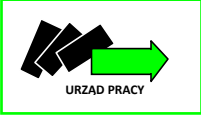


<b>WNIOSKODAWCA:</b>  ----- (imię i nazwisko)  ----- (adres do korespondencji)  ----- ; ----- (numer telefonu) (adres e-mail)	     <i>(pieczęć i data wpływu wniosku)</i>	 <b>Starosta Lubański</b> <b>Powiatowy Urząd Pracy</b> <b>w Lubaniu</b> <b>ul. Lwówecka 10</b> <b>59-800 Lubań</b>
--	--	---

## WNIOSEK O PRYZNANIE BEZROBOTNEMU JEDNORAZOWYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (zwanym dalej DOFINANSOWANIEM)

**WNIOSEK\***

**KOREKTA\*** - dotyczy punktów, załączników: .....

\* **należy zaznaczyć „x” we właściwym kwadracie.** Korektę należy złożyć na druku – str. 1 wniosku, wskazując korygowane punkty wniosku i załączniki oraz dołączając je na drukach wniosku, na stronach, których dotyczy korekta. W przypadku braku miejsca na drukach wniosku, dodatkowe wyjaśnienia i uzupełnienia dokumentów należy dołączyć do wniosku lub jego korekty w formie odrębnego dokumentu (pismo/ informacja/załącznik) podpisanego przez Wnioskodawcę.

### Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 ze zm.);
- 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 (t.j. Dz. U. 2017 r., poz. 1380) zwane dalej rozporządzeniem;
- Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18.10.2013 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 r., str.1);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. z 2010 nr poz. 53 poz. 311 ze zm.);
- Rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r.), zwane dalej RODO;
- Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 646).

### OŚWIADCZAM, ŻE ZOSTAŁEM POU CZONY I PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, IŻ:

- 1) Środki na podjęcie działalności gospodarczej można przyznać wyłącznie osobom bezrobotnym o ustalonym profilu pomocy II; osobom bezrobotnym o ustalonym profilu I można przyznać środki tylko w uzasadnionych przypadkach.
- 2) Osobom, które zarejestrowały się jako bezrobotne w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej, nie przysługuje dofinansowanie do podjęcia działalności gospodarczej.
- 3) Złożenie wniosku nie zwalnia mnie z obowiązku zgłaszania się na wizyty w PUP w Lubaniu w wyznaczonych terminach.
- 4) Zasady dotyczące przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej wynikające z Rozporządzenia zostały doprecyzowane w Regulaminie przyznawania bezrobotnym przez Starostę Lubańskiego jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej (zwanym dalej dofinansowaniem) oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków.
- 5) Wniosek należy wypełnić czytelnie: komputerowo bądź czytelnym pismem – jednym charakterem pisma; nie pozostawiać nie wypełnionych rubryk, jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać: „nie dotyczy” lub „nie posiadam”.
- 6) Każdą stronę wniosku i załączników należy parafować; poprawki należy wprowadzać poprzez skreślenie błędnego tekstu, wpisanie obok prawidłowego zapisu i każdorazowe zeparafowanie. Dołączone do wniosku kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem wraz z własnoręcznym podpisem.
- 7) Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania. Rozpatrzenie wniosku nastąpi w terminie do 30 dni od daty złożenia wniosku, kompletu wymaganych dokumentów oraz przedłożenia korekt i wyjaśnień.
- 8) Wnioski nieuzupełnione w wymaganym terminie zostaną uznane jako niekompletne i nie będą uwzględniane.
- 9) Od negatywnej oceny wniosku nie przysługuje odwołanie, gdyż nie stanowi ona decyzji administracyjnej.
- 10) Podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, podpisaniu umowy o dofinansowanie, złożeniu zabezpieczenia i otrzymaniu środków na rachunek bankowy.
- 11) Złożony wniosek oraz jego załączniki – nie podlegają zwrotowi. PUP nie wykonuje i nie wydaje kserokopii złożonych wniosków, dokumentów.

.....  
**data i czytelny podpis wnioskodawcy**

## I. DANE WNIOSKODAWCY \*wypełnić, właściwe zaznaczyć

1. Nazwisko i imię ..... ; PESEL

2. Data (d – m – r.) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ r. , miejsce urodzenia ..... ; NIP

3. Dokument tożsamości:\*  dowód osobisty  paszport  
seria ..... numer ..... wydany przez .....

4. Adres zameldowania stałego/czasowego: .....

5. Adres zamieszkania .....

6. Adres korespondencyjny .....

7. Pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej:\*  tak  nie  nie pozostaję w związku małżeńskim

Dane współmałżonka:

a) imię i nazwisko .....

b) dowód osobisty (seria....., nr....., przez kogo wydany.....)

c) miejsce zatrudnienia / źródło dochodów .....

8. Nazwa banku i numer rachunku bankowego, którego wnioskodawca jest posiadaczem /współposiadaczem,  
na który przelane zostanie dofinansowanie: .....  
nr rachunku: ..... - ..... - ..... - ..... - .....

9. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej.  
Prowadziłem/am działalność gospodarczą :  tak\*  nie\* przedmiot działalności gospodarczej (według PKD):  
..... ; okres prowadzenia od – do: .....  
przyczyny wyrejestrowania: .....

10. Kwalifikacje, doświadczenie wnioskodawcy związane z prowadzeniem planowanej działalności

a) wykształcenie /poziom i kierunek/ zawód  
.....  
.....

b) doświadczenie zawodowe  
.....  
.....

c) przygotowanie do prowadzenia planowanej działalności (np. dodatkowe uprawnienia, odbyte kursy, szkolenia, pozwolenia, zaświadczenia, certyfikaty, przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy – *kopie dokumentów należy dołączyć do wniosku*)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## II. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

11. Wnioskowana kwota dofinansowania (nie może przekraczać 6-krotności przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce)  
..... zł

**12. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007).**

**Przeważający rodzaj działalności gospodarczej:**

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

PKD - symbol 5 znakowy:

**Dodatkowy rodzaj działalności gospodarczej (podać najwyżej 2 dodatkowe PKD):**

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

PKD - symbol 5 znakowy:

PKD - symbol 5 znakowy:

**13. Czy wnioskodawca będzie występował o sfinansowanie:**

a) uprawnień zawodowych, szkoleń związanych z planowaną działalnością gospodarczą; jeżeli tak, należy wskazać nazwę szkolenia, rodzaj wymaganych uprawnień:

nie\*  tak\* (należy złożyć „Wniosek o skierowanie na szkolenie indywidualne organizowane na wniosek osoby bezrobotnej”)

.....  
.....

b) pomocy prawnej, konsultacji, doradztwa związanych z podjęciem planowanej działalności, w ramach wnioskowanych środków?:  nie\*  tak\*

**14. Opis celu i charakteru przyszłej działalności:**

**14.1. Oferowane produkty i usługi:**

a) Co firma będzie wytwarzać, dostarczać, jakie usługi świadczyć? .....

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

b) Kim będą nabywcy, klienci? .....

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

c) Sposób w jaki będą świadczone usługi, sprzedaż, produkcja związane z przyszłą działalnością?.....

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

**14.2. Posiadam wkład własny w postaci (np. maszyny, urządzenia, wyposażenie, itp.) o wartości:**

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

**14.3. Analiza rynku i konkurencji:**

a) Czy w regionie działania wnioskodawcy istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością?

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

b) Jakie będą podjęte działania marketingowe w celu promocji, reklamy? .....

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

c) Czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, w jaki sposób będą minimalizowane skutki sezonowości? .....

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

**15. Głównie miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, w którym prowadzona będzie działalność, świadczone usługi, przechowywane elementy wyposażenia zakupione z przyznanych środków:**

a) adres: ulica ....., nr nieruchomości/domu ....., nr lokalu .....,  
miejscowość ..... poczta ....., kod .....-..... ,  
województwo .....

b) powierzchnia lokalu: .....m<sup>2</sup>; liczba pomieszczeń.....; dostępne media: .....  
.....; lokalizacja lokalu, usytuowanie, pion: .....

c) posiadam prawo do wskazanego lokalu na okres co najmniej 15 miesięcy w dniu złożenia wniosku:  TAK  NIE

własność (należy podać nr księgi wieczystej KW: ..... )  najem  dzierżawa  użyczenie

inny (wpisać jaki): .....

*Oświadczam, że w/w lokal jest przystosowany do użytkowania i prowadzenia w nim planowanej działalności gospodarczej; lokal spełnia wszelkie warunki techniczne, higieniczno-sanitarne oraz inne nałożone odrębnymi przepisami, wymagane m.in. prawem budowlanym, sanitarno-epidemiologicznym, p.poż. i innymi, stawione tego typu obiektom, a po wyposażeniu lokalu we wnioskowany przeze mnie sprzęt, będzie umożliwiał prowadzenie działalności gospodarczej, zgodnie z obowiązującymi przepisami.*

*Jednocześnie oświadczam, że jest mi wiadome, iż:*

- 1. Staroście przysługuje prawo przeprowadzenia wizji lokalnej w miejscu prowadzonej działalności gospodarczej i zobowiązuję się do jej umożliwienia.*
- 2. Mam możliwość przedłożenia dokumentów potwierdzających złożone oświadczenie dotyczące przystosowania w/w nieruchomości do celów prowadzenia działalności np. w postaci zdjęć lokalu.*

.....  
**(data i czytelny podpis wnioskodawcy)**

W przypadku, gdy wskazany lokal nie został przystosowany zgodnie z wymogami Sanepidu koniecznymi do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej, należy złożyć odrębne oświadczenia wskazując informacje czy lokal wymaga adaptacji, remontu, przebudowy celem przystosowania w zakresie obowiązujących wymagań wynikających z przepisów regulujących planowany profil działalności, jaki jest zakres tych prac, termin w jakim mogłyby zostać wykonane oraz czy wnioskodawca posiada własne środki finansowe na ten cel.

### III. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA

*\*właściwie zaznaczyć*

#### PORĘCZENIE (co najmniej 2 poręczycieli):

**weksel z poręczeniem wekslowym (awal)\***                      **lub**                       **umowa poręczenia\***

##### Poręczyciel nr 1:

Wiek: ..... Stan cywilny\*: panna / kawaler / rozwódka / rozwodnik / wdowa / wdowiec / zamężna / żonaty

**Przeciętny miesięczny dochód brutto** (średnia za ostatnie 3 pełne m-ce) wynosi: ..... **zł/za 1 m-c,**

z tytułu\*:  zatrudnienia,  prowadzenia działalności gospodarczej,  renty,  emerytury,

inne źródło (*jakie*): .....

##### Poręczyciel nr 2:

Wiek: ..... Stan cywilny\*: panna / kawaler / rozwódka / rozwodnik / wdowa / wdowiec / zamężna / żonaty

**Przeciętny miesięczny dochód brutto** (średnia za ostatnie 3 pełne m-ce) wynosi: ..... **zł/za 1 m-c,**

z tytułu\*:  zatrudnienia,  prowadzenia działalności gospodarczej,  renty,  emerytury,

inne źródło (*jakie*): .....

**Oświadczam, że proponowani przeze mnie poręczyciele spełniają warunki określone w obowiązującym na dzień złożenia wniosku „Regulaminie przyznawania bezrobotnym przez starostę lubańskiego jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej (zwanym dalej dofinansowaniem) oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków”.**

.....  
*(data i czytelny podpis wnioskodawcy)*

**AKT NOTARIALNY O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI PRZEZ DŁUŻNIKA\***

**ZASTAW NA PRAWACH LUB RZECZACH\*** przedmiot zastawu .....  
....., wartość rynkowa przedmiotu jaki zostanie wydany w zastaw .....zł

**GWARANCJA BANKOWA\***

**BLOKADA ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA RACHUNKU BANKOWYM\***

#### **O Ś W I A D C Z E N I E**

*(należy złożyć w przypadku wskazania formy zabezpieczenia środków: AKT NOTARIALNY O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI)*

W związku z wyborem zabezpieczenia w formie aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji wskazuję następujące składniki majątku, z których w razie niedotrzymania warunków umowy o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, będzie mogła być przeprowadzona egzekucja.

Lp.	Nazwa składnika majątku	Wartość rynkowa w złotych
1.		
2.		

**Wskazane wyżej składniki majątku nie są obciążone, stanowią moją własność lub współwłasność moją i (wpisać imię i nazwisko małżonki/a) .....**

**Wyjaśnienia i uwagi do wniosku** (dotyczące w szczególności: informacji zawartych w treści wniosku; załącznikach; projekcie umowy o dofinansowanie oraz wskazanej formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania): .....

