

Dodatkowe informacje i oświadczenia do wniosku

I. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Niniejszym oświadczam, że w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych **nie uzyskałam*/ uzyskałem*** pomocy de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) NR 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.1), udzielanej zgodnie z przepisami tego Rozporządzenia oraz zmieniającego Rozporządzenia Komisji (UE) 2020/972 z dnia 2 lipca 2020 r. (Dz. Urz. UE L 215/3 z 7.7.2020).

L p.	Data otrzymania pomocy	Nazwa podmiotu który udzielał pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Wymiar udzielonej pomocy	Forma udzielonej pomocy	Przeznaczenie uzyskanej pomocy
1.						
2.						
3.						

nie otrzymałem* / otrzymałam* w okresie w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych przed złożeniem wniosku **pomoc de minimis** w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości..... w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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)) oraz zmieniającego Rozporządzenia Komisji (UE) 2019/316 z dnia 21 lutego 2019 r. (Dz. Urz. UE L 51/1/1 z 22.2.2019), Rozporządzenia 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 190/45 z 28.6.2014);* lub w rozumieniu właściwych przepisów prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.*

/Okres trzech lat należy ocenić w sposób ciągły. Dla każdego przypadku nowej pomocy de minimis, należy uwzględnić całkowitą kwotę pomocy de minimis przyznanej w ciągu danego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających lat podatkowych/;

Oświadczam, że nie uzyskałem innej pomocy de minimis, w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych.

*) niepotrzebne skreślić

Informacje powyższe składam uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego, który brzmi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z dodatkowymi informacjami dla wnioskodawcy oraz załącznikami we wniosku.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na ubieganie się przez mojego współmałżonka o udzielenie pomocy w kwocie na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie oraz podpisanie przez mojego współmałżonka umowy w tym zakresie.

.....
(imię/ imiona i nazwisko współmałżonka)

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

.....
Adres do korespondencji

.....
Nr PESEL, a w przypadku jego braku, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....
data ważności dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....
(data i czytelny podpis współmałżonka)

II. 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, oświadczam, że:

- nie figuruję na liście osób i podmiotów wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 507) zwanej dalej listą sankcyjną,
- nie jestem powiązany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy wskazanej powyżej.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny – (t.j.Dz. U. z 2024r., poz. 17 ze zm.)

Art. 233 § 1. 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.

Art. 233 § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Data i podpis wnioskodawcy

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

III. Oświadczenie Wnioskodawcy o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w PLN	Wartość pomocy w EURO*	Ekwiwalent pomocy brutto w PLN	Nr programu pomocowego decyzji lub umowy

Informuję, że w roku bieżącym, oraz w dwóch poprzedzających go latach **nie otrzymałem (am)/ otrzymałem (am)** pomoc de minimis, w wysokości

* Zgodnie z art. 11 ust. 3 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 702) równowartość pomocy w EURO ustala się według kursu średniego walut obcych, ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski obowiązującego w dniu udzielania pomocy.

Informacje powyższe składam uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego, który brzmi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ**STAN PRAWNY DOTYCZĄCY NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI WNIOSKODAWCY**

NAZWA POLA	WARTOŚĆ
Osoba w wieku do 16 lat posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Stopień niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> Znaczny <input type="checkbox"/> Umiarkowany <input type="checkbox"/> Lekki <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Orzeczenie dotyczące niepełnosprawności ważne jest:	<input type="checkbox"/> bezterminowo <input type="checkbox"/> okresowo – do dnia:
Numer orzeczenia:	
Grupa inwalidzka:	<input type="checkbox"/> I grupa <input type="checkbox"/> II grupa <input type="checkbox"/> III grupa <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Niezdolność:	<input type="checkbox"/> całkowita niezdolność do pracy i do samodzielnej egzystencji lub całkowita niezdolność do samodzielnej egzystencji <input type="checkbox"/> całkowita niezdolność do pracy <input type="checkbox"/> częściowa niezdolność do pracy <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Rodzaj niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> 01-U – upośledzenie umysłowe <input type="checkbox"/> 02-P – choroby psychiczne <input type="checkbox"/> 03-L – zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu <input type="checkbox"/> osoba głucha <input type="checkbox"/> osoba głuchoniema <input type="checkbox"/> 04-O – narząd wzroku <input type="checkbox"/> osoba niewidoma

