

## ZAŁĄCZNIKI

**do Wniosku osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej Wn-O**

**Załączniki zwykłe** , **korygujące** \* - dotyczy 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.*

**Do Wniosku osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej Wn-O załączam (\*\*właściwe pole zaznaczyć „X”):**

Lp.	Nazwa dokumentu	tak**	nie**
1.	Załącznik 1. Oświadczenia wnioskodawcy		
2.	Załącznik 2. Opis planowanej działalności gospodarczej		
3.	Załącznik 3. Plan finansowy		
4.	Załącznik 4. Analiza finansowa planowanej działalności gospodarczej		
5.	Załącznik 5. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu kwoty środków		
6.	Załącznik 6. Oświadczenie o sytuacji majątkowej poręczyciela		
7.	Załącznik nr 7. Oświadczenie o sytuacji majątkowej wnioskodawcy		
8.	Załącznik nr 8. Oświadczenie dotyczące przystosowania lokalu		
9.	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (druk formularza dostępny na stronie internetowej Urzędu: <a href="http://www.luban.praca.gov.pl">www.luban.praca.gov.pl</a> w MENU <i>Dla bezrobotnych i poszukujących pracy – Dla niepełnosprawnych</i> oraz w MENU <i>Urząd - Dokumenty do pobrania - PFRON/Działalność gospodarcza</i> a także w siedzibie urzędu w pok. nr 17, II piętro)		
10.	Dokument(y) określający(e) tytuł prawny do lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza		
11.	Kserokopie ważnych dowodów osobistych wnioskodawcy, współmałżonka/i, poręczycieli/poręczyciela; w przypadku braku dowodu osobistego należy przedłożyć ważny paszport lub prawo jazdy łącznie z zaświadczeniem o zameldowaniu na pobyt stały wydanym przez właściwy Urząd Miasta lub Gminy (ważne 3 m-ce od daty wystawienia) wraz z dokumentem potwierdzającym złożenie wniosku o wydanie (wymianę) dowodu osobistego		
12.	Decyzja o nadaniu numeru NIP lub NIP-5 Wniosek o potwierdzenie nadania numeru identyfikacji podatkowej, potwierdzony przez Urząd Skarbowy, w przypadku nie złożenia wyjaśnić przyczynę nie doręczenia		
13.	Kserokopie umowy z bankiem o otwarciu rachunku bankowego lub wyciąg z konta rachunku bankowego potwierdzający zapis w części B3 wniosku Wn-O		
14.	Inne dokumenty (wskazać jakie): ..... ..... ..... ..... .....		
Liczba załączników ogółem .....szt.			

.....  
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczenia wnioskodawcy			
Ja niżej podpisany/a, jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:		TAK	NIE
1	Jestem osobą niepełnosprawną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lubaniu jako osoba bezrobotna albo poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu.*		
2	Prowadziłam/em działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej lub prowadziłam/em działalność rolniczą w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, w tym polegającą na prowadzeniu działań specjalnych produkcji rolnej, bez względu na formę prawną jej prowadzenia.*		
3	Prowadziłam/em działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej lub byłam/em członkiem w spółdzielni socjalnej i od zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej lub od ustania członkostwa w spółdzielni socjalnej upłynęło co najmniej 12 miesięcy.*		
4	Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz do niezawieszania prowadzenia tej działalności w tym okresie*		
5	Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej nieprzerwanie przez okres co najmniej 24 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz do niezawieszania prowadzenia tej działalności w tym okresie*		
6	Byłam(em) 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*		
7	Jestem zarejestrowany/a w innym powiatowym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu*		
8	Złożyłam/em do innego Starosty Wniosek osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej*		
9	Przyjąłem/am do wiadomości - w przypadku wprowadzenia w błąd, podawania nieprawdziwych danych lub składania oświadczeń niezgodnych z prawdą PUP w Lubaniu służy prawo odmowy przyznania środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej.*		
10	Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania PUP w Lubaniu, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan faktyczny wskazany we Wniosku osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej Wn-O oraz w załącznikach do wniosku.*		
11	Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016, poz. 922) w zakresie związanym z realizacją wniosku oraz umowy w sprawie przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.*		
12	Przyjmuję do wiadomości, iż 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. Dla osób poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu nie ustala się profili pomocy.*		
13	Zapoznałem/am się z treścią Rozporządzenia MPiPS z dnia 17.10.2007 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni (Dz.U. z 2015 r., poz. 102)*		
14	Zgodnie z treścią §9. Rozporządzenia MPiPS z dnia 17.10.2007 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej oraz na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1808 ze zm.) oświadczam, iż <b>otrzymałem(am) pomoc de minimis w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, w kwocie .....euro.<sup>1*</sup></b>		
15	Wszystkie oświadczenia, dane i informacje zawarte w złożonym wniosku i jego załącznikach są prawdziwe a ich wiarygodność potwierdzam własnoręcznym podpisem.*		

\* zaznaczyć „X” we właściwym polu

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 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 wnioskodawcy

<sup>1</sup> W przypadku, gdy oświadczenie składane jest np. w 2018 roku należy uwzględnić informację o otrzymanej pomocy de minimis, która dotyczy okresu od 1.01.2016 r. do dnia złożenia oświadczenia tj. rok, w którym się ubiegam o pomoc oraz dwóch poprzedzających go lat. 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).

### OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

**1. Rodzaj, opis zakres planowanej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2007)**

Przeważające PKD - symbol 5 znakowy:  Opis i zakres dotyczący przeważającej działalności:

.....

.....

.....

.....

**Dodatkowe PKD (podać najwyżej 2 dodatkowe PKD):**

PKD:  Opis i zakres dotyczący dodatkowej planowanej działalności:.....

.....

PKD:  Opis i zakres dotyczący dodatkowej planowanej działalności:.....

.....

**2. Działania podjęte, niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej.**

a) uzyskane niezbędne pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia, certyfikaty .....

.....

.....

.....

b) odbyte kursy, szkolenia .....

.....

c) przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami (usługobiorcami, usługodawcami, dostawcami, odbiorcami)

.....

.....

.....

**3. Zakres działań niezbędnych do podjęcia i prowadzenia działalności gospodarczej, jakie wnioskodawca zamierza i zobowiązany jest podjąć.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
.....  
**4. Opis celu i charakteru przyszłej działalności (opis zgodny z rodzajem działalności wskazanym w pkt. 28 wniosku)**

a) oferowane produkty i usługi (co firma będzie wytwarzać, dostarczać, jakie usługi świadczyć, kim będą nabywcy produktów i usług) oraz sposób w jaki będą świadczone usługi, sprzedaż, produkcja związane z przyszłą działalnością

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

b) analiza rynku i konkurencji - czy w regionie działania wnioskodawcy istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością, czy popyt na produkt / usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, w jaki sposób będą minimalizowane skutki sezonowości?

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

c) działania marketingowe, forma, sposób, narzędzia promocji i reklamy -opisać.

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

**5. Główne miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:** (jeżeli wnioskodawca będzie posiadał dodatkowe miejsce wykonywania działalności zobowiązany jest w formie dodatkowej informacji przedstawić dane i dokumenty, o których mowa w pkt 5 i 6 Załącznika nr 2 do oraz Załącznik nr 8 do wniosku )

**Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:** miejscowość.....,  
ulica....., nr nieruchomości/domu ....., nr lokalu .....,  
poczta....., kod.....-....., województwo .....

**6. Informacje dotyczące głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej, w których prowadzona będzie działalność, świadczone usługi, przechowywane elementy wyposażenia zakupione z przyznanych środków.**

1. Ogólne informacje na temat lokalu: powierzchnia : .....m<sup>2</sup>; liczba pomieszczeń.....; rodzaj pomieszczeń (wymienić):.....,  
wyposażenie lokalu (wymienić wkład własny np. meble, urządzenia, które będą wykorzystywane w celu prowadzenia planowanej działalności gospodarczej ) .....  
.....;  
media dostępne w lokalu: .....;  
lokalizacja lokalu, usytuowanie, pion : .....

2. Oświadczenie dotyczące przystosowania lokalu do prowadzenia zamierzonej działalności gospodarczej, należy złożyć na druku stanowiącym załącznik nr 8 do wniosku.