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

#### IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

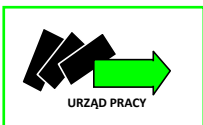
<b>Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:</b>		<i>*zaznaczyć „X” we właściwym polu</i>
<b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>Otrzymałem/am</b> bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.*	<input type="checkbox"/> <b>Nie otrzymałem/am</b> bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.*
<b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>Posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej *</b> <i>zaznaczyć jeżeli Wnioskodawca prowadził kiedykolwiek działalność gospodarczą i posiadał z tego tytułu wpis do CEIDG/EDG</i>	<input type="checkbox"/> <b>Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej*</b> w przypadku posiadania wpisu <input type="checkbox"/> <b>zakończyłem/am /</b> <input type="checkbox"/> <b>nie zakończyłem/am</b> działalność gospodarczą w okresie co najmniej 12 m-cy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku <i>(Zawieszenie działalności gospodarczej w CEIDG/EDG nie oznacza jej zakończenia)*</i>
<b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>Podejmę</b> zatrudnienie w okresie 12 m-cy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.*	<input type="checkbox"/> <b>Nie podejmę</b> zatrudnienie w okresie 12 m-cy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.*
<b>4</b>	<input type="checkbox"/> <b>Zobowiązuję się</b> do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 m-cy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.*	<input type="checkbox"/> <b>Nie zobowiązuję się</b> do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 m-cy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.*
<b>5</b>	<input type="checkbox"/> <b>Byłem/am</b> karana/y w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28.10.2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary*	<input type="checkbox"/> <b>Nie byłem/am</b> karana/y w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28.10.2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary*
<b>6</b>	<input type="checkbox"/> <b>Złożyłem/am</b> wniosek do innego Starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.*	<input type="checkbox"/> <b>Nie złożyłem/am</b> wniosek do innego Starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.*
<b>7</b>	<input type="checkbox"/> <b>Jestem</b> zarejestrowany/a w innym powiatowym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna*	<input type="checkbox"/> <b>Nie jestem</b> zarejestrowany/a w innym powiatowym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna*
<b>8</b>	<input type="checkbox"/> <b>Otrzymałem</b> pomoc de minimis w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, o łącznej wartości ..... zł = ..... euro	<input type="checkbox"/> <b>Nie otrzymałem</b> pomoc de minimis w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, o łącznej wartości ..... zł = ..... euro
<b>9</b>	(dotyczy pomocy de minimis otrzymanej w okresie od 01.01.2016 r. do dnia złożenia oświadczenia. Łączna wartość pomocy przyznana dowolnemu podmiotowi gospodarczemu we wskazanym okresie nie może przekroczyć 200 000 EURO, a w sektorze transportu drogowego towarów 100 000 EURO - z wyłączeniem zakupu pojazdów przeznaczonych do transportu drogowego) <b>o łącznej wartości ..... zł = ..... euro</b> Zgodnie z §6 ust. 5 Rozporządzenia MRPIPS z dnia 14.07.2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1380), oraz art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362)	
<b>10</b>	Zapoznałem/am się z treścią Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 1380) oraz treścią Regulaminu przyznawania bezrobotnym przez Starostę Lubańskiego jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej (zwanym dalej dofinansowaniem) oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków i spełniam warunki i kryteria określone w tych przepisach.	
<b>11</b>	Zapoznałem się z projektem umowy o przyznanie środków finansowanych z Funduszu Pracy (zwanym dalej dofinansowaniem) na podjęcie działalności gospodarczej dostępnym na stronie internetowej <a href="http://www.luban.praca.gov.pl">www.luban.praca.gov.pl</a> lub w siedzibie PUP Luban w pok. nr 17, II piętro i znam jej postanowienia.	
<b>12</b>	Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) oraz RODO w zakresie związanym z realizacją wniosku oraz umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, zwanym dofinansowaniem oraz wyrażam zgodę na umieszczenie w aktach sprawy dołączonych do wniosku dokumentów.	
<b>13</b>	W przypadku nie posiadania na dzień złożenia wniosku nr NIP zobowiązuję się niezwłocznie poinformować PUP w Lubaniu o jego nadaniu.	

Oświadczenia zawarte we wniosku i w dokumentach dołączonych do wniosku składam pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270 §1 i art. 286 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (D.U. z 2017 r, poz. 2204 ze zm.), który stanowi:

- 1) art. 270 §1 „Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 m-cy do lat 5”;
- 2) art. 286 §1 „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego podejmowania przedsięwziętego działania podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

.....  
**data i czytelny podpis wnioskodawcy**

<b>V. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU</b>		TAK	NIE
<i>Należy wskazać jakie dokumenty dołączono do wniosku, wpisując „X” w kolumnie TAK lub NIE. Brak oznaczenia będzie traktowany jako niedołączenie dokumentu do wniosku.</i>			
<b>1</b>	<b>Szczegółowa specyfikacja wydatków – załącznik nr 1</b>		
<b>2</b>	<b>Analiza finansowa planowanej działalności gospodarczej – załącznik nr 2</b>		
<b>3</b>	<b>Analiza SWOT – załącznik nr 3</b>		
<b>4</b>	<b>Oświadczenie o sytuacji majątkowej poręczyciela – załącznik nr 4</b>		
<b>5</b>	<b>Oświadczenie o sytuacji majątkowej wnioskodawcy – załącznik nr 5</b>		
<b>6</b>	<b>Klauzule informacyjne – załącznik nr 6</b>		
<b>7</b>	<b>Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, dostępny na stronie internetowej <a href="http://www.luban.praca.gov.pl">www.luban.praca.gov.pl</a> oraz w siedzibie urzędu w pok. nr 17 piętro II</b>		
<b>8</b>	Decyzja o nadaniu numeru NIP lub NIP-5 Wniosek o potwierdzenie nadania numeru identyfikacji podatkowej potwierdzony przez Urząd Skarbowy lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nadaniu nr NIP		
<b>9</b>	Kserokopia umowy z bankiem o otwarciu rachunku bankowego lub wyciąg z konta rachunku bankowego potwierdzający numer wskazany do przelewu dofinansowania.		
<b>10</b>	Dokument(y) określający(e) tytuł prawny do lokalu, wskazanego jako miejsce prowadzenia działalności gospodarczej		
<b>11</b>	W przypadku zameldowania czasowego, zaświadczenie potwierdzające zameldowanie na pobyt czasowy.		
<b>12</b>	Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie, doświadczenie zawodowe oraz dodatkowe uprawnienia i kwalifikacje (wpisać jakie) szt. .... : a) ..... b) ..... c) ..... d) ..... e) ..... f) ..... g) .....		



## SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW

Załącznik nr 1 do wniosku

### Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej - Plan finansowy

(w tym 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 gospodarczej, oraz źródła ich finansowania)

Wnioskowana kwota dofinansowania:

Lp.	Planowane wydatki <i>(należy wskazać rodzaj, typ, model oraz nazwy maszyn, urządzeń, narzędzi, oprogramowania, itp., jakie wnioskodawca zamierza zakupić)</i>	Liczba sztuk	Nowe	Używane	Źródło finansowania:		Uzasadnienie i cel zakupu związanego z planowaną działalnością <i>(uwzględniając posiadane uprawnienia i kwalifikacje do obsługi maszyn, urządzeń - jeżeli są wymagane)</i>
					Wkład własny w PLN <i>(np. kwota podatku VAT, jeżeli osoba będzie płatnikiem)</i>	Dofinansowanie ze środków Funduszu Pracy <i>(zaokrąglić do pełnych złotych)</i>	
1	2	3	4	5	7	8	9
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							



8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
RAZEM						

data.....czytelny podpis wnioskodawcy .....

**ANALIZA FINANSOWA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ****Oświadczam, iż podejmując działalność gospodarczą współfinansowaną w ramach zawartej umowy:**

- 1) Będę podatnikiem podatku VAT  Tak\*  Nie\* \*właściwe pole zaznaczyć
- 2) Przewidywana forma opodatkowana:  
 zasady ogólne\*  karta podatkowa zł\* .....  
 podatek liniowy\*  ryczałt ewidencjonowany (wg skali)\* .....
- 3) Będę korzystać ze zwolnienia z opłacania składek na ubezpieczenia społeczne przez okres pierwszych 6 m-cy prowadzenia działalności gospodarczej:  Tak\*  Nie\*

<b>Wyszczególnienie przewidywanych przychodów, kosztów, wydatków</b>	<b>średnia kwota za 1 m-c w zł</b>
<b>1</b>	<b>2</b>
<b>1. PRZYCHODY OGÓŁEM (A)</b>	
1.1. Ze sprzedaży towarów, produktów, usług	
1.2. Inne przychody	
<b>2. KOSZTY OGÓŁEM (B)</b>	
2.1. zakup materiałów, towarów do handlu, usług	
2.2. wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto, rodzaj zawartej umowy oraz czas jej trwania) – rozpisać: ..... .....	
2.3. narzuty na wynagrodzenia pracowników	
2.4. koszt najmu lokalu lub podatek od nieruchomości	
2.5. opłaty eksploatacyjne (energia, c.o., gaz, woda)	
2.6. usługi zewnętrzne (np. ochrona, księgowość, ubezpieczenie firmy, reklama) - jakie? ..... .....	
2.7. opłaty skarbowe, administracyjne, licencje, koncesje	
2.8. pozostałe koszty (np. poczta, Internet, telefon, transport) – wymienić jakie: ..... .....	
<b>3. DOCHÓD BRUTTO (C) C = A - B</b>	
<b>4. Składka na ubezpieczenie społeczne właściciela (D)</b>	
<b>5. ZYSK BRUTTO (E) (dochód do opodatkowania)</b> Należy wyliczyć zgodnie z wybraną formą opodatkowania - zasady ogólne: E = C - D - podatek liniowy: E = C - D - ryczałt: E = A - D - karta podatkowa: nie dotyczy, proszę wstawić „kreskę”	
<b>6. Składka na ubezpieczenie zdrowotne właściciela (F)</b>	
<b>7. Podatek dochodowy* (G)</b>	
<b>8. ZYSK NETTO (H)</b> Należy wyliczyć zgodnie z wybraną formą opodatkowania - zasady ogólne: H = E - F - G - podatek liniowy: H = E - F - G - ryczałt: H = C - D - F - G - karta podatkowa: H = E - F - G	

**\* Sposób obliczenia podatku dochodowego (G):**

- zasady ogólne:  $E \times 18\%$  – kwota wolna od podatku (miesięcznie) – 7,75% podstawy wymiaru składki zdrowotnej,
- podatek liniowy:  $E \times 19\%$  – 7,75% podstawy wymiaru składki zdrowotnej,
- ryczałt ewidencjonowany:  $E \times \% \text{ ryczałtu}$  – 7,75% podstawy wymiaru składki,
- karta podatkowa: należy wpisać stałą miesięczną kwotę ustaloną na okres 1 roku pomniejszoną o 7,75% podstawy wymiaru składki zdrowotnej (nie wyższą niż ustalona przez Urząd Skarbowy) x 12 miesięcy.

**Uzasadnienie wartości uzyskanych przychodów**

(dotyczy pkt. 1 (A) – należy opisać z czego wynikają prognozowane miesięczne przychody, wskazać nazwy towarów, produktów, usług jakie będą wykonywane, planowaną cenę jednostkową oraz wielkość sprzedaży).

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

.....  
**data i podpis wnioskodawcy**

**ANALIZA S W O T**

*Mocne i słabe strony planowanej działalności gospodarczej oraz rozpoznanie szans i zagrożeń powstających w jej dalszym lub bliższym otoczeniu*

CZYNNIKI WEWNĘTRZNE ZWIĄZANE Z PRZEDSIĘBIORSTWEM	MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
CZYNNIKI ZEWNĘTRZNE WYNIKAJĄCE Z OTOCZENIA	SZANSE	ZAGROŻENIA

### Instrukcja wypełniania analizy SWOT

**Analiza SWOT** – to narzędzie, dzięki któremu można przeanalizować i rozpoznać silne i słabe strony planowanej do założenia firmy, a także istniejące i możliwe szanse oraz zagrożenia pochodzące z otoczenia zewnętrznego.

#### **ZAPAMIĘTAJ!!!**

**Mocne strony** – ATUTY – czynniki, które należycie wykorzystane będą sprzyjać rozwojowi, dadzą przewagę nad konkurencją.

**Słabe strony** – BARIERY - czynniki, których nieusunięcie bądź niezmnieszenie siły oddziaływania spowoduje hamowanie rozwoju, ograniczenie sprawności firmy; mogą osłabić mocne strony, jeśli nie zostaną na czas przewyciężone.

**Szanse** – KORZYSTNE ZMIANY - pozytywne zjawiska i tendencje w otoczeniu firmy, które właściwie wykorzystane, wspomogą rozwój firmy lub osłabią zagrożenia.

**Zagrożenia** – NIEKORZYSTNE ZMIANY - zjawiska postrzegane jako negatywne dla firmy, bariery i utrudnienia, które zahamują jej rozwój, czynniki które w przyszłości mogą być zagrożeniem dla sprawności firmy.

**Tworząc analizę SWOT warto odpowiedzieć sobie na następujące pytania, czy moją firmę będą cechowały:**

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Korzyści z przedsięwzięcia? Możliwości?</li> <li>• Przewaga konkurencyjna?</li> <li>• Unikalne cechy, ważne dla konsumenta, których nie ma konkurencja?</li> <li>• Zasoby, aktywa, ludzie?</li> <li>• Doświadczenie, wiedza, dane?</li> <li>• Rezerwy finansowe, przewidywane zyski?</li> <li>• Marketing – dostępność, dystrybucja, świadomość?</li> <li>• Aspekty innowacyjne?</li> <li>• Lokalizacja i położenie geograficzne?</li> <li>• Cena, wartość, jakość produktu/usługi?</li> <li>• Akredytacje, kwalifikacje, certyfikacje?</li> <li>• Procesy, systemy, w tym informatyczne, komunikacja?</li> <li>• Aspekty kulturowe, postawa, postępowanie?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brak wystarczających kwalifikacji?</li> <li>• Wady przedsięwzięcia?</li> <li>• Brak możliwości rozwoju? • Brak siły konkurencyjnej?</li> <li>• Słaba reputacja?</li> <li>• Aspekty finansowe? Przepływy pieniężne, brak środków finansowych na nowe przedsięwzięcie?</li> <li>• Własne, znane wrażliwe punkty?</li> <li>• Nieterminowa realizacja zamówień.</li> <li>• Nietrwałość łańcucha dostaw?</li> <li>• Zakłócenia podstawowej działalności?</li> <li>• Wiarygodność danych, mała przewidywalność planu?</li> <li>• Aspekty etyczne, brak zaangażowania, słabe przywództwo?</li> <li>• Procesy i systemy, itp.?</li> </ul>
SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wejście na nowy rynek?</li> <li>• Wydarzenia na rynku?</li> <li>• Korzystna zmiana w prawie?</li> <li>• Słabe strony konkurentów?</li> <li>• Tendencje w branży lub stylach życia?</li> <li>• Rozwój i nowe technologie?</li> <li>• Wpływy globalne?</li> <li>• Nowe rynki, horyzontalne, wertykalne?</li> <li>• Rynki dla produktów niszowych?</li> <li>• Aspekty geograficzne, eksport, import?</li> <li>• Nowe unikalne cechy pojawiających się produktów?</li> <li>• Taktyka – korzystne nieprzewidywalne zmiany na rynku, główne kontrakty, itp.?</li> <li>• Rozwój przedsiębiorstwa i produktu?</li> <li>• Rynek badan, dostępność informacji?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wpływ polityki; zmiany w prawie?</li> <li>• Wpływ środowiska naturalnego?</li> <li>• Rozwój systemów komputerowych?</li> <li>• Zamiary konkurencji?</li> <li>• Możliwa współpraca, przedstawicielstwa, dystrybucja?</li> <li>• Wielkość rynku, pojemność, podaż?</li> <li>• Sezonowość, pogoda, wpływ mody?</li> <li>• Rosnące wymagania rynku?</li> <li>• Nowe technologie, usługi, pomysły? Rozwój systemów komputerowych</li> <li>• Istotne umowy i partnerzy?</li> <li>• Czynniki hamujące rozwój?</li> <li>• Bariery wejścia na rynek?</li> <li>• Nie do pokonania czynniki zewnętrzne?</li> <li>• Brak stałego wsparcia finansowego?</li> <li>• Stan gospodarki – krajowej, zagranicznych?</li> </ul>

## OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ PORĘCZYCIELA

Ja ..... PESEL .....

(imię i nazwisko)

Imię ojca ..... nazwisko panięskie ..... stan cywilny .....

urodzony(a) ..... r. miejscowość .....

zamieszkały(a) .....

(adres zamieszkania)

zameldowany/a na pobyt stały .....

seria ..... numer ..... dokumentu potwierdzającego tożsamość\*:  dowód osobisty /  paszport

Mój stan cywilny\*: panna / kawaler / rozwódka / rozwodnik / wdowa / wdowiec / zamężna / żonaty

Rozdzielność majątkowa ze współmałżonkiem\*:  Posiadam /  nie posiadam /  nie dotyczy

### Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie egzekucyjne\*  tak /  nie

2. Mój przeciętny miesięczny dochód brutto (średnia za ostatnie 3 pełne m-ce) wynosi: ..... zł/za 1 m-c,

z tytułu\*:  zatrudnienia /  prowadzenia działalności gospodarczej /  renty /  emerytury /  inne źródło

jakie .....

a) Jestem zatrudniona/y w .....

(pełna nazwa i pracodawcy i dokładny adres miejsca zatrudnienia)

na stanowisku ....., od dnia ....., do dnia ..... r.

(wpisać datę obowiązywania umowy do: d-m-r, jeżeli umowa jest na czas nieokreślony, wpisać czas nieokreślony)

Znajduję \* /  nie znajduję \* się w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu ani w okresie próbnym.

Zakład Pracy  znajduje\* /  nie znajduje\* się w stanie likwidacji lub upadłości.

b) Prowadzę działalność gospodarczą zarejestrowaną w  CEIDG\* /  KRS\* nr .....

od dnia....., która nie jest w stanie likwidacji lub upadłości, NIP .....

Pełna nazwa firmy .....

Zalegam\* /  nie zalegam\* z opłacaniem w terminie wszelkich danin publicznych.

c) Mam przyznane świadczenie\*:  renta, *jaka* .....

emerytura,

inne, *wpisać jakie*..... ,

przez organ ..... od dnia ..... do dnia .....

(nazwa organu wypłacającego świadczenie)

(wpisać datę świadczenia do d-m-r, jeżeli świadczenie jest na czas nieokreślony, wpisać czas nieokreślony)

\*Właściwe podkreślić/ zaznaczyć X.

### 3. Moje zobowiązania na dzień złożenia oświadczenia:

Zobowiązania finansowe		Poręczyciel	Współmażonek poręczyciela
1.		2.	3.
1	Pożyczka lub kredyt (posiadając łączne zobowiązanie, np. kredyt hipoteczny ze współmażonkiem wpisać aktualną pełną kwotę zadłużenia - nie rozdzielając na dwie części, wpisać w kolumnie 2 i 3)		
	- aktualny stan zadłużenia	.....zł	.....zł
	- wysokość miesięcznej raty do spłaty	.....zł	.....zł
	- termin całkowitej spłaty: (dzień/miesiąc/rok)	.....	.....
2	Poręczenie pożyczki, kredytu, refundacji lub innych form wsparcia		
	- kwota poręczenia	.....zł	.....zł
	- data poręczenia: (dzień/miesiąc/rok)	.....	.....
3	Obowiązek alimentacyjny, miesięczna kwota	.....zł	.....zł
4	Inne zobowiązania: rodzaj .....		
	- aktualny stan	.....zł	.....zł
	- miesięczna rata do spłaty	.....zł	.....zł
	-termin całkowitej spłaty: (dzień/miesiąc/rok)	.....	.....

Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku wątpliwości dotyczących treści złożonego Oświadczenia, Starosta może dodatkowo zażądać uwiarygodnienia osiąganych dochodów i dostarczenia dokumentu potwierdzającego podane informacje np. zaświadczenie z zakładu pracy, decyzji o przyznaniu renty, emerytury, zasiłku przedemerytalnego, zaświadczenia z Urzędu Skarbowego osiągniętych dochodach za poprzedni rok kalendarzowy lub inne, na co wyrażam zgodę.

Dobrowolnie wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) oraz z RODO w zakresie związanym z realizacją wniosku oraz umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, zwanych dofinansowaniem oraz wyrażam/y zgodę na umieszczenie w aktach sprawy niniejszego oświadczenia i dołączonych do wniosku dokumentów.

Treść i zapisy oświadczenia zawarte w części I i II składam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270 §1 i art. 286 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny, który stanowi:

- 1) art. 270 §1 „Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”
- 2) art. 286 §1 „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego podjęcia przedsięwziętego działania podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

.....  
(data i czytelny podpis współmażonki/a poręczyciela)

.....  
(data i czytelny podpis poręczyciela)

\*Uwaga! Oświadczenie jest ważne 1 m-c od daty złożenia na nim podpisu poręczyciela i współmażonki poręczyciela.

## O Ś W I A D C Z E N I E współmażonka/i

(Nie jest wymagane w przypadku: odrębności majątkowej - należy przedłożyć orzeczenie sądu o rozdzielności majątkowej lub inny dokument potwierdzający rozdzielność majątkową, rozvodu lub separacji, wdowy/ca, panny/kawalera)

Ja .....,  
(imię i nazwisko współmażonka/i poręczyciela)

**wyrażam zgodę na udzielenie poręczenia przez moją żonę\* / mojego męża\***

wnioskodawcy Panu/i .....,  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

z tytułu ubiegania się o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności, które mają być udzielone przez Starostę Lubańskiego do kwoty .....zł.

.....  
(data, podpis współmażonki/a poręczyciela)

\* właściwe podkreślić

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, iż:

1. Mój stan cywilny to:\*

 panna / kawaler,  rozwódka / rozwodnik,  wdowa / wdowiec,  mężatka / żonaty

2. Pozostaję w ustawowej wspólności małżeńskiej majątkowej\* .....

 tak /  nie  nie dotyczy

(imię i nazwisko współmałżonki/a)

3. Jestem poręczycielem środków finansowych udzielonych podmiotom gospodarczym lub osobom fizycznym

 tak /  nie w wysokości\* .....

4. Posiadam zaciągnięte kredyty w wysokości\* .....zł.

 tak /  nie o okresie spłaty do dnia ....., wysokość rat/y miesięcznej to ..... zł5. Posiadam nieuregulowane w terminie zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa, banków, osób fizycznych i innych\*  tak /  nie6. Jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie egzekucyjne\*  tak /  nie

Uwagi dotyczące złożonych oświadczeń np. w zakresie zaciągniętych zobowiązań .....

**Powyższe informacje zawarte w złożonym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.***Dobrowolnie wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) oraz z RODO w zakresie związanym z realizacją wniosku oraz umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, zwanych dofinansowaniem oraz wyrażam/y zgodę na umieszczenie w aktach sprawy niniejszego oświadczenia i dołączonych do wniosku dokumentów.**Oświadczenie składam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270 §1 i art. 286 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny, który stanowi:*

- 1) **art. 270 §1** „Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”
- 2) **art. 286 §1** „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego podejmowania przedsięwziętego działania podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

.....  
(data i czytelny podpis współmałżonki/a wnioskodawcy).....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)**O Ś W I A D C Z E N I E** współmałżonka/i*(Nie jest wymagane w przypadku: odrębności majątkowej - należy przedłożyć orzeczenie sądu o rozdzielnosci majątkowej lub inny dokument potwierdzający rozdzielnosc majątkową, rozvodu lub separacji, wdowy/ca, panny/kawalera)*

Ja .....

(imię i nazwisko współmałżonka/i wnioskodawcy)

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że powyższe dane i informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

**Wyrażam zgodę na otrzymanie środków na podjęcie działalności gospodarczej przez  moją żonę\* /  mego męża\***

....., dnia .....

(miejsowość)

.....  
(czytelny podpis współmałżonki/a wnioskodawcy)

\* zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie



**KLAUZULE INFORMACYJNE**

Podstawa prawna: 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 (ogólnie rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r. str. 1) zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679”.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia 2016/679 PUP w Lubaniu informuje, że:

**Część I. INFORMACJA DLA WNIOSKODAWCY.**

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lubaniu, ul. Lwówecka 10, 59-800 Lubań.
2. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań zawartych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia 2016/679.
3. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
4. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.
5. Osoba, której dane dotyczą ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jej zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679.
7. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem – ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – jest obligatoryjne.
8. Dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji będzie odbywało się w oparciu o oprogramowanie SYRIUSZ. Konsekwencją takiego przetwarzania może być określenie form pomocy osobie bezrobotnej. Odmowa profilowania wiąże się z utratą statusu osoby bezrobotnej na podstawie art. 33 ust. 4 pkt 1a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
9. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
10. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: [andrzej.butkiewicz@luban.praca.gov.pl](mailto:andrzej.butkiewicz@luban.praca.gov.pl) tel. 757222548 wew. 200.

**Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią powyższej informacji.**

....., dnia .....

(miejsowość)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Część II. INFORMACJA DLA PORĘCZYCIELI I WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY.**

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lubaniu, ul. Lwówecka 10, 59-800 Lubań.
2. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań zawartych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia 2016/679.
3. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
4. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.
5. Osoba, której dane dotyczą ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jej zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679.
7. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem – ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – jest obligatoryjne.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
10. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: [andrzej.butkiewicz@luban.praca.gov.pl](mailto:andrzej.butkiewicz@luban.praca.gov.pl) tel. 757222548 wew. 200.

**Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią powyższej informacji.**

....., dnia .....

(miejsowość)

.....  
(czytelny podpis Poręczyciela nr 1)

....., dnia .....

(miejsowość)

.....  
(czytelny podpis Poręczyciela nr 2)

....., dnia .....

(miejsowość)

.....  
(czytelny podpis współmałżonki/a Wnioskodawcy)