

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wypełnia PUP** | |  |  | | --- | --- | | Wpisano do rejestru wniosków pod nr:  ……….......................................................................... | | | Urząd Pracy, w którym osoba bezrobotna jest zarejestrowana: | Data zarejestrowania bezrobotnego: |  | |  | | |
| data wpływu wniosku do PUP |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Wniosek dostępny na stronie PUP Głubczyce www.glubczyce.praca.gov.pl** |

**UWAGA:**

W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez Starostę Głubczyckiego właściwej decyzji.

Prosimy o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na postawione pytania. Tylko wtedy będzie możliwa prawidłowa ocena planowanego przez Pana/ią przedsięwzięcia i pomoc w jego realizacji.

**Wniosek należy wypełnić czytelnie.**

Przedkładający niniejszy wniosek wnioskodawca zapewnia udostępnienie przedstawicielom Starosty Głubczyckiego wgląd w dokumentację przedsięwzięcia w okresie przed przyznaniem dotacji oraz w okresie trwania umowy.

**Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania dotacji ze środków z Funduszu Pracy.**

**Od negatywnego stanowiska Starosty nie przysługuje odwołanie.**

*Wniosek*

*o przyznanie ze środków Funduszu Pracy jednorazowo środków*

###### *na podjęcie działalności gospodarczej*

**Podstawa prawna:**

* Art. 147 - 153 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. *o rynku pracy i służbach zatrudnienia* (Dz. U. 2025r. poz. 620 z późn. zm.),
* Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. 2022 poz. 243 z późn. zm.)
* Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U 2024 poz. 236 z późn. zm.),
* Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L rok 2023 poz. 2831),
* Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. *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),
* Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. *w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury* (Dz. Urz. UE L 190 poz. 45 z 28.06.2014),

.

**UWAGA:**

**Podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku i podpisaniu umowy.**

A. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1**. | Imię i nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **2.** Adres zamieszkania (zameldowania)   |  |  | | --- | --- | | Miejscowość: | Ulica: | | Kod pocztowy: | Poczta: | | Telefon: | Adres e-mail: | | Adres do doręczeń elektronicznych: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **3.** | Seria i nr dowodu osobistego | | | | |  | | |  | |  | | | **4.** | PESEL |  | | |
|  | (jeżeli bezrobotny posiada nadany) | | | | | | | | | | | | | **5.** | NIP |  |  | | |  | |
| **6**. | Adres do korespondencji | | | | | | | **(wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania)** | | | | | | | | | |  | | |
| Miejscowość: | |  | | | | | | | | | | Ulica: |  | | | | |  | | |
| Kod pocztowy: | | | | | | | Poczta: | | |  | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **7.** | Stan cywilny | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **8.** | Posiadane kwalifikacje – wykształcenie, zawód wyuczony i wykonywany, uprawnienia | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |

**9**. Czy wcześniej prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą: **TAK NIE** (niepotrzebne skreślić)

Jeżeli **tak** – proszę podać jaką, kiedy i podać przyczyny rezygnacji oraz załączyć do wniosku decyzję o wykreśleniu z EDG:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**10.** Przebieg pracy zawodowej, posiadane kwalifikacje i umiejętności **przydatne do prowadzenia działalności   
 gospodarczej**:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

B. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA - ocena rynku i konkurencji

**1.** Rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej - podać wraz z numerem podklasy według **P**olskiej **K**lasyfikacji **D**ziałalności\* (**opis przedsięwzięcia, zakres działalności w ramach poszczególnych PKD**):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **\* jeśli występuje więcej niż jedno PKD proszę wskazać przeważający rodzaj działalności (podkreślić główne PKD)** |

**2.** Czy posiada Pan(i) rozeznanie lub ewentualne kontakty (np. wstępne zamówienia) z przyszłymi:

|  |  |
| --- | --- |
| **dostawcami** (opisać, załączyć) |  |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **odbiorcami**  (opisać, załączyć ) |  |
|  | |
|  | |

**3**. Główni konkurenci na rynku, na krórym Pan(i) planuje prowadzić działalność gospodarczą. Proszę opisać np. liczbę, formę i rozmiar działania, usytuowanie i stosowne ceny. Jak wygląda nasycenie rynku.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**4.** Czy istnieje możliwość przewagi Pana(i) nad konkurencją (podać przykłady oraz trudne do pokonania zagrożenia).

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**5**. Czy będzie Pan(i) zatrudniał(a) pracowników, jeżeli tak - ile osób, na jakich stanowiskach.

|  |
| --- |
|  |

**6.** Czy zamierza Pan(i) reklamować swoją działalność, jeśli tak - w jakiej formie:

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.** | Przewidywany termin podjęcia działalności |  |

**8.** Miejsce zarejestrowania / wykonywania działalności gospodarczej (podać adres)

|  |
| --- |
|  |
|  |

**9**. Forma prawna planowanej działalności gospodarczej:

|  |
| --- |
|  |

**10**. Podjęte działania na rzecz rozpoczęcia działalności gospodarczej dotyczące w szczególności pozyskania lokalu, uzyskania niezbędnych pozwoleń oraz odbycia szkoleń:

**10**.**1** **Forma prawna własności obiektu, w którym będzie zarejestrowana działalność:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **a)** | **własność** | - liczba pomieszczeń | |  | | - powierzchnia w m2 | |  |
| **b)** | **najem, dzierżawa, użyczenie** (niepotrzebne skreślić) | | | | | | | |
|  | - nazwa właściciela lokalu | |  | | | | | |
|  | – okres, na który podpisano umowę | |  | | | | | |
|  | - wysokość czynszu miesięcznie | |  | |  | | | |
|  | - liczba pomieszczeń | |  | | - powierzchnia w m2 | |  | |

**10.2 posiadane maszyny i urządzenia (wymienić jakie i podać ich wartość)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**10.3 środki transportu (wymienić jakie i podać ich wartość)**

|  |
| --- |
|  |

**10.4 inne**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**10.5 odbyte szkolenia**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**10.6 uzyskane niezbędne uprawnienia do prowadzenia planowanej działalności**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**11**. Analiza SWOT, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza.. To metoda określenia słabych i silnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących, gdzie **„S”** – to silne strony firmy w pozytywny sposób wyróżniające ją wśród konkurencji, **„W”** – to słabe strony działania firmy, **„O”** – to szanse rozwoju, **„T”** – to trudności i bariery dla działania i rozwoju firmy:

|  |  |
| --- | --- |
| **S-strong (mocne strony)** | **W-weak (słabe strony)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **O-opportunity (szanse)** | **T-threat (zagrożenia)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Analizę proszę przeprowadzić według poniższych wskazówek:

1. **Mocne strony** – wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
2. **Słabe strony** – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
3. **Szanse** – zewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które, gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.
4. **Zagrożenia** – zewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m. in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata.

Realistyczna analiza ww. czynników pozwoli na wyciągnięcie wniosków, które umożliwią osiągnięcie dwóch głównych celów:

→ wykorzystanie w pełni mocnych stron i pojawiających się szans;

→ ograniczenie słabych stron i skutków zewnętrznych zagrożeń.

**12. Forma zabezpieczenia zwrotu przez bezrobotnego środków otrzymanych na podjęcie działalności**

* **Poręczenie**

(nazwisko i imię poręczyciela, miejsce zamieszkania)

……………………………………………………………………………………………………….…………..

…………………………………………………………………………………………………………………...

* **Gwarancja bankowa**

(kwota oraz nazwa banku udzielającego gwarancji bankowej)

….……………………………………………………………..…………………………………………………..

* **Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**

**(przy wyborze tej formy zabezpieczenia konieczna jest dodatkowa forma zabezpieczenia)**

….……………………………………………………………..…………………………………………………

**Koszty związane z zabezpieczeniem zwrotu dokonanej refundacji ponosi Wnioskodawca**

**O wyborze formy zabezpieczenia ostateczną decyzję podejmuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Głubczycach mając na względzie skuteczność egzekucji.**

C. OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO

**UWAGA!**

Osoba bezrobotna zobligowana jest do zgłoszenia się u doradcy zawodowego celem przeprowadzenia rozmowy doradczej pod rygorem nierozpatrzenia wniosku**.**

………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….………………………………………………………………………………................................................................……….

…………………………….…………………………………………………….......………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………

data …………………....... ……………………………………………...

pieczątka i podpis doradcy zawodowego***D. ANALIZA FINANSOWA***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** **Wnioskowana kwota środków** **Funduszu Pracy** |  |  |
| *(maksymalnie 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia)* | | |

**2. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Wyszczególnienie – nazwa (rodzaj) towaru lub usługi** | **Środki własne**  **w zł** | **Środki**  **z Funduszu Pracy**  **w kwocie brutto zł** | **Środki**  **z Funduszu Pracy**  **w kwocie netto zł** | **Wartość podatku VAT**  **w zł** | **Inne**  **źródła\***  **w zł** | **RAZEM**  **(rubr. 3+4+7)**  **w zł** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** |  |  |  |  |  |  |

**\* Inne źródła** (proszę podać jakie) ……………………………………………………………………………………..

**Proszę o sprawdzenie, czy wartości w wierszach i kolumnach zostały poprawnie zsumowane**

1. **Specyfikacja wydatków w ramach wnioskowanych z Funduszu Pracy środków** (podać tylko pozycje, dla których wskazano finansowanie ze środków Funduszu Pracy)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie – nazwa (rodzaj) towaru lub usługi** | **nowe – N, używane – U\*** | **Planowany termin zakupu** | **Kwota w zł** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |

\* przy zakupie rzeczy używanych wymagane jest przedłożenie „Deklaracji pochodzenia sprzętu” według wzoru określonego przez PUP w Głubczycach; jeżeli zakupu dokonano w ramach umowy kupna – sprzedaży wymagana jest dodatkowo wycena biegłego rzeczoznawcy oraz potwierdzenie odprowadzenia podatku od czynności cywilnoprawnych. Dodatkowe koszty związane z zakupem rzeczy używanych ponosi bezrobotny.

### **4. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **W ujęciu średniomiesięcznym w zł** | | |
| **A. PRZYCHODY (ogółem: suma pozycji 1 – 4)** | |  |
| 1. | Ze sprzedaży produktów |  |
| 2. | Ze sprzedaży usług |  |
| 3. | Ze sprzedaży towarów |  |
| 4. | Pozostałe przychody |  |
| **B. KOSZTY (ogółem suma pozycji 1 – 9)** | |  |
| 1. | Koszty materialne: (suma pozycji a – d) |  |
| *a) zakupionych surowców dla potrzeb produkcji* | |  |
| *b) zakupionych materiałów i części zamiennych dla usług* | |  |
| *c) zakupionych towarów do handlu* | |  |
| *d) pozostałe koszty materialne* | |  |
| 2. | Wynagrodzenia pracowników - liczba osób x płaca brutto |  |
| 3. | Narzuty na wynagrodzenia pracowników (ZUS) |  |
| 4. | Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości |  |
| 5. | Opłaty eksploatacyjne (energia elektryczna, woda, gaz, inne) |  |
| 6. | Transport |  |
| 7. | Ubezpieczenie firmy |  |
| 8. | Koszty usług zewnętrznych (księgowość) |  |
| 9. | Inne koszty (np. reklama, telefon, poczta) |  |
| **C. ZYSK BRUTTO (A - B)** | |  |
| **D. SKŁADKA ZUS WŁAŚCICIELA PRZEDSIĘWZIĘCIA**  (nie wlicza się w koszty, ale odlicza od podstawy opodatkowania) | |  |
| **E. PODATEK DOCHODOWY (12%)** | |  |
| **F. ZYSK NETTO (C –D – E )** | |  |

**Proszę o sprawdzenie, czy wszystkie rubryki zostały wypełnione, czy wpisane kwoty poprawnie obliczono.**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………….………, dnia ….................................. ………………………………………………..

czytelny podpis Wnioskodawcy

W załączeniu do wniosku przedkładam:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zaznaczyć X przy pozycjach załączonych do wniosku | **Lp.** | **Załączniki:** |
|  | **1** | Dokumenty potwierdzające kwalifikacje wnioskodawcy |
|  | **2** | Umowa najmu lokalu (dzierżawy, użyczenia) bądź umowa przedwstępna z właścicielem lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza |
| **3** | Akt notarialny lub aktualny wypis z księgi wieczystej potwierdzający tytuł prawny do lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza |
|  | **4** | Oświadczenie o spełnieniu warunków do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz  o niekorzystaniu dotychczas ze środków Funduszu Pracy lub innych funduszy publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej *(załącznik nr 1)* |
|  | **5** | Oświadczenie o udostępnieniu danych osobowych *(załącznik nr 2)* |
|  | **6** | Oświadczenie wnioskodawcy o zadłużeniu *(załącznik nr 3)* |
|  | **7** | Oświadczenie wnioskodawcy o wspólności małżeńskiej ustawowej *(załącznik nr 4)* |
|  | **8** | Oświadczenie współmałżonka dotyczące zgody na pobranie przez wnioskodawcę środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej oraz o zadłużeniu *(załącznik nr 5)* |
|  | **9** | Informacja o otrzymanej pomocy publicznej de minimis otrzymanej w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go latach poprzedzających datę złożenia wniosku *(załącznik nr 6)* |
|  | **10** | Informacja dla osób bezrobotnych chcących rozpocząć działalność gospodarczą *(załącznik nr 7)* |
|  | **11** | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis |
|  | **12** | Oświadczenie poręczyciela, zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia poręczyciela, oświadczenie współmałżonka poręczyciela |
|  |  | Inne (wymienić) |

E. OPINIA DORADCY DS. ZATRUDNIENIA:

Stwierdzam, że w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku bezrobotny/a

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

(imię i nazwisko)

1. **odmówił / nie odmówił**[[1]](#footnote-1)\* bez uzasadnionej przyjęcia propozycji prac społecznie użytecznych

(jeżeli odmówił podać kiedy):

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

1. z własnej winy **przerwał / nie przerwał**\* z własnej winy realizację formy pomocy określonej w ustawie

(jeżeli przerwał podać kiedy i jakiej formy pomocy to dotyczyło):

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

1. **odmówił/ nie odmówił w** przygotowaniu indywidualnego planu działania lub z własnej winy **przerwał / nie przerwał\* jego realizację**

(jeżeli nie podjął podać kiedy):

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

data …………………....... ……………………………………………...

pieczątka i podpis Doradcy ds. Zatrudnienia

*Załącznik nr 1 do wniosku*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

nazwisko, imię, adres

**OŚWIADCZENIE**

**Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że :**

1. **nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty** o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
2. **jest mi wiadome**, że przyznane środki **stanowią pomoc de minimis** w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE)Nr 2023/2831 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE, L rok 2023 poz. 2831*)*, rozporządzenia Komisji ((UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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),
3. **nie otrzymałem(am) dotychczas bezzwrotnych środków Funduszu Pracy** lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej*,*
4. nie skorzystał z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia
5. przyznane środki Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej **wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem,**
6. **zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres, co najmniej 12 miesięcy** oraz nie zawieszania jej łącznie przez okres dłuższy niż 6 miesięcy.
7. zobowiązuję się do **niepodejmowania zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy** prowadzenia działalności gospodarczej
8. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałe(am) działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
9. nie wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej
10. w okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany 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,
11. **spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r**. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
12. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/am z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Data .............................................. .........................................................

/czytelny podpis Wnioskodawcy /

*Załącznik nr 2 do wniosku*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

nazwisko, imię, adres

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Głubczycach

Data ....................................... .........................................................

/czytelny podpis Wnioskodawcy /

**Klauzula informacyjna   
dotycząca przetwarzania danych osobowych zebranych podczas składania wniosku**

1. Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Głubczycach – zwany dalej Administratorem.

Dane kontaktowe Administratora: Powiatowy Urząd Pracy w Głubczycach, ul. Pocztowa 6, 48-100 Głubczyce, tel. 77 485 20 37, adres email: iod@glubczyce.praca.gov.pl

1. Administrator powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:
   * drogą elektroniczną, adres email: iod@glupczyce.praca.gov.pl
   * korespondencyjne – wysyłając pismo na adres Administratora
2. Pani/Pana dane będą przetwarzane w związku z wykonaniem obowiązku prawnego na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 475 z późn. zm.) oraz przepisów wykonawczych do wyżej wymienionej ustawy.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa.
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, poprawiania, przenoszenia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu przetwarzania oraz pobrania w ramach obowiązujących przepisów.
5. Administrator może przekazywać Dane Osobowe:
   * Podmiotom, z którymi Administrator ma zawartą umowę współpracy w celu realizacji łączącej umowy, realizacji obowiązków Administratora przewidzianych prawem oraz realizacji uzasadnionego interesu Administratora.
   * Organom nadzorującym, organom władzy i innym osobom trzecim; w przypadku, gdy jest to niezbędne dla realizacji celów wskazanych powyżej oraz wypełnienia obowiązków nałożonych prawem.
6. Administrator zobowiązuje się stosować odpowiednie środki bezpieczeństwa, zarówno techniczne jak i organizacyjne, aby chronić przetwarzane Dane Osobowe.
7. Każda osoba, której Dane Osobowe przetwarza Administrator, jeżeli uzna, że jej Dane Osobowe są przetwarzane z naruszeniem przepisów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Administrator nie przetwarza Danych Osobowych w sposób pozwalający na automatyczne przetwarzanie.
9. Administrator nie przewiduje przesyłania Danych Osobowych do państw trzecich.

*Załącznik nr 3 do wniosku*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

nazwisko, imię, adres

**OŚWIADCZENIE**

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

* **posiadam / nie posiadam[[2]](#footnote-2)\* zaległości** w ZUS i w Urzędzie Skarbowym
* **jestem / nie jestem[[3]](#footnote-3)\* zadłużony/a** w bankach lub w innych instytucjach finansowych
* **posiadam zadłużenie:**(proszę podać gdzie, na jaką kwotę, jaki jest termin i rata spłaty pożyczki lub kredytu)

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

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

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

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

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Data .............................................. .........................................................

/czytelny podpis Wnioskodawcy /

*Załącznik nr 4 do wniosku*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

nazwisko, imię, adres

**OŚWIADCZENIE**

**o małżeńskiej wspólności**

**Oświadczam, że[[4]](#footnote-4)\*:**

* pozostaję w związku małżeńskim
* pozostaję w małżeńskiej wspólności ustawowej   
  z ………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko współmałżonka, nazwisko rodowe)

* posiadam rozdzielczość majątkową (w załączeniu kopia umowy notarialnej, orzeczenia sądu)  
  z ………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko współmałżonka, nazwisko rodowe)

* nie pozostaję w związku małżeńskim

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Data .............................................. .........................................................

/czytelny podpis Wnioskodawcy /

*Załącznik nr 5 do wniosku*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

nazwisko, imię, adres współmałżonka Wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym seria ............ numer ......................... wydanym przez ............................................................................................. w dniu ............................ numer PESEL ………………….

oświadczam, że **wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego Współmałżonka** umowy w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

**Jednocześnie oświadczam, że:**

* **posiadam / nie posiadam[[5]](#footnote-5)\* zaległości** w ZUS i w Urzędzie Skarbowym
* **jestem / nie jestem[[6]](#footnote-6)\* zadłużony/a** w bankach lub w innych instytucjach finansowych
* **posiadam zadłużenie:** (proszę podać gdzie, na jaką kwotę, jaki jest termin i rata spłaty pożyczki lub kredytu)

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

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

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

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

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Data .............................................. ……................................................

/podpis współmałżonka Wnioskodawcy/

*Załącznik nr 6 do wniosku*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

(nazwa wnioskodawcy, NIP, adres)

**OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ**

**POMOCY PUBLICZNEJ DE MINIMIS**

**ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓSTWIE**

w ramach zasady *de minimis* w rozumieniu:

* Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. 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),
* Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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 ze zm.),
* Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu   
  o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 ze zm.),

Oświadczam, że

* w okresie minionych trzech lat **nie otrzymałem** pomocy de minimis   
  oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
* w okresie minionych trzech lat **otrzymałem** pomoc de minimis   
  oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

w wysokości:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Przeznaczenie pomocy** | **Wartość pomocy**  **w złotych** | **Wartość pomocy**  **w euro** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Data .............................................. .......................................................................................

podpis i pieczęć Wnioskodawcy

*Załącznik nr 7 do wniosku*

***INFORMACJA DLA OSÓB BEZROBOTNYCH, POSZUKUJĄCYCH PRACY NIEZATRUDNIONYCH I NIEWYKONUJĄCYCH INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OPIEKUNÓW OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ***

***CHCĄCYCH POZYSKAĆ ŚRODKI Z FUNDUSZU PRACY NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ***

Niniejsza informacja zawiera ogólne warunki i tryb przyznawania osobom bezrobotnym, ***poszukujących pracy niezatrudnionych i niewykonujących innej pracy zarobkowej opiekunów osoby niepełnosprawnej*** ze środków Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Głubczycach – szczegółowe warunki zawarte są na stronie internetowej www.glubczyce.praca.gov.pl.

Starosta ze środków Funduszu Pracy może przyznać bezrobotnemu, ***poszukującemu pracy niezatrudnionego  
i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej*** jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej **w wysokości do 6-krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia** ogłaszanego kwartalnie przez GUS.

**Złożenie wniosku o dofinansowanie nie zwalnia bezrobotnego, poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej z obowiązku zgłaszania się w PUP w wyznaczonym terminie oraz na wezwanie.**

Warunkiem otrzymania dofinansowania z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej jest złożenie przez osobę **bezrobotną, *poszukującej pracy niezatrudnionej i niewykonującej innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej*** w Powiatowym Urzędzie Pracy **kompletnego wniosku wraz z wymaganymi załącznikami.** Wniosek określa m.in: kwotę wnioskowanych środków; rodzaj działalności gospodarczej, którą bezrobotna, ***poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej*** zamierza podjąć; kalkulację kosztów związanych z jej podjęciem oraz źródła finansowania, szczegółową specyfikację wydatków w ramach wnioskowanych środków, formę zabezpieczenia zwrotu środków.

**Kryteria**

1. Wniosek o dofinansowanie może być przez Starostę uwzględniony, w przypadku, gdy bezrobotny, ***poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej*** spełnia **łącznie** warunki:
   1. nie otrzymał bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
   2. nie skorzystał z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia
   3. nie podejmie zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej,
   4. zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy
2. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywał działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. nie wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej
4. w okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany 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,
5. nie złożył do innego Starosty wniosku o dofinansowanie lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
6. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
   * 1. nie odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
     2. nie przerwał 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,
     3. po skierowaniu podjął szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie

złożył kompletny i prawidłowo sporządzony wniosek - a Starosta dysponuje środkami na dofinansowanie.

**Przeznaczenie dofinansowania**

1. Środki na podjęcie działalności gospodarczej mogą być przeznaczone w szczególności na:

* zakup środków trwałych (maszyn, urządzeń, narzędzi, wyposażenia),
* towaru do handlu lub materiałów do produkcji (do wysokości 2.000,00 zł),

1. Środki na podjęcie działalności **nie mogą** być przeznaczone na:

* działalność zarejestrowaną poza granicami Rzeczpospolitej Polskiej,
* zakup akcji, obligacji, udziałów w spółkach, kaucje,
* wydatki inwestycyjne związane z kosztami budowy oraz remontów maszyn i urządzeń,
* reklamę,
* opłaty administracyjne, koncesje, opłaty abonamentowe, leasingowe,
* zakup lub dzierżawa nieruchomości, ziemi,
* wynagrodzenia, podatki i składki ZUS,
* zakup środków transportu,
* zakup automatów (do gier zręcznościowych, do napojów, itp.),
* działalność w zakresie handlu obwoźnego lub akwizycji,
* zakup do handlu wyrobów tytoniowych i alkoholowych,
* zakup wyposażenia, materiałów, towarów handlowych od współmałżonka, krewnych i powinowatych w linii prostej, rodzeństwa i powinowatych w linii bocznej,
* zakupy dokonane na współwłasność,
* remont, modernizację lub adaptację pomieszczeń,
* koszty podłączenia mediów (np. linii telefonicznych, Internetu),
* opłaty eksploatacyjne (prąd, woda, telefon, czynsz, dzierżawa, paliwo itp.),
* koszty przesyłki i dostawy, transportu, przygotowania, pakowania,
* koszty szkolenia i kursu,
* zakup odzieży z wyjątkiem odzieży roboczej i ochronnej, regulowany odrębnymi przepisami.

1. Wydatkowanie przyznanych środków dokumentowane będzie na podstawie faktur, rachunków, umów kupna – sprzedaży, potwierdzających w sposób wiarygodny poniesienie wydatku.
2. Za poniesienie wydatku uznaje się moment faktycznego dokonania zapłaty tj. dokonania przelewu, zapłaty gotówką, płatność kartą płatniczą.
3. Przy zakupie rzeczy używanych w ramach umowy kupna - sprzedaży wymagana jest wycena biegłego rzeczoznawcy oraz odprowadzenie podatku od czynności cywilnoprawnych. Wycenę oraz dokument potwierdzający wpłatę należnego podatku należy przedłożyć razem z rozliczeniem.
4. Przy zakupie rzeczy używanych (faktura VAT, umowa kupna – sprzedaży) wymagane jest przedłożenie deklaracji pochodzenia sprzętu wystawionej przez sprzedawcę. Deklarację pochodzenia należy przedłożyć razem z rozliczeniem.
5. Bezrobotny zobowiązany jest do podjęcia działalności gospodarczej w ciągu **1 miesiąca** od daty podpisania umowy. W szczególnie uzasadnionych wypadkach Starosta może wyrazić zgodę na wydłużenie terminu podjęcia działalności gospodarczej.
6. **Bezrobotny, *poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej,* który otrzymał środki z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej traci status bezrobotnego w dniu następnym po otrzymaniu tych środków**.

F**ormami zabezpieczenia** zwrotu dotacji może być w szczególności: **poręczenie**.

* + - 1. Poręczycielem **może** być osoba fizyczna, która osiąga średni dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy w wysokości co najmniej 110% minimalnego wynagrodzenia miesięcznie po odjęciu ewentualnych zobowiązań z tytułu:

1. zatrudnienia na czas nieokreślony lub określony nie mniej niż 2 lata, nie będąca w okresie wypowiedzenia, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne pozostająca w stosunku pracy z pracodawcą nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości,
2. świadczeń emerytalnych lub rentowych (renta stała),
3. prowadzenia działalności gospodarczej, która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości, a osoba ją prowadząca nie posiada zaległości w ZUS i US z tytułu jej prowadzenia.
   * + 1. Poręczycielem **może** być osoba prawna, która spełnia łącznie następujące warunki:
4. wykaże dochód z ostatniego roku obrotowego w wysokości co najmniej dwukrotności kwoty udzielanego wsparcia,
5. nie jest w stanie likwidacji lub upadłości,
6. nie posiada zaległości w stosunku do ZUS i Urzędu Skarbowego z tytułu prowadzenia działalności,
7. nie jest powiązana z wnioskodawcą w rozumieniu przepisów o pomocy de minimis.
   * + 1. Poręczycielem, o którym mowa w pkt 1, **nie może** być:
8. osoba obciążona z tytułu wyroków sądowych,
9. osoba zadłużona, posiadająca kredyty lub inne zobowiązania finansowe, której dochód brutto po spłaceniu comiesięcznego zobowiązania wobec banków lub innych instytucji byłby niższy niż kwota określona w ust. 1,
10. osoba znajdująca się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
11. osoba zatrudniona w ramach umowy o pracę na okres próbny,
12. osoba w wieku powyżej 70 roku życia,
13. współmałżonek wnioskodawcy jeżeli nie jest ustalona rozdzielność majątkowa,
14. pracownik zatrudniony w ramach umowy o pracę u Podmiotu ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,
15. która udzieliła poręczenia w ramach innych umów o aktywizację osób bezrobotnych, a umowa ta jest jeszcze w trakcie realizacji,
16. posiadacz gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2024r. poz. 1176, z późn. zm.), lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 226 z późn. zm.), lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2023r. poz. 2805, z późn. zm.),
17. osoba, która otrzymała jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej i umowa jest w trakcie realizacji.

**O wyborze formy zabezpieczenia ostateczną decyzję podejmuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy  
w Głubczycach mając na względzie skuteczność egzekucji.**

**Zwrot środków**

1. W wypadku naruszenia warunków umowy m.in. w przypadku złożenia niezgodnych z prawdą oświadczeń, wykorzystaniu środków niezgodnie z przeznaczeniem, prowadzenia działalności gospodarczej krócej niż 12 miesięcy, zawieszenia działalności na okres dłuższy niż 6 miesięcy lub podjęcia zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, bezrobotny będzie zobowiązany do zwrotu przyznanych środków wraz z odsetkami ustawowymi, naliczonymi od dnia ich uzyskania w ciągu 30 dni.
2. Bezrobotny, ***poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej*** będzie zobowiązany do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług podatku VAT od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.
3. W przypadku śmierci bezrobotnego, ***poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej*** i nieustanowienia zarządu sukcesyjnego w okresie od dnia zawarcia umowy o przyznanie ze środków Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej do upływu 12 miesięcy prowadzenia tej działalności, zwrotu wypłaconych środków dochodzi się w wysokości proporcjonalnej do okresu nieprowadzenia działalności gospodarczej. Od kwoty podlegającej zwrotowi nie nalicza się odsetek ustawowych.

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z niniejszą informacją oraz uregulowaniami prawnymi dotyczącymi udzielania dotacji wymienionymi na str. 1 wniosku.**

**.......................................................................**

(data i podpis Wnioskodawcy)

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. \* zaznaczyć właściwą pozycję i wypełnić [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)
6. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)