klienci? Sposób pozyskiwania i utrzymywania się na rynku?

21. Czy zamierzasz/acie prowadzić działalność marketingową (reklamową), jeśli tak to w jakiej formie?

22. Czy w Pana/Pani rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się podobną działalnością (prosimy opisać, podać słabe i mocne strony konkurentów)?

--

23. Uzasadnij dlaczego klient kupi Pan/Pani produkt/usługę zamiast oferowanych przez konkurencję? W czym jest Pan /Pani lepsza od konkurentów?

--

VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAKŁADANEJ SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

24. Planowana nazwa spółdzielni:
25. Termin rozpoczęcia planowanej działalności:
26. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej zgodny z klasyfikacją PKD:

27. Miejsce prowadzenia spółdzielni socjalnej

--

28. Stan przygotowania związany z zamierzoną działalnością (stosunek prawny do lokalu):

a) lokal własny:	- liczba pomieszczeń	<input type="text"/>	b) lokal wynajęty:	- liczba pomieszczeń	<input type="text"/>
	- powierzchnia w m ²	<input type="text"/>		- powierzchnia w m ²	<input type="text"/>
		- okres zawarcia umowy najmu od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>
		- wysokość czynszu miesięcznie w złotych	<input type="text"/>		

c) posiadane maszyny i urządzenia (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową):

d) posiadane środki transportu (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową):

e) własne środki pieniężne (przeznaczone na prowadzenie działalności):

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

24. Planowane zatrudnienie pracowników (ile osób, planowany termin zatrudnienia):

--

29. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności oraz źródła ich finansowania (**załącznik Nr 1 do wniosku**).

30. Planowane przychody i koszty w skali miesięcznej, kwartalnej i rocznej (**załącznik Nr 2**).

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy 1)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy 2)

.....
(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 3)

.....
(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 4)

.....
(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 5)

INFORMACJA

Uwaga!

Wniosek należy wypełnić w całości, czytelnie, podając wszystkie wymagane informacje. Do wniosku należy dołączyć niezbędne załączniki.

Warunkiem rozpatrzenia wniosku o przyznanie jednorazowych środków jest:

1. Prawidłowe sporządzenie wniosku wraz z kompletem dokumentów.
2. Spełnienie warunków określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* – art. 46 ust. pkt 2 (Dz. U. z 2015r. Poz. 149 z późn. zm) oraz w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012r. *w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych* (Dz. U. z 2015r., poz. 639).
3. Spełnienie warunków określonych w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r., str. 1).
4. Spełnienie warunków określonych w Regulaminie Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu *w sprawie przyznawania bezrobotnym jednorazowo środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych*.

Załączniki do wniosku:

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności oraz źródła ich finansowania.
2. Planowane przychody i koszty (charakterystyka ekonomiczno-finansowa).
3. Specyfikację wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków, przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności (**dla każdego Wnioskodawcy oddzielnie**) – załącznik nr 3.
4. Oświadczenie wnioskodawcy/ów (**dla każdego Wnioskodawcy oddzielnie**) – załącznik nr 4.
5. Oświadczenie o działalności współmałżonka/ów oraz o wspólności majątkowej małżeńskiej (**dla każdego Wnioskodawcy oddzielnie**) -załącznik nr 5.
6. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje lub doświadczenie zawodowe (świadczenia szkolne, dyplomy, świadectwa pracy, zaświadczenia o odbytych szkoleniach i kursach, listy referencyjne).¹
7. Kontrakty, umowy przedwstępne, informacje o możliwości współpracy, zamówienia od odbiorców (zleceniodawców), potwierdzające zbycie towarów i usług, listy intencyjne.
8. 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).
9. Dokumenty dotyczące proponowanej formy zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków.
10. Zaświadczenia lub oświadczenie 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 2007r. Nr 59, poz. 404, z 2008r. Nr 93, poz. 585, z 2010r. Nr 18, poz. 99 oraz z 2011r. Nr 233, poz. 1381).
11. Formularz informacji określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

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

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 1)

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 2)

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 3)

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 4)

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 5)

Załącznik nr 1

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności oraz źródła ich finansowania

Lp.	Wyszczególnienie	Środki własne	Środki z FP/EFS	Inne źródła	Razem
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
	Razem:				

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 1)

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 2)

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 3)

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 4)

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 5)

Załącznik nr 2

Planowane przychody i koszty (charakterystyka ekonomiczno-finansowa)

	Ujęcie średnie		
	miesięczne	kwartalne	roczne
A. Przychody			
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			
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			
C. Razem (różnica A-B)			

D. Podatek dochodowy	miesięczne	kwartalne	roczne
19) Stawka: (podać jaka:)			
E. Zysk	miesięczne	kwartalne	roczne
E. Razem (różnica C-D)			

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 1)

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 2)

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 3)

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 4)

(data)

(czytelny podpis wnioskodawcy 5)

Załącznik nr 3

Specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu lub wkład do spółdzielni socjalnej, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności

Lp.	Wyszczególnienie	Planowany termin	Kwota
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
Razem:			

Uzasadnienie poniesienia określonych wyżej wydatków, które mają być sfinansowane z przyznanych środków (należy wykazać niezbędność poniesienia określonego wydatków, z wyjątkiem pozycji o powszechnie oczywistym przeznaczeniu):

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

WNISKODAWCA (dla każdego Wnioskodawcy oddzielnie).

(imię)

(nazwisko)

Załącznik nr 4

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/Zapoznałam się z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015r. poz. 149 z późn. zm.), w tym zwłaszcza z postanowieniami jej art. 46 ust. 3, zgodnie z którym "Osoba, która otrzymała z Funduszu Pracy jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, jest obowiązana dokonać zwrotu, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, otrzymanych środków wraz z odsetkami, jeżeli prowadziła działalność gospodarczą lub była członkiem spółdzielni socjalnej przez okres krótszy niż 12 miesięcy albo naruszone zostały inne warunki umowy dotyczące przyznania tych środków."
2. Zapoznałem/Zapoznałam się z przepisami Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych (Dz. U. z 2015r., poz. 639).
3. Zapoznałem/Zapoznałam się z obowiązującym Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu w sprawie przyznawania bezrobotnym jednorazowo środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych.
4. Spełniam warunki formalne ubiegania się o środki na podjęcie działalności gospodarczej określone w wymienionej wyżej ustawie, Rozporządzeniu oraz Regulaminie. W szczególności potwierdzam, iż jest mi wiadome, że przyznanie takich środków stanowi udzielenie pomocy na zasadach *de minimis*, a tym samym potwierdzam, że spełniam warunki uzyskania takiej pomocy, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r., str. 1).
5. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku
 - a) nie odmówiłem/odmówiłam, bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej "ustawą", oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
 - b) z własnej winy nie przerwałem/am 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,
 - c) po skierowaniu podjąłem/am szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
6. Nie otrzymałem/Nie otrzymałam bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do niej.
7. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną.
8. Nie prowadziłem/Nie prowadziłam działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku. Ponadto obecnie nie prowadzę i nie mam zarejestrowanej, ani zawieszanej działalności gospodarczej.
9. Nie posiadałem/Nie posiadałam wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
10. Nie byłem/Nie byłem karany/na w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U.

Nr 197, poz. 1661, z późn. zm.).

11. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
12. Nie złożyłem/Nie złożyłam wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do niej.
13. Dane we wniosku podałem/podałam zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym.
14. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2000r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.).

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

WNIOSKODAWCA (dla każdego Wnioskodawcy oddzielnie).

(imię)

(nazwisko)

Załącznik nr 5

Oświadczenie o działalności współmałżonka oraz o wspólności majątkowej małżeńskiej²

załącznik do wniosku o przyznanie bezrobotnemu/ym, absolwentowi CIS lub absolwentowi KIS
środków na podjęcie działalności gospodarczej na założenie spółdzielni socjalnej

Oświadczam, że:

1. Mój współmałżonek **prowadzi / nie prowadzi**³ działalności gospodarczej.
2. Mój współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą w zakresie:⁴

3. Mój współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą pod adresem:

4. Pozostaję w ustawowej małżeńskiej wspólności majątkowej / Posiadam rozdzielność majątkową.⁵

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy⁶

- 2 oświadczenie składają wyłącznie wnioskodawcy pozostający w związku małżeńskim
- 3 niepotrzebne skreślić
- 4 punkty 2-3 wypełniają wyłącznie wnioskodawcy, których współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą
- 5 należy dołączyć kopię odpowiedniej umowy lub orzeczenia sądu
- 6 oświadczenie składane wyłącznie w razie istnienia małżeńskiej wspólności majątkowej (oświadczenie należy podpisać w obecności pracownika Urzędu)

Ja niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego współmałżonka wnioskowanej umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych, które podlegają zwrotowi wraz z odsetkami, jeżeli członkostwo współmałżonka w spółdzielni socjalnej ustanie przed upływem 12 miesięcy od dnia przystąpienia do spółdzielni lub w okresie krótszym niż 12 miesięcy od dnia określonego w umowie jako data rozpoczęcia działalności gospodarczej w przypadku członka założyciela spółdzielni socjalnej albo naruszy inne warunki umowy dotyczące przyznania tych środków.

Imię	Nazwisko	Data urodzenia
Dane teleadresowe		
Adres zamieszkania		
Seria i numer dowodu osobistego	Numer PESEL	

.....
(pieczęć i podpis pracownika Urzędu)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

....., dn.
(miejsowość) (data)

Oświadczenie o dochodach

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

Imię i nazwisko:

Adres zam.:

Nr ewidencyjny (PESEL): Seria i nr dowodu osobistego:

Uzyskuję dochody z tytułu:*

zatrudnienia na umowę o pracę (podać stanowisko oraz nazwę pracodawcy)*	prowadzenia działalności gospodarczej*	emerytury/renty*	innego (podać niżej jakiego)*
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 przysługują dochody z innego tytułu:			

Ponadto oświadczam, że:

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

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

Potwierdzenie własnoręczności podpisu:

Uwaga:

Oświadczenie należy podpisać w obecności pracownika PUP w Oświęcimiu

Oświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

*niepotrzebne skreślić