



**Powiatowy Urząd Pracy
w Mławie**

ul. Wyspiańskiego 7, Mława
tel. (23) 655-19-96 , 654-34-01
654-52-85
fax.(23) 654-34-04

.....dnia

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

W N I O S E K

o przyznanie z Funduszu Pracy jednorazowo środków na założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do niej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności (wniosek grupowy)

Na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 2, ust. 1b, ust. 2a ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy / Tekst jedn. Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm./ oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnej /Dz. U. z 2017 r. poz. 1379 z późn. zm./

w n o s i m y o:

przyznanie jednorazowo środków na założenie spółdzielni socjalnej w kwocie :

.....
słownie złotych:.....
.....

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE OSÓB ZAKŁADAJĄCYCH SPÓŁDZIELNIĘ
SOCJALNĄ**

- A. 1. Imię i nazwisko członka-założyciela 1.....**
2. Data i miejsce urodzenia:.....
3. Nr ewidencyjny (PESEL):.....
4. Seria i numer dowodu osobistego:.....

wydany dnia.....przez.....

5. NIP:.....

6. Stan cywilny:.....

7. Współmałżonek

/ imię i nazwisko źródło dochodu/

8. Wykształcenie:.....

9. Miejsce zamieszkania:

a) pobyt stały:.....

b) pobyt tymczasowy na okres.....

10. Adres do korespondencji:.....

.....

11. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

- rodzaj prowadzonej działalności:.....

- okres:.....

- przyczyny zaprzestania działalności:.....

.....

/ proszę dołączyć odpowiednie dokumenty /

12. Informacja o prowadzeniu działalności przez współmałżonka:

- rodzaj prowadzonej działalności:.....

- okres:.....

/ proszę dołączyć odpowiednie dokumenty /

13. Informacje dodatkowe (odbyte szkolenia, wymagane pozwolenia, doświadczenie zawodowe przydatne do prowadzenia działalności- proszę dołączyć odpowiednie dokumenty):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

14. Informacja o zadłużeniu:

Czy jest Pan/i zadłużony/na? Jeśli tak, proszę wskazać gdzie i w jakiej wysokości (w przypadku pożyczki lub kredytu proszę podać formę zabezpieczenia i warunki spłaty

.....

.....

B. 1. Imię i nazwisko członka-założyciela 2......

2. Data i miejsce urodzenia:.....

3. Nr ewidencyjny (PESEL):.....

4. Seria i numer dowodu osobistego:.....
wydany dnia.....przez.....

5. NIP:.....

6. Stan cywilny:.....

7. Współmałżonek
/ imię i nazwisko źródło dochodu/

8. Wykształcenie:.....

9. Miejsce zamieszkania:
a) pobyt stały:.....
b) pobyt tymczasowy na okres.....

10. Adres do korespondencji:.....
.....

11. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

- rodzaj prowadzonej działalności:.....
- okres:.....
- przyczyny zaprzestania działalności:.....
.....

/ proszę dołączyć odpowiednie dokumenty /

12. Informacja o prowadzeniu działalności przez współmałżonka:

- rodzaj prowadzonej działalności:.....
- okres:.....

/ proszę dołączyć odpowiednie dokumenty /

13. Informacje dodatkowe (odbyte szkolenia, wymagane pozwolenia, doświadczenie zawodowe przydatne do prowadzenia działalności- proszę dołączyć odpowiednie dokumenty):
.....
.....
.....
.....
.....
.....

14. Informacja o zadłużeniu:

Czy jest Pan/i zadłużony/na? Jeśli tak, proszę wskazać gdzie i w jakiej wysokości (w przypadku pożyczki lub kredytu proszę podać formę zabezpieczenia i warunki spłaty

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

C. 1. Imię i nazwisko członka-zalóżyciela 3.....

2. Data i miejsce urodzenia:.....

3. Nr ewidencyjny (PESEL):.....

4. Seria i numer dowodu osobistego:.....

wydany dnia.....przez.....

5. NIP:.....

6. Stan cywilny:.....

7. Współmałżonek

/ imię i nazwisko źródło dochodu/

8. Wykształcenie:.....

9. Miejsce zamieszkania:

a) pobyt stały:.....

b) pobyt tymczasowy na okres.....

10. Adres do korespondencji:.....

.....

11. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

- rodzaj prowadzonej działalności:.....

- okres:.....

- przyczyny zaprzestania działalności:.....

.....

/ proszę dołączyć odpowiednie dokumenty /

12. Informacja o prowadzeniu działalności przez współmałżonka:

- rodzaj prowadzonej działalności:.....

- okres:.....

/ proszę dołączyć odpowiednie dokumenty /

13. Informacje dodatkowe (odbyte szkolenia, wymagane pozwolenia, doświadczenie zawodowe

przydatne do prowadzenia działalności- proszę dołączyć odpowiednie dokumenty):

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

14. Informacja o zadłużeniu:

Czy jest Pan/i zadłużony/na? Jeśli tak, proszę wskazać gdzie i w jakiej wysokości (w przypadku pożyczki lub kredytu proszę podać formę zabezpieczenia i warunki spłaty

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

D. 1. Imię i nazwisko członka-założyciela 4.....

2. Data i miejsce urodzenia:.....

3. Nr ewidencyjny (PESEL):.....

4. Seria i numer dowodu osobistego:.....

wydany dnia.....przez.....

5. NIP:.....

6. Stan cywilny:.....

7. Współmałżonek

/ imię i nazwisko źródło dochodu/

8. Wykształcenie:.....

9. Miejsce zamieszkania:

a) pobyt stały:.....

b) pobyt tymczasowy na okres.....

10. Adres do korespondencji:.....

.....

11. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

- rodzaj prowadzonej działalności:.....

- okres:.....

- przyczyny zaprzestania działalności:.....

.....

/ proszę dołączyć odpowiednie dokumenty /

12. Informacja o prowadzeniu działalności przez współmałżonka:

- rodzaj prowadzonej działalności:.....
- okres:.....

/ proszę dołączyć odpowiednie dokumenty /

13. Informacje dodatkowe (odbyte szkolenia, wymagane pozwolenia, doświadczenie zawodowe przydatne do prowadzenia działalności- proszę dołączyć odpowiednie dokumenty):

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

14. Informacja o zadłużeniu:

Czy jest Pan/i zadłużony/na? Jeśli tak, proszę wskazać gdzie i w jakiej wysokości (w przypadku pożyczki lub kredytu proszę podać formę zabezpieczenia i warunki spłaty

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

E. 1. Imię i nazwisko członka-założyciela 4.....

2. Data i miejsce urodzenia:.....

3. Nr ewidencyjny (PESEL):.....

4. Seria i numer dowodu osobistego:.....
wydany dnia.....przez.....

5. NIP:.....

6. Stan cywilny:.....

7. Współmałżonek

/ imię i nazwisko źródło dochodu/

8. Wykształcenie:.....

9. Miejsce zamieszkania:

a) pobyt stały:.....

b) pobyt tymczasowy na okres.....

10. Adres do korespondencji:.....

.....

11. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

- rodzaj prowadzonej działalności:.....
 - okres:.....
 - przyczyny zaprzestania działalności:.....
-

/ proszę dołączyć odpowiednie dokumenty /

12. Informacja o prowadzeniu działalności przez współmałżonka:

- rodzaj prowadzonej działalności:.....
- okres:.....

/ proszę dołączyć odpowiednie dokumenty /

13. Informacje dodatkowe (odbyte szkolenia, wymagane pozwolenia, doświadczenie zawodowe przydatne do prowadzenia działalności- proszę dołączyć odpowiednie dokumenty):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

14. Informacja o zadłużeniu:

Czy jest Pan/i zadłużony/na? Jeśli tak, proszę wskazać gdzie i w jakiej wysokości (w przypadku pożyczki lub kredytu proszę podać formę zabezpieczenia i warunki spłaty

.....

.....

.....

F. 1. Imię i nazwisko członka-założyciela 5......

2. Data i miejsce urodzenia:.....

3. Nr ewidencyjny (PESEL):.....

4. Seria i numer dowodu osobistego:.....
wydany dnia.....przez.....

5. NIP:.....

6. Stan cywilny:.....

7. Współmałżonek

/ imię i nazwisko źródło dochodu/

8. Wykształcenie:.....

9. Miejsce zamieszkania:

a) pobyt stały:.....

b) pobyt tymczasowy na okres.....

10. Adres do korespondencji:.....

.....

11. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

- rodzaj prowadzonej działalności:.....

- okres:.....

- przyczyny zaprzestania działalności:.....

.....

/ proszę dołączyć odpowiednie dokumenty /

12. Informacja o prowadzeniu działalności przez współmałżonka:

- rodzaj prowadzonej działalności:.....

- okres:.....

/ proszę dołączyć odpowiednie dokumenty /

13. Informacje dodatkowe (odbyte szkolenia, wymagane pozwolenia, doświadczenie zawodowe przydatne do prowadzenia działalności- proszę dołączyć odpowiednie dokumenty):

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

14. Informacja o zadłużeniu:

Czy jest Pan/i zadłużony/na? Jeśli tak, proszę wskazać gdzie i w jakiej wysokości (w przypadku pożyczki lub kredytu proszę podać formę zabezpieczenia i warunki spłaty)

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, KTÓRĄ MA PROWADZIĆ ZAKŁADANA SPÓŁDZIELNIA SOCJALNA

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej, którą ma prowadzić zakładana spółdzielnia socjalna w rozumieniu przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej, wraz z symbolem podklasy rodzaju działalności zgodnie z PKD:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(należy podać szczegółowy opis działalności spółdzielni socjalnej, którą bezrobotny zamierza podjąć w ramach otrzymanych środków)

2. Adres siedziby spółdzielni socjalnej (podać dokładny adres):

.....

- lokal własny - ilość pomieszczeń, powierzchnia

.....

(dołączyć dokument potwierdzający prawo do lokalu)

- lokal wynajęty – ilość pomieszczeń, powierzchnia

.....

(dołączyć wstępną umowę najmu, użyczenia zawierającą proponowany okres zawarcia umowy)

3. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności spółdzielni socjalnej

4. Informacje o członkach spółdzielni socjalnej:

4.1.1 Imię i nazwisko /członek-założyciel 1/

4.1.2 Pełniona funkcja /krótki opis obowiązków/

.....

.....
.....
.....
.....
4.2.1 Imię i nazwisko /członek-założyciel 2/.....

4.2.2 Pełniona funkcja /krótki opis obowiązków/
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4.3.1 Imię i nazwisko /członek-założyciel 3/.....

4.3.2 Pełniona funkcja /krótki opis obowiązków/
.....
.....
.....
.....
.....

4.4.1 Imię i nazwisko /członek-założyciel 4/.....

4.4.2 Pełniona funkcja /krótki opis obowiązków/
.....
.....
.....
.....
.....

4.5.1 Imię i nazwisko /członek-założyciel 5/.....

4.5.2 Pełniona funkcja /krótki opis obowiązków/
.....
.....
.....

.....
.....
5. Planowana nazwa spółdzielni

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

IV. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM PRZEZ SPÓŁDZIELNIĘ SOCJALNĄ DZIAŁALNOŚCI ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

Wyszczególnienie, rodzaj wydatków	Przewidywany koszt	Źródła finansowania		
		Środki własne	Pozyskane środki	Inne źródła
Ogółem				

Procentowy udział środków własnych w ogólnych kosztach uruchomienia działalności

V. INICJATYWA WNIOSKODAWCÓW (należy podać działania przeprowadzone przez wnioskodawców do dnia złożenia wniosku na rzecz założenia spółdzielni socjalnej)

Działania już przeprowadzone przez bezrobotnego na rzecz założenia spółdzielni socjalnej	Koszty działań	Źródła finansowania	
		Środki własne	Inne źródła

VI. SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW

(przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu lub wkład do spółdzielni socjalnej, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności –dotyczy wydatków poniesionych 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. CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO-FINANSOWA SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

Przewidywane przychody z działalności gospodarczej			Przewidywane koszty		
Rodzaj	Miesiąc	Rok	Rodzaj	Miesiąc	Rok
A. Przychody ze sprzedaży: - wyrobów - towarów - usług			B. Koszty - 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.) C. Dochód brutto /A-B/ D. składki na ubezpieczenie społeczne E. Zysk brutto /C – D/ F. podatek G. składka zdrowotna H. Zysk netto/E-F-G/		

VIII. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA

- ☐ 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)

A. Członek-założyciel 1

1.....

.....

2.....

.....

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

.....

B. Członek-założyciel 2

1.....

.....

2.....

.....

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

.....

C. Członek-założyciel 3

1.....

.....

2.....

.....

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

.....

D. Członek-założyciel 4

1.....

.....
2.....
.....

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

.....

E. Członek-założyciel 5

1.....
.....

2.....
.....

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

.....

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania środków na założenie spółdzielni socjalnej, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z póź.zm./.

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 członka – założyciela 1)

.....
(miejscowość; data.)

.....
(czytelny podpis członka założyciela 2)

.....
(miejscowość; data.)

.....
(czytelny podpis członka założyciela 3)

.....
(miejscowość; data.)

.....
(czytelny podpis członka założyciela 4)

.....
(miejscowość; data.)

.....
(czytelny podpis członka założyciela 5)

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 do lat 3”

ZAŁĄCZNIKI:

- 1) Oświadczenie Wnioskodawcy - każdy z członków-założycieli składa oddzielne oświadczenie
/załącznik Nr 1/,
- 2) Oświadczenie Wnioskodawcy- każdy z członków-założycieli składa oddzielne oświadczenie
/załącznik Nr 2/,
- 3) Oświadczenie o dochodach poręczycieli / załącznik Nr 3/
- 4) Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy- każdy współmałżonek członka-założyciela składa oddzielne oświadczenie / 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, doświadczenie członków - założycieli (świadectwo szkolne, dyplomy, uprawnienia, przebyte szkolenia, świadectwa pracy),
- 7) Dokumenty potwierdzające nawiązanie kontaktów z potencjalnymi klientami, listy intencyjne
- 8) Zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu poręczycieli (dopiero w przypadku wniosku rozpatrzonego pozytywnie)
- 9) Wstępną opinię SANEPID-U (jeśli działalność tego wymaga)
- 10) Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie wnioskodawca otrzymał w ciągu 3 ostatnich lat poprzedzających dzień złożenia wniosku,
- 11) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY- BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS LUB ABSOLWENTA KIS

W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie jednorazowo środków na założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej 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) **prowadziłem(łam)/ nie prowadziłem (łam)*** działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku; w 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) **posiadałem(łam)/ nie posiadałem (łam)*** wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku
- 4) **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;
- 5) **nie złożyłem (łam)*** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 6) otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem,
- 7) 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 z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej „ustawą”, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
 - b) z własnej winy **nie przerwałem(łam)** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
 - c) po skierowaniu **podjąłem (ęłam)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
- 8) **uzyskałem(łam)/nie uzyskałem (łam)/ * pomocy de minimis** w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku *),

- 1) zobowiązuję się rozpocząć działalność gospodarczą po otrzymaniu środków, w terminie ustalonym w umowie,
- 2) 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) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami.

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 do lat 3”*.

.....

*) niepotrzebne skreślić

(data i podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY- OPIEKUNA

W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie jednorazowo środków na założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej 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) **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;
- 3) otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem,
- 4) nie złożyłem (łam)* wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 5) **uzyskałem(łam)/nie uzyskałem (łam)/** * *pomocy de minimis* w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku *),
- 6) zobowiązuję się rozpocząć działalność gospodarczą po otrzymaniu środków, w terminie ustalonym w umowie,
- 7) 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) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami.

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 do lat 3”*.

.....

*) 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 do lat 3, oświadczam że:

w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie jednorazowo środków na założenie spółdzielni socjalnej:

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

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy.

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					
Łącznie					

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

Oświadczenie o uzyskanych dochodach 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 zadłużeniazł.

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

Jeśli tak, podać rodzaj poręczenia.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych, niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania środków n podjęcie działalności gospodarczej , zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

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.**

.....
 (data i podpis Poręczyciela)

*/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 do lat 3”.

Oświadczenie 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 jednorazowo środków na założenie spółdzielni socjalnej,

w kwocie złotych.....

(słownie.....)

Panu/Pani

zam.

.....
(podpis współmałżonka
poręczyciela)

Oświadczenie o uzyskanych dochodach 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 zadłużeniazł.

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

Jeśli tak, podać rodzaj poręczenia.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych, niezbędnych dla potrzeb procedury udzielania środków na podjęcie działalności gospodarczej , zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

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.**

.....
(data i podpis Poręczyciela)

*/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 do lat 3”.

Oświadczenie 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 jednorazowo środków na założenie spółdzielni socjalnej,

w kwocie złotych.....

(słownie.....)

Panu/Pani

zam.

.....
(podpis współmałżonka
poręczyciela)

Oświadczenie 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 otrzymania jednorazowo środków na założenie spółdzielni
socjalnej,

.....
w kwocie złotych.....

(słownie.....)

.....
(podpis współmałżonka wnioskodawcy)