Oświadczenia i dokumenty dodatkowe składane przez osoby niepełnosprawne

przy ubieganiu się o środki PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej

Lp.	**Wraz z wnioskiem Wn-O przedkładam** (należy wskazać jakie dokumenty dołączono wpisując „X" w kolumnie TAK lub NIE)**:**	TAK	NIE
1	Oświadczenie o sytuacji majątkowej wnioskodawcy - Oświadczenie nr 1		
2	Zabezpieczenie zwrotu środków - Oświadczenie nr 2		
3	Oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach i sytuacji majątkowej - Oświadczenie nr 3		
4	Informacja dla poręczycieli i współmałżonka wnioskodawcy - Oświadczenie nr 4		
5	Oświadczenie dotyczące przystosowania lokalu - Oświadczenie nr 5		
6	Analiza finansowa planowanej działalności gospodarczej - Oświadczenie nr 6		
7	Oświadczenia wnioskodawcy uzupełniające - Oświadczenie nr 7		
8	Informacje dodatkowe o planowanych wydatkach - Oświadczenie nr 8		
9	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (druk formularza dostępny na stronie internetowej Urzędu www.luban.praca.gov.pl)		
10	Kserokopie umowy z bankiem o otwarciu rachunku bankowego lub zaświadczenie z banku lub wyciąg z konta rachunku bankowego, który wskazuję do przekazania środków na podjęcie działalności gospodarczej.		

.

data i czytelny podpis wnioskodawcy……...……

Oświadczenie nr 1

Oświadczenie o sytuacji majątkowej wnioskodawcy

Część I. OŚWIADCZENIE o sytuacji majątkowej wnioskodawcy

Oświadczam, iż (właściwe zaznaczyć „X”)**:**

1. Mój stan cywilny to:
   ☐ **panna / kawaler**, ☐ **rozwódka / rozwodnik**, ☐ **wdowa / wdowiec**, ☐ **mężatka / żonaty**
2. Pozostaję w małżeńskiej wspólności majątkowej ……..……...…….
   ☐ **tak / ☐ nie / ☐ nie dotyczy** *(imię i nazwisko współmałżonki/a)*
3. ❑ Posiadam / ❑ nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON.
4. ❑ Zalegam / ❑ nie zalegam z opłacaniem w terminie podatków i innych danin publicznych.
5. ❑ Posiadam / ❑ nie posiadam zadłużenia/zobowiązania w bankach lub innych instytucjach finansowych, którego spłata nie jest terminowo regulowana.
6. Jestem poręczycielem środków finansowych udzielonych podmiotom gospodarczym lub osobom fizycznym
   ☐ **tak / ☐ nie** w wysokości……..……
7. Posiadam zaciągnięte kredyty w wysokości ……..……..zł.
   ☐ **tak / ☐ nie** o okresie spłaty do dnia ……..……..…, wysokość rat/y miesięcznej to …… zł
8. Posiadam nieuregulowane w terminie zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa, banków, osób fizycznych i innych ☐ **tak / ☐ nie**
9. 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 osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej *oraz wyrażam/y zgodę na umieszczenie w aktach sprawy niniejszego oświadczenia i dołączonych do wniosku załączników, 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 do należytego pojmowania przedsiębranego działania podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”*

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

Część II. O Ś W I A D C Z E N I E współmałżonka

(Nie jest wymagane w przypadku: rozwodu lub separacji, wdowy/ca, panny/ kawalera, odrębności majątkowej - należy przedłożyć orzeczenie sądu o rozdzielności majątkowej lub inny dokument potwierdzający rozdzielność 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 przez mojego współmałżonka środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej.**

....., dnia ..... ……..…….....
(miejscowość) (***czytelny podpis współmałżonki/a wnioskodawcy)***

---

miejsce na parafkę wnioskodawcy ……..

Oświadczenie nr 2

Zabezpieczenie zwrotu środków

Część I. Proponuję następujące formy zabezpieczenia zwrotu środków:

** właściwą formę należy zaznaczyć „X"* *** właściwe podkreślić*

PORĘCZENIE:

☐ **weksel z poręczeniem wekslowym (awal)*** /co najmniej 2 poręczycieli/

☐ **poręczenie*** /co najmniej 2 poręczycieli/

☐ **poręczenie spółdzielni socjalnej***

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 ust. 2. Części II. niniejszego Oświadczenia nr 2.

……
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

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

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 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:

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)* ……

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

(Należy przedłożyć dokumenty dotyczące przedmiotu zastawu, zgodnie z zapisami w ust 1, pkt 4.) Części II niniejszego Oświadczenia nr 2)

☐ **GWARANCJA BANKOWA***

☐ **BLOKADA RACHUNKU BANKOWEGO***

miejsce na parafkę wnioskodawcy ……..

Część II. Informacje dotyczące formy zabezpieczenia zwrotu środków

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Formami zabezpieczenia zwrotu środków może być:

   1) **poręczenie** – pisemna umowa zawarta pomiędzy poręczycielem/ami a Starostą. Na mocy tej umowy poręczyciel/e zobowiązują się względem Starosty wykonać zobowiązania zawarte w umowie w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, gdyby wnioskodawca, z którym została zawarta umowa, zobowiązania nie wykonał. Umowa zawierana jest w dniu podpisania umowy w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

   2) **weksel z poręczeniem wekslowym (awal)** – poręczyciele i wystawca weksla (wnioskodawca) podpisują weksel oraz deklarację wekslową. Po podpisaniu wskazanych dokumentów poręczyciele solidarnie odpowiadają za zobowiązania wynikające z zawartej umowy w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

   3) **gwarancja bankowa** – to pisemna umowa zawarta pomiędzy wnioskodawcą a bankiem, w której rolę gwaranta za zobowiązania wynikające z zawartej umowy w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarcze przejmuje bank. Gwarancja bankowa (umowa) winna być zawarta po zawarciu umowy w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej. Kwota gwarancji bankowej musi zawierać kwotę główną oraz odsetki ustawowe liczone od dnia otrzymania środków, jej wartość powinna wynosić nie mniej niż 150% przyznanego dofinansowania.

   4) **zastaw na prawach lub rzeczach** – to pisemna umowa zawarta pomiędzy wnioskodawcą, który jest właścicielem rzeczy (zastawca), którą zamierza oddać w zastaw w celu zabezpieczenia zobowiązań wynikających z umowy w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarcze, a Starostą (zastawnikiem). Należy wskazać we wniosku przedmiot zastawu, jego wartość rynkową, która nie może być niższa niż 150% przyznanej kwoty refundacji. Należy przedłożyć dokument potwierdzający, iż wskazany przedmiot zastawu stanowi własność Wnioskodawcy. Przedmiot zastawu nie może być obciążony żadnymi prawami na rzecz osób trzecich oraz nie może podlegać żadnym ograniczeniom ustawowym, umownym lub statutowym. W przypadku wskazania jako przedmiot zastawu samochód, należy przedłożyć kserokopię dowodu rejestracyjnego, umowy polisy ubezpieczenia AC/OC wraz z potwierdzeniem opłaty składki OC/AC. W przypadku wskazania jako przedmiot zastawu innego składnika majątku, należy przedłożyć opinię rzeczoznawcy zawierającą również wartość przedmiotu zastawu oraz umowę ubezpieczenia przedmiotu zastawu. Wszelkie koszty związane z ustanowieniem zastawu jako formy zabezpieczenia zwrotu refundacji ponosi Wnioskodawca.

   5) **blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym** – przyjmuje formę zaświadczenia wydanego przez bank, w którym Wnioskodawca posiada wyodrębniony rachunek lub lokatę terminową; kwota blokady musi zabezpieczać kwotę przyznanych środków wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia otrzymania środków i nie może być niższa niż 150% przyznanej kwoty środków; rachunek, na którym bank zablokował środki nie może być rachunkiem, który wnioskodawca wskazał jako ten, na który Starosta przeleje przyznane środki na podjęcie działalności gospodarczej; zaświadczenie o zablokowaniu środków należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku przed podpisaniem umowy w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej. Po wywiązaniu się z warunków umowy odblokowanie środków następuje na wniosek Starosty.

   6) **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika** – upoważnia wierzyciela do prowadzenia przeciwko dłużnikowi egzekucji na podstawie tego aktu o całość lub część roszczenia, jak również określa termin, do którego wierzyciel może wystąpić o nadanie temu aktowi klauzuli wykonalności; długość zobowiązania wynikająca z tej formy zabezpieczenia musi obejmować co najmniej okres 18 miesięcy (w przypadku zobowiązania wnioskodawcy do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy) lub co najmniej okres 30 miesięcy (w przypadku zobowiązania wnioskodawcy do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 24 miesięcy), natomiast wysokość zobowiązania wynikająca z formy zabezpieczenia ma wynosić co najmniej 150% przyznanej kwoty.

