|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\FE_PR_POZIOM-Kolor-01.jpg | Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\02_Logo_wersja_pozioma(CMYK).jpg | Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\UE_EFS_POZIOM-Kolor.jpg |

….…………………………….…………….……

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

PESEL …………………………………………..

Starosta Gryfiński

Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie / Filia w Chojnie

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚRODKÓW NA**

**PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**DLA OSÓB BEZROBOTNYCH, POWYŻEJ 30 LAT I WIĘCEJ**

**W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO**

**WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO**

(dotyczy bezrobotnego, absolwenta centrum integracji społecznej, absolwenta klubu integracji społecznej)

1. *Do realizacji będą kierowane wnioski spełniające warunki:*
2. *określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.),*
3. *określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012r.w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j.Dz. U. z 2015r.poz.1041 z późn. zm.).*
4. *określone w* ***„Regulaminie konkursu o przyznawanie środków na podjęcie działalności gospodarczej dla osób bezrobotnych powyżej 30 la i więcej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na rok 2017****”.*

**Pouczenie :**

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie odpowiadając na wszystkie zawarte we wniosku pytania.
3. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
4. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku starosta powiadamia wnioskodawcę na piśmie w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku.
5. Uwzględniony może zostać wniosek kompletny i prawidłowo sporządzony, do którego dołączono wszystkie wymagane załączniki. W przypadku nieuwzględnienia wniosku starosta podaje przyczynę odmowy.
6. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.

**INFORMACJA O WNIOSKODAWCY**

1. Imię....................................................Nazwisko...................................................................................
2. Adres miejsca zamieszkania:

Miejscowość .................................................. Gmina ................................................................................

Ulica/numer domu ......................................................................................................................................

Kod pocztowy/poczta .................................................................................................................................

Numer telefonu ..........................................................................................................................................

1. Adres do korespondencji

Miejscowość .................................................... Gmina ..............................................................................

Ulica/numer domu ......................................................................................................................................

Kod pocztowy/poczta .................................................................................................................................

1. Na dzień składania wniosku jestem zarejestrowany/a jako bezrobotny/a w Powiatowym Urzędzie Pracy w ……………………. */podać miejscowość/* od dnia……………..……………………………
2. PESEL……………………………………………..… NIP.................................................................
3. Wiek .....................................................................................................................................................
4. Stan cywilny ………………………………………………………………..………………..……….
5. Poziom wykształcenia……………………………………………………………………..…..….......
6. Zawód wyuczony .................................................................................................................................
7. Nazwa i adres banku …………………………………………………………………………………
8. Numer konta ………………………………………………………………………………………….
9. Prowadzenie działalności /zaznaczyć właściwe

□ nie prowadziłem(am) dotychczas działalności gospodarczej

□ *prowadziłem(am) działalność gospodarczą w okresie od ……………….do ………………*

(proszę załączyć kserokopię decyzji o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej

**ADNOTACJA URZĘDU**

**Opinia doradcy klienta**

Bezrobotny zakwalifikowany do ….. ….profilu pomocy

Zadanie jest zgodne z IPD?⬜ TAK ⬜ NIE

Uzasadnienie potrzeby uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Data: ……… 20…… r. …………..………………………….

*podpis doradcy klienta*

1. **Wnioskowana kwota środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej**

/ w wysokości do **21 000,00**, nie więcej jednak niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia /

……………………………………zł

………………………………………… zł

(słownie……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………...………………………………………..)

w tym kwota kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczących podjęcia działalności gospodarczej ...................................................................................................................................................................................

(słownie........................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................)

**OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej /*proszę wskazać właściwy symbol i nazwę podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności/*

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

1. Opis charakteru i celu planowanej działalności gospodarczej */główny cel przedsięwzięcia, indywidualne motywy podjęcia działalności, itd./*:

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

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

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

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

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

1. Wiedza i przygotowanie wnioskodawcy w zakresie działalności gospodarczej, którą zamierza rozpocząć */wymienić i opisać: wykształcenie, doświadczenie, kursy, szkolenia, zainteresowania i inne kwalifikacje/*:

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

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

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

1. Adres i opis miejsca prowadzenia planowanej działalności gospodarczej /*pod kątem korzyści wynikających z jego usytuowania; należy przy tym wskazać na jakim terenie będzie działać firma, jakie są cechy charakterystyczne danej miejscowości, znaczące ośrodki handlowe/*:

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

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

1. Dane dotyczące produktów lub usług (*określenie produktu-usługi, wskazanie różnic pomiędzy produktem-usługą a istniejącymi na rynku, forma sprzedaży produktu-usługi, polityka cenowa)*:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. Opis konkurencji – na konkretnych przykładach */należy wymienić i odnieść się z osobna do firm konkurencyjnych ze wskazaniem na lokalizację, pozycję na rynku, pozytywne i negatywne cechy, jakość i cenę oferowanych produktów, sposoby rywalizacji itd./*:

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

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

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

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

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

1. Opis działań marketingowych */sposób prowadzenia kampanii informacyjnej dla klienta, reklama, nośniki reklamy, wykorzystywane formy promocji itd./*: ......................................................................................

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

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

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

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

**DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI**

1. Miejsce wykonywania planowanej działalności gospodarczej

\* ***zaznaczyć właściwe***

□ u klienta na terenie ………………………………………………………………………….…......

□ w lokalu - adres lokalu:....................................................................................................................

1. tytuł prawny do dysponowania lokalem/miejscem (własność, najem, użyczenie) ...…………………………………………………………………………………………....…
2. liczba pomieszczeń przeznaczonych do wykonywania działalności gospodarczej: .................
3. powierzchnia w m2: ……………….............................................................................................
4. miesięczny czynsz do opłacenia przez wnioskodawcę : ...........................................................
5. Miejsce zarejestrowania planowanej działalności gospodarczej – **wypełnić wyłącznie w przypadku, jeżeli miejsce zarejestrowania działalności jest różne od miejsca, w którym działalność będzie wykonywana:**
6. adres lokalu:....................................................................................................................................
7. tytuł prawny do dysponowania lokalem/miejscem (własność, najem, użyczenie) …………………………………………………………………………………….………………
8. miesięczny czynsz do opłacenia przez wnioskodawcę : ................................................................
9. Opis stanu lokalu/siedziby wraz z informacją, czy lokal i jego otoczenie wymaga adaptacji, remontu i innych dodatkowych prac itp.: ............................................................................................

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

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

1. Czy lokal/siedziba wymaga przystosowania celem prowadzenia przedmiotowej działalności */Sanepid/*: ..............................................................................................................................................

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

1. Środki własne */****przewidziane do wykorzystania w planowanej działalności****/*:
2. posiadane pojazdy, maszyny, urządzenia i narzędzia */należy wymienić /*: ................................................................................................................................................................

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

1. środki pieniężne planowane do wydatkowania na uruchomienie działalności */należy podać ich wartość/ - kwotę tą należy uwzględnić w wydatkach określonych w załączniku nr 1 do niniejszego wniosku*:..................................................................................................................................................

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

1. Informacja o dokonanym rozeznaniu i nawiązanych kontaktach ustnych lub pisemnych - z przyszłymi:

a) dostawcami */opisać źródła zaopatrzenia, załączyć: przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy, listy intencyjne itp./*: ...............................................................................................................................................................

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

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

……………………………………………………………………………………………………….

b) odbiorcami */opisać grupę docelową, załączyć: przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy, listy intencyjne itp./*: ............................................................................................................................................................

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

……………………………………………………………………...………………………..………………………………………………………………………...…………………………..…………

………………………………………………………………………………………………………..

1. Podsumowanie, z uwzględnieniem informacji na temat **atrakcyjności**, a przede wszystkim **realności** planowanego przedsięwzięcia: .............................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**ANALIZA EKONOMICZNO-FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA**

1. Planowane przychody do uzyskania **w jednym miesiącu** działalności.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru, usługi, produktu** | **Średnia sprzedaż** | **Cena jednostkowa** | **Wartość sprzedaży** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
|  | **RAZEM PRZYCHÓD:** |  |  |  |

1. Planowana wysokość poszczególnych kosztów do poniesienia **w jednym** miesiącu działalności, które będą kosztami powtarzalnymi w kolejnych miesiącach działalności

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj kosztu** | **Wartość kosztu** |
| 1 | zakup materiałów do produkcji lub towarów do sprzedaży |  |
| 2 | opłaty za najem lokalu |  |
| 3 | opłaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz) |  |
| 4 | koszty transportu, w tym zakup paliwa |  |
| 5 | usługi pocztowe i telekomunikacyjne (poczta, telefon, internet) |  |
| 6 | usługi bankowe |  |
| 7 | reklama |  |
| 8 | materiały biurowe |  |
| 9 | prowadzenie ksiąg przez biuro, |  |
| 10 | wynagrodzenia pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty |  |
| 11 | inne koszty – wymień jakie ……………………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| 12 | **ZUS - składki społeczne** - zgodnie z obowiązującą stawką w zaokrągleniu do pełnych złotych |  |
| 13 | **KRUS właściciela** – zgodnie z obowiązującą stawką |  |
| **RAZEM KOSZTY:** | |  |

1. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wyszczególnienie w kolejnych miesiącach** | **za 3 miesiące** | **za 3 miesiące** | **za 3 miesiące** | **za 3 miesiące** | **RAZEM**  **pierwsze 12 miesięcy prowadzenia działalności** |
| **A** | **PRZYCHÓD OGÓŁEM w tym:** |  |  |  |  |  |
| przychód ze sprzedaży towarów produktów | |  |  |  |  |  |
| przychód ze sprzedaży usług | |  |  |  |  |  |
| **B** | **KOSZTY OGÓŁEM w tym:** |  |  |  |  |  |
| zakup materiałów do produkcji lub towarów do sprzedaży | |  |  |  |  |  |
| opłaty za najem lokalu | |  |  |  |  |  |
| opłaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz) | |  |  |  |  |  |
| koszty transportu, w tym zakup paliwa | |  |  |  |  |  |
| usługi pocztowe i telekomunikacyjne (poczta, telefon, internet) | |  |  |  |  |  |
| usługi bankowe | |  |  |  |  |  |
| reklama | |  |  |  |  |  |
| materiały biurowe | |  |  |  |  |  |
| prowadzenie ksiąg przez biuro, | |  |  |  |  |  |
| wynagrodzenia pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty | |  |  |  |  |  |
| inne koszty | |  |  |  |  |  |
| **C** | **ZUS/KRUS właściciela - składki społeczne** |  |  |  |  |  |
| **D** | **DOCHÓD BRUTTO (A – B - C)** |  |  |  |  |  |

**FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU OTRZYMANYCH ŚRODKÓW W PRZYPADKU NIEDOTRZYMANIA WARUNKÓW UMOWY**

1. Proponowana forma zabezpieczenia to /*proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat*/\*:

Poręczenie osób fizycznych**[[1]](#footnote-1)**

Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)**[[2]](#footnote-2)**

Blokada rachunku bankowego**[[3]](#footnote-3)**

Gwarancja bankowa **[[4]](#footnote-4)**

Zastaw na prawach lub rzeczach**[[5]](#footnote-5)**

Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**[[6]](#footnote-6)**

***Forma zabezpieczenia podlega negocjacji.***

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumenty składane w oryginale:** | |
| **1** | Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania – w ***załączniku nr 1*** |
| **2** | Specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania - w ***załączniku nr 2*** |
| **3** | Oświadczenie wnioskodawcy - w ***załączniku nr 3*** |
| **4** | Oświadczenie beneficjenta pomocy publicznej – w ***załączniku nr 4*** |
| **5** | Druk poręczenia - w ***załączniku nr 5*** |
| **6** | Oświadczenie o wartości posiadanego majątku wnioskodawcy - w ***załączniku nr 6*** |
| **7** | Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy - w ***załączniku nr 7*** |
| **8** | Oświadczenie o niepozostawaniu w związku małżeńskim **–** w ***załączniku nr 8*** |
| **9** | Deklaracja udziału w projekcie ***–*** *w* ***załączniku nr 9*** |
| **10** | Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych ***–*** *w* ***załączniku nr 10*** |
| **11** | Oświadczenie -zakres danych uczestnika projektu ***–*** *w* ***załączniku nr 11*** |
| **12** | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis udzielaną na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji Europejskiej (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de mini mis (Dz. Urz. UE L Nr 352 z 24.12.2013, str. 1) - w ***załączniku nr 12*** |
| **13** | Zaświadczenie o ukończeniu szkoleniu ABC Biznesu, bądź uzyskany **w okresie ostatnich 3 lat od daty złożenia wniosku:**  - dokument potwierdzający ukończenie szkoły średniej lub wyższej o kierunku ekonomicznym;  - zaliczenie przedmiotu z zakresu ekonomii na poziomie szkoły wyższej lub  - dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej |
| **14** | Wyjaśnienie dotyczące przyczyn likwidacji działalności – w przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności |
| **Potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę** kserokopie następujących dokumentów: | |
| **1** | Prawa jazdy – w przypadku ubiegania się o zakup środka transportu |
| **3** | Tytułu prawnego do nieruchomości na terenie której ma być prowadzona działalność gospodarcza, w przypadku: |
| 1. własności lokalu - oświadczenie właściciela o posiadanym prawie własności |
| 1. najmu, użyczenia lub dzierżawy lokalu - umowa przedwstępna lub właściwa |
| 1. poddzierżawy, podnajmu lokalu - umowa przedwstępna lub właściwa wraz z oświadczeniem dzierżawcy/najemcy o posiadanym prawie do poddzierżawy/podnajmu lokalu |
| **4** | Opinia/decyzja sanepidu nt. możliwości prowadzenia działalności gospodarczej w danej nieruchomości – w przypadku działalności wymagających uzyskanie takich opinii/decyzji, |
| **5** | W przypadku jeżeli działalność wymaga posiadania udokumentowanych kwalifikacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – certyfikaty, dyplomy, zaświadczenia – potwierdzające posiadanie tych kwalifikacji. |

**POUCZENIE :**

Wnioskodawca jest zobowiązany złożyć wszystkie załączniki, które go dotyczą.

Załączniki składane jako kopie dokumentów **muszą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem** przez wnioskodawcę.

Na życzenie urzędu wnioskodawca jest zobowiązany przedstawić oryginały tych dokumentów do wglądu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\FE_PR_POZIOM-Kolor-01.jpg | Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\02_Logo_wersja_pozioma(CMYK).jpg | Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\UE_EFS_POZIOM-Kolor.jpg |

***Załącznik Nr 1***

*do wniosku o przyznanie środków*

*na podjęcie działalności gospodarczej*

### KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

### ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

*/zakup towarów i usług, w szczególności środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa, związanych z podjęciem działalności gospodarczej/*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Środki**  **własne** | **Środki z**  **PUP** | **Razem** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Razem:** |  |  |  |

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\FE_PR_POZIOM-Kolor-01.jpg | Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\02_Logo_wersja_pozioma(CMYK).jpg | Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\UE_EFS_POZIOM-Kolor.jpg |

***Załącznik Nr 2***

*do wniosku o przyznanie środków*

#### *na podjęcie działalności gospodarczej*

#### SPECYFIKACJA WYDATKÓW

**DO PONIESIENIA W RAMACH WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA**

*/zakup towarów i usług, w szczególności środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa, związanych z podjęciem działalności gospodarczej/*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Specyfikacja wydatków** | **Uzasadnienie wydatków** | **Kwota** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Razem:** |

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\FE_PR_POZIOM-Kolor-01.jpg | Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\02_Logo_wersja_pozioma(CMYK).jpg | Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\UE_EFS_POZIOM-Kolor.jpg |

***Załącznik Nr 3***

*do wniosku o przyznanie środków*

#### *na podjęcie działalności gospodarczej*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**CZĘŚĆ A**

**Oświadczam, że** *\*( niepotrzebne skreślić)***:**

1. **Otrzymałem/nie otrzymałem\*** bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **Posiadałem/nie posiadałem**\* wpis(u) do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

W przypadku posiadania oświadczam, że **zakończyłem/nie zakończyłem\*** działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

1. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
2. Nie byłem karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
3. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nie składania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.
4. Nie złożyłem wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
5. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
6. nie odmówiłem, bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie~~,~~ oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja,
7. z własnej winy nie przerwałem szkolenia, stażu, realizacji Indywidualnego Planu Działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
8. po skierowaniu podjąłem szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.

8. 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 ze Starostą, otrzymam pomoc publiczną.

1. Stwierdzam, że informacje zawarte w załącznikach do niniejszego wniosku są aktualne.

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

......................................................... …................................................

(data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**Oświadczam, że:**

## (zaznaczyć właściwe)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ukończyłem(am) szkolenie ABC Przedsiębiorczości, na które zostałem skierowany przez urząd pracy | 🞎 |
|  | ***ukończyłem(am)*** szkołę średnią lub wyższą o kierunku ekonomicznym **w okresie ostatnich 3 lat licząc od daty złożenia wniosku** | 🞎 |
|  | zaliczyłem(am) przedmiot z zakresu ekonomii na poziomie szkoły wyższej **w okresie ostatnich 3 lat licząc od daty złożenia wniosku** | 🞎 |
|  | prowadziłem(am) działalność gospodarczą w**okresie ostatnich 3 lat licząc od daty złożenia wniosku** | 🞎 |
| e. | **zobowiązuję się do złożenia deklaracji uczestnictwa w szkoleniu oraz ukończenia szkolenia ABC Przedsiębiorczości w przypadku pozytywnej oceny niniejszego *Wniosku przed podpisaniem umowy*** (*obowiązkowo* *w przypadku nie spełniania jednego z powyższych warunków*). | 🞎 |

## Stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego w tut. Urzędzie „Regulaminu konkursu o przyznawanie środków na podjęcie działalności gospodarczej dla osób bezrobotnych, które ukończyły 30 rok życia w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego”

## Wyrażam zgodę na przetwarzanie /także w przyszłości/ w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016r. poz.922 z późn.zm) moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie / Filia w Chojnie w celach związanych ze złożonym wnioskiem o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawianie.

1. Wyrażam / nie wyrażam zgodę(y)\* Powiatowemu Urzędowi Pracy w Gryfinie na:

 przesyłanie na podany we wniosku adres e-mail /nr telefonu wiadomości zawierających informacje dotyczące realizacji działań skierowanych do osób bezrobotnych realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie

 wykorzystywanie podanego numeru telefonu do celów marketingu usług świadczonych przez

Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie oraz prowadzenia badań dotyczących sytuacji na rynku pracy.

......................................................... …................................................

(data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

## 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**  **CZĘŚĆ B** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\FE_PR_POZIOM-Kolor-01.jpg | Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\02_Logo_wersja_pozioma(CMYK).jpg | Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\UE_EFS_POZIOM-Kolor.jpg |

******

***Załącznik Nr 4***

*do wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej*

# OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA POMOCY PUBLICZNEJ

……………………………………………………………………………………………………...……

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

**Oświadczam, że:**

⬜ Nie korzystałem dotychczas z pomocy publicznej w ramach zasady de minimis w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j.Dz.U.2016r. Nr 1808).

⬜ Korzystałem z pomocy publicznej w ramach zasady de minimis i w okresie bieżącego roku oraz 2 poprzednich lat podatkowych i uzyskałem pomoc w kwocie:

Kwota pomocy (w EURO)........................................................................................................................................

(słownie:...................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………..………….………………………………………………………………………………………..………………………………………**)**

*□ zaznaczyć właściwe*

Data: ……………… 20……. r. ............................................................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)

***Załącznik Nr 5***

*do wniosku o przyznanie środków*

#### *na podjęcie działalności gospodarczej*

**DRUK PORĘCZENIA CZĘŚĆ A**

**OŚWIADCZENIA PORĘCZYCIELA**

*(wypełnia Poręczyciel)*

*imię i nazwisko* ..........................................................................

*adres zamieszkania* ...........................................................................

*PESEL* ...........................................................................

***nazwa i numer*** *dokumentu potwierdzającego*

*tożsamość osoby składającej oświadczenie* ............................................................................

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

# (1)

W związku z prowadzonym przez PUP w Gryfinie / Filia w Chojnie postępowaniem administracyjnym w sprawie przyznania jednorazowych środków na podjecie działalności gospodarczej na rzecz Wnioskodawcy:

………………………………………………………….………………………..………..……………

(imię i nazwisko Wnioskodawcy ubiegającego się środki na podjęcie działalności gospodarczej )

oświadczam, że:

1. udzielę poręczenia umowy w sprawie przyznania tych środków,
2. nie poręczałem(am) w PUP w Gryfinie / Filia w Chojnie żadnych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa w sprawie refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego), które nie wygasły,
3. nie jestem małżonkiem wnioskodawcy pozostającym z nim w małżeńskiej wspólności majątkowej.

Ponadto oświadczam , że *(zaznaczyć właściwe)* :

□ jestem osobą prowadzącą działalność gospodarczą pod numerem REGON ……………………………..

□ nie prowadzę działalności gospodarczej

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

......................................................... …................................................

(data) (czytelny podpis poręczyciela)

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

# (2)

Posiadam/nie posiadam\* aktualne zobowiązania finansowe:

a) .........................................................................................................................................................

(rodzaj zobowiązania)

z miesięczną spłatą zadłużenia w wysokości:.....................................................................................,

przy czym aktualna kwota zadłużenia wynosi:...................................................................................,

zaś ustalony termin spłaty to: ..............................................................................................................

b) ........................................................................................................................................................

(rodzaj zobowiązania)

z miesięczną spłatą zadłużenia w wysokości: ...................................................................................,

przy czym aktualna kwota zadłużenia wynosi: ..................................................................................,

zaś ustalony termin spłaty to: ..............................................................................................................

\*)niepotrzebne skreślić

......................................................... …................................................

(data) (czytelny podpis poręczyciela)

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

# (3)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie /także w przyszłości/ w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj.Dz. U. z 2016r. poz.922 z późn.zm)moich danych osobowych przez PUP w Gryfinie / Filia w Chojnie w celach związanych ze złożonym wnioskiem o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawianie.

......................................................... …................................................

(data) (czytelny podpis poręczyciela)

**POUCZENIE:**

1. Druk poręczenia należy wypełnić nie wcześniej niż na 1 miesiąc przed złożeniem wniosku o przyznanie środków.
2. W przypadku osoby będącej w zatrudnieniu należy załączyć wypełnioną część B druku poręczenia -zaświadczenie o dochodach wystawione nie wcześniej niż na 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.
3. W przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą, należy dołączyć kserokopie: zaświadczeń o niezaleganiu z Urzędu Skarbowego i ZUS/KRUS, wystawione nie wcześniej niż na 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rozliczenie roczne za rok ubiegły wraz z dowodem przyjęcia przez Urząd Skarbowy albo z dowodem nadania do Urzędu Skarbowego.
4. W przypadku osoby posiadającej prawo do emerytury lub renty stałej(emeryt/rencista do 68 roku życia) należy dołączyć kserokopie: aktualnej decyzji o przyznaniu emerytury lub renty stałej lub zaświadczenie z ZUS/KRUS o wysokości pobieranej emerytury lub renty stałej za trzy ostatnie miesiące poprzedzające miesiąc, w którym składany jest wniosek o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.

**DRUK PORĘCZENIA CZĘŚĆ B**

**ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

*(wypełnia pracodawca Poręczyciela)*

................................................dn.........................r.

(miejscowość i data)

…………………………

(pieczęć zakładu pracy)

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani……………………………………………………...……...

*(nr PESEL)………………………………………………………………………………………………………*

zamieszkały(a)…………………………………………………………………………………….....……………………………………………………………………………………………………….

jest zatrudniony(a) w naszym zakładzie pracy *(nazwa, adres, nr telefonu)* ……………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….., który nie znajduje się w stanie likwidacji/upadłości\*

na stanowisku……………………………………………………………………………………...…

od dnia………………………… na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony/określony do dnia………………………...…\*), w pełnym/niepełnym wymiarze czasu pracy na ……………..etatu\*)

ze średnim miesięcznym wynagrodzeniem brutto zł z ostatnich 3 miesięcy………..…………...…….…

*(słownie złotych)*…………………………………………………………………………………...……...

……………………………………………………………………………………………………….……

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów/jest obciążone\* kwotą zł………………………… (słownie złotych…………………...……………..… …………………………………………………………………………………………………...….........)

Wymieniona w zaświadczeniu osoba nie znajduje się/znajduje się\*) w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu.

\*) *niepotrzebne skreślić*

……………………………..…… ..…………………………….…...

(podpis głównej księgowej lub innej (podpis właściciela, kierownika

osoby upoważnionej) zakładu lub innej osoby upoważnionej)

**DRUK PORĘCZENIA CZĘŚĆ C**

**OŚWIADCZENIA MAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

*(wypełnia Małżonek Poręczyciela)*

*imię i nazwisko* ..........................................................................

*adres zamieszkania* ...........................................................................

*PESEL* ...........................................................................

*nazwa i numer dokumentu potwierdzającego*

*tożsamość osoby składającej oświadczenie* ............................................................................

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że pozostaję z

…………………………………………………………………………………………………………….( imię i nazwisko)

w związku małżeńskim i **posiadam**/**nie posiadam\*** rozdzielności majątkowej oraz wyrażam zgodę na poręczenie przez niego/nią za zobowiązania wynikające z umowy dotyczącej przyznania Panu/ Pani

……………………………………………………..….. środków na podjęcie działalności gospodarczej.

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

......................................................... ……............................................................

(data) (czytelny podpis małżonka poręczyciela)

\*) *niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\FE_PR_POZIOM-Kolor-01.jpg | Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\02_Logo_wersja_pozioma(CMYK).jpg | Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\UE_EFS_POZIOM-Kolor.jpg |

***Załącznik Nr 6***

*do wniosku o przyznanie środków*

#### *na podjęcie działalności gospodarczej*

# OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

# O WARTOŚCI POSIADANEGO MAJĄTKU

*(wypełnić wyłącznie w przypadku wyboru formy zabezpieczenia: akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika)*

*imię i nazwisko* ..........................................................................

*adres zamieszkania* ...........................................................................

*PESEL* ...........................................................................

*nazwa i numer dokumentu potwierdzającego*

*tożsamość osoby składającej oświadczenie* ............................................................................

Oświadczam co następuje:

Posiadam następujące nieruchomości (np.: działki, grunty, budynki, mieszkania) - */należy podać numery ksiąg wieczystych tych nieruchomości oraz oszacować ich wartość rynkową*/:

* + - 1. …………………………….…….....nr KW ……….……….…., o wartości…………………………
      2. …………………………….…….....nr KW ……….……….…., o wartości…………………………
      3. …………………………….…….....nr KW ……….……….…., o wartości…………………………

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

......................................................... ….........................................................................

(data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**POUCZENIE**

Dla wszystkich wymienionych nieruchomości należy załączyć kserokopie aktów notarialnych/wypisu z ksiąg wieczystych. W przypadku jeżeli nieruchomość będzie miała obciążoną hipotekę urząd może zażądać wyjaśnień dotyczących wskazanej wartości nieruchomości.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\FE_PR_POZIOM-Kolor-01.jpg | Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\02_Logo_wersja_pozioma(CMYK).jpg | Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\UE_EFS_POZIOM-Kolor.jpg |

***Załącznik Nr 7***

*do wniosku o przyznanie środków*

#### *na podjęcie działalności gospodarczej*

# OŚWIADCZENIE MAŁŻONKA

# WNIOSKODAWCY

# *jeżeli dotyczy*

*imię i nazwisko* ..........................................................................

*adres zamieszkania* ...........................................................................

*PESEL* ...........................................................................

*nazwa i numer dokumentu potwierdzającego*

*tożsamość osoby składającej oświadczenie* ............................................................................

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że pozostaję z

…………………………………………………………………………………………………………….(imię i nazwisko)

w związku małżeńskim i posiadam/nie posiadam\* rozdzielności majątkowej oraz wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez niego/nią zobowiązań wynikających z umowy dotyczącej przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

......................................................... ……...................................................

(data) (czytelny podpis małżonka wnioskodawcy)

\*) *niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\FE_PR_POZIOM-Kolor-01.jpg | Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\02_Logo_wersja_pozioma(CMYK).jpg | Q:\ZGRANY\!__EFS_2015__POWER_RPO\_RPO\LOGOSY\PODSTAWOWE\UE_EFS_POZIOM-Kolor.jpg |

***Załącznik Nr 8***

*do wniosku o przyznanie środków*

#### *na podjęcie działalności gospodarczej*

# OŚWIADCZENIE O NIEPOZOSTAWANIU W ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIM

# Wnioskodawcy/Poręczyciela

# *jeżeli dotyczy*

*imię i nazwisko* ..........................................................................

*adres zamieszkania* ...........................................................................

*PESEL* ...........................................................................

*nazwa i numer dokumentu potwierdzającego*

*tożsamość osoby składającej oświadczenie* ............................................................................

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem stanu wolnego.

......................................................... ……...................................................

(data) (czytelny podpis wnioskodawcy/poręczyciela)



***Załącznik Nr 9***

*do wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………..………..….. | Gryfino, dnia......................20……… r. |
| Imię i nazwisko |  |
| ………………………………………………….. |  |
| PESEL |  |

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Uprzedzony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (wynikającej z przepisów Kodeksu cywilnego) **oświadczam, co następuje:**

1. Zapoznałam/zapoznałem się z zasadami udziału w projekcie pozakonkursowym ***Aktywizacja osób pozostających bez pracy w wieku powyżej 30 lat i więcej znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy w powiecie gryfińskim III*** współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach działania 6.5 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 –2020;
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie;
4. Wyrażam wolę uczestnictwa w w/w projekcie i jestem zainteresowany skorzystaniem z:
   * Podjęciu pracy w ramach subsydiowanego stanowiska (wyposażenie/ doposażenie stanowiska pracy)
   * Stażu
   * Szkolenia, w zakresie : ………………………………………………………………………………………………………………………..
   * Pomocy w rozpoczęciu działalności gospodarczej
5. Zostałem/am poinformowany/a o tym, iż złożenie Deklaracji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.

Gryfino, dn. …………………………. ……………………………………………

*Czytelny podpis bezrobotnego*

**Jednocześnie zobowiązuję się do:**

1. Udostępnienia w ciągu **4 tygodni po** zakończeniu udziału w projekcie oraz następnie w ciągu **3 miesięcy** po zakończenia udziału w projekcie, danych dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacji nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
2. Dostarczenia do tutejszego PUP dokumentów potwierdzających zatrudnienie[[7]](#footnote-7) po zakończeniu udziału w projekcie (*do 3 miesięcy od zakończenia udziału*) w ciągu 7 dni od podjęcia zatrudnienia.

Gryfino, dn. …………………………. ……………………………………………

*Czytelny podpis bezrobotnego*

******

***Załącznik Nr 10***

*do wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Aktywizacja osób pozostających bez pracy w wieku powyżej 30 lat i więcej znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy w powiecie gryfińskim III**

oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020;
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 t.j.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 na podstawie:

w odniesieniu do zbioru Projekty RPO WZ 2014-2020:

* 1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
  2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

* 1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
  2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
  4. rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;

1. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **Aktywizacja osób pozostających bez pracy w wieku powyżej 30 lat i więcej znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy w powiecie gryfińskim III** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020);
2. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – **Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin** beneficjentowi realizującemu projekt: **Aktywizacja osób pozostających bez pracy w wieku powyżej 30 lat i więcej znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy w powiecie gryfińskim III Powiat Gryfiński, ul. Sprzymierzonych 4, 74-100 Gryfino/ Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie, ul. Łużycka 55, 74-100 Gryfino** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu ……………………………………………………………………………. (*nazwa i adres ww. podmiotów*). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego[[8]](#footnote-8), Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WZ2014-2020;
3. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
4. **w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;**
5. **w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;**
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………………dn.: ……………………... 20……. | …………………………………………………………………………………. |
| *Miejscowość i data* | *Czytelny podpis uczestnika projektu* |

******

***Załącznik Nr 12***

*do wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do Projektu **Aktywizacja osób pozostających bez pracy w wieku powyżej 30 lat i więcej znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy w powiecie gryfińskim III** 6.5 RPO WZ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych (zg. z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych t.j.Dz.U.2016, poz. 922 z późn.zm):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Zakres danych** | | **Dane osobowe**  **WYPEŁNIA UCZESTNIK PROJEKTU** | |
| 1 | **Nazwisko** | |  | |
| 2 | **Imię (imiona)** | |  | |
| 3 | **PESEL** | |  | |
| 4 | **Wiek**  w chwili przystąpienia do projektu | |  | |
| 5 | **Płeć** | | Kobieta / Mężczyzna1 | |
| 6 | **Wykształcenie**  (ostatni, najwyższy ukończony stopień wykształcenia) | | ⬜ Brak ⬜ Niepełne podstawowe ⬜ Podstawowe  ⬜ Gimnazjalne ⬜ Policealne ⬜ Wyższe  ⬜ Ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe) | |
| 7 | **Dane kontaktowe uczestnika**  Dot. adresu ZAMIESZKANIA | | Województwo …………………………………………………………….…………………………………………….……  Powiat …………………………………………………………….…………………………………………………………………  Gmina ………………………………………………………………………………………………………………………………  Miejscowość …………………………………………………………….…………………………………………………..…  Ulica …………………………………………………………………………………………………………………………….……  Nr budynku ……………………………………….……………… Nr lokalu…………………………………………..…………  Kod pocztowy …………………………………………………………….…………………………………………………  Numer telefonu…………………………………………………………….………………………………………………  (komórkowy/stacjonarny)  Adres (e-mail) …………………………………………………………….………………………………………………….. | |
| 8 | **Obszar zamieszkania**  wg stopnia urbanizacji DEGURBA | | ⬜ *miejski* – na terenie gminy: ⬜ Gryfino (t.j. miasto **i wsie na terenie w/w gminy**) | |
| ⬜ *wiejski* – na terenie gminy: ⬜ Banie  ⬜ Cedynia  ⬜ Chojna  ⬜ Mieszkowice  ⬜ Moryń  ⬜ Stare Czarnowo  ⬜ Trzcińsko-Zdrój  ⬜ Widuchowa | |
| 9 | **Status os. na rynku pracy**  w chwili przystąpienia do projektu  (bezrobotny lub bierny zawodowo) | | Bezrobotny: TAK / NIE 1 | |
| *1* *odpowiednie zaznaczyć*  Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o zmianach danych zawartych w niniejszym Formularzu.  Gryfino, dn. …………………………. ……………………………………………  *Czytelny podpis bezrobotnego*  **OŚWIADCZENIE**  **dotyczące długości pozostawania bez zatrudnienia**  **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia** i **oświadczam, co następuje:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Na dzień złożenia oświadczenia**  **jestem osobą powyżej 29 roku życia** (ukończyłam/łem 30 lat)  **pozostającą bez pracy,\***  **gotową do podjęcia pracy**  **i aktywnie poszukującą zatrudnienia**  **nieprzerwanie przez okres dłuższy niż 12 mc**  - w przypadku uczestnictwa w w/w okresie w kształceniu w systemie niestacjonarnym (zaoczny/wieczorowy) pozostawałam/łem gotowa/y do podjęcia pracy i aktywnie poszukiwałam/łem zatrudnienia | **Tak** | **Nie** | |  |  |   \* do OKRESU POZOSTAWANIA BEZ PRACY **nie wlicza się** okresu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej (*np. umowy zlecenie, o dzieło*), działalności gospodarczej oraz okres uczestnictwa w kształceniu w systemie stacjonarnym / dziennym (*np. szkoła średnia, policealna, wyższa*)  Gryfino, dn. …………………………. ……………………………………………  *Czytelny podpis bezrobotnego*  **Cz.2** | | | | |
| **10** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | | | TAK / NIE 1 |
| **11** | **Osoba bezdomna lub dotknięta**  **wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | | | TAK / NIE 1 |
| **12** | **Osoba niepełnosprawna** | | | TAK / NIE 1 |
| **13** | **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących** | | | TAK / NIE 1 |
| 13a  **w tym** | | **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu** | | TAK / NIE 1 |
| **14** | **Osoba żyjąca w gospodarstwie**  **składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu** | | | TAK / NIE 1 |
| **15** | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej**  (innej niż wymienione powyżej)  np. zaznaczyć TAK w przypadku zaznaczenia w pkt.8  jako obszaru zamieszkania – obszar wiejski | | | TAK / NIE 1  *Jeśli TAK – to jakiej: ……………………………………………………………………………* |

*1* *odpowiednie zaznaczyć*

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o zmianach danych zawartych w niniejszym Formularzu.

Gryfino, dn. …………………………. ……………………………………………

*Czytelny podpis bezrobotnego*

Podpis pracownika PUP przyjmującego oświadczenia:……………………….……

1. Poręczenie zgodnie z przepisami prawa cywilnego udzielone przez:

   1. **trzech poręczycieli**, będących osobami fizycznymi, które osiągają wynagrodzenie lub dochód (po odliczeniu zobowiązań) na poziomie co najmniej **2000,00 zł brutto miesięcznie każdy**.
   2. **dwóch poręczycieli**, będących osobami fizycznymi, które osiągają wynagrodzenie lub dochód (po odliczeniu zobowiązań) na poziomie co najmniej **2200 zł brutto miesięcznie każdy**.

   [↑](#footnote-ref-1)
2. Wymagane jest poręczenie weksla udzielone przez osobę fizyczną, która osiąga wynagrodzenie lub dochód (po odliczeniu zobowiązań) na poziomie **co najmniej 2600 zł brutto miesięcznie.**

   Poręczycielem, o którym mowa w odnośniku **1 i 2** **może być** osoba fizyczna:

   1. pozostająca w stosunku pracy z pracodawcą niebędącym w stanie likwidacji lub upadłości, zatrudniona na czas nieokreślony, lub określony nie krótszy niż 2 lata licząc od dnia podpisania umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, niebędącą w okresie wypowiedzenia, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne;
   2. prowadząca działalność gospodarczą, która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości, a osoba prowadząca w/w działalność nie posiada zaległości w ZUS i US z tytułu jej prowadzenia;
   3. osoba posiadająca prawo do emerytury lub renty stałej **(emeryt/rencista do 68 roku życia).**

   Poręczycielem, o którym mowa w odnośniku **1 i 2** **nie może być:**

   1. współmałżonek bezrobotnego jeżeli pozostaje z nim w małżeńskiej wspólności majątkowej,
   2. osoba, która udzieliła już poręczenia na niezakończone umowy dotyczące uzyskania środków będących w dyspozycji Urzędu (refundacje stanowiska pracy, dofinansowanie działalności gospodarczej).

   [↑](#footnote-ref-2)
3. Kwota zablokowanych środków będzie stanowiła 200% kwoty otrzymanej, a termin na który środki zostaną zablokowane wynosi min. 2 lata licząc od dnia podpisania umowy. [↑](#footnote-ref-3)
4. Kwota zagwarantowanych przez bank środków będzie stanowiła 200% kwoty otrzymanej, a termin gwarancji wynosi min. 2 lata licząc od dnia podpisania umowy. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wartość praw lub rzeczy będących przedmiotem zastawu musi wynosić minimum 200 % kwoty otrzymanej, z uwzględnieniem spadku wartości przedmiotu zastawu w okresie obowiązywania tej formy zabezpieczenia. W przypadku rzeczy ruchomych ich wartość liczona będzie na podstawie wyceny rzeczoznawcy, którą bezrobotny dokona na własny koszt. [↑](#footnote-ref-5)
6. Kwota podlegająca egzekucji w formie aktu notarialnego będzie stanowiła dwukrotność kwoty otrzymanej, a termin na który zostanie ustanowione zabezpieczenie wyniesie min. 2 lata licząc od dnia podpisania umowy. [↑](#footnote-ref-6)
7. Zatrudnienie to pojęcie pracy w oparciu o: a) stosunek pracy, b) stosunek cywilno-prawny, c) samozatrudnienie

   - na okres min. 3 pełnych miesięcy, przynajmniej na 1/2 et. z zachowaniem ciągłości zatrudnienia u tego samego pracodawcy

   - za wynagrodzeniem równym lub wyższym jak trzykrotność minimalnego wynagrodzenie za pracę (w przypadku um. o pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) [↑](#footnote-ref-7)
8. **Powierzający** oznacza Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego, który jako administrator danych osobowych powierzył Instytucji Pośredniczącej w drodze odrębnego *Porozumienia w sprawie powierzenia Instytucji Pośredniczącej przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego* 2014-2020 przetwarzanie danych osobowych ze zbiorów: (1)Projekty RPO WZ 2014-2020, (2) Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych. [↑](#footnote-ref-8)