

1. Oświadczam, że:

1. Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem/am się z Zasadami przyznawania osobie niepełnosprawnej zarejestrowanej w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy jako bezrobotna lub poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) na podjęcie działalności gospodarczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej,
- 2) dane zawarte we wniosku podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym,
- 3) jest mi wiadome, że przyznane jednorazowo środki stanowią pomoc *de minimis*,
- 4) 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*,
- 5) **otrzymałem/am / nie otrzymałem/am** * w okresie minionych 3 lat pomocy *de minimis*,
- 6) **otrzymałem/am / nie otrzymałem/am*** pomocy publicznej na ten sam rodzaj kosztów, które mają być finansowane w ramach wnioskowanych środków,
- 7) otrzymanie wnioskowanej kwoty pomocy nie spowoduje przekroczenia limitu wartości pomocy 300.000 EUR w okresie minionych 3 lat,
- 8) przyjmuję do wiadomości, że Prezydentowi m.st. Warszawy za pośrednictwem Dyrektora Urzędu Pracy m.st. Warszawy przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć niezbędne dokumenty na żądanie osoby upoważnionej przez Dyrektora Urzędu Pracy m.st. Warszawy,
- 9) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am 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,
- 10) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem/am działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/am w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
- 11) nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej,
- 12) nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 13) nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zwanej dalej ustawą,

- 14) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/am z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie,
- 15) **jest / nie jest*** obecnie złożony inny wniosek o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, poza tym który złożyłem/am do Prezydenta m. st. Warszawy,
- 16) w przypadku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej zobowiązuję się do jej wykonywania przez okres **12 / 24 miesięcy ***,
- 17) w przypadku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej zobowiązuję się do niepodejmowania zatrudnienia przez okres **12 / 24 miesięcy***,
- 18) przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem,
- 19) w przypadku otrzymania środków zobowiązuje się do podjęcia działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018r. - Prawo przedsiębiorców,
- 20) zobowiązuję się poinformować Urząd i wyrejestrować się z ewidencji osób bezrobotnych lub poszukujących pracy Urzędu Pracy m. st. Warszawy w dniu następnym po dniu otrzymania na konto środków na podjęcie działalności gospodarczej,
- 21) 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:
 - pierwsza - akt notarialny obejmujący okres od dnia zawarcia umowy do dnia rozliczenia się z Urzędem po 12/24 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,
 - druga - zabezpieczenie wybrane z katalogu wskazanego w art. 26 h ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,(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 dwie formy zabezpieczenia wybrane spośród wymienionych w art. 26 h ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych; w przypadku wyboru formy poręczenia osób trzecich 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).
- 22) Oświadczam, że nie pozostaję w zatrudnieniu, spełniam warunki określone w art. 2 pkt 1 oraz pkt 24 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia – dotyczy osób bezrobotnych i poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu .
- 23) Oświadczam, **podlegam/ nie podlegam* wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 511 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111

z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany/a z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem/am się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami

- 24) 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.
- 25) **Posiadam / nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie (zaległych) zobowiązań cywilnoprawnych;
- 26) **nie została / została *** ogłoszona przez sąd moja upadłość konsumencka;
- 27) **nie został / został*** złożony przeze mnie wniosek o ogłoszenie upadłości konsumenckiej;
- 28) **nie oczekuje/ oczekuje*** na rozpatrzenie złożony przeze mnie wniosek o ogłoszenie upadłości konsumenckiej.
- 29) Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejsce i data podpisania upoważnienia*)

.....

.....

.....

.....

(imię i nazwisko, adres, nr pesel)

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/na upoważniam: Urząd Pracy m.st. Warszawy
ul. Grochowska 171B, 04-111 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)

.....
(miejsowość 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.

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że działalność/ spółdzielnia socjalna:

Nazwa:

Adres:.....

REGON:.....

.....
Osoba uprawnionej do reprezentowania podmiotu

**Wyraża zgodę na przyjęcie Pani/Pana.....
do prowadzonej działalności.**

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Podmiot, który reprezentuję
Nazwa działalności/ spółdzielni socjalnej

nie znajduje się / znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości,

nie był / był skazany prawomocnym wyrokiem w okresie ostatnich 2 lat za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny lub za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,

nie znajduje się / znajduje się w ewidencji Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA jako zadłużony i nie posiada profilu informacji negatywnej.

.....
(podpis osoby uprawnionej)

zaznaczyć właściwe

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

Oświadczam, że:

- nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 51¹ rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

- Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany/a z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajdują się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem/am się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że informacje przeze mnie podane są zgodne z prawdą.

.....
(podpis osoby uprawnionej)

¹ art. 51 zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „**zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną**”.

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

.....
(nazwa działalności/ spółdzielni socjalnej)

.....
(adres siedziby)

.....
(NIP)

.....
(REGON)

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

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		

.....
(podpis osoby uprawnionej)

zaznaczyć właściwe

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 osoby uprawnionej)

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko

.....
(adres zameldowania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres do korespondencji)

.....
PESEL

.....
(nazwa, seria i numer
dokumentu tożsamości)

.....
(stan cywilny)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA (osoby fizycznej)

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)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA (osoby fizycznej)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że informacje przeze mnie podane są zgodne z prawdą.

.....
(czytelny 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.

.....
(czytelny podpis)

.....
(miejsowość i data)

.....
(nazwa podmiotu)

.....
(adres siedziby)

.....
(NIP)

.....
(REGON)

.....
Osoba uprawnionej do reprezentowania podmiotu – upoważnionej do udzielenia poręczenia

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA BĘDĄCEGO OSOBĄ PRAWNĄ
- SYTUACJA EKONOMICZNA**

Aktywa trwale 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		

Podmiot, który reprezentuję

Nazwa podmiotu

nie znajduje się / znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości,

nie był / był skazany prawomocnym wyrokiem w okresie ostatnich 2 lat za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny lub za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,

nie znajduje się / znajduje się w ewidencji Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA jako zadłużony i nie posiada profilu informacji negatywnej.

(Podpis osoby upoważnionej do udzielenia poręczenia)

zaznaczyć właściwe

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że informacje przeze mnie podane są zgodne z prawdą.

(Podpis osoby upoważnionej do udzielenia poręczenia)

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.

.....
(czytelny podpis)