

## **Z A Ł A C Z N I K I - U Z U P E Ł N I E N I E D O W N I O S K U W n - O :**

<b>Załącznik nr 1</b>	Przewidywane efekty ekonomiczne planowanej działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej
<b>Załącznik nr 2</b>	Analiza SWOT
<b>Załącznik nr 3</b>	Oświadczenie Wnioskodawcy
<b>Załącznik nr 4</b>	Oświadczenie Wnioskodawcy o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych oraz potwierdzające zgodność danych zawartych we wniosku
<b>Załącznik nr 5</b>	Oświadczenie osoby niepełnosprawnej o otrzymanej pomocy de minimis
<b>Załącznik nr 6</b>	Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania
<b>Załącznik nr 7</b>	Oświadczenie Wnioskodawcy o stanie majątkowym
<b>Załącznik nr 8</b>	Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy (w przypadku pozostawania w związku małżeńskim i wspólności majątkowej małżeńskiej)
<b>Załącznik nr 9</b>	Oświadczenia poręczycieli wraz z oświadczeniami współmałżonków
<b>Załącznik nr 10</b>	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024r., poz. 1206 z późn.zm.) lub o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. (Dz. U. Nr 121 poz. 810).
<b>Załącznik nr 11</b>	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
<b>Załącznik nr 12</b>	Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania planowanej działalności
<b>Załącznik nr 13</b>	Kserokopia dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu (akt notarialny, umowa najmu, umowa użyczenia - zawarte na odpowiedni okres zgodny z Regulaminem)

**PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**(należy określić efekty realne do osiągnięcia)

Przewidywane przychody z działalności				Przewidywane koszty			
Rodzaj	Miesiąc	I Rok	II Rok	Rodzaj	Miesiąc	I Rok	II Rok
<b>A. Przychody ze sprzedaży:</b> - wyrobów - towarów - usług				<b>B. Koszty</b> - zakup towarów, - materiałów i surowców - zakup opakowań  - koszty eksploatacji lokalu (światło, woda, CO)  - koszty transportu  - koszty telefonów  - wynagrodzenia pracowników  - pochodne od wynagrodzeń  - koszty lokalu (czynsz, podatek od nieruchomości)  - pozostałe koszty: (usługi księgowe, reklama, ubezpieczenie, usługi obce itp.)  <b>C. Dochód brutto /A-B/</b>  D. składki na ubezpieczenie społeczne  <b>E. Zysk brutto /C – D/</b> F. podatek G. składka zdrowotna  <b>H. Zysk netto /E-F-G/</b>			



**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na podjęcie działalności w formie spółdzielni socjalnej oświadczam, że:

- 1) **nie korzystałem(łam)** ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Funduszu Pracy lub innych funduszy publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 2) **nie otrzymałem(łam)** dotychczas z Funduszu Pracy bezzwrotnych środków lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 3) **nie prowadziłem(łam)** działalności gospodarczej samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami, lub ustaniu członkostwa w spółdzielni socjalnej w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej. W przypadku prowadzenia działalności lub członkostwa w spółdzielni socjalnej należy potwierdzić ten fakt odpowiednim dokumentem,
- 4) **nie złożyłem(łam)** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub wniosku o założeniu lub przystąpieniu do spółdzielni socjalnej do innego starosty,
- 5) spółdzielnia socjalna, do której ma zamiar przystąpić, **nie zalega/nie dotyczy\*** z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, innych danin publicznych oraz nieposiadanie nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 6) otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem,
- 7) **nie posiadam** zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON,
- 8) **nie zalegam** z opłacaniem w terminie podatków i innych danin publicznych,
- 9) **uzyskałem(łam)/nie uzyskałem (łam)\* pomocy de minimis** w ciągu minionych trzech lat,
- 10) zobowiązuję się do rozpoczęcia działalności gospodarczej w terminie ustalonym w umowie,
- 11) zostałem poinformowany, iż przyznane środki stanowią pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) albo w 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 rolnym (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 ze zmianami) albo w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45);

- 12) **zapoznałam(em) się** z Regulaminem w sprawie przyznawania osobie niepełnosprawnej środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mławie.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://mlawa.praca.gov.pl> w zakładce: „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <https://mlawa.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

.....  
(miejsowość; data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS,  
POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

Imię i nazwisko/nazwa firmy\* .....

Adres siedziby.....

NIP .....

**Oświadczam, iż w ciągu minionych trzech lat:**

- otrzymałem / nie otrzymałem\* pomocy *de minimis*,
- otrzymałem/ nie otrzymałem\* pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie,

W przypadku otrzymania pomocy publicznej *de minimis* należy wypełnić poniższą tabelę\*\*

L.p.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Data udzielenia pomocy (dzień, miesiąc, rok)	Przeznaczenie pomocy	Wartość pomocy w euro
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
				<b>Razem</b>	

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy *de minimis* w ciągu minionych trzech lat (3x365 dni, np. 01.01.2022-01.01.2025) zgodnie z Rozporządzeniem 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* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023).

(dane do sprawdzenia na stronie [www.sudop.uokik.gov.pl](http://www.sudop.uokik.gov.pl)).

**PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA**

- weksel in blanco z poręczeniem wekslowym
- blokada środków na rachunku bankowym
- akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji

**UWAGA:**

- w przypadku weksla z poręczeniem należy podać imiona, nazwiska, adresy, miejsce pracy oraz wysokość miesięcznych zarobków w kwotach brutto)

1.....

.....

2.....

.....

3.....

.....

- w przypadku blokady rachunku bankowego należy dołączyć informację banku, w którym zgromadzone są środki z podaniem ich wartości:

.....

(proszę podać nazwę banku, numer konta oraz wartość środków zgromadzonych na koncie bankowym)

- w przypadku aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji należy wypełnić oświadczenie o stanie majątkowym stanowiące załącznik Nr 6.

.....

(miejscowość; data)

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)



.....  
 Wnioskodawca

.....  
 Miejscowość i data

.....

.....

Adres

**Starosta Mławski  
 za pośrednictwem  
 Powiatowego Urzędu Pracy  
 w Mławie**

### OŚWIADCZENIE

dotyczący formy zabezpieczenia zwrotu środków przyznanych bezrobotnemu na założenie spółdzielni socjalnej  
 – aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

W związku z wyborem zabezpieczenia w formie aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika, wskazuję następujące składniki majątku, z których w razie niedotrzymania warunków umowy będzie mogła być przeprowadzona egzekucja:

Nazwa składnika majątku	Wartość w złotych
Nieruchomości (m.in. dom, mieszkanie, gospodarstwo rolne, działki) podać jakie? ..... ..... .....	..... ..... .....
Zasoby finansowe (m.in. środki pieniężne zgromadzone na rachunkach bankowych, papiery wartościowe) podać jakie? ..... ..... .....	..... ..... .....
Składniki mienia ruchomego o wartości powyżej 5.000 złotych (w przypadku pojazdów mechanicznych należy podać markę, model i rok produkcji) ..... ..... .....	..... ..... .....
Inne składniki majątku (m.in. udziały, akcje) podać jakie? ..... ..... .....	..... ..... .....

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

.....  
 Podpis Wnioskodawcy

### Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury przyznawania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub działalności w formie spółdzielni socjalnej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1, dalej RODO).

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://mlawa.praca.gov.pl> w zakładce: „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <https://mlawa.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.

.....  
(data i podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

Ja, niżej podpisany(a).....

(nazwisko i imię)

legitymujący(a) się dowodem osobistym nr .....

wydanym przez .....

numer PESEL .....

zamieszkały(a) .....

wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązań z tytułu przyznania środków **na podjęcie działalności gospodarczej/rolniczej/w formie spółdzielni socjalnej\*** przez moją żonę/mojego męża\*

.....  
w kwocie złotych.....

(słownie.....)

.....  
(data i podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

### Oświadczenie o uzyskanych dochodach poręczyciela

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury przyznawania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub działalności w formie spółdzielni socjalnej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1, dalej RODO).

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://mlawa.praca.gov.pl> w zakładce: „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <https://mlawa.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.

.....  
(data i podpis poręczyciela)

1. Imię i nazwisko .....

2. Adres zamieszkania..... 3. Telefon .....

4. Numer PESEL.....

5. Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość .....

6. Stan cywilny: kawaler/panna, wdowiec/wdowa, rozwiedziony/rozwiedziona, żonaty/mężatka\*

7. Źródło dochodu .....

(podać rodzaj a następnie zaznaczyć poniżej właściwy znak kwadratu)

**w przypadku zatrudnienia na umowę o pracę:**

1).....

(nazwa, adres, telefon zakładu pracy)

2).....

(stanowisko pracy)

3) umowa o pracę zawarta na czas **określony/nieokreślony\*** - podać na jaki okres.....

4) **znajduję/nie znajduje się\*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

5) zakład pracy **znajduje się/nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.

**w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:**

1).....

(nazwa, adres, telefon firmy)

2).....

(data rozpoczęcia działalności gospodarczej)

3) działalność gospodarcza **znajduje się/nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.

**w przypadku posiadania gospodarstwa rolnego:**

1) wielkość gospodarstwa w ha przeliczeniowych: .....

2) Czy uzyskuje dochód ze sprzedaży mleka: **TAK/NIE**

**w przypadku emerytury\*/renty\*:**

1) decyzja z dnia.....

2) emerytura/renta\* przyznana na okres .....

8. Średnie miesięczne dochody brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły: .....zł

słownie:.....

9. Aktualne zobowiązania finansowe: .....

Wysokość miesięczna spłaty zadłużenia .....zł

10. Czy jest poręczycielem innych kredytobiorców, dotacji, refundacji: **TAK/NIE\***.

Jeśli tak, podać rodzaj poręczenia. ....

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

.....

(data i podpis poręczyciela)

### Oświadczenie współmałżonka poręczyciela

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury przyznawania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub działalności w formie spółdzielni socjalnej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1, dalej RODO).

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://mlawa.praca.gov.pl> w zakładce: „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <https://mlawa.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>.

.....  
(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

Ja, niżej podpisany(a).....

(nazwisko i imię)

Legitymujący(a) się dowodem osobistym nr .....

wydanym przez .....

numer PESEL .....

zamieszkały(a).....

wyrażam zgodę na ustanowienie poręczenia (w formie poręczenia wekslowego) przez moją żonę/mojego męża umowy w sprawie przyznania środków **na podjęcie działalności gospodarczej/rolniczej/w formie spółdzielni socjalnej\***, w kwocie złotych.....

(słownie.....)

Panu/Pani .....

zam. ....

.....  
(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

\*niepotrzebne skreślić

### Oświadczenie o uzyskanych dochodach poręczyciela

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury przyznawania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub działalności w formie spółdzielni socjalnej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1, dalej RODO).

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://mlawa.praca.gov.pl> w zakładce: „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <https://mlawa.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.

.....  
(data i podpis poręczyciela)

1. Imię i nazwisko .....

2. Adres zamieszkania..... 3. Telefon .....

4. Numer PESEL.....

5. Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość .....

6. Stan cywilny: kawaler/panna, wdowiec/wdowa, rozwiedziony/rozwiedziona, żonaty/mężatka\*

7. Źródło dochodu .....

(podać rodzaj a następnie zaznaczyć poniżej właściwy znak kwadratu)

**w przypadku zatrudnienia na umowę o pracę:**

1).....

(nazwa, adres, telefon zakładu pracy)

2).....

(stanowisko pracy)

3) umowa o pracę zawarta na czas **określony/nieokreślony\*** - podać na jaki okres.....

4) **znajduję/nie znajduje się\*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

5) zakład pracy **znajduje się/nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.

**w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:**

1).....

(nazwa, adres, telefon firmy)

2).....

(data rozpoczęcia działalności gospodarczej)

1) działalność gospodarcza **znajduje się/nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.

**w przypadku posiadania gospodarstwa rolnego:**

1) wielkość gospodarstwa w ha przeliczeniowych: .....

2) Czy uzyskuje dochód ze sprzedaży mleka: **TAK/NIE**

**w przypadku emerytury\*/renty\*:**

3) decyzja z dnia.....

4) emerytura/renta\* przyznana na okres .....

8. Średnie miesięczne dochody brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły: .....zł

słownie:.....

9. Aktualne zobowiązania finansowe: .....

Wysokość miesięczna spłaty zadłużenia .....zł

10. Czy jest poręczycielem innych kredytobiorców, dotacji, refundacji: **TAK/NIE\***.

Jeśli tak, podać rodzaj poręczenia. ....

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

.....

(data i podpis poręczyciela)

### Oświadczenie współmałżonka poręczyciela

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury przyznawania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub działalności w formie spółdzielni socjalnej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1, dalej RODO).

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://mlawa.praca.gov.pl> w zakładce: „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <https://mlawa.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>.

.....  
(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

Ja, niżej podpisany(a).....

(nazwisko i imię)

Legitymujący(a) się dowodem osobistym nr .....

wydanym przez .....

numer PESEL .....

zamieszkały(a).....

wyrażam zgodę na ustanowienie poręczenia (w formie poręczenia wekslowego) przez moją żonę/mojego męża umowy w sprawie przyznania środków **na podjęcie działalności gospodarczej/rolniczej/w formie spółdzielni socjalnej\***, w kwocie złotych.....

(słownie.....)

Panu/Pani .....

zam. ....

.....  
(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

\*niepotrzebne skreślić



### Oświadczenie o uzyskanych dochodach poręczyciela

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury przyznawania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub działalności w formie spółdzielni socjalnej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1, dalej RODO).

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://mlawa.praca.gov.pl> w zakładce: „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <https://mlawa.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.

.....  
(data i podpis poręczyciela)

1. Imię i nazwisko .....

2. Adres zamieszkania..... 3. Telefon .....

4. Numer PESEL.....

5. Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość .....

6. Stan cywilny: kawaler/panna, wdowiec/wdowa, rozwiedziony/rozwiedziona, żonaty/mężatka\*

7. Źródło dochodu .....

(podać rodzaj a następnie zaznaczyć poniżej właściwy znak kwadratu)

**w przypadku zatrudnienia na umowę o pracę:**

1).....

(nazwa, adres, telefon zakładu pracy)

2).....

(stanowisko pracy)

3) umowa o pracę zawarta na czas **określony/nieokreślony\*** - podać na jaki okres.....

4) **znajduję/nie znajduje się\*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

5) zakład pracy **znajduje się/nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.

**w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:**

1).....

(nazwa, adres, telefon firmy)

2).....

(data rozpoczęcia działalności gospodarczej)

2) działalność gospodarcza **znajduje się/nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.

**w przypadku posiadania gospodarstwa rolnego:**

1) wielkość gospodarstwa w ha przeliczeniowych: .....

2) Czy uzyskuje dochód ze sprzedaży mleka: **TAK/NIE**

**w przypadku emerytury\*/renty\*:**

5) decyzja z dnia.....

6) emerytura/renta\* przyznana na okres .....

8. Średnie miesięczne dochody brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły: .....zł

słownie:.....

9. Aktualne zobowiązania finansowe: .....

Wysokość miesięczna spłaty zadłużenia .....zł

10. Czy jest poręczycielem innych kredytobiorców, dotacji, refundacji: **TAK/NIE\***.

Jeśli tak, podać rodzaj poręczenia. ....

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

.....

(data i podpis poręczyciela)

### Oświadczenie współmałżonka poręczyciela

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury przyznawania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub działalności w formie spółdzielni socjalnej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1, dalej RODO).

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej <https://mlawa.praca.gov.pl> w zakładce: „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <https://mlawa.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>.

.....  
(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

Ja, niżej podpisany(a).....

(nazwisko i imię)

Legitymujący(a) się dowodem osobistym nr .....

wydanym przez .....

numer PESEL .....

zamieszkały(a).....

wyrażam zgodę na ustanowienie poręczenia (w formie poręczenia wekslowego) przez moją żonę/mojego męża umowy w sprawie przyznania środków **na podjęcie działalności gospodarczej/rolniczej/w formie spółdzielni socjalnej\***, w kwocie złotych.....

(słownie.....)

Panu/Pani .....

zam. ....

.....  
(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

\*niepotrzebne skreślić