Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, jako Wnioskodawca oświadczam że:

**w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie jednorazowych 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** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| **Łącznie** | | | |  |  |

* - otrzymałem/ nie otrzymałem\* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis

W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej należy wypełnić formularz informacji   
o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie dostępny w tut. Urzędzie

…………………………………...

data, podpis i pieczęć

Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania Wnioskodawcy

……………………………………… załącznik nr 2

Imię i nazwisko poręczyciela

……………………………………………..

Adres

………………………………………………

……………………………………………….

PESEL

……………………………………….

Nr i seria DO

**OŚWIADCZENIE**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art.233 § 1 Kodeks Karny (,,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*”)*,

**Oświadczam, że :**

**Uzyskuję dochód z tytułu:**

zatrudnienia w ......….......…………………………………………………………………… ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

( pełna nazwa zakładu pracy, jego adres, numer telefonu do kadr lub właściciela)

Od dnia.......................................na stanowisku ………………………………………………

**Umowa z w/w zawarta jest:\*** na czas nieokreślony , na czas określony do dnia ……………………....…

**Średnie** miesięczne wynagrodzenie **brutto** z ostatnich 3 miesięcy wynosi……………… zł słownie..........................................................................................................................................

**Średnie** miesięczne wynagrodzenie **netto** z ostatnich 3 miesięcy wynosi………………… zł słownie..........................................................................................................................................

**Powyższe wynagrodzenie:\*** nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów , jest obciążone kwotą ………………………. z tytułu\* pożyczki , kredytu wyroku sądowego inne........................................................................................................ Wysokość miesięcznego obciążenia wynosi ………………. ostateczny termin spłaty …………………………...

**Oświadczam, że :\***  znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

**2)** pobierania renty/emerytury

oświadczam, że uzyskuję średnio miesięcznie dochód netto w kwocie............................, brutto………………………………………

**3)** prowadzenia działalności gospodarczej

oświadczam, że uzyskuję średnio, w ciągu ostatnich 6 miesięcy, miesięcznie dochód netto w kwocie...................................................

forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej..........................................................

sposób opodatkowania prowadzonej działalności gospodarczej............................................

numer NIP................................................... numer REGON..................................................

4) z innego tytułu………………………………………………………………………………

…………………….

Data i czytelny podpis poręczyciela

\* niepotrzebne skreślić

……………………………………..

( miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Niniejszym zaświadcza się że:

Pan/Pani………………………………………………zamieszkały(a)……………………………………………………………legitymujący się dowodem osobistym Seria…….nr………….

PESEL………………………..wydany przez……………………….w dniu…………………...

jest zatrudniony w naszym zakładzie pracy od dnia…………….. na czas nieokreślony/ określony\* do dnia………………….. na stanowisku…………………………………………

średnie miesięczne wynagrodzenie brutto za okres ostatnich 3 miesięcy……………………….

słownie…………………………………………………………………………………………..

średnie miesięczne wynagrodzenie netto za okres ostatnich 3 m-cy…………………………...

słownie…………………………………………………………………………………………..

Wynagrodzenie nie jest obciążone z tytułu wyroków sadowych/ jest obciążone\* w kwocie……………….. z tytułu…………………………………………………………………

Zakład wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje/ znajduje się\* w stanie likwidacji lub upadłości.

Wymieniony pracownik nie znajduje się/ znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

\*niepotrzebne skreślić

……………………………………… załącznik nr 3

Imię i nazwisko poręczyciela

……………………………………………..

Adres

………………………………………………

……………………………………………….

PESEL

……………………………………….

Nr i seria DO

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach postępowaniem administracyjnym w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej Panu/Pani:

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

*(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o środki na podjęcie działalności gospodarczej)*

oświadczam, że:

1. **do dnia podpisania umowy przez w/w nie poręczyłem/am w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy), które nie zostały zakończone;**
2. **moje dochody ........................................ z tytułu……………………………… *(są / nie są\*)* obciążone z tytułu zobowiązań cywilnoprawnych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe) w kwocie ........................... zł/miesiąc.**

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

*data i podpis osoby*

*składającej oświadczenie*

\* w miejscu wykropkowanym wpisać poprawne

**UWAGA:**

**W przypadku ujawnienia zobowiązań cywilnoprawnych obciążających miesięczne dochody Poręczyciela, ostateczną decyzję o wyborze Poręczyciela podejmie Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach**

**Oświadczenie poręczyciela prowadzącego działalność gospodarczą będącego osobą fizyczną o osiąganych dochodach**

Ja (imię i nazwisko)……………………………………………………………………………..

zamieszkały(a)…………………………………………………………………………………..

legitymujący(a) się dowodem tożsamości seria i numer

………………………………………………………….

data wydania……………………………….., wydany przez

………………………………………………

PESEL………………………………………………………………………………………….

Obliczenie średniego miesięcznego dochodu brutto od początku 2017 roku:

1. przychody od początku roku: ……………………………………………………………

2. koszty od początku roku :…………………………………………………………………

3. składki społeczne ZUS od początku roku :………………………………………………

4. dochód brutto od początku roku:………………………………………………………..

5. średni miesięczny dochód brutto:……………………………………………………….

6. podatek dochodowy od początku roku:………………………………………………….

Oświadczam, że z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach ogólnych **moje średnie miesięczne dochody brutto od początku 2017 roku wyniosły……………………………zł, (słownie zł ……………………………………….).**

Działalność gospodarczą prowadzę od dnia………………………….. (minimalny okres prowadzenia działalności gospodarczej w przypadku osoby poręczającej to 6 miesięcy)

Oświadczam, iż prowadząc działalność gospodarczą nie znajduję się/ znajduję się w stanie likwidacji lub upadłości.

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidywanej w art. 233 §1 kk, za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

…………………………………………..

\* niepotrzebne skreślić (data, pieczątka firmy i podpis Poręczyciela)

………………………………………

(miejscowość, data)

Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

Ja, niżej podpisany/a ................................................................................................................ (imię i nazwisko)

zam……………………………….. .........................................................................................

legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr ....................................................................

PESEL: .................................................. nr tel.: ........................

oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża\*/moją żonę\*:

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

(imię i nazwisko poręczyciela)

poręczenia prawnego zwrotu środków z Funduszu Pracy/Europejskiego Funduszu Społecznego, które mają być przyznane:

Panu\*/Pani\*................................................................................................................................

(imię i nazwisko ubiegającego się o środki )

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

przez Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach w kwocie................................... zł na podjęcie działalności gospodarczej.

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

(miejscowość, data) (podpis współmałżonka poręczyciela)

Załącznik nr 6

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA BEZROBOTNEGO**

# Ja ...........................................................................jako małżonek/małżonka

............................................................wyrażam zgodę na pobranie przez

mojego męża/żonę jednorazowo środków z Funduszu Pracy/Europejskiego Funduszu Społecznego na podjęcie działalności gospodarczej w ramach zawartej umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Kozienicach

w kwocie zł ...........................................................................................................

na ..........................................................................................................................

(przedmiot działalności gospodarczej)

............................................................................dnia ............................................

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

( podpis)