	<input type="checkbox"/> osoba głuchoniewidoma <input type="checkbox"/> 05-R – narząd ruchu <input type="checkbox"/> wnioskodawca lub dziecko/podopieczny porusza się przy pomocy wózka inwalidzkiego <input type="checkbox"/> dysfunkcja obu kończyn górnych <input type="checkbox"/> 06-E – epilepsja <input type="checkbox"/> 07-S – choroby układu oddechowego i krążenia <input type="checkbox"/> 08-T – choroby układu pokarmowego <input type="checkbox"/> 09-M – choroby układu moczowo-płciowego <input type="checkbox"/> 10-N – choroby neurologiczne <input type="checkbox"/> 11-I – inne <input type="checkbox"/> 12-C – całościowe zaburzenia rozwojowe
<p>Niepelnosprawność jest sprzężona (u osoby występuje więcej niż jedna przyczyna wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności). Niepełnosprawność sprzężona musi być potwierdzona w posiadanym orzeczeniu dot. niepełnosprawności:</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Liczba przyczyn niepełnosprawności (jeśli dotyczy):</p>	<input type="checkbox"/> 2 przyczyny <input type="checkbox"/> 3 przyczyny

Informacje powyższe składam uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego, który brzmi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Wiarygodność informacji podanych powyżej potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. dokument potwierdzający formę użytkowania lokalu/ osoba fizyczna zobowiązana jest posiadać dokument uprawniający do każdej z nieruchomości, której adres znajdują się w CEIDG dotyczy stałego miejsca prowadzenia działalności, a w przypadku usług mobilnych adresu do doręczeń - oryginały do wglądu i kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem:
 - lokal własny – dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu (wypis z księgi wieczystej, akt notarialny, przydział lub inny dokument potwierdzający prawo do lokalu). W przypadku współwłasności lokalu wymagana jest pisemna zgoda pozostałych współwłaścicieli na prowadzenie działalności gospodarczej w tym lokalu.
 - lokal wynajęty – wstępna umowa najmu, dzierżawy, użyczenia (na okres dłuższy niż 12 miesięcy od planowanej daty rozpoczęcia działalności) lub oświadczenie podmiotu, od którego będzie wynajmowany lokal o możliwości wynajmu najpóźniej z dniem rozpoczęcia działalności gospodarczej. Umowa najmu, użyczenia lub dzierżawy winna zawierać m.in. następujące elementy: datę zawarcia, strony umowy, opis przedmiotu z podaniem powierzchni najmu, dzierżawy lub użyczenia, okres obowiązywania umowy, kwotę czynszu (jeśli dotyczy), podpisy stron.
 - w przypadku budynków należących do Urzędu Miasta, Urzędu Gminy lub Spółdzielni Mieszkaniowej wymagane jest oświadczenie właściciela o zgodzie na prowadzenie działalności gospodarczej, we wskazanym we wniosku lokalu;
2. dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe wnioskodawcy do prowadzenia działalności gospodarczej w wybranym profilu (certyfikaty, świadectwa szkolne, dyplomy, zaświadczenia, świadectwa pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło) - oryginały do wglądu i kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem;
3. prawo jazdy /kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem/ – w szczególności w przypadku ubiegania się o sfinansowanie ze środków pomocowych zakupu samochodu;
4. deklaracje współpracy lub listy intencyjne dotyczące planowanej działalności - kopie poświadczone za zgodność, a oryginały do wglądu;
5. dokumenty potwierdzające uzyskanie niezbędnych pozwoleń do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej, w przypadku kiedy wymagają tego przepisy prawa - oryginały do wglądu i kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem;
6. dokumenty dotyczące zabezpieczenia zwrotu wnioskowanych środków (ich rodzaj jest określany zależnie od rodzaju składanego zabezpieczenia) – oryginały.

PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA

W przypadku poręczenia lub złożenia weksla in blanco z poręczycielami wekslowymi - poręczyciel przedkłada staroście oświadczenie o uzyskiwanych dochodach na druku wskazanym przez PUP w Gostyninie.

Poręczycielami (wymagane min. 2 osoby, a w przypadku zobowiązania się do nieprzerwanego prowadzenia działalności lub członkostwa w spółdzielni socjalnej przez okres co najmniej 24 miesięcy wymagane min. 3 osoby) mogą być osoby fizyczne spełniające następujące warunki:

- a) są pełnoletnie;
- b) są zatrudnione na okres co najmniej 3 lat, a w przypadku zobowiązania się do nieprzerwanego prowadzenia działalności lub członkostwa w spółdzielni socjalnej przez okres co najmniej 24 miesięcy na okres co najmniej 4 lat licząc od dnia podpisania umowy o dofinansowanie przez wnioskodawcę lub zatrudnione w ramach umowy o pracę na czas nieokreślony, nie znajdując się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę i zakład nie jest w stanie likwidacji, upadłości lub uzyskują emeryturę lub rentę (emeryci i renciści do 70 roku życia, renta przyznana na minimum 3 lata licząc od dnia podpisania umowy przez wnioskodawcę), jak również osoby będące przedsiębiorcami prowadzącymi działalność gospodarczą;
- c) nie posiadają zadłużeń egzekwowanych przez komornika lub w trybie egzekucji administracyjnej;
- d) miesięczny dochód netto poręczyciela w przypadku 12 m-cy musi wynosić minimum **3 800 PLN** zł, a łączne dochody miesięczne netto poręczycieli muszą wynosić minimum **8 000 PLN** zł; a w przypadku zobowiązania się do nieprzerwanego prowadzenia działalności lub członkostwa w spółdzielni socjalnej przez okres co najmniej 24 miesięcy, miesięczny dochód netto poręczyciela musi wynosić minimum **4 500 PLN** zł, a łączne dochody miesięczne netto poręczycieli muszą wynosić minimum **15 000 PLN**.

W przypadku blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym – należy dołączyć:

- zaświadczenie z banku potwierdzające, że na rachunku znajduje się kwota środków którą można zablokować, że do ww. rachunku nie ma pełnomocnictw oraz że nie ma przeciwwskazań żeby założyć blokadę środków na ten rachunek. Kwota zablokowanych przez bank środków musi być wyższa o 50% od kwoty otrzymanej w ramach dofinansowania, a termin na który zostanie ustanowiona blokada wynosić będzie min. 3 lata, a w przypadku zobowiązania się do nieprzerwanego prowadzenia działalności lub członkostwa w spółdzielni socjalnej przez okres co najmniej 24 miesięcy na okres co najmniej 4 lat licząc od dnia podpisania umowy o dofinansowanie.

Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym musi być dokonana i dostarczona do Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyninie w **terminie 7 dni** od dnia podpisania umowy o dofinansowanie.

W przypadku zastawu rejestrowego na prawach lub rzeczach – należy dołączyć:

- potwierdzenie prawa własności do zastawianej rzeczy lub prawa,
- wycenę rzeczoznawcy zastawionej rzeczy lub prawa, przy czym wartość zastawianej rzeczy lub prawa musi być wyższa o co najmniej 50 % od kwoty otrzymanej w ramach dofinansowania,
- zaświadczenie z Centralnego Rejestru Zastawów Sądowych,
- zaświadczenie z Centralnego Rejestru Zastawów Skarbowych.

Przedmiotem zastawu nie mogą być objęte rzeczy, które Wnioskodawca zamierza zakupić w ramach dofinansowania.

W przypadku zabezpieczenia w postaci aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, kwota podlegająca egzekucji w formie aktu notarialnego musi być wyższa o 50% od kwoty otrzymanej w ramach dofinansowania. Dodatkowo wnioskodawca wypełnia oświadczenie majątkowe, którego wzór obowiązuje w Powiatowym Urzędzie Pracy w Gostyninie.

Akt notarialny o poddaniu się egzekucji musi być dokonany oraz doręczony do Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyninie w terminie **7 dni** od dnia podpisania umowy o dofinansowanie.

W przypadku zabezpieczenia w postaci gwarancji bankowej, kwota gwarantowanych przez bank środków musi być wyższa o 50% od kwoty otrzymanych środków w ramach dofinansowania.

Gwarancja bankowa musi być dokonana oraz doręczona do Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyninie w terminie **7 dni** od dnia podpisania umowy o dofinansowanie;

7. dokument potwierdzający rozdzielną majątkową wnioskodawcy lub poręczyciela, sentencja wyroku sądowego o rozwodzie wnioskodawcy lub poręczyciela, akt zgonu współmałżonka wnioskodawcy lub poręczyciela lub dokument z Urzędu Stanu Cywilnego– oryginały do wglądu i kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem;
8. inne dokumenty wskazane przez Urząd w zależności od rodzaju planowanej działalności;

.....
imię (imiona) i nazwisko poręczyciela

.....,
Miejscowość data

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

.....
adres do korespondencji

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

.....
data ważności dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Oświadczenie poręczyciela

Oświadczam, że moje przeciętne wynagrodzenie miesięczne /netto/ z ostatnich 3 miesięcy wynosi z
(kwota)

tytułu.....

źródło dochodu (umowa o pracę na czas określony lub nieokreślony/emerytura/renta/własna działalność gospodarcza)

od..... do.....

(okres na jaki została zawarta umowa o pracę / renta/data rozpoczęcia działalności gospodarczej)

.....
Nazwa i adres pracodawcy (podać dokładny adres zakładu pracy)/ Nazwa i adres siedziby prowadzonej działalności gospodarczej z podaniem NIP-u i Regonu)

.....
Oświadczam że nie posiadam/ posiadam aktualne zobowiązania finansowe:

rodzaj zadłużenia:

kwotę zadłużenia:

termin spłaty zadłużenia:

kwotę miesięcznej spłaty zadłużenia:

Oświadczam, że*:

1. nie pozostaję w związku małżeńskim(panna/kawaler/rozwidziona**/rozwidziony**/wdowa**/wdowiec**)
2. pozostaję w związku małżeńskim**
3. pozostaję w związku małżeńskim, ale posiadam całkowitą rozdzielność majątkową małżeńską**
4. posiadam / nie posiadam zadłużeń egzekwowanych przez komornika lub w trybie egzekucji administracyjnej
5. znajduję się/ nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę
6. zakład pracy, w którym obecnie pracuję znajduje się/ nie znajduje się w stanie upadłości /likwidacji
7. jestem/ nie jestem dłużnikiem Funduszu Pracy

Upředzony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – kodeks karny potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie, w celu realizacji zadań ustawowych wykonywanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie.

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

** w przypadku gdy osoba poręczająca pozostaje w związku małżeńskim, w którym stosunki małżeńskie oparte są na wspólności majątkowej wymagana jest zgoda współmałżonka (w przypadku całkowitej rozdzielności majątkowej małżeńskiej wymagany jest Akt notarialny lub orzeczenie sądu o rozdzielności majątkowej). Natomiast jeżeli poręczycielem jest wdowa/wdowiec lub osoba rozwiedziona lub osoba pozostająca w separacji wymagany jest akt zgonu współmałżonka lub sentencja prawomocnego wyroku orzekającego rozwód lub separację lub dokument z Urzędu Stanu Cywilnego. W przypadku powstania ustroju rozdzielności majątkowej na skutek ubezwłasnowolnienia lub upadłości wymagane jest postanowienie sądu o ubezwłasnowolnieniu lub ogłoszeniu upadłości.

Oświadczenie współmałżonka poręczyciela

.....wyrażam zgodę, aby mój współmałżonek.....

(imię/imiona i nazwisko współmałżonka poręczyciela)

(imię/imiona imiona i nazwisko współmałżonka)

udzielił poręczeniaw przypadku przyznania wyżej wymienionej(-mu) przez

(Nazwa lub imię i nazwisko wnioskodawcy w przypadku osoby fizycznej)

Starostę Gostynińskiego jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

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

.....
adres do korespondencji

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

.....
data ważności dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie, w celu realizacji zadań ustawowych wykonywanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie.

.....
(czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

PROCEDURA OCENY WNIOSKÓW

1. Wnioski oceniane są przez Komisję powołaną do tego celu przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyninie. Uwzględniane są tylko wnioski kompletne i prawidłowo sporządzone.
2. Wniosek podlega ocenie formalnej i merytorycznej. Celem oceny formalnej jest stwierdzenie czy wnioskodawca spełnia warunki ubiegania się o środki na podjęcie działalności gospodarczej, czy wniosek jest kompletny i prawidłowo sporządzony oraz ocena wiarygodności złożonych dokumentów i przedstawionych informacji.
1. Ocena merytoryczna jest dokonywana pod warunkiem pozytywnej oceny formalnej wniosku. W trakcie powyższej procedury Urząd może przeprowadzić wizytację wstępną w miejscu, w którym ma być prowadzona działalność gospodarcza.
Oceny merytorycznej dokonuje komisja na podstawie kryteriów zawartych w Karcie Oceny wniosku, która stanowi jego integralną część. Natomiast według następującego klucza oceniany będzie udział we wnioskowanych środkach:

Środków trwałych:

5%-10%- 1 punkt
11%-20%- 2 punkty
21%- 30%- 3 punkty
31%-40%- 4 punkty
41%-50%- 5 punktów
51%-60%- 6 punktów
61%-70%- 7 punktów
71%-80%- 8 punktów
81%-90%- 9 punktów
powyżej 91%- 10 punktów

Ww. % odnoszą się do wysokości łącznych kosztów planowanego podjęcia działalności gospodarczej ze środków PFRON.

Wkładu własnego:

5%-20%- 1 punkt
21%-40%- 2 punkty
41%- 60%- 3 punkty
61%-80%- 4 punkty
81%-100% i więcej- 5 punktów

KARTA OCENY WNIOSKU O PRYZYCNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z PFRON

Karta oceny wniosku Pani/Pana.....

LP.	KRYTERIUM OCENY			
		TAK	NIE	NIE DOTYCZY
	OCENA FORMALNA			
1.	Staranność i kompletność wypełnienia wniosku			
2.	Zgodność wniosku z przepisami ustawy i rozporządzenia			
3.	Wola innych osób lub podmiotów prowadzących działalność przyjęcia wnioskodawcy do tej działalności			
4.	Czy do wniosku dołączone są wszystkie wymagane załączniki			
5.	Czy wnioskodawca posiada zabezpieczenie zwrotu środków			

LP.	KRYTERIUM OCENY	PUNKTACJA	UZYSKANA LICZBA PUNKTÓW
	OCENA MERYTORYCZNA		
I.	Forma prawna i sposób wykonywania planowanej działalności (punkt 1 i 2 wniosku w części „Wstępne informacje o planowanej działalności”)	0-10	
II.	Popyt i podaż lokalnego rynku pracy na planowaną działalność (punkt 3 i 4 wniosku w części „Wstępne informacje o planowanej działalności” oraz wszystkie punkty w części „Klienci i dystrybucja”)	0-10	
III.	Uprawnienia, kwalifikacje, doświadczenie (Wszystkie pola wniosku w części „Zakres czynności, uprawnienia, kwalifikacje, doświadczenie, umiejętności”)	0 – 16	
1.	Wnioskodawcy	0 – 10	
1.2.	Posiadane wykształcenie	0 – 3	
1.3.	Doświadczenie zawodowe	0 – 5	
1.4.	Ukończone kursy zawodowe	0 – 1	
1.5.	Uprawnienia	0 – 1	
2	Innych osób	0 – 6	
2.1.	Posiadane wykształcenie	0 – 2	
2.2.	Doświadczenie zawodowe	0 – 3	
2.3.	Ukończone kursy zawodowe	0 – 0,5	
2.4.	Uprawnienia	0 – 0,5	
IV.	Wkład własny wnioskodawcy	0 – 5	

V.	Planowane wydatki, które wnioskodawca zamierza sfinansować z wnioskowanych środków	0 – 15		
1.	Struktura wydatków poniesionych w związku z planowaną działalnością	0 – 10		
		do 50 %	powyżej 50 %	
1.1	Zakup środków trwałych i wyposażenia	0 – 5		5 – 10
1.2.	Zakup towarów handlowych	0		
1.3.	Koszty reklamy	0		
1.4.	Koszty remontu	0		
1.5	Inne koszty	0		
2.	Uzasadnienie zakupu przedmiotów ze środków Funduszu Pracy w związku z zamierzoną działalnością	0 – 5		

Proponujemy: przyznać /nie przyznać* środki wysokości

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

* (niepotrzebne skreślić)

Z przeznaczeniem na zakup:

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

Przewodniczący komisji: –

Data i czytelny podpis

Członek komisji: –

Data i czytelny podpis

Członek komisji: –

Data i czytelny podpis

Członek komisji: –

Data i czytelny podpis

Członek komisji: –

Data i czytelny podpis

1. Maksymalna liczba punktów do zdobycia z oceny wniosku wynosi **56**.
2. Aby wniosek uzyskał pozytywną opinię Komisji ds. weryfikacji wniosków o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej Wnioskodawca musi uzyskać minimum 51 % maksymalnej liczby punktów tj. **29** punktów.
3. W przypadku znacznej liczby wniosków i ograniczonych środków finansowych, w pierwszej kolejności realizowane będą te wnioski, które uzyskają największą liczbę punktów.
4. Gdy dwa lub więcej wniosków uzyska tą samą liczbę punktów o kolejności ich realizacji decydowała będzie data wpływu tj. data wpływu wniosku do Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyninie.

**Decyzja Starosty Gostynińskiego/ Osoby upoważnionej do
załatwiania spraw w imieniu Starosty Gostynińskiego**

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody/ na zawarcie umowy.

.....
/data i podpis

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH (dla wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informujemy, iż od dnia 25 maja 2018r. przysługują Pani/Panu określone poniżej prawa związane

z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie Pani/Pana danych osobowych.

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie, ul. Płocka 66/68, 09-500 Gostynin, dane kontaktowe: 24/269-71-56, adres mail: sekretariat@gostynin.praca.gov.pl

2) W Powiatowym Urzędzie Pracy w Gostyninie powołany jest Inspektor Ochrony Danych. W sprawach związanych z Pani/a danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez e-mail: iod@gostynin.praca.gov.pl, listownie z dopiskiem „dla IOD“ na adres korespondencyjny: Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie, ul. Płocka 66/68, 09-500 Gostynin lub telefonicznie pod numerem 24 269 71 60.

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia;
- wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia;

4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).

5)) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt 3 celów przetwarzania oraz przez okres wynikający z ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

6) W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:

- prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
- prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia;
- prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18

Rozporządzenia;

- prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia

- prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia;

7) W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody

w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.

9) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Gostyninie. Podanie danych wynika z przepisów prawa, tj. z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 475) oraz innych ustaw dziedzinowych.

10) Administrator danych osobowych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

11) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Zapoznałam/em się z powyższą informacją

.....
/data i podpis osoby bezrobotnej/
poszukującej pracy/

.....
/Pieczętka i podpis pracownika przyjmującego informację/

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH (dla poręczycieli i współmałżonków)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informujemy, iż od dnia 25 maja 2018r. przysługują Pani/Panu określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie Pani/Pana danych osobowych.

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie, ul. Płocka 66/68, 09-500 Gostynin, dane kontaktowe: 24/269-71-56, adres mail: sekretariat@gostynin.praca.gov.pl

2) W Powiatowym Urzędzie Pracy w Gostyninie powołany jest Inspektor Ochrony Danych .

W sprawach związanych z Pani/a danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez e-mail: iod@gostynin.praca.gov.pl, listownie z dopiskiem „dla IOD“ na adres korespondencyjny: Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie, ul. Płocka 66/68, 09-500 Gostynin lub telefonicznie pod numerem 24 269 71 60.

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są:

- w związku zabezpieczeniem zwrotu środków publicznych na organizację form aktywizacji zawodowej realizowanych w ramach umowy cywilno prawnej zawieranej na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia.

- wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia;

- wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Urząd Pracy w Gostyninie, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia;

4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt 3 celów przetwarzania oraz przez okres wynikający z ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

6) W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:

- a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - b) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia;
 - c) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - e) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia
 - f) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia;
- 7) W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.
- 9) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Gostyninie. Podanie danych wynika z przepisów prawa, tj. z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 475) oraz innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
- 10) Administrator danych osobowych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
- 11) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Zapoznałam/em się z powyższą informacją

.....
/data i podpis/

.....
/pieczętka i podpis pracownika przyjmującego informację/