|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j.Dz. U. z 2017r.poz.1380 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 i złożenie do starosty właściwego ze względu na miejsce zamieszkania lub pobytu.
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~~ dofinansowania**

/ 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 środków zgromadzonych na rachunku bankowym**[[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** | Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania - w ***załączniku nr 2*** |
| **3** | Oświadczenie wnioskodawcy - w ***załączniku nr 3, 3a, 3b*** |
| **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 12*** |
| **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 11*** |
| **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

*/przeznaczanych 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 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*

#### SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW

**DO PONIESIENIA W RAMACH WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA**

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

Oświadczam, że **zakończyłem** działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku. **NIE DOTYCZY/ TAK/NIE\***

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.
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)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**CZĘŚĆ B**

**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)

## 

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

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

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

*(wypełnia wnioskodawca)*

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

(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 i 1948).

⬜ 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)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 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 podjęcie 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/Chojna, 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/Chojna, 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/Chojna, 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/Chojna, 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/Chojna, 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/Chojna, 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)