

Data wpływu .....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Żarach**

**WSPÓLNY WNIOSEK O UDZIELENIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW  
FUNDUSZU PRACY OSOBOM BEZROBOTNYM, ABSOLWENTOM CIS LUB  
KIS- CZŁONKOM ZAŁOŻYCIELOM SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

Podstawa prawna:

1. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz. 149 z późn. zm);
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 roku w sprawie przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych (Dz. U. z 2014 poz. 845)

**Członkowie założyciele Spółdzielni Socjalnej :**

1. Imię i nazwisko .....  
adres do korespondencji .....
2. Imię i nazwisko .....  
adres do korespondencji .....
3. Imię i nazwisko .....  
adres do korespondencji .....
4. Imię i nazwisko .....  
adres do korespondencji .....
5. Imię i nazwisko .....  
adres do korespondencji .....
6. Imię i nazwisko .....  
adres do korespondencji .....

# I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

## Założyciel 1.

1. Imię i nazwisko .....  
data urodzenia..... Imię ojca.....
2. Adres zameldowania .....  
Numer telefonu ..... Numer NIP.....
3. Dowód osobisty: seria .....nr ..... wydany dnia .....  
przez ..... Numer Pesel .....
4. Wykształcenie ..... wyuczony zawód .....
5. Zawód (y) wykonywany (e) ..... Łączny staż pracy .....
6. Ostatnie miejsce pracy i ostatnie stanowisko .....
7. Sposób rozwiązania umowy o pracę .....
8. Data rejestracji w Urzędzie Pracy w Żarach jako osoba bezrobotna .....  
z prawem do zasiłku ..... bez prawa do zasiłku .....
9. Stan cywilny: .....

## Założyciel 2.

1. Imię i nazwisko .....  
data urodzenia..... Imię ojca.....
2. Adres zameldowania .....  
Numer telefonu ..... Numer NIP.....
3. Dowód osobisty: seria .....nr ..... wydany dnia .....  
przez ..... Numer Pesel .....
4. Wykształcenie ..... wyuczony zawód .....
5. Zawód (y) wykonywany (e) ..... Łączny staż pracy .....
6. Ostatnie miejsce pracy i ostatnie stanowisko .....
7. Sposób rozwiązania umowy o pracę .....
8. Data rejestracji w Urzędzie Pracy w Żarach jako osoba bezrobotna .....  
z prawem do zasiłku ..... bez prawa do zasiłku .....
9. Stan cywilny: .....

### **Założyciel 3.**

1. Imię i nazwisko .....  
data urodzenia..... Imię ojca.....
2. Adres zameldowania .....  
Numer telefonu ..... Numer NIP.....
3. Dowód osobisty: seria .....nr ..... wydany dnia .....  
przez ..... Numer Pesel .....
4. Wykształcenie ..... wyuczony zawód .....
5. Zawód (y) wykonywany (e) ..... Łączny staż pracy .....
6. Ostatnie miejsce pracy i ostatnie stanowisko .....
7. Sposób rozwiązania umowy o pracę .....
8. Data rejestracji w Urzędzie Pracy w Żarach jako osoba bezrobotna .....  
z prawem do zasiłku ..... bez prawa do zasiłku .....
10. Stan cywilny: .....

### **Założyciel 4.**

1. Imię i nazwisko .....  
data urodzenia..... Imię ojca.....
2. Adres zameldowania .....  
Numer telefonu ..... Numer NIP.....
3. Dowód osobisty: seria .....nr ..... wydany dnia .....  
przez ..... Numer Pesel .....
4. Wykształcenie ..... wyuczony zawód .....
5. Zawód (y) wykonywany (e) ..... Łączny staż pracy .....
6. Ostatnie miejsce pracy i ostatnie stanowisko .....
7. Sposób rozwiązania umowy o pracę .....
8. Data rejestracji w Urzędzie Pracy w Żarach jako osoba bezrobotna .....  
z prawem do zasiłku ..... bez prawa do zasiłku .....
11. Stan cywilny: .....

### **Założyciel 5.**

1. Imię i nazwisko .....  
data urodzenia..... Imię ojca.....
2. Adres zameldowania .....  
Numer telefonu ..... Numer NIP.....

3. Dowód osobisty: seria .....nr ..... wydany dnia .....  
przez ..... Numer Pesel .....
4. Wykształcenie ..... wyuczony zawód .....
5. Zawód (y) wykonywany (e) ..... Łączny staż pracy .....
6. Ostatnie miejsce pracy i ostatnie stanowisko .....
7. Sposób rozwiązania umowy o pracę .....
8. Data rejestracji w Urzędzie Pracy w Żarach jako osoba bezrobotna .....  
z prawem do zasiłku ..... bez prawa do zasiłku .....
12. Stan cywilny: .....

**Założyciel 6.**

1. Imię i nazwisko .....  
data urodzenia..... Imię ojca.....
2. Adres zameldowania .....  
Numer telefonu ..... Numer NIP.....
3. Dowód osobisty: seria .....nr ..... wydany dnia .....  
przez ..... Numer Pesel .....
4. Wykształcenie ..... wyuczony zawód .....
5. Zawód (y) wykonywany (e) ..... Łączny staż pracy .....
6. Ostatnie miejsce pracy i ostatnie stanowisko .....
7. Sposób rozwiązania umowy o pracę .....
8. Data rejestracji w Urzędzie Pracy w Żarach jako osoba bezrobotna .....  
z prawem do zasiłku ..... bez prawa do zasiłku .....
9. Stan cywilny: .....

**II. Wnioskowana kwota : łącznie: ..... zł**

**Założyciel 1.** ..... wnosi o udzielenie środków w wysokości :  
..... (słownie: .....)  
z przeznaczeniem szczegółowo określonym w pkt. 10. „Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania ze szczególnym uwzględnieniem specyfikacji wydatków w ramach wnioskowanych środków.

**Założyciel 2.** ..... wnosi o udzielenie środków w wysokości :  
..... (słownie: .....)  
z przeznaczeniem szczegółowo określonym w pkt. 10. „Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania ze szczególnym uwzględnieniem specyfikacji wydatków w ramach wnioskowanych środków.

Założyciel 3. ..... wnosi o udzielenie środków w wysokości :  
..... (słownie: .....)  
z przeznaczeniem szczegółowo określonym w pkt. 10. „Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania ze szczególnym uwzględnieniem specyfikacji wydatków w ramach wnioskowanych środków.

Założyciel 4. ..... wnosi o udzielenie środków w wysokości :  
..... (słownie: .....)  
z przeznaczeniem szczegółowo określonym w pkt. 10. „Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania ze szczególnym uwzględnieniem specyfikacji wydatków w ramach wnioskowanych środków.

Założyciel 5. ..... wnosi o udzielenie środków w wysokości :  
..... (słownie: .....)  
z przeznaczeniem szczegółowo określonym w pkt. 10. „Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania ze szczególnym uwzględnieniem specyfikacji wydatków w ramach wnioskowanych środków.

Założyciel 6. ..... wnosi o udzielenie środków w wysokości :  
..... (słownie: .....)  
z przeznaczeniem szczegółowo określonym w pkt. 10. „Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania ze szczególnym uwzględnieniem specyfikacji wydatków w ramach wnioskowanych środków.

**III. Rodzaj działalności gospodarczej, którą ma prowadzić spółdzielnia socjalna z podaniem symbolu podklasy rodzaju działalności określonej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)**

- a.) .....  
PKD .....
- b.) .....  
PKD .....
- c.) .....  
PKD .....
- d.) .....  
PKD .....
- e.) .....  
PKD .....

**IV. Informacje o planowanym przedsięwzięciu i źródłach finansowania**

- 1. Nazwa spółdzielni socjalnej .....
- 2. Dokładny adres siedziby spółdzielni socjalnej z podaniem prawa do lokalu .....
- 3. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej .....
- 4. Krótki opis lokalizacji i rodzaju planowanej działalności .....
- 5. Opis produktu lub usługi:.....

.....  
.....  
6. Dostawcy i odbiorcy

.....  
.....  
7. Analiza konkurencji

.....  
.....  
8. Planowane działania w zakresie promocji i reklamy

.....  
.....  
9. Opis działań podjętych na rzecz rozpoczęcia działalności gospodarczej, w tym pozyskanie lokalu, uzyskanie niezbędnych kwalifikacji, pozwoleń itp.

.....  
.....  
10. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania ze szczególnym uwzględnieniem specyfikacji i harmonogramu wydatków w ramach wnioskowanych środków.

L.p.	Określenie rzeczowe wydatków niezbędnych do uruchomienia działalności gospodarczej przez spółdzielnię socjalną	Termin wydatku	Kwota			
			Ogółem	w tym		
				Środki własne	Fundusz Pracy	Inne (jakie?)
<b>Założyciel 1</b>						
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
<b>Założyciel 2</b>						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
<b>Założyciel 3</b>						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						

Założyciel 4						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
Założyciel 5						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
Założyciel 6						
31.						
32.						
33.						
34.						
35.						
36.						
<b>RAZEM</b>						

V. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków.

Formy zabezpieczenia	Założyciel 1	Założyciel 2	Założyciel 3	Założyciel 4	Założyciel 5	Założyciel 6
poręczenie						
weksel in blanco poręczony						
zastaw na prawach lub rzeczach						
blokada rachunku bankowego						
gwarancja bankowa						
akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika						

*W odpowiednich polach należy wstawić znak X*

Podpisy Założycieli: 1..... 2.....  
3..... 4.....  
5..... 6.....

## WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU:

1. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej spółdzielni socjalnej.
2. Oświadczenia członków założycieli.
3. Dokument potwierdzający formę użytkownika lokalu:
  - lokal własny – wypis z księgi wieczystej lub inny dokument potwierdzający własność,
  - lokal wynajęty – przedwstępna umowa najmu, dzierżawy, użyczenia (na okres nie krótszy niż 12 miesięcy od rozpoczęcia planowanej działalności),
4. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe wnioskodawców,
5. Dokumenty niezbędne do założenia spółdzielni socjalnej:
  - a) kopia protokołu założycielskiego Walnego Zgromadzenia,
  - b) aktualną listę wszystkich członków spółdzielni zawierającą ich oryginalne podpisy,
  - c) kopię uchwały o założeniu spółdzielni socjalnej,
  - d) kopię uchwały o powołaniu zarządu spółdzielni socjalnej,
  - e) kopia uchwały o przyjęciu statutu wraz z załączonym statutem,
  - f) kopia uchwały członków spółdzielni o wyznaczeniu daty rozpoczęcia działalności gospodarczej,
6. Deklaracje współpracy i listy intencyjne dotyczące planowanej działalności,
7. Dokumenty dotyczące zabezpieczenia zwrotu wnioskowanych środków.
8. W przypadku, gdy wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą – kserokopia decyzji o wykreśleniu działalności gospodarczej z ewidencji.
9. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez współmałżonka do wniosku należy dołączyć kopie dokumentu potwierdzającego rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej.
10. Wypełniony formularz informacji o pomocy de minimis otrzymanej w okresie dwóch kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy wraz z zaświadczeniami.
11. Bezrobotny zamierzający przystąpić do istniejącej spółdzielni socjalnej dołącza także do wniosku pisemną informację tej spółdzielni o:
  - a) przyjęciu bezrobotnego do spółdzielni socjalnej jako członka, po wniesieniu wpłaty w wysokości określonej w zobowiązaniu,
  - b) niezaleganiu przez spółdzielnię socjalną w dniu wydania informacji z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, innych danin publicznych oraz nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
  - c) nie znajdowaniu się spółdzielni socjalnej w stanie likwidacji.

Przedłożone kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.



## Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej

L.p.	Wyszczególnienie	Miesięczne w zł	Roczne w zł
1.	Przychody:		
2.	Koszty, w tym:		
	- materiały podstawowe		
	- narzędzia i pomoce		
	- najem lokalu		
	- wynagrodzenia pracowników		
	- narzuty na wynagrodzenia		
	- usługi obce		
	- telekomunikacja		
	- energia, woda, gaz		
	- transport		
	- ubezpieczenia majątkowe		
	- rachunkowość		
	- reklama		
	- amortyzacja		
	- inne koszty (ZUS)		
	- inne koszty		
	- inne koszty		
	- podatki lokalne		
3.	VAT do zapłaty		
4.	Zysk brutto ( 1-2 )		
5.	Podatek dochodowy.		
6.	Zysk netto ( 4 –5 )		
7.	Zysk do podziału ( 6-3 )		

**PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI W FORMIE SPÓŁDZIELNI  
SOCJALNEJ Z UWZGLĘDNIENIEM KOSZTÓW DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ  
(reintegracji zawodowej i reintegracji społecznej)**

<b>KALKULACJA KOSZTÓW I PRZYCHODÓW Z DZIAŁALNOŚCI</b>					
<b>I.</b>	<b>PRZYCHODY:</b>	Kwartał I	Kwartał II	Kwartał III	Kwartał IV
1	Ze sprzedaży usług				
2	Z działalności handlowej				
3	Z działalności produkcyjnej				
4	Z działalności statutowej				
5	Zwrot ZUS za..... pracowników				
6	Udziały i wpisowe od członków.....				
7	Pożyczki, kredyty, dotacje celowe				
	<b>RAZEM PRZYCHODY</b>				
<b>II.</b>	<b>KOSZTY:</b>				
1	Zakup materiałów i surowców do realizacji projektowanych działań spółdzielni				
2	Koszt zleceń (pracownicy zewnętrzni)				
3	Wynagrodzenie i pochodne (+ZUS) za członków				
4	Materiały nieprodukcyjne: materiały biurowe i inne związane z działalnością spółdzielni				
5	Czynsz za wynajem pomieszczeń dzierżawionych przez spółdzielnie				
6	Energia w pomieszczeniach dzierżawionych				
7	Paliwo + koszty utrzymania samochodu, w tym ubezpieczenie i serwis				
8	Reklama				
9	Koszty telekomunikacyjne				
10	Koszty remontów bieżących				
11	Koszty bankowe w tym :				
	- prowizje za operacje				
	- opłata stała za prowadzenie rachunku				
	- odsetki kredytów				
12	Ubezpieczenia w tym:				
	- osobowe + usługi				
13	Usługi obce- podać jakie (np. usługi księgowe, transportowe)				
	<b>RAZEM KOSZTY</b>				
<b>III.</b>	<b>DOCHÓD BRUTTO</b> (przychody- koszty )				
<b>IV.</b>	Fundusz reintegracyjny zgodnie z art. 10 ustawy o spółdzielniach socjalnych z dnia 27 kwietnia 2006 roku nie podlegających opodatkowaniu min. 40 %				
<b>V</b>	Podatek dochodowy od nadwyżki bilansowej (19%)				
<b>VI</b>	Dochód netto (przeznaczone na fundusz zasobowy min. 40% i inwestycyjny)				



**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE JEDNORAZOWO  
ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY NA ZAŁOŻENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

Niniejszym oświadczam, że: ( *\*niepotrzebne skreślić* )

1. **Nie otrzymałem(am)/otrzymałem(am)\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku **nie prowadziłem(am)/prowadziłem(am)\*** działalności gospodarczej
3. **Nie posiadałem(am)/posiadałem(am)\*** wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
5. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem(am)/byłem(am) karany(a)\*** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.-Kodeks karny.
6. **Nie posiadam\*/posiadam\*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. **Nie złożyłem(am)/złożyłem(am)\*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
8. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **nie odmówiłem(am)/odmówiłem(am)\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej „ustawą”, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy
9. **Nie przerwałem(am)/przerwałem(am)\*** 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.
10. Po skierowaniu **nie podjąłem(am)/podjąłem(am)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
11. Rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia działalności gospodarczej.
12. Mój małżonek (ka) **prowadzi/nie prowadzi\*** działalności gospodarczej.
13. Przyznane środki **nie zostaną wykorzystane/ zostaną wykorzystane\*** na przejęcie działalności gospodarczej po członku rodziny.
14. Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z dokonanymi czynnościami, w rozumieniu ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych  
oświadczam, że dane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

Żary, dnia .....

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

**Opinia Pośrednika Pracy ( pok. Nr 3, parter)**

Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **odmówił – nie odmówił \*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy, lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy

.....  
Data, pieczętka i podpis

**Opinia doradcy zawodowego (pok. nr 25, II piętro PUP) na temat predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej:**

.....  
Data, pieczętka i podpis



**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE JEDNORAZOWO  
ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY NA ZAŁOŻENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

Niniejszym oświadczam, że: ( *\*niepotrzebne skreślić* )

1. **Nie otrzymałem(am)/otrzymałem(am)\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku **nie prowadziłem(am)/prowadziłem(am)\*** działalności gospodarczej
3. **Nie posiadałem(am)/posiadałem(am)\*** wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
5. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem(am)/byłem(am) karany(a)\*** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.-Kodeks karny.
6. **Nie posiadam\*/posiadam\*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. **Nie złożyłem(am)/złożyłem(am)\*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
8. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **nie odmówiłem(am)/odmówiłem(am)\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej „ustawą”, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy
9. **Nie przerwałem(am)/ przerwałem(am)\*** 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.
10. Po skierowaniu **nie podjąłem(am)/podjąłem(am)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
11. Rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia działalności gospodarczej.
12. Mój małżonek (ka) **prowadzi/nie prowadzi\*** działalności gospodarczej.
13. Przyznane środki **nie zostaną wykorzystane/ zostaną wykorzystane\*** na przejęcie działalności gospodarczej po członku rodziny.
14. Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z dokonanymi czynnościami, w rozumieniu ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych  
oświadczam, że dane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

Żary, dnia .....

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

**Opinia Pośrednika Pracy ( pok. Nr 3, parter)**

Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **odmówił – nie odmówił \*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy, lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy

.....  
Data, pieczęćka i podpis

**Opinia doradcy zawodowego (pok. nr 25, II piętro PUP) na temat predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej:**

.....  
Data, pieczęćka i podpis



**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE JEDNORAZOWO  
ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY NA ZAŁOŻENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

Niniejszym oświadczam, że: ( *\*niepotrzebne skreślić* )

16. **Nie otrzymałem(am)/otrzymałem(am)\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
17. W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku **nie prowadziłem(am)/prowadziłem(am)\*** działalności gospodarczej
18. **Nie posiadałem(am)/posiadałem(am)\*** wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
19. Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
20. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem(am)/byłem(am) karany(a)\*** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.-Kodeks karny.
21. **Nie posiadam\*/posiadam\*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
22. **Nie złożyłem(am)/złożyłem(am)\*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
23. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **nie odmówiłem(am)/odmówiłem(am)\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej „ustawą”, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy
24. **Nie przerwałem(am)/przerwałem(am)\*** 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.
25. Po skierowaniu **nie podjąłem(am)/podjąłem(am)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
26. Rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia działalności gospodarczej.
27. Mój małżonek (ka) **prowadzi/nie prowadzi\*** działalności gospodarczej.
28. Przyznane środki **nie zostaną wykorzystane/ zostaną wykorzystane\*** na przejęcie działalności gospodarczej po członku rodziny.
29. Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
30. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z dokonanymi czynnościami, w rozumieniu ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych  
oświadczam, że dane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

Żary, dnia .....

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

**Opinia Pośrednika Pracy ( pok. Nr 3, parter)**

Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **odmówił – nie odmówił \*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy, lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy

.....  
Data, pieczętka i podpis

**Opinia doradcy zawodowego (pok. nr 25, II piętro PUP) na temat predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej:**

.....  
Data, pieczętka i podpis



**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE JEDNORAZOWO  
ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY NA ZAŁOŻENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

Niniejszym oświadczam, że: ( *\*niepotrzebne skreślić* )

- 1 **Nie otrzymałem(am)/otrzymałem(am)\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku **nie prowadziłem(am)/prowadziłem(am)\*** działalności gospodarczej
- 2 **Nie posiadałem(am)/posiadałem(am)\*** wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- 3 Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
- 4 W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem(am)/byłem(am) karany(a)\*** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.-Kodeks karny.
- 5 **Nie posiadam\*/ posiadam\*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
- 6 **Nie złożyłem(am)/złożyłem(am)\*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
- 7 W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **nie odmówiłem(am)/odmówiłem(am)\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej „ustawą”, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy
- 8 **Nie przerwałem(am)/ przerwałem(am)\*** 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.
- 9 Po skierowaniu **nie podjąłem(am)/podjąłem(am)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
- 10 Rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia działalności gospodarczej.
- 11 Mój małżonek (ka) **prowadzi/nie prowadzi\*** działalności gospodarczej.
- 12 Przyznane środki **nie zostaną wykorzystane/ zostaną wykorzystane\*** na przejęcie działalności gospodarczej po członku rodziny.
- 13 Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
- 14 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z dokonanymi czynnościami, w rozumieniu ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych  
oświadczam, że dane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

Żary, dnia .....

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

**Opinia Pośrednika Pracy ( pok. Nr 3, parter)**

Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **odmówił – nie odmówił \*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy, lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy

.....  
Data, pieczętka i podpis

**Opinia doradcy zawodowego (pok. nr 25, II piętro PUP) na temat predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej:**

.....  
Data, pieczętka i podpis



**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE JEDNORAZOWO  
ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY NA ZAŁOŻENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

Niniejszym oświadczam, że: ( *\*niepotrzebne skreślić* )

- 15 **Nie otrzymałem(am)/otrzymałem(am)\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 16 W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku **nie prowadziłem(am)/prowadziłem(am)\*** działalności gospodarczej
- 17 **Nie posiadałem(am)/posiadałem(am)\*** wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- 18 Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
- 19 W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem(am)/byłem(am) karany(a)\*** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.-Kodeks karny.
- 20 **Nie posiadam\*/posiadam\*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
- 21 **Nie złożyłem(am)/złożyłem(am)\*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
- 22 W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **nie odmówiłem(am)/odmówiłem(am)\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej „ustawą”, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy
- 23 **Nie przerwałem(am)/przerwałem(am)\*** 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.
- 24 Po skierowaniu **nie podjąłem(am)/podjąłem(am)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
- 25 Rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia działalności gospodarczej.
- 26 Mój małżonek (ka) **prowadził/nie prowadzi\*** działalności gospodarczej.
- 27 Przyznane środki **nie zostaną wykorzystane/ zostaną wykorzystane\*** na przejęcie działalności gospodarczej po członku rodziny.
- 28 Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
- 29 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z dokonanymi czynnościami, w rozumieniu ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych  
oświadczam, że dane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

Żary, dnia .....

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

**Opinia Pośrednika Pracy ( pok. Nr 3, parter)**

Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku *odmówił – nie odmówił \** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy, lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy

.....  
Data, pieczętka i podpis

**Opinia doradcy zawodowego (pok. nr 25, II piętro PUP) na temat predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej:**

.....  
Data, pieczętka i podpis



**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE JEDNORAZOWO  
ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY NA ZAŁOŻENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

Niniejszym oświadczam, że: ( *\*niepotrzebne skreślić* )

- 30 **Nie otrzymałem(am)/otrzymałem(am)\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 31 W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku **nie prowadziłem(am)/prowadziłem(am)\*** działalności gospodarczej
- 32 **Nie posiadałem(am)/posiadałem(am)\*** wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- 33 Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
- 34 W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem(am)/byłem(am) karany(a)\*** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.-Kodeks karny.
- 35 **Nie posiadam\*/posiadam\*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
- 36 **Nie złożyłem(am)/złożyłem(am)\*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
- 37 W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **nie odmówiłem(am)/odmówiłem(am)\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej „ustawą”, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy
- 38 **Nie przerwałem(am)/przerwałem(am)\*** 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.
- 39 Po skierowaniu **nie podjąłem(am)/podjąłem(am)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
- 40 Rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia działalności gospodarczej.
- 41 Mój małżonek (ka) **prowadzi/nie prowadzi\*** działalności gospodarczej.
- 42 Przyznane środki **nie zostaną wykorzystane/ zostaną wykorzystane\*** na przejęcie działalności gospodarczej po członku rodziny.
- 43 Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
- 44 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z dokonanymi czynnościami, w rozumieniu ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych  
oświadczam, że dane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

Żary, dnia .....

Czytelny podpis wnioskodawcy

**Opinia Pośrednika Pracy ( pok. Nr 3, parter)**

Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **odmówił – nie odmówił \*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy, lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy

.....  
Data, pieczętka i podpis

**Opinia doradcy zawodowego (pok. nr 25, II piętro PUP) na temat predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej:**

.....  
Data, pieczętka i podpis



**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**  
**(dotyczy otrzymanej pomocy de minimis)**

.....  
(miejsowość i data)

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 223§1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam, że:

**w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat poprzedzających złożenie wniosku w sprawie przyznania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej**

- - otrzymałem / nie otrzymałem\* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
<b>Łącznie</b>					

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**  
**(dotyczy otrzymanej pomocy de minimis)**

.....  
(miejsowość i data)

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 223§1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam, że:

**w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat poprzedzających złożenie wniosku w sprawie przyznania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej**

- - otrzymałem / nie otrzymałem\* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
<b>Łącznie</b>					

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)



**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**  
(dotyczy otrzymanej pomocy de minimis)

.....  
(miejsowość i data)

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 223§1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam, że:

**w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat poprzedzających złożenie wniosku w sprawie przyznania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej**

- - otrzymałem / nie otrzymałem\* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
<b>Łącznie</b>					

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**  
**(dotyczy otrzymanej pomocy de minimis)**

.....  
(miejsowość i data)

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 223§1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam, że:

**w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat poprzedzających złożenie wniosku w sprawie przyznania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej**

- - otrzymałem / nie otrzymałem\* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
<b>Łącznie</b>					

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**  
**(dotyczy otrzymanej pomocy de minimis)**

.....  
(miejscowość i data)

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 223§1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam, że:

**w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat poprzedzających złożenie wniosku w sprawie przyznania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej**

- - otrzymałem / nie otrzymałem\* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
<b>Łącznie</b>					

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**  
**(dotyczy otrzymanej pomocy de minimis)**

.....  
(miejsowość i data)

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 223§1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam, że:

**w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat poprzedzających złożenie wniosku w sprawie przyznania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej**

- - otrzymałem / nie otrzymałem\* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
<b>Łącznie</b>					

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)