



# Powiatowy Urząd Pracy we Wschowie

ul. Staroleszczyńska 13,13A, 67-400 Wschowa  
e-mail: ziws@praca.gov.pl, tel. (65) 549 74 24



Starosta Powiatu Wschowskiego  
Powiatowy Urząd Pracy  
we Wschowie

Nr dokumentu w rejestrze .....

Data wpływu wniosku .....

Nr wniosku .....

## WNIOSEK O PRYZNANIE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

### Podstawa prawna:

- art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475)
- Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2022 r., poz. 243)

### I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY :

1. Imię i nazwisko .....

2. Adres zamieszkania .....

3. Nr telefonu .....

4. Data urodzenia .....

5. PESEL: .....

6. Dowód osobisty: seria ..... numer .....

wydany przez .....

data wydania: ..... r.

7. Wykształcenie ..... zawód .....

8. Posiadane kwalifikacje, doświadczenie zawodowe oraz odbyte szkolenia (*potwierdzone odpowiednimi*

*dokumentami załączonymi do niniejszego wniosku*):

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

9. Stan cywilny: .....

10. Czy współmałżonek Wnioskodawcy pozostaje z nim we wspólnocie majątkowej? Jeśli TAK, proszę podać imię i nazwisko oraz miejsce zatrudnienia lub źródło dochodu\*

a) tak - proszę podać imię i nazwisko oraz miejsce zatrudnienia lub źródło dochodu .....

.....

.....

.....

b) nie

c) nie dotyczy

11. Wnioskodawca jest: \*

- a) osobą bezrobotną
- b) absolwentem Centrum Integracji Społecznej
- c) absolwentem Klubu Integracji Społecznej
- d) opiekunem

12. Data zarejestrowania w PUP .....

(data ostatniej rejestracji -wypełniają osoby bezrobotne)

13. Czy Wnioskodawca prowadził wcześniej działalność gospodarczą? \*

a) tak - proszę podać okres prowadzenia, symbol i przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy oraz przyczyny rezygnacji (proszę dołączyć do wniosku zaświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej, a także decyzję o jej wykreśleniu)

.....

.....

.....

.....

b) nie

14. Czy współmałżonek Wnioskodawcy prowadzi działalność gospodarczą? Jeśli TAK, proszę podać adres oraz symbol i przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy\*

a) tak - proszę podać adres oraz symbol i przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy

.....

.....

.....

b) nie

c) nie dotyczy

\* właściwe zakreślić

15. Informacja o szczególnej sytuacji Wnioskodawcy (np. stan majątkowy Wnioskodawcy, zobowiązania finansowe Wnioskodawcy-kredyty lub pożyczki oraz forma ich zabezpieczenia i warunki spłaty, sytuacja rodzinna- liczba osób pozostających w gospodarstwie domowym itp.)

a) stan majątkowy Wnioskodawcy .....

.....

.....

.....

.....

.....

b) zobowiązania finansowe Wnioskodawcy-kredyty lub pożyczki oraz forma ich zabezpieczenia i warunki spłaty

.....

.....

.....

.....

.....

c) sytuacja rodzinna (liczba osób pozostających w gospodarstwie domowym itp.) .....

.....

.....

## II. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Kwota wnioskowanych środków: ..... słownie: .....

2. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy

.....

.....

.....

.....

3. Cel, motywacja, przyczyny dla których decyduje się Pan(i) na rozpoczęcie działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Opis zamierzonej działalności gospodarczej (*m.in. charakterystyka profilu, specyfikacja, zakres*)

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

5. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

6. Miejsce prowadzenia zamierzonej działalności gospodarczej-adres siedziby firmy i miejsce jej wykonywania (*m.in. opis miejsca, w którym będzie prowadzona działalność, powierzchnia lokalu*)

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

7. Forma prawna lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza: \*

- a) własność
- b) współwłasność
- c) najem
- d) dzierżawa
- e) użyczenie
- f) inna (jaka?) .....

8. Czy pod wskazanym w pkt. 6 adresem jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza?\*

a) tak

nazwa firmy .....

symbol i przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)  
na poziomie podklasy .....

.....

b) nie

9. Działania podjęte na rzecz zamierzonej działalności:

a) posiadane środki techniczne potrzebne do prowadzenia działalności gospodarczej (*maszyny, urządzenia, środki transportu, inne*).....

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

\* właściwe zakreślić

b) inne przygotowania .....

.....

.....

.....

10. Czy będzie Pan(i) zatrudniał(a) pracowników: \*

- a) tak (*należy wskazać liczbę osób, planowaną datę zatrudnienia*).....
- .....
- b) nie

11. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków: \*

- a) poręczenie cywilne
- b) weksel z poręczeniem wekslowym/aval
- c) blokada rachunku bankowego
- d) gwarancja bankowa
- e) akt notarialny o poddaniu się egzekucji
- f) zastaw na prawach lub rzeczach

12. W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym należy podać dane osobowe poręczyciela:

**I. poręczyciel:**

- a) Imię i nazwisko Poręczyciela .....
- b) Adres zamieszkania/ siedziba firmy-adres.....
- c) W przypadku przedsiębiorców-wpis do ewidencji/KRS.....
- d) Numer telefonu .....
- e) PESEL/REGON .....
- f) Dowód osobisty: seria ..... numer .....
- wydany przez .....
- data wydania: ..... r.
- g) Stan cywilny .....
- h) Imię i nazwisko współmałżonka Poręczyciela pozostającego z nim we wspólnocie majątkowej
- .....
- i) Źródło dochodu (w przypadku zatrudnienia: nazwa i adres zakładu pracy, w przypadku działalności gospodarczej: nazwa i adres przedsiębiorcy) .....
- .....
- .....

\* właściwe zakreślić

j) Miesięczny dochód brutto

.....

k) Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia).....

.....

**II. poręczyciel:\*\***

a) Imię i nazwisko Poręczyciela .....

b) Adres zamieszkania/ siedziba firmy-adres.....

c) W przypadku przedsiębiorców-wpis do ewidencji/KRS.....

d) Numer telefonu .....

e) PESEL/REGON.....

f) Dowód osobisty: seria ..... numer .....

wydany przez .....

data wydania: ..... r.

g) Stan cywilny.....

h) Imię i nazwisko współmałżonka Poręczyciela pozostającego z nim we wspólnocie majątkowej

.....

i) Źródło dochodu (w przypadku zatrudnienia: nazwa i adres zakładu pracy, w przypadku działalności gospodarczej: nazwa i adres przedsiębiorcy) .....

.....

.....

.....

j) Miesięczny dochód brutto

.....

k) Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia).....

.....

\*\* należy wypełnić w przypadku dwóch Poręczycieli







## V. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>W skali miesiąca z zł</i>	<i>Rocznie z zł</i>
A	Przychody (sprzedaż wytworzonych produktów, towarów lub usług)		
B	Koszty (suma poz. 1-14):		
1.	Zakup towarów (handlowych)		
2.	Zakup surowców i materiałów		
3.	Najem lokalu		
4.	Opłaty eksploatacyjne (c.o., energia, woda, gaz itp.)		
5.	Opłaty telekomunikacyjne		
6.	Koszty transportu (paliwo, komunikacja prywatna, publiczna itp.)		
7.	ZUS własny		
8.	ZUS pracowników		
9.	Płace pracowników wraz z kosztami pracowniczymi		
10.	Wydatki biurowe		
11.	Ubezpieczenie (sprzętu, firmy itp.)		
12.	Koszty reklamy, promocji		
13.	Księgowa, biuro księgowo		
14.	Inne koszty		
C	Zysk brutto A - B		
D	Podatek dochodowy		
E	Zysk netto C - D		

## VI. DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI

1. Opis konkurencji – kilka konkretnych przykładów (należy podać liczbę, rozmiar działalności, usytuowanie itp.):

.....

.....

.....

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

**2. Sposoby rywalizacji z konkurencją** (Czy jest możliwość uzyskania przewagi Pana/i firmy nad konkurencją, jeżeli tak to w jaki sposób?):

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

**3. Analiza rynku dostawców** (źródła zaopatrzenia – nazwy firm, adresy, rodzaj produktu/usługi, ceny; uzasadnienie wyboru dostawcy itp.):

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

**4. Analiza rynku odbiorców:**

- a) do kogo kierowany jest produkt/usługa (należy wskazać główne grupy klientów na jakiej podstawie stwierdzono zapotrzebowanie na produkt/usługę – wskazać sposób rozpoznania rynku, przykładowe ceny produktów/usług oferowanych do sprzedaży, itp.):

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

- b) informacja o dokonanych rozeznaniu co do przyszłych zamówień i nawiązanych kontaktach ustnych lub pisemnych z potencjalnymi odbiorcami (proszę opisać):

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

- c) proponowane sposoby wejścia na rynek, forma reklamy, promocji (*jakie metody będą stosowane w celu sprzedaży produktów/usług; w jaki sposób klienci będą informowani o produktach/usługach*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, w rozumieniu przepisów ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.), w celu przyznania środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej i ich rozliczenia.

**Oświadczam, że:**

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Zostałem zapoznany z Regulaminem przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy we Wschowie.

.....  
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Uwaga!**

1. Niniejszy wniosek o dofinansowanie należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku, wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, czytelny podpis oraz podanie daty dokonania zmiany.
2. Uwzględnieniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania środków.
3. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku (istnieje możliwość dodawania wierszy).
4. Wnioskowana kwota musi być spójna z pkt. II - 1 , pkt. III (środki wnioskowane) oraz pkt. IV.
5. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
6. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
7. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.

**Załączniki:**

1. Oświadczenie Wnioskodawcy - dotyczy osoby bezrobotnej (zał. nr 1).
2. Oświadczenie Wnioskodawcy- dotyczy opiekuna (zał. nr 1a).
3. Oświadczenie o otrzymanej pomocy w ramach zasady de minimis (zał. nr 2).
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zał. 3).
5. Oświadczenie Poręczyciela.
6. Zaświadczenie o zatrudnieniu.
7. Oświadczenie współmałżonka Poręczyciela.
8. Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy.
9. Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące rachunku bankowego.
10. Kopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu, w którym ma być prowadzona działalność gospodarcza, zawarta na okres gwarantujący dostęp do lokalu na czas równy co najmniej okresowi trwania podpisanej z PUP we Wschowie umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.
11. Kopie dokumentów informujących o kwalifikacjach zawodowych oraz doświadczeniu Wnioskodawcy.
12. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej: zaświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej, a także decyzję o jej wykreśleniu.

## OŚWIADCZENIE (DOTYCZY OSOBY BEZROBOTNEJ)

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2022 r., poz. 243)

1. **Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne **bezzwrotne** środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. **Posiadałem(am) / nie posiadałem(am)\*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej;

**W przypadku posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oświadczam, że:**

- a) **zakończyłem(am) / nie zakończyłem(am) / nie dotyczy\*** działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- b) **zakończyłem(am) prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej / nie dotyczy\*;**
3. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem; **TAK / NIE\***
4. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
5. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
6. **Byłem(am) / nie byłem(am)\*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny;
7. **Złożyłem(am) / nie złożyłem(am)\*** wniosek do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
8. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
  - a) **odmówiłem(am) / nie odmówiłem(am)\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy;
  - b) z własnej winy **przerwałem(am) / nie przerwałem(am)\*** szkolenie, staż, realizację indywidualnego planu działania, udział w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywanie prac społecznie użytecznych lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
  - c) po skierowaniu **podjąłem(am) / nie podjąłem(am) / nie dotyczy\*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
9. **Spełniam / nie spełniam\*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r., str. 1).

\* właściwe zakreślić

.....  
(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

## OŚWIADCZENIE (DOTYCZY OPIEKUNA)

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2022 r., poz. 243)

1. **Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne **bezzwrotne** środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem; **TAK / NIE\***
3. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
4. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
5. **Byłem(am) / nie byłem(am)\*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny,
6. **Złożyłem(am) / nie złożyłem(am)\*** wniosek do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
7. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku z własnej winy **przerwałem(am) / nie przerwałem(am)\*** szkolenie, staż, prace interwencyjne, studia podyplomowe, przygotowanie zawodowe dorosłych.
8. **Spełniam / nie spełniam\*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r. , str. 1).

\* właściwe zakreślić

.....

(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

.....  
(imię i nazwisko)

....., data.....  
(miejscowość)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

### Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis

Jest mi wiadome, że środki o które wnioskuję stanowią pomoc w ramach zasady de minimis i oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji ( UE ) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1), gdyż w okresie trzech lat podatkowych nie korzystała/em ze środków pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom przekraczających 200.000 EUR., a w przypadku przedsiębiorstw prowadzących działalność zarobkową w zakresie transportu drogowego towarów przekraczającej 100.000 EUR.

- Nie otrzymałem (am) pomocy de minimis
- Otrzymałem (am) pomoc de minimis w wysokości .....  
(podać kwotę w Euro )
- Otrzymałem pomoc de minimis i w załączeniu przedkładałem kopie wszystkich zaświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis

\*właściwe zakreślić

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 §1 k.k., za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Pouczenie: Przepis art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi: Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 8.

Ja,

.....  
(imię i nazwisko Poręczyciela)

zam. ....  
(adres zamieszkania Poręczyciela)

PESEL.....

seria i numer dowodu osobistego.....

wydany przez ..... data wydania ..... r.

**uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań wynikającej z art. 233 k.k. oświadczam, co następuje:**

1) osiągam stały miesięczny dochód brutto z tytułu: .....  
(podać źródło dochodu np. zatrudnienie, emerytura, renta, działalność gospodarcza)

w wysokości: .....

2) posiadam zobowiązania finansowe /nie posiadam zobowiązań finansowych\*

w .....  
(podać instytucję wobec której posiadam zobowiązania finansowe)

.....

z tytułu.....

Splata miesięczna w wysokości\*\* .....

3) osiągam stały miesięczny dochód brutto pomniejszony o miesięczną splatę zobowiązań finansowych w wysokości (pkt 1 - pkt 2).....

4) prowadzę działalność gospodarczą, która znajduje się/ nie znajduje się\* w stanie likwidacji lub upadłości  
(wypełnia poręczyciel prowadzący działalność gospodarczą)

Oświadczam, iż zapoznałem/-łam się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla celów realizacji procedury związanej z przyznaniem Wnioskodawcy dofinansowania z Powiatowego Urzędu Pracy we Wschowie.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis Poręczyciela)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* Do typowych zobowiązań finansowych zalicza się: zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, poręczeń i inne.

W przypadku, gdy Poręczyciel posiada małżeńską wspólnotę majątkową, należy podać splatę miesięczną w wysokości kwoty splaty miesięcznego zobowiązania finansowego przypadającego łącznie na współmałżonków.

## ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

.....  
(miejsowość i data)

Zaświadcza się, iż

Pan (i) ..... PESEL.....

zamieszkały(a).....

jest zatrudniony(a) w .....

.....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

W wymiarze czasu pracy ..... na stanowisku .....

na podstawie umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony/określony\*

od dnia ..... do dnia .....

z miesięcznym wynagrodzeniem brutto .....

słownie .....

Wypłacane wynagrodzenie jest/nie jest\* objęte postępowaniem egzekucyjnym.

Pracownik znajduje/ nie znajduje\* się w okresie wypowiedzenia.

Zakład jest/nie jest\* w stanie likwidacji ani upadłości.

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

**Zaświadczenie jest ważne jeden miesiąc od daty wystawienia**



**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA  
POZOSTAJĄCEGO Z NIM WE WSPÓLNOŚCI MAJĄTKOWEJ**

Ja, .....  
(imię i nazwisko oświadczającego/ współmałżonka Poręczyciela)

jako współmałżonek Poręczyciela .....  
(imię i nazwisko Poręczyciela)

pozostający/-a z nim we wspólnocie majątkowej, oświadczam, że wyrażam zgodę na podpisanie przez mego współmałżonka umowy poręczenia w sprawie umowy dotyczącej przyznania Wnioskodawcy jednorazowo środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej

.....  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(PESEL Wnioskodawcy)

w kwocie .....zł

słownie złotych: .....

Oświadczam, iż zapoznałem/-łam się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla celów realizacji procedury związanej z przyznaniem Wnioskodawcy dofinansowania z Powiatowego Urzędu Pracy we Wschowie.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis współmałżonka Poręczyciela)

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY  
POZOSTAJĄCEGO Z NIM WE WSPÓLNOCIE MAJĄTKOWEJ**

Ja, .....  
(imię i nazwisko oświadczającego/ współmałżonka Wnioskodawcy)

PESEL oświadczającego .....

jako współmałżonek Wnioskodawcy.....  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

PESEL Wnioskodawcy ..... pozostający/-a z nim

we wspólnocie majątkowej, oświadczam, że wyrażam zgodę na podpisanie przez mego  
współmałżonka umowy dotyczącej przyznania środków Funduszu Pracy na podjęcie  
działalności gospodarczej w zakresie:

.....  
(rodzaj działalności gospodarczej)

w kwocie ..... zł słownie złotych: .....

Oświadczam, iż zapoznałem/-łam się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych  
osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych  
w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla celów realizacji procedury związanej  
z przyznaniem Wnioskodawcy dofinansowania z Powiatowego Urzędu Pracy we Wschowie.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

**Dane Wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko .....

Nr PESEL .....

Adres zamieszkania

.....

.....

**Powiatowy Urząd Pracy  
we Wschowie  
ul. Staroleszczyńska 13, 13A  
67-400 Wschowa**

Proszę o przekazywanie przyznanego dofinansowania / środki Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej/ na **mój rachunek bankowy**:

**pełna nazwa banku:** .....

**nr rachunku:** .....

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Za błędnie podany numer konta PUP Wschowa nie ponosi odpowiedzialności.**

Po rozpatrzeniu wniosku przez Komisję ds. rozpatrywania i opiniowania wniosków na aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu finansowanych z Funduszu Pracy

przyznaję - nie przyznaję\*

środki finansowe na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości ..... zł  
słownie .....

**Wniosek rozpatrzony w dniu ..... Protokół Nr .....**

**Uwagi:**

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

Wschowa, dnia .....

.....  
(podpis Dyrektora PUP)

\* niewłaściwe skreślić