3. Posiadam prawo do wskazanego lokalu na okres co najmniej 27 miesięcy w dniu złożenia wniosku: TAK , NIE   
tytuł prawny: własność  ; należy podać nr księgi wieczystej KW: .....  
najem  ; dzierżawa  ; użyczenie  ; inny: ....., co wynika z przedłożonego dokumentu: .....

data i czytelny podpis wnioskodawcy .....

**PLAN FINANSOWY****CZĘŚĆ I****Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej – szczegółowa specyfikacja wydatków-**

w tym do poniesienia w ramach finansowania ze środków PFRON, przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, oraz źródła ich finansowania.

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>	Finansowanie ze środków PFRON <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						
RAZEM						

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

## ANALIZA FINANSOWA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

**Oświadczam, iż podejmując działalność gospodarczą finansowaną ze środków PFRON w ramach zawartej umowy:**

- 1) Będę podatnikiem podatku VAT  Tak\*  Nie\* \*właściwe pole zaznaczyć
- 2) Przewidywana forma opodatkowana:
- zasady ogólne\*  karta podatkowa zI\* .....
- podatek liniowy\*  ryczałt ewidencjonowany (wg skali)\* .....

Wyszczególnienie przewidywanych przychodów, kosztów, wydatków	średnia kwota za 1 m-c w zł
1	2
<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:  $E \times \%$  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)  $\times 12$  miesięcy.

**Uzasadnienie wartości uzyskanych przychodów**

(dotyczy pkt. 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**

## cz. I Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu kwoty środków (właściwą formę należy zaznaczyć)

a) weksel z poręczeniem wekslowym (awal)  (co najmniej 2 poręczycieli) :b) umowa poręczenia  (co najmniej 2 poręczycieli) :

1. Imię i nazwisko poręczyciela .....  
 data urodzenia: ..... PESEL: ..... adres zameldowania: miejscowość :  
 ....., ulica....., nr nieruchomości/domu ....., nr lokalu .....,  
 poczta....., kod.....,
2. Imię i nazwisko poręczyciela .....  
 data urodzenia: ..... PESEL: ..... adres zameldowania: miejscowość :  
 ....., ulica....., nr nieruchomości/domu ....., nr lokalu .....,  
 poczta....., kod.....,
3. Imię i nazwisko poręczyciela .....  
 data urodzenia: ..... PESEL: ..... adres zameldowania: miejscowość :  
 ....., ulica....., nr nieruchomości/domu ....., nr lokalu .....,  
 poczta....., kod.....,

c) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika d) zastaw na prawach lub rzeczach  przedmiot zastawu .....  
 ....., wartość rynkowa przedmiotu jaki zostanie wydany w zastaw .....złe) gwarancja bankowa f) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym **cz. II OŚWIADCZENIE** ( należy złożyć w przypadku wskazania formy zabezpieczenia środków wynikającej z pkt c niniejszego załącznika)

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 w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, będzie mogła być przeprowadzona egzekucja.

L.p.	Nazwa składnika majątku	Wartość rynkowa w złotych
1.		
2.		

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że wskazane wyżej składniki majątku nie są obciążone, stanowią moją własność lub współwłasność moją i (wpisać imię i nazwisko małżonki/a) .....**  
 .....Oświadczam, iż mam świadomość, iż zgodnie z przepisami wynikającymi z art. 304 § 2 kodeksu postępowania karnego „Instytucje państwowe i samorządowe, które w związku ze swą działalnością dowiedziały się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu, są obowiązane niezwłocznie zawiadomić o tym prokuratora lub Policję oraz przedsięwziąć niezbędne czynności do czasu przybycia organu powołanego do ścigania przestępstw lub do czasu wydania przez ten organ stosownego zarządzenia, aby nie dopuścić do zatarcia śladów i dowodów przestępstwa”. Starosta zatem ma obowiązek dokonać zgłoszenia, o którym mowa wyżej, jeżeli złożone przeze mnie oświadczenia i informacje są nieprawdziwe.

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

**cz. III. Przyjmuję do wiadomości, że:**

**1. poręczycielem może być:**

- 1) osoba pozostająca w stosunku pracy u pracodawcy nie będącego w stanie likwidacji lub upadłości, zatrudniona na czas nieokreślony, lub określony nie mniej niż 2 lata – licząc od dnia złożenia wniosku, wobec której nie toczy się postępowanie egzekucyjne, osiągająca wynagrodzenie/ dochód brutto minimum na poziomie 130% najniższego wynagrodzenia (w przypadku wskazania 3 poręczycieli) lub na poziomie 140% najniższego wynagrodzenia (w przypadku wskazania 2 poręczycieli), pod warunkiem uzyskania zgody współmałżonka - dokumentem potwierdzającym te dane jest oświadczenie o sytuacji majątkowej poręczyciela (zał. nr 6 do wniosku),
  - 2) osoba prowadząca działalność gospodarczą, która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości, osiąga miesięczne dochody brutto z tytułu prowadzonej działalności minimum na poziomie 120% najniższego wynagrodzenia, wobec której nie toczy się żadne postępowanie egzekucyjne, pod warunkiem uzyskania zgody współmałżonka - dokumentem potwierdzającym powyższe dane jest oświadczenie o sytuacji majątkowej poręczyciela (zał. nr 6 do wniosku),
  - 3) osoba uzyskująca świadczenie stałe: renta, emerytura, przy czym minimalna kwota otrzymywanego świadczenia nie może być niższa niż 1 700,00 brutto. W przypadku świadczenia czasowego, musi być ono przyznane na czas określony nie krótszy niż 3 lata, licząc od dnia złożenia wniosku, pod warunkiem uzyskania zgody współmałżonka - dokumentem potwierdzającym powyższe dane jest oświadczenie o sytuacji majątkowej poręczyciela (zał. nr 6 do wniosku).
  - 4) jeżeli poręczyciel składający oświadczenie – na druku (zał. nr 6 do wniosku) posiada odrębność majątkową zobowiązany jest przedłożyć orzeczenie sądu o rozdzielnosci majątkowej lub inny dokument potwierdzający rozdzielnosc majątkową, w przypadku rozwodu wyrok o rozwiązaniu małżeństwa lub aktualny akt małżeństwa z adnotacją, że jest orzeczony rozwód; w przypadku wdowy/ca należy przedłożyć akt zgonu; ponadto zarówno poręczyciel oraz współmałżonek poręczyciela przedkłada oświadczenie o wyrażeniu zgody na przechowywanie w aktach sprawy przedłożonych do wniosku dokumentów.
2. W przypadku zabezpieczeń w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika wartość aktu notarialnego musi wynosić nie mniej niż 150% otrzymanego dofinansowania w celu zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków, odsetek ustawowych wraz z kosztami zastępstwa procesowego oraz wszelkie roszczenia wynikające z umowy.
  3. Poręczycielem nie może być współmałżonek wnioskodawcy, współmałżonkowie poręczycieli oraz osoba, która ukończyła 70 lat, osoba posiadająca zadłużenie, której dochód po spłacie miesięcznej kwoty będzie mniejszy niż 100% minimalnego wynagrodzenia brutto.
  4. Do udzielenia zabezpieczenia w formie: weksel z poręczeniem wekslowym (aval) i poręczenia konieczna jest zgoda współmałżonka poręczyciela. Poręczyciele zobowiązani są do podpisania weksla wraz z deklaracją wekslową lub umowy poręczenia oraz umowy o udzielenie środków osobiście w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Lubaniu w obecności upoważnionego pracownika urzędu.
  5. Starosta analizuje zaproponowaną przez wnioskodawcę formę zabezpieczenia (w tym treść złożonych przez poręczycieli oświadczeń o uzyskiwanych dochodach i sytuacji majątkowej, zwracając uwagę na źródła, kwoty dochodu i aktualne zobowiązania finansowe oraz wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia) celem ustalenia czy wskazana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania należyte zabezpieczy zwrot przyznanych środków w przypadku niewywiązywania się z warunków umowy.
  6. Wskazane wyżej formy zabezpieczenia mogą być stosowane samodzielnie lub łącznie, tak aby zaproponowana i przyjęta forma zabezpieczenia stanowiła należyte zabezpieczenie zwrotu kwoty środków.

data i czytelny podpis wnioskodawcy.....

**cz. IV. Uwagi wnioskodawcy** dotyczące proponowanej i wskazanej formy zabezpieczenia zwrotu kwoty środków oraz inne uwagi dotyczące planowanej działalności gospodarczej oraz składanych dokumentów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data i czytelny podpis wnioskodawcy.....

## 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 \*

Posiadam rozdzielną majątkową / nie posiadam / nie dotyczy\* rozdzielną majątkową z:

.....  
*(wpisać imię i nazwisko małżonka/i)*

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

**1. 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.

**2. Moje zobowiązania na dzień złożenia oświadczenia:**

Zobowiązania finansowe		Poręczyciel	Współmałżonek poręczyciela
1.		2.	3.
1	Pożyczka lub kredyt (posiadając łączne zobowiązanie, np. kredyt hipoteczny ze współmałżonkiem 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 przyznanie renty, emerytury, zasiłku przedemerytalnego, zaświadczenia z Urzędu Skarbowego osiągniętych dochodach za poprzedni rok kalendarzowy lub inne, na co wyrażam zgodę.

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

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 podejmowania przedsięwziętego działania podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

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

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

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

**O Ś W I A D C Z E N I E** współmałżonka/i

**Nie jest ono wymagane w przypadku: odrębności majątkowej (należy przedłożyć orzeczenie sądu o rozdzieleniu majątkowej lub inny dokument potwierdzający rozdzielenie majątkową), rozwodu.**

Ja ..... PESEL .....  
(imię i nazwisko współmałżonka/i poręczyciela)

legitymujący(a) się dowodem osobistym seria ..... nr..... wydanym dnia .....

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

Panu/i (imię i nazwisko , PESEL) ....., z tytułu ubiegania się o przyznanie środków PFRON na podjęcie działalności, które mają być udzielone przez Starostę Lubańskiego do kwoty .....zł.

\*Właściwe podkreślić

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

## 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 .....
5. Posiadam nieuregulowane w terminie zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa, banków, osób fizycznych i innych\*  tak  nie
6. 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.**

Oświadczenie składam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270 §1 i art. 286 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – 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 ono wymagane w przypadku: odrębności majątkowej (należy przedłożyć orzeczenie sądu o rozdzieleniu majątkowej lub inny dokument potwierdzający rozdzielenie majątkową), rozwodu.**

Ja ..... PESEL .....  
(imię i nazwisko współmałżonka/i poręczyciela)

legitymujący(a) się dowodem osobistym seria ..... nr..... wydanym dnia .....

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że powyższe dane i informacje zawarte w Oświadczeniu są zgodne z prawdą. **Wyrażam zgodę na otrzymanie środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej przez moją żonę / mego męża\*** .....

(imię i nazwisko, PESEL wnioskodawcy)

....., dnia .....  
(miejsce)

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

\* zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie

imię i nazwisko .....

PESEL .....

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYSTOSOWANIA LOKALU**

o którym mowa w pkt 5 Załącznika nr 2 do wniosku

*Pouczenie – art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: § 1. Kto składając zeznanie mające służyć jako dowód w postępowaniu (...) prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 (...); § 6. Przepisy § 1 (...) stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie (...)  
Treść pouczenia zrozumiałem (am) i przyjąłem (am) do wiadomości.*

Ja niżej podpisany/a, jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

**lokal stanowiący główne / dodatkowe\* miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, znajdujący się pod adresem:**

mięscowość....., ulica.....  
nr nieruchomości/domu ....., nr lokalu ....., poczta ....., kod.....-  
....., województwo .....

w którym zamierzam prowadzić działalność gospodarczą w zakresie: .....

.....  
(wpisać rodzaj działalności)

**jest przystosowany do użytkowania i prowadzenia w nim wskazanego rodzaju 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.**

**W oparciu o powyższe oświadczam, iż w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarciu umowy w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, po wyposażeniu lokalu w niezbędny sprzęt, o który wnioskuję, stan techniczny lokalu będzie w pełni spełniał wymagania wynikające z przepisów regulujących obrany profil działalności i po dniu jej rozpoczęcia w ramach zawartej umowy, umożliwi prowadzenie, zgodnie z obowiązującymi przepisami.**

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

\*Właściwe podkreślić

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.

