


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

## WNIOSEK O PRYZNANIE BEZROBOTNEMU JEDNORAZOWYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ 2025

**WNIOSEK**

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

.....

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;
- 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, zwane dalej rozporządzeniem;
- Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis;
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 kwietnia 2004 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis;
- 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), zwane dalej RODO;
- Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

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

- 1) Środki na podjęcie działalności gospodarczej można przyznać wyłącznie zarejestrowanym osobom bezrobotnym.
- 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) Reguły dotyczące przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej wynikające z Rozporządzenia zostały doprecyzowane w *Zasadach przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej*.
- 5) Wniosek należy wypełnić czytelnie: komputerowo bądź czytelnym pismem – jednym charakterem pisma; nie pozostawiać niewypełnionych 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 zaparafowanie. **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 poprawnie złożonego wniosku wraz z kompletem dokumentów.
- 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  inny:.....  
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 tożsamości  dowód osobisty  paszport  inny:.....

(seria....., nr....., przez kogo wydany.....)

c) Źródło dochodu współmałżonka:

zatrudnienie, emerytura, renta itp. (podać właściwe) : .....

nazwa zakładu pracy: .....

prowadzi(ł) działalność gospodarczą  nie prowadzi(ł) działalności gospodarczej

rodzaj prowadzonej działalności: .....

data rozpoczęcia działalności: .....

data zakończenia działalności: .....

NIP: ..... REGON: .....

8. Nazwa banku i numer rachunku bankowego, którego wnioskodawca jest posiadaczem lub współposiadaczem,

na który przekazane zostanie dofinansowanie: .....

nr rachunku: ..... - ..... - ..... - ..... - .....

9. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej.

Prowadziłem/am działalność gospodarczą :  tak  nie przedmiot działalności gospodarczej (według

PKD 2007): ..... ;

okres prowadzenia od – do: ..... przyczyny likwidacji działalności : .....

NIP..... REGON.....

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 brutto ..... zł**

*(nie może przekraczać 6-krotności przeciętnego wynagrodzenia)*

**12. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej według obowiązującej Polskiej Klasyfikacji Działalności.**

**Przeważający rodzaj działalności gospodarczej - symbol (PKD) na poziomie podklasy oraz opis**

**symbolu:** .....

.....

.....

**Dodatkowy rodzaj działalności gospodarczej - symbol (PKD) na poziomie podklasy oraz opis symbolu:**

.....

.....

.....

**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:**

stacjonarnie       mobilnie       inny

.....

.....

.....

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

zł

14.3. Analiza rynku i konkurencji:

a) Czy w regionie działania wnioskodawcy istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością (jeżeli tak to jaki będą mieć wpływ na planowaną działalność gospodarczą, czym będzie się ona wyróżniać)?

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. **Miejsce (a) prowadzenia działalności gospodarczej:**

15.1. **Będę posiadać adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:**  TAK /  NIE

ulica: ..... nr nieruchomości/domu ....., nr lokalu .....

miejscowość: ..... kod .....-..... województwo .....

posiadam prawo do wskazanego lokalu na okres co najmniej 15 m-cy w dniu złożenia wniosku :  TAK /  NIE

**własność** (należy podać nr księgi wieczystej KW: .....) )

**najem**  **dzierżawa**  **użyczenie**  **inny** (wpisać jaki): .....

**Krótki opis wskazanego pomieszczenia przeznaczonego do prowadzenia działalności gospodarczej (wielkość powierzchni, lokalizacja, warunki – stan techniczny itp.):**

15.2. **Będę posiadać adres dodatkowego stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej**

TAK /  NIE

ulica: ..... nr nieruchomości/domu ....., nr lokalu .....

miejscowość: ..... kod .....-..... województwo .....

posiadam prawo do wskazanego lokalu na okres co najmniej 15 m-cy w dniu złożenia wniosku :  TAK /  NIE

**własność** (należy podać nr księgi wieczystej KW: .....) )

**najem**  **dzierżawa**  **użyczenie**  **inny** (wpisać jaki): .....

**Krótki opis wskazanego pomieszczenia przeznaczonego do prowadzenia działalności gospodarczej (wielkość powierzchni, lokalizacja, warunki – stan techniczny itp.):**

**15.3. Będę posiadać miejsce do przechowywania sprzętu zakupionego w ramach wnioskowanych środków**

TAK /  NIE

ulica: ..... nr nieruchomości/domu ....., nr lokalu .....

miejsowość: ..... kod .....-..... województwo .....

posiadam prawo do wskazanego lokalu na okres co najmniej 15 m-cy w dniu złożenia wniosku :  TAK /  NIE

**własność** (należy podać nr księgi wieczystej KW: .....)

**najem**  **dzierżawa**  **użyczenie**  **inny** (wpisać jaki): .....

**Krótki opis wskazanego pomieszczenia przeznaczonego do prowadzenia działalności gospodarczej (wielkość powierzchni, lokalizacja, warunki – stan techniczny itp.):**

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

**Oświadczam, że ww. 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, stawiane 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 ww. 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/podkreślić*

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

- weksel z poręczeniem wekslowym (awal)**       **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 obowiązujących na dzień złożenia wniosku „Zasadach przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej”.**

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

- AKT NOTARIALNY O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI PRZEZ DŁUŻNIKA**

- weksel in blanco**

Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

- ZASTAW REJESTROWANY NA PRAWACH LUB RZECZACH** przedmiot zastawu

....., wartość rynkowa przedmiotu jaki zostanie wydany w zastaw .....zł

- GWARANCJA BANKOWA**

- BLOKADA ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA RACHUNKU PŁATNICZYM**

#### **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) .....**

#### IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1	<input type="checkbox"/> Otrzymałem/am	<input type="checkbox"/> Nie otrzymałem/am
	bezwrotne środki Funduszu Pracy lub inne bezwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej*.	
2	<input type="checkbox"/> Posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej <i>zaznaczyć jeżeli Wnioskodawca prowadził kiedykolwiek działalność gospodarczą i posiadał z tego tytułu wpis do CEIDG/EDG</i>	<input type="checkbox"/> Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
	w przypadku posiadania wpisu <input type="checkbox"/> zakończyłem/am / <input type="checkbox"/> nie zakończyłem/am działalność gospodarczą w okresie co najmniej 12 m-cy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku* <i>(UWAGA: Zawieszenie działalności gospodarczej w CEIDG/EDG nie oznacza jej zakończenia)</i>	
3	<input type="checkbox"/> Podejmę	<input type="checkbox"/> Nie podejmę
	zatrudnienie w okresie pierwszych 12 m-cy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.	
4	<input type="checkbox"/> Zobowiązuję się	<input type="checkbox"/> Nie zobowiązuję się
	do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie co najmniej 12 m-cy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Przy czym okres zawieszania nie wlicza się do okresu prowadzenia działalności gospodarczej	
5	<input type="checkbox"/> Byłem/am	<input type="checkbox"/> Nie byłem/am
	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.	
6	<input type="checkbox"/> Złożyłem/am	<input type="checkbox"/> Nie złożyłem/am
	wniosek do innego Starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.	
7	<input type="checkbox"/> Jestem	<input type="checkbox"/> Nie jestem
	zarejestrowany/a w innym powiatowym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna.	
8	<input type="checkbox"/> Otrzymałem/am	<input type="checkbox"/> Nie otrzymałem/am
	pomoc de minimis w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku <b>o łącznej wartości:</b> ..... zł = ..... euro  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, oraz art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.	
9	<i>Zobowiązuję się do bieżącego przekazywania informacji dotyczącej każdej zmiany wskazanej we wniosku.</i>	
10	<i>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 oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz treścią Zasad przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej i spełniam warunki i kryteria określone w tych przepisach.</i>	
11	W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku: a) nie odmówiłem(am) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy; b) nie przerwałem(am) z własnej winy 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(am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.	
12	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="https://luban.praca.gov.pl/">https://luban.praca.gov.pl/</a> lub w siedzibie PUP Lubań w pok. nr 17, II piętro i znam jej postanowienia.	

13	Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz RODO w zakresie związanym z realizacją wniosku oraz umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, zwanych dofinansowaniem oraz wyrażam zgodę na umieszczenie w aktach sprawy dołączonych do wniosku dokumentów.
14	W przypadku nieposiadania na dzień złożenia wniosku nr NIP zobowiązuje 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, który stanowi:

- 1) art. 270 §1 „Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa podlega karze 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 pojmowania przedsiębranego 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>			
1	<b>Szczegółowa specyfikacja wydatków</b> – załącznik nr 1		
2	<b>Analiza finansowa planowanej działalności gospodarczej</b> – załącznik nr 2		
3	<b>Analiza SWOT</b> – załącznik nr 3		
4	<b>Oświadczenie o sytuacji majątkowej poręczyciela</b> – załącznik nr 4		
5	<b>Oświadczenie o sytuacji majątkowej wnioskodawcy</b> – załącznik nr 5		
6	<b>Klauzule informacyjne</b> – załącznik nr 6		
7	<b>Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis</b> , dostępny na stronie internetowej <a href="https://luban.praca.gov.pl/">https://luban.praca.gov.pl/</a> oraz w siedzibie urzędu w pok. nr 17, piętro II		
8	Kserokopia umowy z bankiem o otwarciu rachunku bankowego lub zaświadczenie z banku lub wyciąg z konta rachunku bankowego potwierdzający właściciela oraz numer wskazany do przelewu dofinansowania. Dokument powinien zawierać informację o adresie zamieszkania bądź PESEL wnioskodawcy.		
9	Dokument(y) określający(e) tytuł prawny do lokalu/ lokali wskazanego/wskazanych w II części wniosku pkt 15		
10	W przypadku zameldowania czasowego, zaświadczenie potwierdzające zameldowanie na pobyt czasowy.		
11	Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie, doświadczenie zawodowe oraz dodatkowe uprawnienia i kwalifikacje (wpisać jakie), a) ..... b) ..... c) ..... d) .....		
12	Kserokopie dokumentów potwierdzających własność/ użyczenie / inne formy władania środkiem transportu ( dowód rejestracyjny oraz zgoda właściciela(i) na użytkowanie pojazdu do celów działalności gospodarczej		
13	Inne dokumenty mające związek z planowaną działalnością gospodarczą ( np. listy intencyjne, rekomendacje, umowy przedwstępne) wymienić jakie:..... ..... ..... ..... .....		



## 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 brutto:

Lp.	Planowane wydatki <i>(należy wskazać rodzaj, typ, model, parametry, rok produkcji oraz nazwy maszyn, urządzeń, narzędzi, oprogramowania, itp., jakie wnioskodawca zamierza zakupić)</i>	Liczba sztuk/zestaw	Stan: nowe (N) używane (U)	Źródło finansowania:		Uzasadnienie i cel zakupu związanego z planowaną działalnością <i>W szczególności: dlaczego ten a nie inny model czy rodzaj maszyny, urządzenia, sprzętu, narzędzi, oprogramowania jest wnioskowany do dofinansowania? (uwzględniając posiadane uprawnienia i kwalifikacje do obsługi maszyn, urządzeń - jeżeli są wymagane)</i>
				Dofinansowanie ze środków PUP Lubań – Kwota Brutto <i>(zaokrąglić do pełnych złotych)</i>	Inne środki <i>(wskazać źródła pod tabelą)</i>	
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						

7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
<b>RAZEM</b>						

\* W przypadku chęci zakupu rzeczy używanej do wniosku należy dołączyć 3 oferty rynkowe odzwierciedlające ceny identycznych rzeczy używanych z podaniem źródła pozyskania oferty (bądź rzeczy używanych o podobnych cechach, parametrach i funkcjonalnościach).

