

.....dnia .....

**WNIOSKODAWCA**

.....  
(imię i nazwisko )

.....  
(adres miejsca zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

**Starosta Mławski  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy w Mławie**

**W N I O S E K**

**o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej,  
w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związane  
z podjęciem tej działalności**

Na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku (Dz. U. z 2017r. poz.1380 późn. zm.) w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej

**wnoszę o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w kwocie:**

.....  
słownie złotych:.....

**I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**

1. Data i miejsce urodzenia:.....
2. Nr ewidencyjny (PESEL):.....
3. Seria i numer dowodu osobistego:.....  
wydany dnia.....przez.....

4. NIP:.....

5. Stan cywilny:.....

6. Współmałżonek .....

/ imię i nazwisko źródło dochodu/

7. Wykształcenie (zgodnie z posiadanymi świadectwami, dyplomami):

.....

8. Miejsce zamieszkania:

a) pobyt stały:.....

b) pobyt tymczasowy na okres.....

9. Adres do korespondencji:.....

.....

10. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

- rodzaj prowadzonej działalności:.....

- okres:.....

- przyczyny zaprzestania działalności:.....

.....

/ proszę dołączyć odpowiednie dokumenty /

11. Informacja o prowadzeniu działalności przez współmałżonka:

- rodzaj prowadzonej działalności:.....

- okres:.....

/ proszę dołączyć odpowiednie dokumenty /

12. Informacje dodatkowe (odbyte szkolenia, wymagane pozwolenia, uprawnienia, doświadczenie zawodowe przydatne do prowadzenia działalności- dokumenty potwierdzające kwalifikacje mogą być wymagane do weryfikacji):

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



4. Informacja o zatrudnieniu pracowników:

- liczba osób .....
- przewidywany termin zatrudnienia .....

**III. ANALIZA RYNKU**

1. Podaj obszary do których docierać ma produkt / usługa

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

2. Podaj liczbę potencjalnych odbiorców na twój produkt / usługę

.....  
.....

3. Jakie środki promocji zastosujesz, aby zareklamować swoje produkty / usługi?

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

4. Podaj dane o potencjalnych dostawcach

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

5. Określ, w miarę możliwości, liczbę podmiotów wykonujących podobną działalność .....

.....  
.....

6. Wymień największych konkurentów .....

.....

7. Czy zostały już nawiązane kontakty z potencjalnymi klientami, jeśli tak to jakie .....

.....  
.....





**V. OPIS INICJATYWY WNIOSKODAWCY (należy podać działania przeprowadzone przez wnioskodawcę do dnia złożenia wniosku na rzecz podjęcia działalności)**

Działania już przeprowadzone przez wnioskodawcę na rzecz podjęcia działalności gospodarczej	Koszty działań	Źródła finansowania	
		Środki własne	Inne źródła

**VI. SZCZEGÓLOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA, PRZEZNACZONYCH NA ZAKUP TOWARÓW I USŁUG, W SZCZEGÓLNOŚCI NA ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH, URZĄDZEŃ, MASZYN, MATERIAŁÓW, TOWARÓW, USŁUG I MATERIAŁÓW REKLAMOWYCH, POZYSKANIE LOKALU, POKRYCIE KOSZTÓW POMOCY PRAWNEJ, KONSULTACJI I DORADZTWA ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODRCZEJ**

(dotyczy wydatków, które zostaną poniesione, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, po dniu podpisania umowy w ramach przyznanych środków, udokumentowanych m.in. fakturami, rachunkami)

Lp	Rodzaj zakupu w ramach wnioskowanych środków	Uzasadnienie zakupu ( do czego będzie służył )	Stan rzeczy nowy/używany ( właściwe wpisać )	Ilość sztuk	Wartość jednostkowa	Wartość ogółem



Całkowita wartość						

## VII. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Przewidywane przychody z działalności			Przewidywane koszty		
Rodzaj	Miesiąc	Rok	Rodzaj	Miesiąc	Rok
<b>A. Przychody ze sprzedaży:</b> - wyrobów - towarów - usług			<b>B. Koszty</b> - zakup towarów, - materiałów i surowców - zakup opakowań -koszty eksploatacji lokalu ( światło, woda, co) - koszty transportu - koszty telefonów - wynagrodzenia pracowników - pochodne od wynagrodzeń - koszty lokalu (czynsz, podatek od nieruchomości) - pozostałe koszty: ( usługi księgowe, reklama , ubezpieczenie, usługi obce itp. )  <b>C. Dochód brutto /A-B/</b> D. składki na ubezpieczenie społeczne  <b>E. Zysk brutto</b> <b>/C – D/</b> F. podatek G. składka zdrowotna  <b>H. Zysk netto /E-F-G/</b>		

## VIII. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA

- weksel in blanco z poręczeniem wekslowym
- blokada środków na rachunku bankowym

### UWAGA:

- w przypadku weksla z poręczeniem należy podać imiona, nazwiska, adresy , miejsce pracy oraz wysokość miesięcznych zarobków w kwotach brutto)

1.....  
.....

2.....  
.....

- w przypadku blokady rachunku bankowego należy dołączyć informację banku, w którym zgromadzone są środki z podaniem ich wartości:

.....

**Pouczony o treści art. 233 k.k.\* oświadczam, że dane podane przeze mnie we wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach są zgodne z prawdą i rzetelnie przedstawione.**

.....  
(miejscowość; data.)

.....  
( czytelny podpis wnioskodawcy)

**Wniosek niniejszy stanowi całość wraz z załącznikami, które są jego integralną częścią**

\* Art.233 § 1 k.k. „ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”

## **ZAŁĄCZNIKI:**

- 1) Oświadczenie Wnioskodawcy /załącznik Nr 1/;
- 2) Oświadczenie Wnioskodawcy /załącznik Nr 2/;
- 3) Oświadczenie o dochodach poręczycieli / załącznik Nr 3/;
- 4) Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy / załącznik nr 4 /;
- 5) Kserokopia dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu ( akt notarialny, umowa najmu, umowa użyczenia - zawarte na okres co najmniej 18 miesięcy licząc od dnia złożenia wniosku),
- 6) Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje i/lub doświadczenie wnioskodawcy (np. certyfikaty, dyplomy, zaświadczenia, świadectwa potwierdzające posiadane kwalifikacje, uprawnienia, umiejętności, poziom i kierunek wykształcenia, doświadczenie zawodowe o ile nie zostały już przedłożone w PUP w Mławie);
- 7) Dokumenty potwierdzające nawiązanie kontaktów z potencjalnymi klientami, listy intencyjne
- 8) Zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu poręczycieli ( dopiero w przypadku wniosku rozpatrzonego pozytywnie);
- 9) Wstępna opinia SANEPID-U ( jeśli działalność tego wymaga);
- 10) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

W związku ze złożeniem wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności oświadczam, że:

- 1) **nie otrzymałem (łam)\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej ,
- 2) **posiadałem(łam)/ nie posiadałem (łam)/ nie dotyczy (w przypadku opiekuna)\*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej; przypadku posiadania wpisu do ewidencji należy złożyć oddzielne oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku
- 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 nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania,
- 5) **nie byłem (łam) karany (a)\*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997 roku -Kodeks karny,
- 6) **nie złożyłem (łam)\*** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 7) otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem,
- 8) w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:
  - a) **nie odmówiłem(łam)\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
  - b) **nie przerwałem (łam)\*** własnej winy szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
  - c) po skierowaniu podjąłem(łam) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy określoną w ustawie ,
- 9) **uzyskałem(łam)/nie uzyskałem (łam)/ \* pomocy de minimis** w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku \*),
- 10) zobowiązuję się rozpocząć działalność gospodarczą po otrzymaniu środków, w terminie ustalonym w umowie,
- 11) zostałem poinformowany, iż przyznane środki stanowią pomoc de minimis w rozumieniu

przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.1),

12) zostałem zapoznany z Regulaminem w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mławie.

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 §1 kk *„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.*

.....

\*) niepotrzebne skreślić

( data i podpis wnioskodawcy )

## Oświadczenie Wnioskodawcy

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat, oświadczam że:

**w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności**

1. Otrzymałem (łam) / nie otrzymałem (łam)\* środków stanowiących pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie.

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
<b>łącznie</b>					

2. Otrzymałem(łam)/nie otrzymałem(łam)\* środków stanowiących pomoc de minimis w rolnictwie

3. Otrzymałem(łam) / nie otrzymałem(łam)\* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej należy wypełnić formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie dostępny w tut. Urzędzie

.....  
(data, podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Starosta Mławski z upoważnienia którego działa Dyrektor Urzędu z siedzibą w Mławie ul. Wyspiańskiego 7
2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych osobowych dla Powiatowego Urzędu Pracy w Mławie: [ido@pup.mlawa.pl](mailto:ido@pup.mlawa.pl).
3. Cel przetwarzania danych/podstawa przetwarzania : Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz w związku z realizacją przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wraz z aktami wykonawczymi.
4. Kategoria odbiorców danych: tylko podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa.
5. Przekazywanie danych do państw trzecich: nie dotyczy.
6. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo do cofnięcia zgody\* w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem bycia zarejestrowanym jako osoba bezrobotna.
10. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem zarejestrowania jako osoba bezrobotna.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie podlegają profilowaniu.

.....  
(podpis wnioskodawcy)



## Oświadczenie o uzyskanych dochodach poręczyciela

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. 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.2016.119.1, dalej RODO).

.....  
(data i podpis poręczyciela)

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania..... 3. Telefon .....
4. Numer PESEL.....
5. Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość .....
6. Stan rodzinny (cywilny).....
7. Źródło dochodu .....
- (podać rodzaj a następnie zaznaczyć poniżej właściwy znak kwadratu )

**w przypadku zatrudnienia na umowę o pracę:**

- 1).....  
(nazwa, adres, telefon zakładu pracy)
- 2).....  
(stanowisko pracy)
- 3)umowa o pracę zawarta na czas **określony/nieokreślony\*** - podać na jaki okres.....
- 4)**znajduje/ nie znajduje się\*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
- 5)zakład pracy **znajduje się/ nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.

**w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:**

- 1).....  
(nazwa, adres, telefon firmy)
- 2).....  
(data rozpoczęcia działalności gospodarczej)
- 3) działalność gospodarcza **znajduje się/ nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.

**w przypadku emerytury\*/ renty\*:**

- 1) decyzja z dnia.....
- 2) emerytura\* / renta\* przyznana na okres .....

8. Średnie miesięczne dochody brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły: .....zł  
słownie:.....

9. Aktualne zobowiązania finansowe: .....

Wysokość miesięczna spłaty zadłużenia .....zł.

10.Czy jest poręczycielem innych kredytobiorców, dotacji, refundacji :**TAK/NIE\***.

Jeśli tak, podać rodzaj poręczenia. ....

### KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest – Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Mławie ul. Wyspiańskiego 7 w imieniu, którego występuje Dyrektor Urzędu.
2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych osobowych dla Powiatowego Urzędu Pracy w Mławie: [ido@pup.mlawa.pl](mailto:ido@pup.mlawa.pl).
3. Cel przetwarzania danych/podstawa przetwarzania: Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz niezbędne do wykonania postanowień umowy art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO oraz w związku z realizacją przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wraz z aktami wykonawczymi. Dane osobowe osób będących poręczycielami świadczeń przekazanych przez administratora beneficjentom, przetwarzane są w celu zabezpieczenia poprawności wydatkowania środków krajowych i unijnych.
4. Kategoria odbiorców danych: tylko podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa.
5. Przekazywanie danych do państw: nie dotyczy.
6. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo do cofnięcia zgody\* w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest niezbędne do poświadczenia zabezpieczenia beneficjenta.
10. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie skutkowało brakiem zawarcia umowy z beneficjentem.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie podlegają profilowaniu.

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy / art. 233 § 1 Kodeksu Karnego /\*\* oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

**\*/niepotrzebne skreślić**

**\*\*/ Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.**

.....  
(data i podpis poręczyciela)

## Oświadczenie współmałżonka poręczyciela

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. 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.2016.119.1, dalej RODO).

.....  
(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

Ja, niżej podpisany/a/.....

(nazwisko i imię)

legitymujący /a/ się dowodem osobistym nr .....

wydanym przez .....

numer PESEL .....

zamieszkały /a/ .....

wyrażam zgodę na ustanowienie poręczenia ( w formie poręczenia wekslowego) przez moją żonę/męża umowy w sprawie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej,

w kwocie złotych.....

(słownie.....)

Panu/Pani .....

zam. ....

### KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest – Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Mławie ul. Wyspiańskiego 7 w imieniu, którego występuje Dyrektor Urzędu.
2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych osobowych dla Powiatowego Urzędu Pracy w Mławie: [ido@pup.mlawa.pl](mailto:ido@pup.mlawa.pl).
3. Cel przetwarzania danych/podstawa przetwarzania: Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz niezbędne do wykonania postanowień umowy art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO oraz w związku z realizacją przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wraz z aktami wykonawczymi. Dane osobowe osób będących współmałżonkami poręczycieli świadczeń przekazanych przez administratora beneficjentom, przetwarzane są w celu zabezpieczenia poprawności wydatkowania środków krajowych i unijnych.
4. Kategoria odbiorców danych: tylko podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa.
5. Przekazywanie danych do państw: nie dotyczy.
6. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo do cofnięcia zgody\* w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest niezbędne do poświadczenia zabezpieczenia beneficjenta.
10. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie skutkowało brakiem zawarcia umowy z beneficjentem.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie podlegają profilowaniu.

.....  
(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

### Oświadczenie o uzyskanych dochodach poręczyciela

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. 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.2016.119.1, dalej RODO).

.....  
(data i podpis poręczyciela)

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania..... 3. Telefon .....
4. Numer PESEL.....
5. Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość .....
6. Stan rodzinny (cywilny).....
7. Źródło dochodu .....
- (podać rodzaj a następnie zaznaczyć poniżej właściwy znak kwadratu )

**w przypadku zatrudnienia na umowę o pracę:**

- 1).....  
(nazwa, adres, telefon zakładu pracy)
- 2).....  
(stanowisko pracy)
- 3)umowa o pracę zawarta na czas **określony/nieokreślony\*** - podać na jaki okres.....
- 4)**znajduje/ nie znajduje się\*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
- 5)zakład pracy **znajduje się/ nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.

**w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:**

- 1).....  
(nazwa, adres, telefon firmy)
- 2).....  
(data rozpoczęcia działalności gospodarczej)
- 3) działalność gospodarcza **znajduje się/ nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.

**w przypadku emerytury\*/ renty\*:**

- 3) decyzja z dnia.....
- 4) emerytura\* / renta\* przyznana na okres .....

8. Średnie miesięczne dochody brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły: .....zł  
słownie:.....

9. Aktualne zobowiązania finansowe: .....

.....  
Wysokość miesięczna spłaty zadłużenia .....zł.

10.Czy jest poręczycielem innych kredytobiorców, dotacji, refundacji :**TAK/NIE\***.

Jeśli tak, podać rodzaj poręczenia. ....

#### KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest – Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Mławie ul. Wyspiańskiego 7 w imieniu, którego występuje Dyrektor Urzędu.
2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych osobowych dla Powiatowego Urzędu Pracy w Mławie: [ido@pup.mlawa.pl](mailto:ido@pup.mlawa.pl).
3. Cel przetwarzania danych/podstawa przetwarzania: Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz niezbędne do wykonania postanowień umowy art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO oraz w związku z realizacją przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wraz z aktami wykonawczymi. Dane osobowe osób będących poręczycielami świadczeń przekazanych przez administratora beneficjentom, przetwarzane są w celu zabezpieczenia poprawności wydatkowania środków krajowych i unijnych.
4. Kategoria odbiorców danych: tylko podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa.
5. Przekazywanie danych do państw: nie dotyczy.
6. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo do cofnięcia zgody\* w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest niezbędne do poświadczenia zabezpieczenia beneficjenta.
10. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie skutkowało brakiem zawarcia umowy z beneficjentem.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie podlegają profilowaniu.

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy / art. 233 § 1 Kodeksu Karnego /\*\* oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

**\*/niepotrzebne skreślić**

**\*\*/ Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.**

.....  
(data i podpis poręczyciela)

## Oświadczenie współmałżonka poręczyciela

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. 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.2016.119.1, dalej RODO).

.....  
(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

Ja, niżej podpisany/a/.....

(nazwisko i imię)

legitymujący /a/ się dowodem osobistym nr .....

wydanym przez .....

numer PESEL .....

zamieszkały /a/ .....

wyrażam zgodę na ustanowienie poręczenia ( w formie poręczenia wekslowego) przez moją żonę/męża umowy w sprawie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, w kwocie złotych.....

(słownie.....)

Panu/Pani .....

zam. ....

### KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest – Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Mławie ul. Wyspiańskiego 7 w imieniu, którego występuje Dyrektor Urzędu.
2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych osobowych dla Powiatowego Urzędu Pracy w Mławie: [ido@pup.mlawa.pl](mailto:ido@pup.mlawa.pl).
3. Cel przetwarzania danych/podstawa przetwarzania: Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz niezbędne do wykonania postanowień umowy art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO oraz w związku z realizacją przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wraz z aktami wykonawczymi. Dane osobowe osób będących współmałżonkami poręczycieli świadczeń przekazanych przez administratora beneficjentom, przetwarzane są w celu zabezpieczenia poprawności wydatkowania środków krajowych i unijnych.
4. Kategoria odbiorców danych: tylko podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa.
5. Przekazywanie danych do państw: nie dotyczy.
6. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo do cofnięcia zgody\* w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest niezbędne do poświadczenia zabezpieczenia beneficjenta.
10. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie skutkowało brakiem zawarcia umowy z beneficjentem.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie podlegają profilowaniu.

.....  
(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

**Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy**

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. 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.2016.119.1, dalej RODO).

.....  
(data i podpis współmałżonka wnioskodawcy)

Ja, niżej podpisany/a/.....

(nazwisko i imię)

legitymujący /a/ się dowodem osobistym nr .....

wydanym przez .....

numer PESEL .....

zamieszkały /a/ .....

wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązań z tytułu przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej przez moją żonę/męża

.....  
w kwocie złotych.....

(słownie.....)

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest – Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Mławie ul. Wyspiańskiego 7 w imieniu, którego występuje Dyrektor Urzędu.
2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych osobowych dla Powiatowego Urzędu Pracy w Mławie: [ido@pup.mlawa.pl](mailto:ido@pup.mlawa.pl).
3. Cel przetwarzania danych/podstawa przetwarzania: Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz niezbędne do wykonania postanowień umowy art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO oraz w związku z realizacją przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wraz z aktami wykonawczymi. Dane osobowe osób będących współmałżonkami wnioskodawców są przetwarzane w celu realizacji procedury ubiegania się przez wnioskodawcę o wsparcie oferowane przez administratora.
4. Kategoria odbiorców danych: tylko podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa.
5. Przekazywanie danych do państw: nie dotyczy.
6. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo do cofnięcia zgody\* w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest niezbędne do poświadczenia zabezpieczenia beneficjenta.
10. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie skutkowało brakiem zawarcia umowy z beneficjentem.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie podlegają profilowaniu.

.....  
(data i podpis współmałżonka wnioskodawcy)