

WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko) (adres) nr telefonu adres e-mail..... adres do doręczeń elektronicznych: e-doręczenia..... ePUAP.....	 (pieczęć i data wpływu wniosku)	 Starosta Lubański Powiatowy Urząd Pracy w Lubaniu ul. Lwówecka 10, 59-800 Lubań
---	---	--

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA 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 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- 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 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis;
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
- 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) Dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej można przyznać wyłącznie osobom określonym w *Zasadach przyznawania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej* - § 2 pkt 3.
- 2) **Złożenie wniosku nie zwalnia mnie z obowiązku utrzymania kontaktu z PUP w Lubaniu.**
- 3) Reguły dotyczące przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej zostały doprecyzowane w *Zasadach przyznawania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej*.
- 4) Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zafarbowanie.
- 5) **Dołączone do wniosku kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem wraz z własnoręcznym podpisem.**
- 6) Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania. Rozpatrzenie wniosku nastąpi w terminie do 30 dni od daty poprawnie złożonego wniosku wraz z kompletem dokumentów.
- 7) Wnioski nieuzupełnione w wymaganym terminie zostaną uznane jako niekompletne i nie będą uwzględniane.
- 8) Od negatywnej oceny wniosku nie przysługuje odwołanie, gdyż nie stanowi ona decyzji administracyjnej.
- 9) Podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, podpisaniu umowy o dofinansowanie, złożeniu zabezpieczenia i otrzymaniu środków na rachunek bankowy.
- 10) **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	
<i>*wypełnić, właściwe zaznaczyć</i>	
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 zamieszkania:	
5. Adres do doręczeń :	
6. Pozostają we wspólności majątkowej małżeńskiej: ☐ tak ☐ nie ☐ nie pozostają w związku małżeńskim	
<u>Dane współmałżonka:</u> a) imię i nazwisko b) data i miejsce urodzenia współmałżonka..... c) źródło dochodu współmałżonka: ☐ zatrudnienie, emerytura, renta itp. (podać właściwe) : nazwa zakładu pracy: ☐ prowadzi(ł) działalność gospodarczą ☐ nie prowadzi(ł) działalności gospodarczej NIP: REGON:	
8. Nazwa banku i numer rachunku płatniczego, którego wnioskodawca jest posiadaczem, 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): 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?

14.4. Drugi rok działalności gospodarczej

– opisz działania w drugim roku działalności gospodarczej, określ swoją rolę w planowanym przedsięwzięciu, wskaż kierunki rozwoju swojej firmy.

15. Miejsce (a) wykonywania 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

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.):

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

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

**właściwe zaznaczyć/podkreślić*

PORĘCZENIE (co najmniej 2 poręczycieli):

☐ umowa poręczenia ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (awal)

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 dofinansowania podjęcia 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 zastawzł

☐ **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.

L.p.	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	☐ Otrzymałem/am	☐ Nie otrzymałem/am
	bezwrotne środki Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej*.	
2	☐ Skorzystałem/am	☐ Nie skorzystałem/am
	z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy	
	☐ Wykonywałem/am	☐ Nie wykonywałem/am
	okresie ostatnich 12 miesięcy działalność gospodarczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/am w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej	
3	☐ Posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej <i>zaznaczyć jeżeli Wnioskodawca prowadził kiedykolwiek działalność gospodarczą i posiadał z tego tytułu wpis do CEIDG/EDG</i>	☐ Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
	w przypadku posiadania wpisu ☐ zakończyłem/am / ☐ 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>	
	☐ Wykonuję	☐ Nie wykonuję
	za granicą działalność gospodarczą oraz	
	☐ pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.	☐ nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
4	☐ Podejmę	☐ Nie podejmę
	zatrudnienie w okresie pierwszych 12 m-cy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.	
5	☐ Zobowiązuję się	☐ 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.	
6	☐ Byłem/am	☐ Nie byłem/am
	w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.	
7	☐ Złożyłem/am	☐ Niełożyłem/am
	wniosek do innego Starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.	
8	☐ Jestem	☐ Nie jestem
	zarejestrowany/a w innym powiatowym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna.	
9	☐ Otrzymałem/am	☐ Nie otrzymałem/am
	pomoc de minimis w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o łącznej wartości: 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.	
10	Zobowiązuję się do bieżącego przekazywania informacji dotyczącej każdej zmiany wskazanej we wniosku.	
11	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.	

12	☐ W okresie ostatnich 12 miesięcy przerwałem/łam z własnej winy realizację formy pomocy określonej w ustawie.	☐ W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/łam z własnej winy realizację formy pomocy określonej w ustawie.
13	Zapoznałem się z projektem umowy o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej dostępnym na stronie internetowej https://luban.praca.gov.pl/ lub w siedzibie PUP Lubañ w pok. nr 17, II piętro i znam jej postanowienia.	
14	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.	
15	W przypadku nieposiadania na dzień złożenia wniosku nr NIP zobowiązuje się niezwłocznie poinformować PUP w Lubaniu o jego nadaniu.	

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

V. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU <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>		TAK	NIE
1	Szczegółowa specyfikacja wydatków – załącznik nr 1		
2	Analiza finansowa planowanej działalności gospodarczej – załącznik nr 2		
3	Analiza SWOT – załącznik nr 3		
4	Oświadczenie o sytuacji majątkowej poręczyciela – załącznik nr 4		
5	Oświadczenie o sytuacji majątkowej wnioskodawcy – załącznik nr 5		
6	Klauzule informacyjne – załącznik nr 6		
7	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis , dostępny na stronie internetowej https://luban.praca.gov.pl/ oraz w siedzibie urzędu w pok. nr 17, piętro II		
8	Kserokopia umowy z bankiem o otwarciu rachunku płatniczego lub zaświadczenie z banku lub wyciąg z konta rachunku płatniczego potwierdzającego 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/ lokalów wskazanego/wskazanych w II części wniosku pkt 15		
10	Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie, doświadczenie zawodowe oraz dodatkowe uprawnienia i kwalifikacje (wpisać jakie), a) b) c) d)		
11	Kserokopie dokumentów potwierdzających własność/ użyczenie / inne formy władania środkiem transportu (dowód rejestracyjny oraz zgoda właściciela(i) na użytkowanie pojazdu do celów działalności gospodarczej		
12	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						
RAZEM						

* 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 opodatkowania:

/ zaznaczyć wybraną formę opodatkowania /

☐ 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** ☐

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		
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 <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.)		
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 <i>wyliczony zgodnie z wybraną formą opodatkowania, uwzględniając składki społeczne i zdrowotne właściciela, jeśli dotyczą.</i>		

Uzasadnienie wartości uzyskanych przychodów

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

This image shows a full page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

.....
data i podpis wnioskodawcy

ANALIZA S W O T

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

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

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ PORĘCZycIELA

Ja PESEL
(imię i nazwisko)

Imię ojca nazwisko panięńskie numer telefonu.....

urodzony(a) r. miejscowość

zamieszkały(a)
(adres zamieszkania)

adres do doręczeń.....

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 rozdzielać na dwie części, wpisać w kolumnie 2 i 3)		
	- aktualny stan zadłużenia	zł	zł
	- wysokość miesięcznej raty do spłaty	zł	zł
	- termin całkowitej spłaty: (dzień/miesiąc/rok)		
2	Poręczenie pożyczki, kredytu, refundacji lub innych form wsparcia		
	- kwota poręczenia	zł	zł
	- data poręczenia: (dzień/miesiąc/rok)		
3	Obowiązek alimentacyjny, miesięczna kwota	zł	zł
4	Inne zobowiązania: rodzaj		
	- aktualny stan	zł	zł
	- miesięczna rata do spłaty	zł	zł
	-termin całkowitej spłaty: (dzień/miesiąc/rok)		

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

Dobrowolnie wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 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.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(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 rozdzielnosci majątkowej lub inny dokument potwierdzający rozdzielnosc majątkową)

Ja,
(imię i nazwisko współmałżonka/i poręczyciela)

wyrażam zgodę na udzielenie Wnioskodawcy poręczenia przez mojego współmałżonka

z tytułu ubiegania się o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej, które ma 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 panięńskie numer telefonu

urodzony(a) r. miejscowość

zamieszkały(a)
(adres zamieszkania)

adres do doręczeń.....

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 rozdzielać na dwie części, wpisać w kolumnie 2 i 3)		
	- aktualny stan zadłużenia	zł	zł
	- wysokość miesięcznej raty do spłaty	zł	zł
	- termin całkowitej spłaty: (dzień/miesiąc/rok)		
2	Poręczenie pożyczki, kredytu, refundacji lub innych form wsparcia		
	- kwota poręczenia	zł	zł
	- data poręczenia: (dzień/miesiąc/rok)		
3	Obowiązek alimentacyjny, miesięczna kwota	zł	zł
4	Inne zobowiązania: rodzaj		
	- aktualny stan	zł	zł
	- miesięczna rata do spłaty	zł	zł
	-termin całkowitej spłaty: (dzień/miesiąc/rok)		

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

Dobrowolnie wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 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.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(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 rozdzielnosci majątkowej lub inny dokument potwierdzający rozdzielnosc majątkową)

Ja,
(imię i nazwisko współmałżonka/i poręczyciela)

wyrażam zgodę na udzielenie Wnioskodawcy poręczenia przez mojego współmałżonka

z tytułu ubiegania się o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej, które ma 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.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(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 dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej przez mojego współmałżonka.

....., dnia
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

KLAUZULE INFORMACYJNE

Część I. INFORMACJA DLA WNIOSKODAWCY.

W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „RODO”, w celu spełnienia obowiązku informacyjnego określonego w artykule 13 Rozporządzenia, informujemy:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lubaniu, 59-800 Lubań ul. Lwówecka 10.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a,b,c oraz art. 9 ust.2 b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, aktów wykonawczych innych przepisów prawa.
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. Podmiot przetwarzania ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia w przypadku gdy osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych.
6. Podmiot przetwarzania ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO).
7. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia) oraz mającymi zastosowanie aktami wykonawczymi jest obligatoryjne. W pozostałych przypadkach podanie danych jest dobrowolne a zgoda na ich przetwarzanie może być odwołana w każdym momencie.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, kontakt: andrzej.butkiewicz@luban.praca.gov.pl tel. 75 721 54 16.

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

....., dniar.

(miejscowość)

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Część II. INFORMACJA DLA PORĘCZycIELI I WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY.

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lubaniu, 59-800 Lubań ul. Lwówecka 10.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a,b,c oraz art. 9 ust.2 b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, aktów wykonawczych i innych przepisów prawa.
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. Podmiot przetwarzania ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia w przypadku gdy osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych.
6. Podmiot przetwarzania ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO).
7. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (ustawą z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia) oraz mającymi zastosowanie aktami wykonawczymi jest obligatoryjne. W pozostałych przypadkach podanie danych jest dobrowolne a zgoda na ich przetwarzanie może być odwołana w każdym momencie.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, kontakt: andrzej.butkiewicz@luban.praca.gov.pl tel. 75 721 54 16.

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)