



Projekt pt. „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie sokołowskim (III)”  
Realizowany w ramach Osi priorytetowej VIII, Działania 8.1  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020

.....  
(data wpływu)

STAROSTA SOKOŁOWSKI  
za pośrednictwem  
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY  
w SOKOŁOWIE PODLASKIM

**WNIOSEK  
o dofinansowanie ze środków z Funduszu Pracy na podjęcie  
działalności gospodarczej**

**Podstawa prawna**

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.);
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 poz. 1380).

**UWAGA!**

- w celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o zapoznanie się z jego treścią oraz obowiązującymi kryteriami
- każdy punkt wniosku prosimy wypełnić czytelnie
- prosimy o niemodyfikowanie i nieusuwanie elementów wniosku
- od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie

**I. DANE DOTYCZĄCE BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ (CIS), ABSOLWENTA KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ (KIS), POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ\* dalej zwanego „WNIOSKODAWCĄ”**

1. **Imię i nazwisko** .....
2. **Data i miejsce urodzenia** .....
3. **PESEL** ..... **NIP** .....
4. **Adres zamieszkania:**  
Stały .....  
Tymczasowy .....  
nr telefonu ..... adres e-mail: .....  
rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość .....  
seria ..... nr .....
5. **Stan cywilny :**     żonaty     mężatka     kawaler/panna     wolny
6. **Współmałżonek (imię i nazwisko)** .....
7. **Osoby pozostające na utrzymaniu (liczba)** .....

**8. Wykształcenie** (zawód wyuczony, ukończone kursy kwalifikacyjne).

*Prosimy dołączyć kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje.*

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

**9. Przebieg pracy zawodowej potwierdzającej doświadczenie w planowanej działalności**

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

**10. Czy posiada Pan (i) zobowiązania wobec instytucji kredytowych?** (jeśli tak, proszę podać nazwę wierzyciela, kwotę zobowiązania, datę spłaty ostatniej raty, sposób jego zabezpieczenia oraz czy są terminowo dokonywane spłaty zobowiązania?)

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

**11. Czy wcześniej prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą lub posiadał(a) wpis do ewidencji działalności gospodarczej? Wymienić proszę rodzaj prowadzonej działalności, w jakich latach była prowadzona i podać przyczyny rezygnacji:**

- tak  nie

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

**12. Czy korzystał(a) Pan(i) ze środków FP lub innych funduszy publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej? Jeśli tak proszę podać kiedy, w jakiej wysokości i w jakiej formie:**

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

## II. DANE DOTYCZĄCE PODEJMOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

### 1. Rodzaj podejmowanej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej:

.....  
.....

symbol podklasy określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)

..... ([www.biznes.gov.pl/tabela-pkd](http://www.biznes.gov.pl/tabela-pkd))

### 2. Opis planowanego przedsięwzięcia (opis produktu / usługi)

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

### 3. Czy Pan(i) posiada rozeznanie lub ewentualne kontakty np. wstępne zamówienia z przyszłymi:

a/ dostawcami (opisać, załączyć)

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

b/ odbiorcami (opisać, załączyć)

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

### 4. Jak Pan(i) zamierza reklamować swoją działalność?

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

### 5. Konkurencja i klienci

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

### 6. Lokalizacja planowanej działalności

.....

### 7. Wnioskuje / nie wnioskuje\* o refundację kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczących tej działalności

(\* niepotrzebne skreślić)

8. Kwota wnioskowanego dofinansowania .....

9. Kalkulacja kosztów i szczegółowa specyfikacja wydatków poniesionych w ramach dofinansowania przeznaczonych na zakup towarów i usług oraz źródła ich finansowania.\*

Lp.	wyszczególnienie	Środki z FP/EFS* w PLN	Środki własne W PLN	Inne źródła (podać jakie) w PLN	RAZEM W PLN
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
	<b>RAZEM</b>				

\* Zakupy ze środków FP/EFS wskazane w powyższym zestawieniu muszą być dokonane w okresie do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.

10. Proponowane formy zabezpieczenia zwrotu środków – wybrać jedną z form poprzez zaznaczenie:

- Poręczenie
- Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- Gwarancja bankowa
- Zastaw na prawach lub rzeczach
- Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

**(W przypadku form zabezpieczenia w postaci poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym należy wypełnić załącznik nr 1 i 4 wniosku)**

**11. W przypadku zaznaczenia poręczenia cywilnego proszę podać imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL poręczycieli, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:**

1. ....  
.....  
.....  
.....
2. ....  
.....  
.....  
.....

**12. Działania podjęte na rzecz planowanej działalności gospodarczej:**

- niezbędne uprawnienia do prowadzenia działalności (odbyte szkolenia) .....
- .....
- .....
- uzyskanie niezbędnych pozwoleń .....
- .....
- .....
- posiadam do rozpoczęcia działalności gospodarczej (właściwe podkreślić i uzupełnić)
- a/ działka – własna /wynajęta/użyczona\* – powierzchnia w m<sup>2</sup> .....
- wartość szacunkowa w zł .....
- b/ budynki własne /wynajęte/użyczone\* – powierzchnia w m<sup>2</sup> .....
- liczba pomieszczeń .....
- rok budowy .....
- wartość szacunkowa w zł .....
- c/ lokal własny /wynajęty/ użyczony\* – powierzchnia w m<sup>2</sup> .....
- liczba pomieszczeń .....
- wartość szacunkowa w zł .....
- okres, na jaki jest lub będzie podpisana umowa najmu .....
- wysokość czynszu miesięcznie w zł .....
- d/ maszyny i urządzenia (wymienić, jakie oraz podać ich wartość)
- .....
- .....
- .....
- e/ środki transportu (wymienić, jakie oraz podać ich rok produkcji oraz wartość)
- .....
- .....
- .....
- f/ środki pieniężne (gotówka) .....
- g/ inne – określić, jakie i podać wartość (np. surowiec, towar) .....
- .....
- .....

**PLAN EKONOMICZNO - FINANSOWY (przewidywane efekty)**

	<b>Miesięczny</b>
<b>1. RAZEM PRZYCHODY NETTO w PLN (a – d)</b>	•
a. ze sprzedaży produktów	•
b. ze sprzedaży usług	•
c. ze sprzedaży towarów i materiałów	•
d. pozostałe przychody (jakie) .....	•
<b>2. RAZEM KOSZTY w PLN (a – ł)</b>	•
a. zakup towaru do handlu	•
b. zakup surowców/materiałów	•
c. wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaça brutto, rodzaj zawartej umowy oraz czas jej trwania – rozpisac w uzasadnieniu)	•
d. narzuty na wynagrodzenie pracowników	•
e. koszt najmu lokalu lub podatek od nieruchomości	•
f. transport	•
g. energia, CO, gaz, woda	•
h. usługi zewnętrzne (np. ochrona, księgowość)	•
i. reklama, poczta, Internet, telefon	•
j. ubezpieczenie firmy	•
k. opłaty skarbowe, administracyjne, licencje, koncesje	•
l. ZUS (ubezpieczenie zdrowotne + społeczne + ewentualnie FP)	•
ł. Pozostałe koszty (wymienić jakie )	•
<b>3. ZYSK PRZED OPODATKOWANIEM w PLN (1-2)</b>	•
<b>4. WARTOŚĆ PODATKU DOCHODOWEGO w PLN</b>	•
<b>5. ZYSK NETTO w PLN (3-4)</b>	•

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

## **OŚWIADCZENIE**

### **Oświadczam, że:**

1. dane zawarte we wniosku **podałem(-am)\*** zgodnie ze stanem faktycznym;
2. **wykorzystam** przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
3. **nie otrzymałem(-am)\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
4. a) **nie posiadałem/am** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej;\*<sup>1</sup>  
b) **posiadam** wpis do ewidencji działalności gospodarczej, ale zakończyłem/am działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;\*<sup>1</sup>
5. **nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
6. **byłem/nie byłem(-am)\* karany(a)** w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem o przyznanie środków, za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
7. **zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania;
8. **nie złożyłem(-am)\*** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
9. **jest mi wiadome**, że przyznane środki stanowią pomoc w ramach zasady de minimis i oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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, str.1), i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia;
10. **zobowiązuję się** w dniu podpisania umowy do poinformowania Urzędu Pracy i złożenia dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną lub inną pomoc de minimis;
11. **przyjmuję do wiadomości**, że Staroście Sokołowskiemu za pośrednictwem Dyrektora Urzędu Pracy w Sokołowie Podlaskim przysługuje prawo do monitorowania wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na życzenie niezbędne dokumenty;
12. **spełniam** warunki określone w rozporządzeniu do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

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

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

\*Niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> Oświadczenia nie dotyczą opiekuna *osoby niepełnosprawnej*

## **Załączniki :**

1. Oświadczenie poręczyciela o dochodach (zał. nr 1)  
*podpisane w obecności pracownika Urzędu Pracy.*
2. Oświadczenie majątkowe (zał. nr 2).
3. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis (zał. nr 3).
4. Oświadczenie poręczyciela (zał. nr 4) *podpisane w obecności pracownika Urzędu Pracy.*
5. Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy (zał. nr 5)  
*podpisane w obecności pracownika Urzędu Pracy.*
6. Oświadczenie współmałżonka poręczyciela (zał. nr 6)  
*podpisane w obecności pracownika Urzędu Pracy.*
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zał. nr 7),  
(oddzielny plik do pobrania).
8. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla poręczyciela (zał. 8).
9. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla współmałżonka  
wnioskodawcy(zał. 9).
10. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla współmałżonka  
poręczyciela (zał. 10).

## **UWAGA!**

**Kserokopie dokumentów za zgodność z oryginałem, potwierdza pracownik merytoryczny w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sokołowie Podlaskim. Oryginały w/w dokumentów należy przedłożyć do wglądu.**

**Oświadczam, iż zapoznałam/em się z zasadami przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sokołowie Podlaskim.**

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

..... , dnia .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)



## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności z ogólnym 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](#) (RODO), celem zapewnienia właściwej ochrony danych osobowych, osobie której dane dotyczą, należy przede wszystkim podać informacje dotyczące przetwarzania jej danych osobowych określone w art.13 ust 1 i 2 RODO. Jeżeli Państwa dane zostały wskazane przez pracodawcę jako dane osoby upoważnionej do kontaktu – zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 RODO uprzejmie prosimy o zapoznanie się z poniższymi informacjami.

W świetle powyższego informujemy Państwa ,że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Sokołowie Podlaskim, ul. Oleksiaka Wichury 3, kod pocztowy 08-300, tel. 25 781 71 31.
2. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się pisząc na adres e-mail: [iod@pup.sokolowpodl.pl](mailto:iod@pup.sokolowpodl.pl)
3. Cel i podstawy przetwarzania: Przetwarzanie Państwa danych odbywa się na podstawie art. 4 ust. 5a pkt 1 oraz art. 46 ust. 1 pkt 2 lub ust. 1b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej. Przetwarzanie Państwa danych osobowych jest niezbędne do zawarcia umowy, której stroną Państwo jesteście, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art.6 ust. 1 lit. b i c RODO).
4. Państwa dane mogą być przekazywane podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacjom międzynarodowym.
6. Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywać się będzie przez Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim przez okres niezbędny do realizacji umowy, lecz nie krócej niż okres wynikający z Jednolitego Rzecznego Wykazu Akt - B 10. Dane osobowe, o których mowa w art. 4 ust. 5a pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, przetwarzane będą dodatkowo w rejestrze centralnym prowadzonym przez ministra właściwego ds. pracy przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.

Ponadto informujemy, że mają Państwo prawo do :

1. dostępu do treści swoich danych osobowych;
2. prawo do ich sprostowania, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania;
3. prawo do przenoszenia danych;
4. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych)

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, ich niepodanie spowoduje, że zawarcie i realizacja Umowy będą niemożliwe.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)







Sokołów Podlaski, dnia .....

**OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE**

*(podpisane w obecności pracownika Urzędu Pracy)*

Ja niżej podpisany/a/ .....  
zam. ....

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**  
oraz oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem:

1) Nieruchomości (adres położenia nieruchomości):

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

2) Ruchomości:

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

3) Konta bankowego: (Bank i Nr konta)

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

4) Inne prawa majątkowe:

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

.....  
*(data i podpis wnioskodawcy)*



### Załącznik nr 3

Sokołów Podlaski, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
.....  
(adres)

#### Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis

Oświadczam, że w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat na dzień złożenia wniosku o przyznanie dofinansowania **otrzymałem(am) środki stanowiące / nie otrzymałem(am) środków stanowiących\*** pomoc de minimis zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2018, poz. 362 z późn. zm.).

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

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

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

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić





**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

**z dnia .....**

*(podpisane w obecności pracownika Urzędu Pracy)*

Ja .....  
imię i nazwisko

.....  
numer PESEL oraz rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....  
adres zameldowania na pobyt stały lub czasowy

.....  
adres do korespondencji

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w poniższym oświadczeniu, w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim postępowaniem administracyjnym w sprawie przyznania dofinansowania wnioskodawcy:**

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

**Oświadczam co następuje:**

- Nie toczy się wobec mnie żadne postępowanie egzekucyjne.
- Nie jestem/ jestem\* zadłużony/a/ w bankach i innych instytucjach.
- Posiadam zadłużenie w wysokości ..... zł raty miesięcznej do dnia ..... z tytułu .....
- Do dnia podpisania umowy przez w/w nie poręczyłem/am w tutejszym Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych, umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy są w trakcie realizacji.

**W przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków, należy przedstawić do wglądu dokument poświadczający rozdzielność majątkową.**

Pani/Pana\* dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy przyznawania dofinansowania środków na podjęcie działalności gospodarczej, przy której jest Pani/Pan\* poręczycielem. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych tj.: imię i nazwisko; adres zamieszkania; numer PESEL, jeżeli został nadany, oraz nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość; uzyskiwane dochody, z podaniem źródła i kwoty dochodu; aktualne zobowiązania finansowe, z podaniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia jest art. 4 ust. 5c pkt 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2019 poz. 1482 i z późn. zm.) oraz § 10 ust. 3 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. 2017 r. poz. 1380).

.....  
*(data i podpis poręczyciela)*

\* niepotrzebne skreślić



**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY**

*(podpisane w obecności pracownika Urzędu Pracy)*

Ja .....jako małżonek(-ka)\* .....  
wyrażam zgodę na pobranie przez męża (żonę)\* środków z FP na podjęcie działalności gospodarczej  
udzielonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim  
Panu(i)\* .....  
zam. ....  
na podstawie umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej z dnia .....  
na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie .....  
.....  
w kwocie ..... , słownie złotych .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(numer PESEL, a w przypadku jego braku –  
rodzaj, seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość)

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

Sokołów Podlaski, dnia .....

.....  
(własnoręczny podpis współmałżonka)

Własnoręczność podpisu potwierdzam:

.....  
(data i podpis pracownika PUP)

\* niepotrzebne skreślić



**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

*(podpisane w obecności pracownika Urzędu Pracy)*

Ja .....jako małżonek(-ka)\* .....

wyrażam zgodę na poręczenie przez męża (żonę)\* środków z FP na podjęcie działalności gospodarczej udzielonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim

Panu(i)\* .....

zam. ....

na podstawie umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej z dnia .....

na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie .....

.....

w kwocie ....., słownie złotych .....

.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(numer PESEL, a w przypadku jego braku –  
rodzaj, seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość)

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

Sokołów Podlaski, dnia .....

.....  
(własnoręczny podpis współmałżonka)

Własnoręczność podpisu potwierdzam:

.....  
(data i podpis pracownika PUP)

\* niepotrzebne skreślić



**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH  
DLA PORĘCZYCIELA**

Zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności z ogólnym 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 (RODO), celem zapewnienia właściwej ochrony danych osobowych, osobie której dane dotyczą, należy przede wszystkim podać informacje dotyczące przetwarzania jej danych osobowych określone w art. 14 RODO.

W świetle powyższego informujemy Państwa, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Sokołowie Podlaskim, ul. Oleksiaka Wichury 3, kod pocztowy 08-300, tel. 25 781 71 31.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się pisząc na adres e-mail: [iod@pup.sokolowpodl.pl](mailto:iod@pup.sokolowpodl.pl).
3. Cel i podstawa przetwarzania: Przetwarzanie Państwa danych odbywa się na podstawie art.4 ust. 5c pkt 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz § 10 ust. 3 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej. Celem przetwarzania Państwa danych jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art.6, ust.1, lit. c) RODO).
4. Państwa dane osobowe zostały pozyskane od Wnioskodawcy – osoby ubiegającej się o dofinansowanie.
5. Państwa dane mogą być przekazywane podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
6. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacjom międzynarodowym.
7. Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywać się będzie przez Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim przez okres niezbędny do realizacji umowy, lecz nie krócej niż okres wynikający z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt - B 10. Dane osobowe, o których mowa w art. 4 ust. 5c pkt 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, przetwarzane będą dodatkowo w rejestrze centralnym prowadzonym przez ministra właściwego ds. pracy przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.

Ponadto informujemy, że mają Państwo:

1. prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych;
2. prawo do ich sprostowania, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania;
3. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże ich niepodanie spowoduje, że zawarcie i realizacja Umowy z Wnioskodawcą będą niemożliwe.

.....  
(własnoręczny podpis poręczyciela)





**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH  
DLA WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY \***

Zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności z ogólnym 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 (RODO), celem zapewnienia właściwej ochrony danych osobowych, osobie której dane dotyczą, należy przede wszystkim podać informacje dotyczące przetwarzania jej danych osobowych określone w art. 14 RODO. W świetle powyższego informujemy Państwa, że:

- 1.** Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Sokołowie Podlaskim, ul. Oleksiaka Wichury 3, kod pocztowy 08-300, tel. 25 781 71 31.
- 2.** Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się pisząc na adres e-mail: [iod@pup.sokolowpodl.pl](mailto:iod@pup.sokolowpodl.pl)
- 3.** Cel i podstawa przetwarzania: Przetwarzanie Państwa danych odbywać się będzie na podstawie art. 4 ust. 5b pkt 9 lit. a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w zw. z ustawą z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w celu złożenia oświadczenia dotyczącego wyrażenia zgody na pobranie przez Państwa współmałżonka środków z FP na podjęcie działalności gospodarczej, udzielonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim, na podstawie umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.
- 4.** Państwa dane osobowe zostały pozyskane od Wnioskodawcy – osoby ubiegającej się o dofinansowanie.
- 5.** Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie w następujących kategoriach: imię i nazwisko, numer PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.
- 6.** Państwa dane mogą być przekazywane podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
- 7.** Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywać się będzie przez Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim przez okres niezbędny do realizacji umowy, lecz nie krócej niż okres wynikający z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt - B 10. Dane osobowe przetwarzane będą dodatkowo w rejestrze centralnym prowadzonym przez ministra właściwego ds. pracy przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.

Ponadto informujemy, że mają Państwo:

- 1.** prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych;
- 2.** prawo do ich sprostowania, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania;
- 3.** prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
- 4.** prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże ich niepodanie spowoduje, że zawarcie i realizacja Umowy z Podmiotem będą niemożliwe.

.....  
(własnoręczny podpis współmałżonka)



**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH  
DLA WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

Zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności z ogólnym 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 (RODO), celem zapewnienia właściwej ochrony danych osobowych, osobie której dane dotyczą, należy przede wszystkim podać informacje dotyczące przetwarzania jej danych osobowych określone w art. 14 RODO.

W świetle powyższego informujemy Państwa, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Sokołowie Podlaskim, ul. Oleksiaka Wichury 3, kod pocztowy 08-300, tel. 25 781 71 31.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się pisząc na adres e-mail: [iod@pup.sokolowpodl.pl](mailto:iod@pup.sokolowpodl.pl)
3. Cel i podstawa przetwarzania: Przetwarzanie Państwa danych odbywać się będzie na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny w zw. z ustawą z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO) w celu złożenia oświadczenia dotyczącego wyrażenia zgody na poręczenie przez Państwa współmałżonka środków z FP na podjęcie działalności gospodarczej, udzielonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim, na podstawie umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.
4. Państwa dane osobowe zostały pozyskane od Wnioskodawcy – osoby ubiegającej się o dofinansowanie.
5. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie w następujących kategoriach: imię i nazwisko, numer PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.
6. Państwa dane mogą być przekazywane podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
7. Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywać się będzie przez Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim przez okres niezbędny do realizacji umowy, lecz nie krócej niż okres wynikający z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt - B 10.

Ponadto informujemy, że mają Państwo:

1. prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych;
2. prawo do ich sprostowania, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania;
3. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
4. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże ich niepodanie spowoduje, że zawarcie i realizacja Umowy z Wnioskodawcą będą niemożliwe.

.....  
(własnoręczny podpis współmałżonka)