1. Oświadczam, że:

1. znane mi są warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy
i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018r. r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo w formie spółdzielni socjalnej (Dz. U. z 2022 r. poz.1330, z późn.zm.)
2. dane zawarte we wniosku podałem/-am zgodnie ze stanem faktycznym
i prawnym, jest mi wiadome, że środki o które wnioskuję są przyznawane jako pomoc na zasadach de minimis i oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w:
- rozporządzeniu Komisji UE nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis – (warszawa.praca.gov.pl) albo,

- rozporządzeniu Komisji UE nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze – (warszawa.praca.gov.pl) albo,

- rozporządzeniu 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 ~~– (~~warszawa.praca.gov.pl) ;

Otrzymanie wnioskowanej kwoty pomocy nie spowoduje przekroczenia limitu wartości pomocy 200.000 EURO w roku bieżącym oraz w 2 poprzednich latach kalendarzowych,

1. przyjmuję do wiadomości, że Dyrektorowi Urzędu Pracy m.st. Warszawy działającemu na podstawie pełnomocnictwa Prezydenta m. st. Warszawy przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na wezwanie Dyrektora niezbędne dokumenty,
2. nie byłem/-am w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku karany/-a za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny ,
3. nie byłem/-am karany/-a sądownie ani administracyjnie za przestępstwo lub wykroczenie uniemożliwiające mi podjęcie działalności, na założenie której wnioskuję o przyznanie jednorazowych środków,
4. nie byłem/-am karany/-a karą zakazu dostępu do środków publicznych,
o których mowa w art.5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r.
o finansach publicznych ( Dz.U. z 2023 r. poz. 1270, z późn.zm.)
5. nie prowadzę działalności gospodarczej,
6. w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku nie prowadziłem/-am działalności gospodarczej oraz nie byłem członkiem spółdzielni socjalnej,
7. nie jest mi wiadome, aby w chwili składania niniejszego wniosku którykolwiek ze złożonych przeze mnie uprzednio wniosków o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, został rozpatrzony pozytywnie i przyznano mi z tego tytułu jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej - jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Urzędu Pracy m. st. Warszawy, w terminie 2 dni od dnia podpisania umowy wynikającej
z pozytywnie rozpatrzonego wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej,
8. nie ubiegam się o środki na podjęcie działalności:
* w sektorach podlegających ograniczeniom i/lub wyłączeniom wskazanym
w rozporządzeniu Komisji UE nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ( Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, z późn.zm.)
	1. w przypadku otrzymania środków zobowiązuje się do podjęcia działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018r. - Prawo przedsiębiorców ( Dz.U. z 2024 r. poz.236)
	2. zobowiązuję się poinformować Urząd i wyrejestrować się z ewidencji osób bezrobotnych lub poszukujących pracy Urzędu Pracy m. st. Warszawy
	w terminie do 7 dni od dnia następnego od daty wpływu na konto środków na podjęcie działalności gospodarczej,
	3. zobowiązuję się w terminie do 7 dni od daty zawarcia umowy do złożenia w Urzędzie u wskazanego pracownika zabezpieczenia ewentualnego zwrotu środków w dwóch formach:
		1. pierwsza - akt notarialny obejmujący okres od dnia zawarcia umowy do dnia rozliczenia się z Urzędem po 24 miesiącach prowadzenia działalności, w którym poddaję się egzekucji w trybie art. 777 § 1 pkt 5 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. kodeks postępowania cywilnego
		2. druga - zabezpieczenie wybrane z katalogu wskazanego w § 7 ust. 2 pkt 2 lit. i rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej ,
	4. w przypadku osób bezrobotnych i poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu nie posiadających stałego adresu zameldowania zabezpieczenie ewentualnego zwrotu środków stanowi obowiązkowy akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji oraz forma zabezpieczenia wybrana spośród wymienionych w rozdziale V ust. 1 pkt 2-7.
	W przypadku wyboru formy poręczenie osób trzecich (rozdział V ust 1 pkt 2) wymagane jest poręczenie majątkowe dokonane przez poręczyciela posiadającego dochód brutto, wynoszący co najmniej przeciętne wynagrodzenie lub dwóch poręczycieli osiągających łącznie dochód brutto nie niższy niż przeciętne wynagrodzenie.

2. Oświadczam, że spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 1330, z późn.zm. ).

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zostałem pouczony, że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy, grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny

(czytelny podpis wnioskodawcy)

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

(miejscowość i data podpisania upoważnienia\*)

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

(imię i nazwisko, adres, nr pesel)

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany upoważniam: Urząd Pracy m.st. Warszawy ul. Młynarska 37a 01-175 Warszawa

do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby.

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\*upoważnienie jest ważne przez 60 dni

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

(miejscowość i data )

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

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

(imię i nazwisko, adres, nr pesel)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/na oświadczam, iż w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej, przyznane środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych należy przekazać na moje konto bankowe:

Nr

Bank

(czytelny podpis wnioskodawcy)

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

(miejscowość i data )

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

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

(imię i nazwisko, adres, nr pesel)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/na oświadczam, iż w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej, przyznane środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych działalność zostanie zarejestrowana na terenie m. st. Warszawy pod adresem:

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

 (proszę wpisać dokładny adres)

Planowanym miejscem prowadzenia działalności jest:

..................................................................................................................................... (proszę wpisać adres, jeżeli jest znany lub orientacyjną lokalizację np. dzielnicę, ulicę, zespół obiektów handlowych itp.)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie przedstawiciela działalności gospodarczej/ rolniczej/spółdzielni socjalnej, który wyraził wolę przyjęcia Wnioskodawcy do prowadzonej działalności.

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

(miejscowość i data )

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że działalność/ spółdzielnia socjalna:

Nazwa:

Adres:

REGON:

Nie znajduje się w trudnej sytuacji, zgodnie z definicją zawartą w art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, z późn.zm.)

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:, „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8") oświadczam, że informacje przeze mnie podane są zgodne z prawdą.

(podpis osoby uprawnionej)

Jestem świadomy, że dane osobowe dotyczące mojej osoby/dane podmiotu, będą zbierane, przetwarzane dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018r. w sprawie przyznawania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie do spółdzielni socjalnej, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 679/2016 z dnia 27 kwietnia 2016r.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) a także innych przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.

(podpis osoby uprawnionej)

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

(miejscowość i data )

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

(imię i nazwisko

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

(adres zameldowania)

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

(adres zamieszkania)

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

PESEL

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

(nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości)

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

(stan cywilny)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja, niżej podpisany/na oświadczam, iż uzyskuję miesięczny dochód w wysokości

Złotych brutto

Z tytułu

Moje aktualne zobowiązania finansowe to:

Z tytułu .........................................................................

Z tytułu .........................................................................

Na kwotę: .................................................................................................................

Miesięczna spłata zadłużenia wynosi: ....................................................................

(czytelny podpis)

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:, „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8") oświadczam, że informacje przeze mnie podane są zgodne z prawdą.

(Podpis)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych, w tym danych osobowych jest Urząd Pracy m. st. Warszawy mający siedzibę przy ul. Grochowskiej 171B, 04-111 Warszawa, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Pracy m. st. Warszawy. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku oraz zawarcia umowy z Wnioskodawcą w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej na podstawie art. 6 ust 1 lit. c i e ogólnego rozporządzenia unijnego dotyczącego ochrony danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty publiczne, na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają dane na podstawie umowy powierzenia. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji powyższego celu i przechowywane przez okres 10 lat. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania a także w zakresie wynikającym z przepisów do ograniczenia ich przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez pocztę elektroniczną iod@up.warszawa.pl lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.

(Podpis)

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

(miejscowość i data )

......................................................................................................................................(nazwa podmiotu)

......................................................................................................................................(adres siedziby)

......................................................................................................................................(NIP)

......................................................................................................................................(REGON)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA BĘDĄCEGO OSOBĄ PRAWNĄ

|  |
| --- |
| Aktywa trwałe i obrotowe |
|  | Ostatni rok obrotowy | Bieżący rok |
| Grunty |  |  |
| Budynki |  |  |
| Pozostały rzeczowy majątek trwały |  |  |
| zapasy |  |  |
| Środki na rachunku bankowym |  |  |
| Należności od odbiorców |  |  |
| Inne (aktywa obrotowe nieujęte powyżej) |  |  |
| Razem |  |  |
| Źródła finansowania aktywów trwałych i obrotowych |
| Kapitał własny |  |  |
| Zewnętrzne źródła finansowania, w tym kredyty |  |  |
| Zobowiązania wobec dostawców |  |  |
| Inne zobowiązania |  |  |
| Razem |  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zobowiązania budżetowe |  |  |
| Inne zobowiązania |  |  |
| Kwota kredytów bankowych |  |  |
| Kwota aktualnych poręczeń |  |  |
| Przeciętny dochód miesięczny |  |  |
| Liczba pracowników |  |  |
| Liczba pracowników zatrudnionych na umowy o pracę |  |  |

Oświadczam, że osoba prawna/podmiot, którą reprezentuję nie posiada zaległości finansowych w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i Urzędzie Skarbowym z tytułu prowadzenia działalności. Ponadto oświadczam, że reprezentowana przeze mnie osoba prawna/podmiot nie jest w stanie likwidacji lub upadłości.

(Podpis osoby upoważnionej do udzielenia poręczenia)

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:, „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8") oświadczam, że informacje przeze mnie podane są zgodne z prawdą.

(Podpis osoby upoważnionej do udzielenia poręczenia)

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

(miejscowość i data )

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o przyznanie środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej oświadczam, że:

nie została / została \* ogłoszona przez sąd moja upadłość konsumencka;

nie został / został\*  złożony przeze mnie złożony wniosek o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;

nie oczekuje / oczekuje\*  na rozpatrzenie złożony przeze mnie wniosek o ogłoszenie upadłości konsumenckiej.

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić