Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam że:

**w ciągu minionych 3 lat poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej**

* - otrzymałem / nie otrzymałem\* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię 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** | | | |  |  |

* - otrzymałem/ nie otrzymałem\* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis

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 lub rybołówstwie dostępny w tut. Urzędzie

Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej  
pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.

…………………………………...

Data i podpis

Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania Wnioskodawcy

………………………………………….

Miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Niniejszym zaświadcza się że:

Pan/Pani………………………………………………zamieszkały(a)…………………………………………….

PESEL………………………..jest zatrudniony w naszym zakładzie pracy od dnia…………….. na czas nieokreślony/ określony\* do dnia………………….. na stanowisku…………………………………………

średnie miesięczne wynagrodzenie brutto za okres ostatnich 3 miesięcy……………………….

słownie…………………………………………………………………………………………..

średnie miesięczne wynagrodzenie netto za okres ostatnich 3 m-cy…………………………...

słownie…………………………………………………………………………………………..

Wynagrodzenie nie jest obciążone z tytułu wyroków sadowych/ jest obciążone\* w kwocie……………….. z tytułu…………………………………………………………………

Zakład wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje/ znajduje się\* w stanie likwidacji lub upadłości.

Wymieniony pracownik nie znajduje się/ znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

\*niepotrzebne skreślić

…………………………………………..

Data i podpis pracodawcy

……………………………………… załącznik nr 2

Imię i nazwisko poręczyciela

……………………………………………..

Adres

……………………………………………….

PESEL[[1]](#footnote-1)

**OŚWIADCZENIE**

Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach postępowaniem administracyjnym w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej Panu/Pani:

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

*(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o środki na podjęcie działalności gospodarczej)*

**Oświadczam że:**

Pozostaje w związku małżeńskim[[2]](#footnote-2) /jestem stanu wolnego\*

Nie poręczyłem/am w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy), które nie zostały zakończone;

1. **Uzyskuję dochód z tytułu: [[3]](#footnote-3)**
2. **zatrudnienia w**

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

( pełna nazwa zakładu pracy, jego adres, numer telefonu do kadr lub właściciela)

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

od dnia.......................................do dnia……………………… na stanowisku …………………………

**Średnie** miesięczne wynagrodzenie **brutto** z ostatnich 3 miesięcy wynosi……………………………zł słownie..........................................................................................................................................

**Średnie** miesięczne wynagrodzenie **netto** z ostatnich 3 miesięcy wynosi………………… …………..zł słownie..........................................................................................................................................

Jestem/nie jestem\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Pracodawca znajduje/nie znajduje się\* w stanie likwidacji lub upadłości

**2)** **pobierania renty/emerytury**

oświadczam, że uzyskuję średnio miesięcznie dochód brutto w kwocie............................, netto………………………………………

**3)** **prowadzenia działalności gospodarczej** ( na zasadach ogólnych)

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

( pełna nazwa i adres własnej firmy , nr telefonu )

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

od dnia……………………forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej……………………

sposób opodatkowania prowadzonej działalności gospodarczej ............................................................

numer NIP.......................................... numer REGON..............................................................................

Obliczenie średnio-miesięcznego dochodu netto z sześciu ostatnich miesięcy, tj. w okresie:……………………………………………………………

1) przychody: ……………………. ……………………………………………………………

2) koszty ( w tym składki ZUS).………………………………………………………………..

3) dochód brutto:………………………………………………………………………………..

4) podatek dochodowy z sześciu ostatnich miesięcy………………………………………...….

5) dochód netto:…………………………………………………………….

Moje średnie miesięczne dochody netto z 6 ostatnich miesięcy wyniosły………………… zł, (słownie zł ……………………………………….).

Moja firma nie znajduję się/ znajduję się\* w stanie likwidacji lub upadłości.

Posiadam/ nie posiadam\* z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej zaległości w ZUS .

Posiadam/ nie posiadam\* z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej zaległości w US .

Wysokość zaległości……………………………………………………………………….

……………………………………………………..

czytelny podpis księgowej

4. **Inne źródła dochodu**: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

II. **Posiadam / nie posiadam\* zobowiązania finansowe**:

w wysokości ………………………………… ……zł z tytułu:

1) zajęć sądowych/ administracyjnych: …………………………………….…….……………………………………………………

2) kredytu/ pożyczki: ……………………………………………………………………………………………………

3) inne zobowiązania finansowe *(w tym z tytułu udzielenia poręczeń):………………………………*

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

Wysokość miesięcznego obciążenia wynosi ………………. ostateczny termin spłaty ………………..

Dane zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…………………….

Data i czytelny podpis poręczyciela

Załącznik nr 4

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

Ja, niżej podpisany/a ................................................................................................................ (imię i nazwisko)

zam……………………………….. .........................................................................................

PESEL: .................................................. nr tel.: ........................

oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża\*/moją żonę\*:

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

(imię i nazwisko poręczyciela)

poręczenia prawnego zwrotu środków z Funduszu Pracy/Europejskiego Funduszu Społecznego, które mają być przyznane:

Panu\*/Pani\*................................................................................................................................

(imię i nazwisko ubiegającego się o środki )

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

przez Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach w kwocie................................... zł na podjęcie działalności gospodarczej.

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

(miejscowość, data) (podpis współmałżonka poręczyciela)

Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY**

# Ja ........................................................................... PESEL…………………………

# jako małżonek/małżonka ............................................................ wyrażam zgodę na pobranie przez mojego męża/żonę jednorazowo środków z Funduszu Pracy/Europejskiego Funduszu Społecznego na podjęcie działalności gospodarczej w ramach zawartej umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Kozienicach

w kwocie zł ...........................................................................................................

na ..........................................................................................................................

(przedmiot działalności gospodarczej)

............................................................................dnia ............................................

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

( podpis)

1. \*niepotrzebne skreślić

   w przypadku braku nr PESEL rodzaj seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość [↑](#footnote-ref-1)
2. w przypadku pozostawania w związku małżeńskim należy dołączyć oświadczenie współmałżonka [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku ujawnienia zobowiązań cywilnoprawnych obciążających miesięczne dochody Poręczyciela, ostateczną decyzję o wyborze Poręczyciela podejmie Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach [↑](#footnote-ref-3)