Informacje dotyczące innych źródeł finansowania:.....  
 .....

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

## PRZYCHODY I KOSZTY PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W UJĘCIU MIESIĘCZNYM I ROCZNYM

**Oświadczam, iż podejmując działalność gospodarczą współfinansowaną w ramach zawartej umowy:**

- 1) Będę podatnikiem podatku VAT:      **Tak**     **Nie**
- 2) Przewidywana forma opodatkowana:

*/ zaznaczyć wybraną formę opodatkowania /*

<input type="checkbox"/> <b>zasady ogólne</b>	<input type="checkbox"/> <b>podatek liniowy</b>	<input type="checkbox"/> <b>ryczałt ewidencjonowany (wg skali).....%</b>
---	---	--

- 3) Podczas zgłaszania się do ubezpieczeń społecznych z tytułu prowadzenia działalności:
- a) będę korzystał/a ze zwolnienia z opłacania składek na ubezpieczenia społeczne przez pierwsze 6 m-cy prowadzenia działalności tzw. „Ulga na start”      **Tak**     **Nie**
- b) po wykorzystaniu w/w ulgi na strat, będę korzystał/a z opłacania niższych składek na ubezpieczenia społeczne przez 24 m-ce w ramach tzw. „preferencyjnego ZUS”:      **Tak**     **Nie**

### ANALIZA EKONOMICZNO – FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA /w skali miesiąca i roku/

Wyszczególnienie przychodów i kosztów planowanej działalności gospodarczej	KWOTA W PLN	
	<i>pierwszy miesiąc prowadzenia działalności</i>	<i>pierwszy rok prowadzenia działalności (12 m-cy)</i>
1		
<b>A. PRZYCHODY OGÓŁEM</b>		
1.1. Ze sprzedaży towarów, produktów, usług		
1.2. Inne przychody		
<b>B. KOSZTY OGÓŁEM</b>		
2.1. zakup materiałów, towarów do handlu, usług		
2.2. wynagrodzenie pracowników <i>wskazać liczbę pracowników x płaca brutto</i>		
2.3. narzuty od wynagrodzeń pracowników (ZUS, FP, FGŚP)		
2.4. koszt najmu lokalu (czynsz) lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu		
2.5. opłaty eksploatacyjne (energia, c.o., gaz, woda)		
2.6. usługi zewnętrzne (np. ochrona, księgowość, ubezpieczenie firmy, reklama, usługi bankowe, itp.)		
2.7. inne koszty (telefon, poczta, Internet, transport, opłaty skarbowe, administracyjne, koncesje, itp.)		
<b>C. DOCHÓD BRUTTO</b> $C = A - B$		
<b>D. WYSOKOŚĆ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE WŁAŚCICIELA</b>		
<b>E. WYSOKOŚĆ SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE WŁAŚCICIELA</b>		
<b>F. WYSOKOŚĆ PODATKU DOCHODOWEGO</b>		
<b>G. ZYSK NETTO</b> <i>wyliczony zgodnie z wybraną formą opodatkowania, uwzględniając składki społeczne i zdrowotne właściciela, jeśli dotyczą.</i>		



**ANALIZA S W O T**

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

	<b>MOCNE STRONY</b>	<b>SŁABE STRONY</b>
<b>CZYNNIKI WEWNĘTRZNE ZWIĄZANE Z PRZEDSIĘBIORSTWEM</b>		
	<b>SZANSE</b>	<b>ZAGROŻENIA</b>
<b>CZYNNIKI ZEWNĘTRZNE WYNIKAJĄCE Z OTOCZENIA</b>		

## OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ PORĘCZYCIELA

Ja ..... PESEL .....  
(imię i nazwisko)

Imię ojca ..... nazwisko panieńskie ..... numer telefonu.....

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

zamieszkały(a) .....  
( adres zamieszkania )

zameldowany/a na pobyt stały .....

dokument potwierdzający tożsamość :  dowód osobisty /  paszport /  inny: .....

seria ..... numer ..... wydany przez: .....

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 lub 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 zaznaczyć „X”

### 3. 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 - wysokość miesięcznej raty do spłaty - termin całkowitej spłaty: (dzień/miesiąc/rok)	.....zł .....zł .....	.....zł .....zł .....
	Poręczenie pożyczki, kredytu, refundacji lub innych form wsparcia - kwota poręczenia - data poręczenia: (dzień/miesiąc/rok)	.....zł .....	.....zł .....
	Obowiązek alimentacyjny, miesięczna kwota	.....zł	.....zł
	Inne zobowiązania: rodzaj ..... - aktualny stan - miesięczna rata do spłaty -termin całkowitej spłaty: (dzień/miesiąc/rok)	.....zł .....zł .....	.....zł .....zł .....

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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych 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 zawarte w niniejszym oświadczeniu 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 karze 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 pojmowania przedsiębranego działania podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8..”

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

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

**W przypadku zmiany informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu wnioskodawca jest zobowiązany do poinformowania tutejszy Urząd o zaistniałych zmianach oraz do przedłożenia korekty ww. dokumentu.**

## O Ś W I A D C Z E N I E współmałżonka

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

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

**wyrażam zgodę na udzielenie Wnioskodawcy poręczenia przez mojego współmałżonka**

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

.....  
(data, podpis współmałżonka poręczyciela)



## OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ PORĘCZYCIELA

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

*(imię i nazwisko)*

Imię ojca ..... nazwisko panięskie ..... numer telefonu.....

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

zamieszkały(a) .....

*( adres zamieszkania )*

zameldowany/a na pobyt stały .....

dokument potwierdzający tożsamość :  dowód osobisty /  paszport /  inny: .....

seria ..... numer ..... wydany przez: .....

**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 lub 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 zaznaczyć „X”

### 3. 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 - wysokość miesięcznej raty do spłaty - termin całkowitej spłaty: (dzień/miesiąc/rok)	.....zł .....zł .....	.....zł .....zł .....
	Poręczenie pożyczki, kredytu, refundacji lub innych form wsparcia - kwota poręczenia - data poręczenia: (dzień/miesiąc/rok)	.....zł .....	.....zł .....
	Obowiązek alimentacyjny, miesięczna kwota	.....zł	.....zł
	Inne zobowiązania: rodzaj ..... - aktualny stan - miesięczna rata do spłaty -termin całkowitej spłaty: (dzień/miesiąc/rok)	.....zł .....zł .....	.....zł .....zł .....

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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych 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 zawarte w niniejszym oświadczeniu 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:

- 3) art. 270 §1 „Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.
- 4) 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 pojmowania przedsiębranego działania podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

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

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

**W przypadku zmiany informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu wnioskodawca jest zobowiązany do poinformowania tutejszy Urząd o zaistniałych zmianach oraz do przedłożenia korekty ww. dokumentu.**

## O Ś W I A D C Z E N I E współmałżonka

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

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

**wyrażam zgodę na udzielenie Wnioskodawcy poręczenia przez mojego współmałżonka**

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

.....  
(data, podpis współmałżonka poręczyciela)

## OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ WNIOSKODAWCY

Oświadczam, iż (właściwie zaznaczyć „X”):

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..... zł.
4. Posiadam zaciągnięte kredyty w wysokości .....zł.  
 tak /  nie    o okresie spłaty do dnia ....., wysokość rat/y miesięcznej to ..... zł.
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.**

*Dobrowolnie wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych 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 karze 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 od należytego pojmowania przedsiębranego działania podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

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

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

## O Ś W I A D C Z E N I E współmałżonka

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

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 mojego współmałżonka.**

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

## 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) 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 .....r.  
(miejscowość)

.....  
(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 .....  
(miejscowość)

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

....., dnia .....  
(miejscowość)

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

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy)