Projekt pt. Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie sochaczewskim (II)

Sochaczew, dnia .............................

**Starosta Powiatu Sochaczewskiego**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy  
w Sochaczewie**

………………………………

**/** data wpływu /

(Prosimy o wydrukowanie w miarę możliwości dwustronnie)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy   
   (Dz. U. z 2025 r. poz. 214 );
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r.   
   w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1100);
3. Rozporządzenie 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. U. UE. L. 2023.2831).

**UWAGA:**

**W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie i zapoznanie się z Regulaminem przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej. Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy przedsięwzięcia, która pozwoli Dyrektorowi PUP zająć właściwe stanowisko. Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny.**

**Wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji wydatków. Wszelkie błędy i braki we wniosku spowodują jego odrzucenie. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania środków finansowych.**

**Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty   
w Urzędzie w wyznaczonych terminach. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.**

**Wnioskodawca:**

1. Nazwisko i imię ……………………………………………………………………………………………………
2. Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………..………………
3. PESEL: ……………………………………………………………..………………………..…
4. Miejsce zamieszkania …………………………………………………………………………  
   ……………………………………………………………………………………………………
5. Numer i seria dowodu osobistego lub paszportu ………………………….. ważny do: …………………………………………………………………………………………………….
6. wydany przez ………………………………………………………………………………...…
7. Stan cywilny …………………………………………………………………………………….

8. Wykształcenie …………………………………….………………….…………………………

9. Data rejestracji ………………………………………………………………………….………  
10. Telefon: ………………………………………………………….………………………………   
11. NIP: ………………………………………………………....…………………………………..

**UWAGA! – Wnioskodawca nie może zgłosić rozpoczęcia działalności gospodarczej do ewidencji w Urzędzie Miasta lub Gminy przed otrzymaniem środków finansowych z Powiatowego Urzędu Pracy na rachunek bankowy.**

1. Numer rachunku bankowego Wnioskodawcy

\_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_- \_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_

1. Wykształcenie, kwalifikacje przydatne do prowadzenia działalności gospodarczej ..……………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

1. Ostatnie miejsce pracy i data rozwiązania stosunku pracy

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

14. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu dz. gospodarczej (okres/rodzaj działalności

/PKD/ przyczyna rezygnacji) ……………………………………………………………………….

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

15. Kwota wnioskowanych środków ………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..  
16. Przeważająca działalność gospodarcza – symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy (5 znakowy symbol oraz nazwa podklasy rodzaju działalności …………………………………  
……………………………………………………………………………………………………….….

17. Uzasadnienie wyboru planowanej działalności ……………………………………………….

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

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

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

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

18. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej – lokalizacja………………………………

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

w lokalu, który jest własnością (nazwisko i imię lub nazwa firmy)……………….………………

forma użytkowania ……………………………………………………………………………..……………………….….

powierzchnia lokalu .………………………………………………………………………….……..

**w załączeniu przedkładam**:

* kserokopię aktu własności nieruchomości,
* wstępną umowę dzierżawy,najmu, użyczenia zawartą na okres dłuższy niż 12 miesięcy,
* oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę   
  o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy,
* zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu,
* inne ...................................................................................................................................

19. Opis przedsięwzięcia (oferowane produkty i usługi) ………………………………………..

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

20. Planowany termin uruchomienia działalności gospodarczej ……………………………….

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

21. Deklaracja okresu prowadzenia dział. gospodarczej ( ponad 12 m-cy, podać w miesiącach) ………………………………………………………………………………………

22. Podjęte działania związane z realizacją przedsięwzięcia – organizacyjne i inwestycyjne w celu uruchomienia działalności.

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

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

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

23. Wymagane zabezpieczenie: poręczyciele (średnie wynagrodzenie miesięczne z ostatnich 3 miesięcy minimum-brutto minimalnego wynagrodzenia za pracękażdego poręczyciela)

**Dane pierwszego poręczyciela:**

* Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firmy ……...............................................................  
  ………………………………………………………………………………………………………...
* Stan cywilny ………………………………………………………………………………………
* Adres zamieszkania / siedziba …………………………………………………………………

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

* Numer i seria dowodu osobistego lub paszportu /wpis do ewidencji / KRS ......................

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

* PESEL / NIP ......................................................................................................................
* Zakład pracy ……………………………………………………………………………………...

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

* Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto ........................................................................

**Dane drugiego poręczyciela:**

* Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firmy ……...............................................................

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

* Stan cywilny ………………………………………………………………………………………
* Adres zamieszkania / siedziba …………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………  
Numer i seria dowodu osobistego lub paszportu /wpis do ewidencji / KRS …......................

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

* PESEL / NIP ......................................................................................................................
* Zakład pracy ……………………………………………………………………………………...

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

* Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto ........................................................................

**W załączeniu przedkładam:**

* zaświadczenia poręczycieli o uzyskanych dochodach (nie starsze niż 3 m-ce),
* kserokopia deklaracji podatkowej za poprzedzający rok podatkowy z potwierdzeniem złożenia lub wysłania do właściwego Urzędu Skarbowego (dot. podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą) wraz z oświadczeniem, z którego wynika, iż poręczyciel nie utracił źródła dochodu, działalność nie jest w stanie upadłości lub likwidacji, nie posiada zaległości w ZUS i US z tytułu jej prowadzenia,
* kserokopia decyzji o przyznaniu renty/emerytury oraz dowód wpłaty na konto.

.………………………………………………

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 1**

**Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej i ich źródła finansowania oraz szczegółowa specyfikacja wydatków w ramach dofinansowania:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zakupu**  **producent, parametry** | **Zakup nowy/**  **używany** | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa (brutto w zł)** | **Razem**  **(brutto  w zł)** | **Podatek Vat**  **stawka/kwota w zł** | **Kwota netto**  **w zł** | **Źródło finansowania**  **FP/EFS+/**  **wkład własny** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **21.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | |  |  |  |  |  |

* ceny podane są wg stanu na dzień składania wniosku potwierdzone przez potencjalnego sprzedawcę

…………………………………..…

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Prosimy uzasadnić niezbędność dokonania w/w zakupów w zamierzonej działalności gospodarczej (w formie: Nr pozycji - krótkie uzasadnienie)

1. ……………………………………………………………….………………………………  
   ………………………………………………………………………….……………………
2. …………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………….…

……………………………………………………………………………………………….

1. ……………………………………………………………………………………….………

……………………………………………………………………………………………….

1. …………………………………………………………………………………….…………

……………………………………………………………………………………………….

1. ………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

1. ……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. …………………………………………………………………………………….…………

……………………………………………………………………………………………….

1. ……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………………………….…

……………………………………………………………………………………………….

1. ………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

1. ………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

1. ……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. ……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. ……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. ………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

1. ……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. ……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………………………….…

……………………………………………………………………………………………….

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….…………
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
6. ………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………….
7. …………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….
8. ……………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….
9. …………………………………………………………………………………………..…..…………………………………………………………………………………………....…
10. …………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….

**Załącznik nr 2**

25. Przewidywane efekty ekonomiczne z prowadzenia działalności gospodarczej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przewidywane koszty** | **W miesiącu** |
|  |  |  |
| **Razem koszty** | |  |
| **Przewidywane przychody** | |  |
|  |  |  |
| **Razem przychody** | |  |
| **Przychody-koszty=zysk brutto** | |  |
| **Podatek szacunkowo** | |  |
| **Zysk netto** | |  |

………………………………. (podpis Wnioskodawcy)

Sochaczew, dnia ……………………………

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA KIS, ABSOLWENTA CIS**

**Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się dowodem osobistym lub paszportem nr………..………..……… seria ……………………… wydanym………………………….. przez…………………………………………………………………………….……………… oświadczam, że:

1. Zapoznałem (-am) się i spełniam warunki, o których mowa 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. U. UE.L.2023.2831).
2. Zapoznałem (-am) się i spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określonych w art.46 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214), Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1100):
   1. nie prowadziłem (-am) działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
   2. nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, nie dotyczy opiekunów;
   3. nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy powadzenia działalności gospodarczej\*;
   4. w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nie odmówiłem(am) 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 których mowa w art, 62a ustawy - dotyczy osób bezrobotnych;

e. nie przerwałem (-am) z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego

planu działania, udziału w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których

mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej

formy pomocy określonej w ustawie - dot. osób bezrobotnych;

f. po skierowaniu podjąłem (-am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych,

staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie-

dotyczy osób bezrobotnych;

g. nie przerwałem (-am) z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej,

studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych - dotyczy

opiekunów;

h. przyznane przez PUP środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem;

i. w przypadku otrzymania środków zobowiązuję się do prowadzenia działalności

gospodarczej, przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej

wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy \*;

j. nie otrzymałem (-am) dotychczas z Funduszu Pracy lub z innych środków

publicznych bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej lub

rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

k. nie byłem karany/nie byłam karana w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku

za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z

dnia 6 czerwca 1997 r.– Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r.

o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą

kary;

l. nie złożyłem (-am) do innego Starosty wniosku o przyznanie dofinansowania lub

przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni

socjalnej;

ł. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego

oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia

wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam

pomoc publiczną;

m. zobowiązuję się do podjęcia działalności w terminie 14 dni od dnia zawarcia

umowy;

n. zobowiązuję się do wydatkowania otrzymanych środków zgodnie z umową;

o. zobowiązuję się do rozliczenia się i udokumentowania wydatkowania

otrzymanych środków w terminie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności

gospodarczej;

p. dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

……….………………………

(podpis Wnioskodawcy)

\* dla wymaganego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej

Sochaczew, dnia ………………………………

1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS, POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

Imię i nazwisko/nazwa firmy ……………………………………………………………..…

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

Adres i siedziba ………………………………………………………………………………

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

NIP …………………………………………………………………………………………..….

Oświadczam, iż **w okresie minionych trzech lat** przeddniem złożenia wniosku o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej:

- **otrzymałem/nie otrzymałem\*** pomoc de minimis**,**

- **otrzymałem/nie otrzymałem\* pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższą tabelę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy  (dzień-miesiąc-rok) | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Wartość pomocy w Euro |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

……………………………………………  
(podpis Wnioskodawcy)

**\***niepotrzebne skreślić

Sochaczew, dnia …………….…………………

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY /opiekuna/**

**Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się dowodem osobistym nr………………………………

seria …………….……………….… wydanym przez ………………….……….……………….

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

oświadczam, że:

1. dane zawarte w złożonym przeze mnie wniosku są prawdziwe;
2. nie otrzymałembezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
3. nie złożyłem wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
4. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych;
5. spełniam warunki, o których mowa 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.U.UE.L.2023.2831;
6. w okresie 3 lat podatkowych pomoc de minimis nie przekroczyła równowartości kwoty 200 000 euro, w sektorze transportu drogowego towarów w okresie 3 lat podatkowych nie przekroczyła równowartości kwoty 100 000 euro;
7. w okresie trzech poprzedzających lat przed dniem **złożenia wniosku** **nie otrzymałem\* pomocy de minimis/otrzymałem\* pomoc de minimis w wysokości** …...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....…….
8. spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1100);
9. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności;
10. nie byłem karany**\*** /nie byłam karana**\*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary; osoba fizyczna;
11. w przypadku otrzymania środków zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

………………………………… (podpis Wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3**

**INFORMACJA O PORĘCZYCIELU**

Imię i nazwisko: .................................................................................................................

Adres: ................................................................................................................................

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

PESEL: …………………………………………………………………………………………...

Seria i nr dowodu osobistego lub paszportu .................................................... ważny do ..........................................................................................................................................  
Miejsce zatrudnienia ..........................................................................................................

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

Dochody (średnie wynagrodzenie miesięczne -brutto z ostatnich 3 miesięcy) …………...  
………………………zł miesięcznie

Posiadam stałe zobowiązania finansowe na kwotę....................................................... zł miesięcznie z tytułu ……………………...……….................................................................  
……………………………………………………………………………………………………...

**Pozostaję/Nie pozostaję/Nie dotyczy\*** we wspólnocie majątkowej ze współmałżonkiem(ką).

**Poręczyłem(am)/Nie poręczyłem(am)\*** umowy cywilnoprawne zawarte z tutejszym Urzędem (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej lub refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego), które nie zostały zakończone.

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

..........................................................  
(czytelny podpis poręczyciela)

\* niepotrzebne skreślić

…………………………..…..,dnia..……………………

……………………………….........  
 /pieczęć zakładu pracy/

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i:

Imię i nazwisko: …………………………………………...............................................................

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….  
PESEL: ……………………………………………, data urodzenia …………………………………

jest zatrudniony/a w …………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….……………… /nazwa i adres zakładu pracy/

na stanowisku……………………………………………………………………………………………   
od dnia ……………………………………….………………………………………………….………

na podstawie umowy o pracę ma czas nieokreślony / określony\* do dnia……………………….

Średnie wynagrodzenie miesięczne /brutto/ z ostatnich 3 miesięcy wynosi……………………..

słownie: ………………………………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………………………………………….

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

Jest obciążone kwotą……………………….…….. z tytułu…………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….  
  
**W/w nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym i nie jest pracownikiem sezonowym.**

**Zakład nie znajduje się /znajduje się\* w stanie likwidacji bądź upadłości.**

……………………………………………. (podpis i pieczęć imienna Dyrektora/Kierownika\*zakładu pracy

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 4**

**INFORMACJA O PORĘCZYCIELU**

Imię i nazwisko: .................................................................................................................

Adres: ................................................................................................................................

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

PESEL: …………………………………………………………………………………………...

Seria i nr dowodu osobistego lub paszportu .................................................... ważny do ..........................................................................................................................................  
Miejsce zatrudnienia ..........................................................................................................

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

Dochody (średnie wynagrodzenie miesięczne -brutto z ostatnich 3 miesięcy) …………...  
………………………zł miesięcznie

Posiadam stałe zobowiązania finansowe na kwotę....................................................... zł miesięcznie z tytułu ……………………...……….................................................................  
……………………………………………………………………………………………………...

**Pozostaję/Nie pozostaję/Nie dotyczy**\* we wspólnocie majątkowej ze współmałżonkiem(ką).

**Poręczyłem(am)/Nie poręczyłem(am)\*** umowy cywilnoprawne zawarte z tutejszym Urzędem (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej lub refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego), które nie zostały zakończone.

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

..........................................................  
(czytelny podpis poręczyciela)

\*niepotrzebne skreślić

…………………………..…..,dnia..……………………

……………………………….........  
 /pieczęć zakładu pracy/

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i:

Imię i nazwisko: …………………………………………...............................................................

Adres zamieszkania: :………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….  
PESEL: ……………………………………………, data urodzenia …………………………………

jest zatrudniony/a w …………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….……………… /nazwa i adres zakładu pracy/

na stanowisku……………………………………………………………………………………………   
od dnia ……………………………………….………………………………………………….………

na podstawie umowy o pracę ma czas nieokreślony / określony\* do dnia……………………….

Średnie wynagrodzenie miesięczne /brutto/ z ostatnich 3 miesięcy wynosi……………………..

słownie: ………………………………………………………………………………………………….  
…………………………………………………………………………………………………………….

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

Jest obciążone kwotą……………………….…….. z tytułu………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….  
  
**W/w nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym i nie jest pracownikiem sezonowym.**

**Zakład nie znajduje się /znajduje się\* w stanie likwidacji bądź upadłości.**

……………………………………………. (podpis i pieczęć imienna Dyrektora/Kierownika\*zakładu pracy

\*niepotrzebne skreślić