2. Poręczycielem może być:

   1) osoba pozostająca w stosunku pracy u pracodawcy nie będącego w stanie likwidacji lub upadłości, zatrudniona **na czas nieokreślony lub określony dłuższy niż 2 lata** (w przypadku zobowiązania wnioskodawcy do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy) lub **dłuższy niż 3 lata** (w przypadku zobowiązania wnioskodawcy do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 24 miesięcy), licząc od dnia złożenia wniosku i niebędąca w okresie wypowiedzenia - dokumentem potwierdzającym powyższe dane jest oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach i sytuacji majątkowej (załącznik nr 3 do wniosku),

   2) osoba prowadząca działalność gospodarczą przez okres **co najmniej 1 roku**, z wyjątkiem działalności rozliczanej w formie karty podatkowej, która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości - dokumentem potwierdzającym powyższe dane jest oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach i sytuacji majątkowej (załącznik nr 3 do wniosku),

---

miejsce na parafkę wnioskodawcy ……..

3) osoba posiadająca prawo do emerytury lub renty (**renta na okres dłuższy niż 2 lata licząc od dnia złożenia wniosku -** w przypadku zobowiązania wnioskodawcy do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy lub **renta na** okres **dłuższy niż 3 lata licząc od dnia złożenia wniosku** - w przypadku zobowiązania wnioskodawcy do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 24 miesięcy, **licząc od dnia złożenia wniosku**), przy czym minimalna kwota otrzymywanego świadczenia **nie może być niższa niż 2.500,00 zł brutto** - dokumentem potwierdzającym powyższe dane jest oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach i sytuacji majątkowej (zał.nr 3 do wniosku),

3. Weksel z poręczeniem wekslowym (aval) i poręczenie, jako zabezpieczenie powinno być dokonane przez:

   1) **co najmniej 2 osoby**, których stałe dochody miesięczne wynoszą (każdego poręczyciela) **nie mniej niż 120% minimalnego wynagrodzenia brutto** - w przypadku zobowiązania wnioskodawcy do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy,
   2) **co najmniej 2 osoby**, których stałe dochody miesięczne wynoszą (każdego poręczyciela) **nie mniej niż 140% minimalnego wynagrodzenia brutto** lub **3 osoby, których stałe dochody miesięczne wynoszą (każdego poręczyciela) nie mniej niż 120% minimalnego wynagrodzenia brutto -** w przypadku zobowiązania wnioskodawcy do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 24 miesięcy**.**

   Powyższe kwoty dochodu nie dotyczą osób, których jedynym źródłem dochodu jest renta lub emerytura, o której mowa w ust. 2 pkt 3).

4. **Poręczycielem nie może być:**

   1) **współmałżonek wnioskodawcy,**
   2) **współmałżonek poręczyciela,**
   3) **osoba, która ukończyła 70 lat,**
   4) **osoba prowadząca działalność gospodarczą przez okres krótszy niż 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresów jej zawieszania) oraz której firma jest w stanie likwidacji lub upadłości albo posiada zadłużenia wobec ZUS lub US;**
   5) **osoba, która otrzymała środki na podjęcie działalności gospodarczej, a sprawa zawartej umowy nie została zakończona.**

5. Oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach może być weryfikowane przez Powiatowy Urząd Pracy w Lubaniu

6. W przypadku zabezpieczeń w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, zastawu na prawach lub rzeczach, blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym, gwarancji bankowej jego wartość musi wynosić **nie mniej niż 150%** otrzymanych środków w celu zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków, odsetek ustawowych, kosztów zastępstwa procesowego i innych roszczeń wynikających z umowy.

7. Starosta analizuje zaproponowaną formę zabezpieczenia (w tym treść oświadczeń o uzyskiwanych dochodach i sytuacji majątkowej poręczycieli, zwracając uwagę na źródła, kwoty dochodu i aktualne zobowiązania finansowe oraz wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia) celem ustalenia czy wskazana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji należycie zabezpieczy zwrot przyznanych środków w przypadku niewywiązywania się przez wnioskodawcę z warunków umowy.

8. Wskazane wyżej formy zabezpieczenia mogą być stosowane samodzielnie lub łącznie, tak aby zaproponowana i przyjęta forma zabezpieczenia stanowiła należyte zabezpieczenie zwrotu przyznanej refundacji.

9. 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 w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej osobiście w siedzibie PUP w Lubaniu, w obecności upoważnionego pracownika urzędu.

10. Koszty związane z zabezpieczeniem zwrotu środków ponosi wnioskodawca.

data i czytelny podpis wnioskodawcy……...……

Oświadczenie nr 3

Oświadczenie poręczyciela

Część I. OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O UZYSKIWANYCH DOCHODACH I SYTUACJI MAJĄTKOWEJ

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

Imię ojca ..... nazwisko panieńskie ……..…….……

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 majątkową 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 zaznaczyć X*

---

miejsce na parafkę wnioskodawcy ……..

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 zadłużeni - wysokość miesięcznej raty do spłaty - termin całkowitej spłaty: (dzień/miesiąc/rok)	 ……zł ……zł ……	 ……zł ……zł ……
2	Poręczenie pożyczki, kredytu, refundacji lub innych form wsparcia - kwota poręczenia - data poręczenia: (dzień/miesiąc/rok)	 ……zł ……	 ……zł ……
3	Obowiązek alimentacyjny, miesięczna kwota	……zł	……zł
4	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 przyznanie 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 osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz wyrażam/y zgodę na umieszczenie w aktach sprawy niniejszego oświadczenia i dołączonych do wniosku załączników, dokumentów.

Treść i zapisy oświadczenia 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 współmałżonki/a 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.

Część II. OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

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

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

wyrażam zgodę na udzielenie Wnioskodawcy poręczenia przez mojego współmałżonka

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

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

miejsce na parafkę wnioskodawcy ……..

Oświadczenie nr 4

Informacja dla poręczycieli i współmałżonka wnioskodawcy

Adresat oświadczenia poręczyciela / oświadczenia współmałżonka poręczyciela, jako administrator danych osobowych, informuje Panią/Pana, że:

- *posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, sprzeciwu wobec przetwarzania, skargi do organu nadzorującego, o ile nie zachodzą sytuacje, o których mowa w art. 14 ust. 5, art. 17 ust. 3 i art. 21 ust. 1Parlamentu 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 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.);*
- *podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w zakresie wymaganym ustawodawstwem - art. 12a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych, zwanej dalej „ustawą", w celu rozpatrzenia wniosku Wn-O, udzielenia środków na podstawie umowy, wypłacenia środków, ich rozliczenia, kontrolowania prawidłowości realizacji umowy oraz zabezpieczenia zwrotu środków, a także kontroli zgodności tych czynności z przepisami prawa;*
- *podane dane będą przetwarzane w celu realizacji zadania określonego w art. 12a ustawy oraz w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie przyznania środków osobie niepełnosprawnej na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności o w formie spółdzielni socjalnej i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych;*
- *dane mogą być udostępniane przez Powiatowy Urząd Pracy w Lubaniu:*
  - *a) Pełnomocnikowi Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych lub Prezesowi Zarządu PFRON w celu przeprowadzenia kontroli prawidłowości realizacji zadania udzielania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub działalności w formie spółdzielni socjalnej na podstawie ustawy,*
  - *b) Komisji Europejskiej w celu przeprowadzenia kontroli na podstawie rozporządzenia Rady (UE) 2015/1589 z dnia 13 lipca 2015 r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania art. 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE L 248 z 29.09.2015, str. 9) oraz oceny zgodności udzielenia pomocy z warunkami udzielania pomocy de minimis określonymi w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023), pomocy de minimis w sektorze rolnym określonymi w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9, z późn. zm.) lub pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury określonymi w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimisw sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014,str. 45, z późn. zm.);*
- *administratorem ochrony danych u Adresata jest: Powiatowy Urząd Pracy w Lubaniu, ul. Lwówecka 10, 59-800 Lubań (adres e-mail inspektora danych:* andrzej.butkiewicz@luban.praca.gov.pl , tel. 75 721 54 16*);*
- *dane osobowe będą przechowywane przez okres dziesięcioletni niezbędny do udzielenia pomocy oraz jej kontroli przez Komisję Europejską;*
- *ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.*

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 Poręczyciela nr 3)***

..., dnia ... ……
(miejscowość) (***czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy)***

Oświadczenie nr 5

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYSTOSOWANIA LOKALU

(dotyczy lokalu, o którym mowa w pkt 4 Wniosku Wn-O „Lokalizacja”)

Ja .....oświadczam, że:
(imię i nazwisko)

1. **lokal**, o którym mowa w pkt 4 Wniosku Wn-O „Lokalizacja” stanowiący główne / dodatkowe* miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, znajdujący się pod adresem:

   miejscowość……, 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, a po wyposażeniu lokalu we wnioskowany przeze mnie sprzęt, będzie umożliwiał prowadzenie działalności gospodarczej, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

2. **posiadam prawo** do lokalu wskazanego w pkt 1 niniejszego oświadczenia na okres co najmniej:

   a) **15 m-cy** od dnia złożenia wniosku (w przypadku zobowiązania wnioskodawcy do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres 12 miesięcy) ***:** ☐ **TAK** / ☐ **NIE**

   b) **27 m-cy** od dnia złożenia wniosku (w przypadku zobowiązania wnioskodawcy do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres 24 miesięcy) *: ☐ **TAK** / ☐ **NIE**

☐ **własność** *(należy podać nr księgi wieczystej KW: ……)*
☐ **najem** ☐ **dzierżawa** ☐ **użyczenie** ☐ **inny** (*wpisać jaki*): …….....

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

* *właściwe zaznaczyć X*

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.

Oświadczenie nr 6

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 „X"

2) Przewidywana forma opodatkowana*:

☐ **zasady ogólne**	☐ **podatek liniowy**	☐ **ryczałt ewidencjonowany (wg skali)…….....%**

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** ☐

4) **Tabela**

Wyszczególnienie przychodów i kosztów planowanej działalności gospodarczej	**średnia kwota za 1 miesiąc prowadzenia działalności w PLN**
1	**2**
A. PRZYCHODY OGÓŁEM	
1.1. Ze sprzedaży towarów, produktów, usług	
1.2. Inne przychody	
B. KOSZTY OGÓŁEM	
2.1. zakup materiałów, towarów do handlu, usług	
2.2. wynagrodzenie pracowników (wskazać *liczbę pracowników x płaca brutto)*	
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 (np. poczta, Internet, telefon, transport, opłaty skarbowe, administracyjne, koncesje, itp.)	
C. DOCHÓD BRUTTO C = A - B	
D. Wysokość składek na ubezpieczenia społeczne właściciela	
E. Wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne właściciela	
F. Wysokość podatku dochodowego	
G. ZYSK NETTO wyliczony zgodnie z wybraną formą opodatkowania, uwzględniając składki społeczne i zdrowotne właściciela, jeśli dotyczą.	

Uzasadnienie wartości uzyskanych przychodów

(*dotyczy pkt A Tabeli – 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

Oświadczenie nr 7

Oświadczenia wnioskodawcy uzupełniające

Oświadczam, że:

1. ❑ **Zobowiązuję się** / ❑ **nie 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 Wn-O.
2. **Zapoznałem/am się** z treścią Rozporządzenia MRPiPS z dnia 12.12.2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej i spełniam warunki i kryteria w nim określone.
3. Zgodnie z treścią § 10. Rozporządzenia MRPiPS z dnia 12.12.2018 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 **oświadczam,** iż w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku [1]:

   ❑ otrzymałem(am) / ❑ nie otrzymałem(am)

   pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie, pomoc de minimis w rybołówstwie.

   Wartość otrzymanej pomocy:

   a) pomoc de minimis w wysokości ..... euro = …….....……. zł
   b) pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości ..... euro = …….....….....zł
   c) pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości ..... euro = ……....……....zł.
4. W przypadku nieposiadania na dzień złożenia wniosku nr NIP **zobowiązuję się** niezwłocznie poinformować PUP w Lubaniu o jego nadaniu.

Oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny, który stanowi, że „*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 podpis wnioskodawcy

[1] W przypadku, gdy oświadczenie składane jest np. 13.04.2025 r. należy uwzględnić informację o otrzymanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie, pomocy de minimis w rybołówstwie, która dotyczy okresu od 13.04.2022 r. do dnia złożenia oświadczenia. Łączna wartość pomocy przyznana dowolnemu podmiotowi gospodarczemu we wskazanym okresie nie może przekroczyć 300 000 EURO

Oświadczenie nr 8

Informacje dodatkowe o planowanych wydatkach

lp	**Rodzaj wydatku** do sfinansowania w części lub całości ze środków, których dotyczy wniosek	Kwota wydatku ogółem	Wkład własny w PLN (np. kwota podatku VAT, jeżeli osoba będzie płatnikiem)	Kwota wydatku do sfinansowania z wnioskowanych środków PFRON	**Uzasadnienie i cel zakupu związanego z planowaną działalnością** *(uwzględniając posiadane uprawnienia i kwalifikacje do obsługi maszyn, urządzeń - jeżeli są wymagane)*
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

miejsce na parafkę wnioskodawcy ……..

8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
RAZEM					

…….....

data i podpis wnioskodawcy