

Pouczenie:

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku należy zapoznać się z jego treścią oraz obowiązującymi zasadami przyznawania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej.
2. Załącznik nr 1 może zostać uwzględniony tylko jeśli jest kompletny i prawidłowo sporządzony, a starosta dysponuje środkami na jego sfinansowanie.
3. Załącznik nr 1 należy wypełnić czytelnie bez pozostawiania niewypełnionych rubryk, jeżeli któraś z pozycji załącznika nr 1 nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać : „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”.
4. Nie należy modyfikować i usuwać elementów załącznika nr 1.
5. Złożenie wniosku i załącznika nr 1 nie gwarantuje otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej.
6. Na wnioski rozpatrzone negatywnie nie przysługuje odwołanie.
7. Złożony załącznik nr 1 nie podlega zwrotowi.
8. Złożenie wniosku i załącznika nr 1 nie zwalnia osoby z utrzymywania kontaktu z PUP co najmniej raz na 90 dni w celu potwierdzenia zainteresowania pomocą określoną w ustawie.

Załącznik Nr 1 do wniosku Wn-O

w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej

.....
Imię i Nazwisko Wnioskodawcy

Rodzaj planowanej działalności

.....

Dodatkowe informacje:

1. Data urodzenia

2. Stan cywilny

3. Współmałżonek:

.....
/imię i nazwisko/ /zawód/

4. Źródło dochodów współmałżonka i miejsce pracy

.....

5. Osoby pozostające na utrzymaniu

.....

6. Data zarejestrowania w PUP

.....

7. Stopień niepełnosprawności i data ważności orzeczenia

.....

8. NIP.....

WYMAGANE FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU w przypadku naruszenia warunków umowy

- 1) poręczenie cywilne - wymagany dochód poręczyciela (zgodnie z zasadami przyznawania środków), wymagana jest osobiście wyrażona w urzędzie pisemna zgoda **małżonka Wnioskodawcy** oraz **małżonka poręczyciela**,

-
/imię i nazwisko poręczyciela, adres zamieszkania/

-

-

- 2) blokada rachunku bankowego - wymagana wartość zabezpieczenia wynosi co najmniej 120% kwoty przyznanych środków; wymagana jest osobiście wyrażona w urzędzie pisemna zgoda małżonka wnioskodawcy oraz małżonka właściciela rachunku.

Zabezpieczenie zwrotu środków następuje po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku. Jest niezbędne do zawarcia umowy ze Starostą.

Wypełnia wnioskodawca*

Oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim*
- nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej (załączyć dokument o rozdzielności majątkowej)*

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/ /nr i seria dowodu osobistego/

.....
data **podpis wnioskodawcy**

Wypełnia współmałżonek wnioskodawcy*

Ja.....
/imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy/ /nr telefonu/

legitymujący/a się dowodem osobistym
/seria i numer dowodu osobistego/

Wydany przez.....dnia.....

wyrażam zgodę na ubieganie się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej przez współmałżonka

/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
data **podpis współmałżonka wnioskodawcy**

Charakterystyka ekonomiczno – finansowa przedsięwzięcia □ przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej

Lp.	Wyszczególnienie	W skali 1 m-ca w złotych	W skali 12 m-cy w złotych *	W skali 24 m-cy w złotych **
A	PRZYCHODY OGÓŁEM w tym			
1.	Przychody ze sprzedaży produktów, usług, towarów			
2.	Pozostałe przychody			
B	KOSZTY OGÓŁEM w tym			
1.	Zakup materiałów, surowców, towarów lub usług			
2.	Opłaty za najem lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu			
3.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, gaz)			
4.	Inne koszty (transport, reklama, telefon, poczta, prowadzenie ksiąg przez biuro, usługi bankowe, ubezpieczenia firmy)			
5.	Składki na ubezpieczenie społeczne własne			
6.	Wynagrodzenia pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty <i>(jeśli wnioskodawca zamierza zatrudnić pracowników)</i>			
C	DOCHÓD BRUTTO (A-B)			
D	SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE WŁASNE			
E	PODATEK DOCHODOWY			

F	ZYSK NETTO (C-D-E)			
G	SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ Wpisać jakich			

* w przypadku wnioskowania o kwotę nie wyższą niż sześciokrotność przeciętnego wynagrodzenia

** w przypadku wnioskowania o kwotę wynoszącą od sześciokrotności do piętnastokrotności przeciętnego wynagrodzenia

**Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń (art. 233 § 1 i 6, art. 286 § 1 i art. 297 § 1 Kodeksu karnego)**

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO:

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, stanowiącej załącznik nr 2 do wniosku o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

Załączniki obowiązkowe:

1. Formularz informacji udzielanych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. (Wnioskodawca, który nigdy nie prowadził działalności lub w związku z prowadzoną wcześniej działalnością nie uzyskał żadnej pomocy wypełnia tylko część A i C formularza, przy czym dane ujęte w pkt. 5-8 części A i w części C dotyczą planowanej działalności) - druk można pobrać ze strony internetowej Urzędu.

Załączniki, które wpływają na ocenę wniosku i są oznaczone na stronie **8/8 wniosku Wn-O** należy dołączyć w zależności od przedstawionych we wniosku informacji np.:

- **kserokopie:** orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, świadectw pracy, umów, zaświadczeń z ukończonych szkoleń, certyfikatów, uprawnień, aktu własności lokalu/ umowy przedwstępnej najmu lokalu/ umowy użyczenia lokalu itp.,
- **kserokopia zaświadczenia o wykreśleniu działalności z ewidencji działalności gospodarczej**
- **oryginały deklaracji współpracy, listów intencyjnych, umów przedwstępnych, oświadczeń o współpracy itp.**
- **zaświadczenie** lekarza medycyny pracy, stwierdzające zdolność do prowadzenia samodzielnie deklarowanej działalności – najpóźniej do dnia podpisania umowy.
- **zaświadczenia** o zarobkach poręczycieli potwierdzone pieczęciami firmy, najpóźniej do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy, ważne 30 dni).

2. Dodatkowe załączniki (proszę o wyszczególnienie każdego z nich):

.....
.....

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Spełniam warunki do otrzymania jednorazowych środków, które są określone w Rozporządzeniu MPiPS z dnia 12.12.2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

2. W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie prowadziłem(-am)* działalności gospodarczej.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

3. Oświadczam, że:

- nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
- nie prowadzę działalności gospodarczej,
- nie zawiesiłam/em działalności.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

4. W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie byłem(-am)* członkiem spółdzielni socjalnej.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

5. Spółdzielnia socjalna do której mam zamiar przystąpić nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, nie zalega z opłacaniem podatków w Urzędzie Skarbowym oraz nie ma przeterminowanych zobowiązań cywilnoprawnych **/wymagane dołączone zaświadczenia/**

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

6. Nie złożyłem(-am)* wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub wniosku o przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

7. Nie otrzymałem(-am)* innej pomocy niż de minimis dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

8. W roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, otrzymałem(łam) pomoc de minimis o wielkości

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

9. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem karany** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

10. Znane są mi zasady przyznawania środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej obowiązujący w tutejszym Urzędzie.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

11. Jestem świadomy/a obowiązku zawarcia umowy ze Starostą o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej oraz udokumentowania i rozliczenia zakupów w określonym terminie, zgodnie ze specyfikacją zakupów zaakceptowaną przez Urząd.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

12. Jestem świadomy/a zwrotu dotacji wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych w terminie 3 miesięcy od dnia otrzymania wezwania Starosty do zapłaty lub ujawnienia naruszenia co najmniej jednego z warunków umowy.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

13. Przekazałem/am osobom, których dane osobowe zostały zamieszczone w niniejszym wniosku oraz załącznikach do wniosku, klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych stanowiącą część wniosku i osoby te są świadome, że ich dane będą przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w związku z rozpatrzeniem złożonego wniosku i realizacją zawartej umowy.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczam, iż znane mi są przepisy:

- a. Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 913 z późn. zm.)
- b. 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 na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej (t.j. Dz. U. 2024 r., poz. 1851 z późn. zm.),
- c. Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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).

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Niniejsze oświadczenia składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 k.k., który stanowi: „ Kto, składając zeznanie 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.”, W pozostałym zakresie jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz nierzetelnych pisemnych oświadczeń i dokumentów (art. 233 § 1 i 6, art. 286 § 1 i art. 297 § 1 Kodeksu karnego).

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić