WNIOSKODAWCA .....................................

(miejscowość, data)

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

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania)

………………………………………….

(nr telefonu)

………………………………………….

(adres poczty elektronicznej)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Gryficach**

**WNIOSEK**

**O DOFINANSOWANIE**

**PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W TYM NA POKRYCIE KOSZTÓW**

**POMOCY PRAWNEJ, KONSULTACJI I DORADZTWA**

**ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM TEJ DZIAŁALNOŚCI**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20.03.2025 r o rynku pracy i służbach zatrudnienia, w Rozporządzeniu 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.

Wnioskowana kwota dofinansowania ..............................................

słownie: ............................................................................................................................

Rodzaj działalności gospodarczej : ....................................................................................

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 dalej RODO

Zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Gryficach ul. Koszarowa 4, 72-300 Gryfice.
2. W Powiatowym Urzędzie Pracy w Gryficach jest Inspektor ochrony danych, tel. 913846450, e-mail: iod@gryfice.pl
3. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b,c,f oraz art. 9 ust.2 lit.b,f,g RODO,
4. Odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz z którymi zawarto umowę powierzenia danych lub na podstawie innego instrumentu prawnego,
5. Dane osobowe wynikające z rejestracji w urzędzie oraz realizowanych zadań, w tym zawartych umów będą przetwarzane i przechowywane ze względów archiwalnych zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt, w przypadku projektów unijnych zgodnie z warunkami umowy.
6. Posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
7. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza RODO;
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich;
9. Podanie przeze mnie danych osobowych ma charakter dobrowolny lecz jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem realizacji zadań, w tym zawarcia stosownych umów. Konsekwencją niepodania przez Pana/nią danych osobowych będzie odmowa rejestracji.
10. W procesie analizy mojej sytuacji i szans na rynku pracy Administrator danych podejmuje decyzje w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania, w oparciu o dane dostępne w karcie rejestracyjnej oraz pozyskane w trakcie wywiadu prowadzonego z pracownikiem PUP w Gryficach. Decyzje te są podejmowane automatycznie w oparciu o system informatyczny udostępniony przez Ministra właściwego do spraw pracy. Decyzje podejmowane w ten zautomatyzowany sposób mają wpływ na formy pomocy jakimi mogę zostać objęta/y w ramach usług i instrumentów rynku pracy wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy. Podejmowanie decyzji w sposób zautomatyzowany odbywa się zgodnie z przepisami ww. ustawy oraz rozporządzenia ministra pracy i polityki społecznej w sprawie profilowania pomocy dla bezrobotnych.

Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków administratora PUP w Gryficach zamieszczona jest na stronie BIP, w zakładce podstawowe dane podmiotu oraz na tablicy ogłoszeń tut. urzędu.

Zapoznałem/am się

Gryfice, dnia…………………………...Podpis………………………

**POUCZENIE:**

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie wpisując treść w każdym do tego przeznaczonym punkcie wniosku.
2. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
3. Przed podpisaniem umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej urząd może wymagać dokumentów potwierdzających prawdziwość oświadczeń zawartych we wniosku.
4. Urząd nie uwzględni wydatków poniesionych przed dniem wypłaty środków.
5. Wydatkowane środki zostaną rozliczone za pomocą faktur.
6. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
7. Od negatywnego stanowiska urzędu nie przysługuje odwołanie.
8. Poręczenie cywilne – dochód poręczyciela powinien wynosić min. 120% minimalnego wynagrodzone obowiązującego w danym roku średnia z 3 ostatnich miesięcy bez dodatkowych obciążeń z tytułu zobowiązań finansowych (kredytów, pożyczek).

**………………………………**

(podpis Wnioskodawcy)

1. **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY.**
2. Nazwisko i imię ...................................................... imię ojca ...................................
3. Data i miejsce urodzenia .............................................................................................
4. Nr ewidencyjny (Pesel) ...............................................................................................
5. Seria i nr dowodu osobistego ......................................................................................
6. wydany przez ............................................................................. dnia ........................
7. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) .........................................................................
8. Stan cywilny wnioskodawcy ........................................................................................
9. Wykształcenie .............................................................................................................
10. Adres zamieszkania:

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

10.Adres do korespondencji ............................................................................................

(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

11. Numer rachunku bankowego prowadzonego dla Wnioskodawcy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

12. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

- rodzaj działalności gospodarczej .........................................................................

- okres ....................................................................................................................

- przyczyny rezygnacji ............................................................................................

13.Ostatnie miejsce pracy oraz sposób rozwiązania umowy:

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

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

14. Informacje dodatkowe (uprawnienia, kwalifikacje, doświadczenie zawodowe przydatne

do prowadzenia działalności)

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

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

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

15. Stan zadłużenia wnioskodawcy (z jakiego tytułu, gdzie, forma zabezpieczenia i

warunki spłaty): .........................................................................................................

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

16. Jestem zarejestrowany w tutejszym Urzędzie jako osoba bezrobotna od dnia:

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

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI**
2. Rodzaj zamierzonej działalności (opisać):

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

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

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

1. Symbol podklasy rodzaju planowanej działalności gospodarczej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2025) oraz brzmienie:

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

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

1. Opis produktu lub usługi jakie zamierza oferować Wnioskodawca:

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

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

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

1. Wskazanie zadań podjętych na rzecz rozpoczęcia działalności gospodarczej:

(właściwe wypełnić)

- lokal własny - liczba pomieszczeń ................................................................

- powierzchnia w m² ................................................................

- lokal wynajęty/użyczony – liczba pomieszczeń ................................................

powierzchnia w m² .................................................................

okres zawarcia umowy najmu od ..................do ......................

wysokość czynszu miesięcznie w zł.: ......................................

- lokalizacja firmy (adres siedziby planowanej działalności gospodarczej):

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

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

- posiadane maszyny i urządzenia (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową):

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

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

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

- posiadane środki transportu (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową):

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

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

- własne środki pieniężne jakie zamierza przeznaczyć Wnioskodawca do prowadzenia działalności:

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

……………………………………………………………………………………………………

1. Odbyte szkolenia:

……………………………………………………………………………………………………

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

6. Planowana liczba zatrudnienia pracowników (ile osób, planowany termin).

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

7. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej

**(załącznik nr 1).**

1. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej

(**załącznik nr 2).**

1. **CHARAKTERYSTYKA RYNKU PRACY**
2. Czy posiada Pan/i rozeznanie lub ewentualne kontakty, np. wstępne

zamówienia z przyszłymi:

- dostawcami (opisać, załączyć**) ...........................................................................**

**.....................................................................................................................................**

**.....................................................................................................................................**

**.....................................................................................................................................**

- odbiorcami (opisać, załączyć**) ...........................................................................**

**.....................................................................................................................................**

**.....................................................................................................................................**

**.....................................................................................................................................**

1. Czy w Pana/i rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się podobną

działalnością (proszę opisać i podać słabe i mocne strony konkurencji)

słabe strony :

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

mocne strony:

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW I ICH**

**WYKORZYSTANIE.**

1. Wnioskowana kwota(nie więcej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia)

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

2. Wnioskowany termin wypłaty .............................................................................

1. Specyfikację wydatków w ramach dofinansowania – **załącznik nr 3**

4. Przewidywany udział dotacji w kosztach ogółem uruchomienia działalności

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

* 1. Planowany termin rozpoczęcia działalności ......................................................

6. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania:

(poręczenie cywilne, blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym)

**.................................................................................................................................**

**UZASADNIENIE DO WNIOSKU**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Warunkiem rozpatrzenia wniosku jest :**

* + 1. Prawidłowo wypełniony wniosek.

2. Spełnienie warunków określonych w ustawie z dnia 20.03.2025 o rynku pracy i służbach zatrudnienia, w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

3. Spełnienie warunków określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia

13.12.2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.

**Załączniki do wniosku:**

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła jej finansowania,
2. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej,
3. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania,
4. Oświadczenia,
5. Oświadczenie o wspólności majątkowej małżeńskiej.

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

**(**data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 1**

**do wniosku o dofinansowanie**

**podjęcia działalności gospodarczej**

**Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem**

**działalności gospodarczej oraz źródła jej finansowania**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **W tym:** | | | |
| **środki Funduszu Pracy** | **środki**  **własne** | **inne**  **źródła** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| **Razem** | |  |  |  |

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

(podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 2**

**do wniosku o dofinansowanie**

**podjęcia działalności gospodarczej**

**Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej**

**- przychody, koszty i dochód**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **I kwartał** | **II kwartał** | **III kwartał** | **IV kwartał** | **RAZEM** |
| **A. Przychody /Obroty/**  ( ze sprzedaży produktów, usług, towarów ) w zł. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **B. Koszty** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM KOSZTY** |  |  |  |  |  |
| 1. **ZYSK BRUTTO**   **/A - B/** |  |  |  |  |  |
| 1. **Składki na**   **ubezpieczenie społeczne i zdrowotne wnioskodawcy** |  |  |  |  |  |
| **E. Podatek dochodowy** |  |  |  |  |  |
| **F. ZYSK NETTO**  **/ C- D -E /** |  |  |  |  |  |

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

(podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 3**

**do wniosku o dofinansowanie**

**podjęcia działalności gospodarczej**

**Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach**

**dofinansowania**

**na towary, usługi ,środki trwałe, maszyny i urządzenia fabrycznie nowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wydatków** | **Kwota brutto** | **Planowany termin zakupu** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
|  | **R A Z E M** |  |  |

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

(podpis Wnioskodawcy)

**Uzasadnienie wydatków:**

1.…………………………………………………………………………………………………………2..…………………………………………………………………………………………………………3.…………………………………………………………………………………………………………4.…………………………………………………………………………………………………………5.…………………………………………………………………………………………………………6..…………………………………………………………………………………………………………7.…………………………………………………………………………………………………………8…………………………………………………………………………………………………………

9…………………………………………………………………………………………………………..

10…………………………………………………………………………………………………………11…………………………………………………………………………………………………………12…………………………………………………………………………………………………………13…………………………………………………………………………………………………………14…………………………………………………………………………………………………………15……………………...................................................................................................................

**Załącznik nr 4**

**do wniosku o dofinansowanie**

**podjęcia działalności gospodarczej**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

wypełnia tylko osoba bezrobotna, absolwent Centrum Integracji Społecznej (CIS)

lub absolwent Klubu Integracji Społecznej (KIS)

Oświadczam, że:

1. W okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy, lub odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

2. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem(am) działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem(am) w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej okresie w ostatnich 12 miesięcy.

3. Nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.

4. Nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

5. Nie skorzystałem(am) z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

6. Nie przerwałem(am) z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie w okresie ostatnich 12 miesięcy\*.

7. Nie złożyłem(am) do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

8. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.

9. Zobowiązuje się do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz nie zawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

10. Spełniam warunki, o których mowa w:

- ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia

- rozporządzeniu 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.

11.W ciągu 36 miesięcy poprzedzających dzień złożenie wniosku:

- korzystałem (am) / nie korzystałem(am) z pomocy de minimis w kwocie………………..euro.

- otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) pomoc publiczną w wysokości………………….euro.

12. Nie zostałem(am) objęty sankcjami, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych

rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

13.Nie posiadam zaległości podatkowych wobec Urzędu Skarbowego.

14.Nie posiadam zaległości wobec Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

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

……………………………………..

(data i podpis Wnioskodawcy)

\*Nie dotyczy absolwentów integracji społecznej (CIS) lub absolwentów klubu integracji społecznej (KIS)

**Załącznik nr 4**

**do wniosku o dofinansowanie**

**podjęcia działalności gospodarczej**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

wypełnia tylko poszukujący pracy nie pozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej

Oświadczam, że:

1. W okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r r. – Kodeks karny skarbowy, lub odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

2. Nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej

3. Nie skorzystałem(am) z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

4 .W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem(am) z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.

5. Nie złożyłem(am) do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

6. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.

7. Zobowiązuje się do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz nie zawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

8. Spełniam warunki, o których mowa w:

- ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia

- rozporządzeniu 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.

9..W ciągu 36 miesięcy poprzedzających dzień złożenie wniosku:

- korzystałem (am) / nie korzystałem(am) z pomocy de minimis w kwocie………………..euro.

- otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) pomoc publiczną w wysokości………………….euro.

10. Nie zostałem(am) objęty sankcjami, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych

rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

11.Nie posiadam zaległości podatkowych wobec Urzędu Skarbowego.

12.Nie posiadam zaległości wobec Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

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

……………………………………..

(data i podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 5**

**do wniosku o dofinansowanie**

**podjęcia działalności gospodarczej**

**Oświadczenie**

**o wspólności majątkowej małżeńskiej**

Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych niniejsze oświadczenie składam zgodnie z prawdą, art. 233 kk.

Oświadczam, że:

1. Pozostaję w związku małżeńskim\*
2. Pozostaję w ustawowej wspólności małżeńskiej majątkowej\*

z ............................................................................................................

(imię i nazwisko współmałżonka)

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

(adres zamieszkania współmałżonka)

3. Posiadam rozdzielność majątkową z ..........................................................\*

(imię i nazwisko współmałżonka)

4. Nie pozostaję w związku małżeńskim, stan cywilny\*

- panna / kawaler

- wdowa / wdowiec

- rozwiedziona / rozwiedziony

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

(podpis Wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić