

**Projekt pt. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie legionowskim (II)”**

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,   
w ramach Priorytetu VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza,   
Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021 – 2027

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ................................................................................  (imię/imiona i nazwisko)  ................................................................................  (adres do korespondencji)  ................................................................................  (adres zamieszkania)  ................................................................................  (adres zameldowania na pobyt stały/ czasowy)  ................................................................................  (nr PESEL)  ................................................................................  (NIP)  ................................................................................  (seria i nr dowodu osobistego oraz organ wydający)  ................................................................................  (nr telefonu kontaktowego)  ................................................................................  (adres e-mail, w przypadku posiadania)  ................................................................................  (data zarejestrowania w Urzędzie Pracy) | |  | | --- | | **Adnotacja Urzędu Pracy**  **Nr wniosku**  **…………....** | |

**WNIOSEK**

**w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej**

**Podstawa prawna:**

* art. 46 ust. 1 pkt 2) i ust. 1b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia   
  i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z poźn. zm.),
* rozporządzenie Ministra 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 2022 r.   
  poz. 243, z późn. zm.),
* rozporządzenie 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)

|  |
| --- |
| **I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** |
| Wnioskodawca zaznacza do jakiej kategorii należy (X):  □ **osoba bezrobotna\*** tj.osobazarejestrowana w PUP w Legionowie i posiadająca status osoby bezrobotnej na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, jeżeli nie pozostaje w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej, zawieszenia jej wykonywania; na podstawie indywidualnego planu działania,  □ **absolwent CIS\*** osoba, która przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy uczestniczyła  w zajęciach, w Centrum Integracji Społecznej (CIS) i otrzymała zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w zajęciach, osoba ta jest absolwentem CIS przez okres 6 miesięcy od dnia zakończenia zajęć w CIS, jeżeli nie pozostaje w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia jej wykonywania; na podstawie indywidualnego planu działania,  □ **absolwent KIS\*** osoba, która przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy uczestniczyła  w zajęciach, w Klubie Integracji Społecznej i otrzymała zaświadczenie potwierdzające zakończenie uczestnictwa oraz zrealizowała postanowienia kontraktu socjalnego, jeżeli nie pozostaje w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia jej wykonywania; na podstawie indywidualnego planu działania,  □ **opiekun osoby niepełnosprawnej**\* osoba, która jest zarejestrowana w PUP w Legionowie jako osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu lub niewykonująca innej pracy zarobkowej, opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierającym świadczenie pielęgnacyjne lub zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów  o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu  i wypłacie zasiłków dla opiekunów. |

**UWAGA:**

1. **Przed wypełnieniem wniosku prosimy o zapoznanie się treścią obowiązującego w tut. Urzędzie Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.**
2. **Wnioskodawca zobligowany jest do zgłoszenia się do doradcy zawodowego Urzędu Pracy.**
3. **Niniejszy wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie zmiany.**
4. **Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.**
5. **Wniosek złożony na druku innym niż dostępny na stronie Powiatowego Urzędu Pracy   
   w Legionowie (https://legionowo.praca.gov.pl/), wypełniony nieczytelnie lub niepełny, bez wymaganych podpisów oraz bez kompletu załączników – nie będzie rozpatrywany.**
6. **Wnioskowana kwota dofinansowania musi wynikać z kalkulacji wydatków przedstawionej w tabeli stanowiącej załącznik nr 1 do wniosku.**
7. **Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków, ani nie zwalnia z obowiązku stawiania się w Urzędzie w wyznaczonych terminach. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.**
8. **Rozpoczęcie działalności gospodarczej przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kwota wnioskowanych środków (w zł)** (kwotę należy wpisać po dokonaniu kalkulacji wydatków z załącznika nr 1) | |  |
| słownie: |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol** (pięcioznakowy) **i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy/**należy podać kod planowanej działalności wraz z opisem (informacje www.stat.gov.pl) | | | | | | |
|  | **KOD PKD** | | | | | **NAZWA KODU** |
| **Działalność wiodąca** |  |  |  |  |  |  |
| **Działalności pomocnicze** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**II. WSTĘPNA INFORMACJA O PRZYGOTOWANIU PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |
| --- |
| **Adres pod którym Wnioskodawca zamierza prowadzić działalność gospodarczą** |
| - stałe miejsce wykonywania działalności w lokalu: a) własnym , b) użyczonym, c) wynajmowanym,  d) dzierżawionym  - **adres siedziby**: …………………………..………………………………………………………………………………………. |
| - dodatkowe stałe miejsce wykonywania działalności w lokalu: a) własnym b) użyczonym,  c) wynajmowanym, d) dzierżawionym  - **adres miejsca wykonywania działalności**: …………………………………………………………………….…………………………………………….. |

1. **Czy prowadziła Pan/i wcześniej działalność gospodarczą? (zaznaczyć właściwe)**
2.  nie  tak – w okresie od ………………..…..…….… do …………………….………….......
3. należy podać rodzaj prowadzonej działalności: ……………….…………..………………………………….………………..………………………
4. należy podać przyczyny zakończenia prowadzenia działalności: ………………..……………………………………….………………………………………………

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

**Uwaga: W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej należy dołączyć zaświadczenia potwierdzające brak zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i Urzędzie Skarbowym.**

* 1. **Do dnia złożenia wniosku podjąłem(am) następujące działania organizacyjne  
     i inwestycyjne w celu uruchomienia zamierzonej do prowadzenia działalności gospodarczej:**

1. uzyskałem(am) niezbędne uprawnienia (wymienić jakie np.: koncesja, licencja, pozwolenia itp. – w przypadku posiadania załączyć kopie do wniosku)

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

1. odbyłem(am) szkolenie / kurs / praktyki / staże (należy wskazać rodzaj i załączyć do wniosku kopie dokumentów)

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

1. w sprawie pozyskania lokalu lub miejsca przechowywania ruchomości, które zostaną zakupione z wnioskowanych środków (wskazać rodzaj – np. lokal własny, wynajęty, użyczony, dzierżawiony, zgoda np. spółdzielni, wspólnoty mieszkaniowej; załączyć kopie dokumentów potwierdzających do wniosku np.: akt własności, umowa najmu lokalu) ....................................................................................................................................................
2. czy pod wskazanym miejscem/adresem jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza? Jeśli tak proszę wpisać rodzaj prowadzonej działalności, nazwę firmy oraz przez kogo jest prowadzona (stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą):

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

1. aktualnie mam / nie mam\* zobowiązania/ń finansowe/ych z tytułu pożyczek, kredytów   
   i innych zobowiązań, także wobec Skarbu Państwa. Jeśli tak - proszę podać gdzie, wysokość zobowiązania pozostającego do spłaty, ratę miesięczną oraz formę zabezpieczenia:

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

1. aktualnie jestem / nie jestem\* zobowiązany z tytułu udzielonych poręczeń.

Jeśli tak – proszę podać wobec kogo, termin oraz wysokość poręczenia:

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

**III. INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr rachunku bankowego, na który przekazana zostanie kwota jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej:** | |
| nazwa banku |  |
| nr rachunku | \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ |

**Oświadczam, że:**

1. jestem właścicielem / współwłaścicielem wskazanego rachunku bankowego\*
2. nie pozostaję / pozostaję w związku małżeńskim\*,
3. nie pozostaję / pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej\*.

\* zaznaczyć właściwe

W przypadku braku konta bankowego, po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku konieczne będzie jego założenie.

**IV. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ŚRODKÓW** (zaznaczyć właściwe)**:**

1. poręczenie
2. weksel in blanco
3. weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
4. gwarancja bankowa
5. blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
6. akt notarialny o poddaniu się dobrowolnej egzekucji przez dłużnika.

**UWAGA:** Preferowaną formą zabezpieczenia środków na podjęcie działalności gospodarczej stosowaną przez Urząd jest forma weksla z poręczeniem wekslowym aval (potwierdzonego przez dwóch poręczycieli wekslowych).

…………………………………………………

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Kalkulacja kosztów / specyfikacja wydatków związanych z podjęciem działalności gospodarczej - załącznik nr 1.
2. Plan przedsięwzięcia - załącznik nr 2.
3. Analiza finansowa przedsięwzięcia – przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej (w ujęciu średniomiesięcznym) - załącznik nr 3.
4. Oświadczenie - zgoda współmałżonka Wnioskodawcy na zaciągnięcie zobowiązania wynikającego z umowy w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej (w przypadku osoby rozwiedzionej należy dołączyć kserokopię sentencji wyroku; w przypadku śmierci współmałżonka należy dołączyć kserokopię aktu zgonu;   
   w przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielność) - załącznik nr 4.
5. **W przypadku wyboru formy zabezpieczenia – poręczenie wekslowe (aval),** **Wnioskodawca składa do wniosku** **wypełnione załączniki nr 5 i 6** – zgoda współmałżonków poręczycieli oraz **załączniki nr 7 i 8** **oświadczenie o sytuacji majątkowej Poręczycieli**:
6. **w przypadku Poręczyciela pozostającego w stosunku pracy z pracodawcą** (nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości), zatrudnionego na czas nieokreślony lub określony nie mniej niż 2 lata, nie będącego w okresie wypowiedzenia (okres zatrudnienia   
   i informację o tym, iż pracownik nie znajduje się w okresie wypowiedzenia i czy wobec pracownika nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne oraz zobowiązania finansowe; oświadczenie to należy złożyć na druku opracowanym przez Urząd), wymagane jest wynagrodzenie w wysokości **co najmniej 6.000 zł brutto** liczone jako średnia   
   z ostatnich trzech miesięcy kalendarzowych; **Uwaga: zobowiązania finansowe Poręczyciela pomniejszają jego dochód;**
7. **w przypadku, gdy Poręczycielem jest osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą** należy wpisać wysokość osiągniętego dochodu w ostatnim roku podatkowym przed dniem złożenia wniosku - PIT 36; wymagany jest dochód w wysokości **co najmniej 8.000 zł w przeliczeniu na miesiąc**; **Uwaga: zobowiązania finansowe Poręczyciela pomniejszają jego dochód;**
8. **w przypadku Poręczyciela posiadającego prawo do emerytury lub renty** (osoba, która nie przekroczyła 70 roku życia) - wymagany jest dochód w wysokości **co najmniej 4.500 zł brutto miesięcznie**;

**Uwaga: zobowiązania finansowe Poręczyciela pomniejszają jego dochód.**

**W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczyć do wglądu:**

1. zaświadczenie o zarobkach (wg. wzoru PUP dostępnego na stronie internetowej), średnia   
   z ostatnich 3 miesięcy kalendarzowych – w przypadku, gdy poręczycielem jest osoba zatrudniona na umowę o pracę,
2. zaświadczenie z urzędu skarbowego o wysokości osiągniętego dochodu w roku poprzednim lub PIT-36 za poprzedni rok – w przypadku, gdy poręczycielem jest osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą,
3. decyzję z ZUS lub KRUS dotyczącą przyznania świadczenia lub inny dokument potwierdzający jego wysokość - w przypadku, gdy poręczycielem jest osoba pobierająca emeryturę lub rentę.
4. **W przypadku wyboru formy zabezpieczenia - blokada rachunku płatniczym, Wnioskodawca składa do wniosku:** dokument z Banku potwierdzający kwotę złożonych środków wraz ze wskazaniem numeru rachunku bankowego oraz właściciela.
5. **W przypadku wyboru formy zabezpieczenia – akt notarialny o poddaniu się dobrowolnej egzekucji przez dłużnika w trybie art. 777 § 1** **pkt 5 k.p.c., Wnioskodawca składa do wniosku: oświadczenie o sytuacji majątkowej - załącznik nr 9 oraz dokument potwierdzający prawo do posiadania nieruchomości (np.: akt własności, odpis z księgi wieczystej). W przypadku gdy dłużnik pozostaje w związku małżeńskim, w którym obowiązuje małżeńska wspólnota majątkowa, akt notarialny o poddaniu się egzekucji   
   w trybie art. 777 § 1 pkt 5 k.p.c. zostanie podpisany także przez jego współmałżonka.**
6. **W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie weksla in blanco lub aktu notarialnego   
   o poddaniu się egzekucji przez dłużnika wnioskodawca musi wybrać dodatkową formę zabezpieczenia.**
7. Oświadczenie składane przez bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS – załącznik   
   nr 10.
8. W przypadku opiekuna osoby niepełnosprawnej należy wypełnić oświadczenie – załącznik   
   nr 11.

Do wniosku o dofinansowanie **opiekun** dołącza:

1. orzeczenie o niepełnosprawności dziecka podlegającego opiece łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym osoby podlegającej opiece;
2. oświadczenie o byciu małżonkiem, rodzicem osoby niepełnosprawnej ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz o sprawowaniu opieki nad tą osobą lub oświadczenie   
   o byciu rodzicem dziecka, wobec którego wydano orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby   
   w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub opiekunem faktycznym dziecka, który wystąpił z wnioskiem do sądu opiekuńczego o przysposobienie dziecka.
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających prawo do lokalu (tj. odpis aktu własności, wyciąg   
   z księgi wieczystej, umowa użyczenia, najmu, dzierżawy, zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu lub inne wiarygodne dokumenty).

**Uwaga:** W przypadku przedłożenia umowy podnajmu lub poddzierżawy należy dołączyć dokument źródłowy dający możliwość takiego podnajmu lub poddzierżawy.

1. Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje oraz przebieg pracy zawodowej, inne przydatne do prowadzenia planowanej działalności (np. świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu lub szkolenia, uprawnienia zawodowe, świadectwa pracy, referencje, odbyte praktyki, staże, listy intencyjne, deklaracje o współpracy, wizualizacje wykonanych prac, zdjęcia, projekty, rysunki, itp.).
2. Do wniosku Wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć w następującym zakresie:
3. wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie, jaką otrzymał w okresie trzech lat, albo oświadczenie   
   o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
4. informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia   
   30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U.   
   z 2023 r. poz. 702, z późn. zm.), tj. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 40, z późn. zm.).
5. W przypadku dołączenia do wniosku dokumentu obcojęzycznego należy przedłożyć również jego tłumaczenie na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego; brak tłumaczenia skutkuje tym, iż dokument nie będzie brany pod uwagę przy rozpatrywaniu wniosku.
6. **W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej przez Wnioskodawcę** należy złożyć zaświadczenie o niezaleganiu w opłatach wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.

***Wniosek osoby, która prowadziła wcześniej działalność gospodarczą i posiada z tego tytułu zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych oraz Urzędzie Skarbowym będzie uwzględniony po uregulowaniu tych zaległości.***

Załącznik nr 1

*do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej*

**KALKULACJA KOSZTÓW I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA / SPECYFIKACJA WYDATKÓW**

**ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**(kalkulację sporządza się w kwotach brutto, w zaokrągleniu do pełnych kwot)**

**Uwaga:** Poniższy katalog wydatków wraz z kwotami znajdzie swoje odzwierciedlenie   
w zawieranej umowie i dlatego powinien być dokładnie przemyślany i zweryfikowany pod kątem cen rynkowych.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Szczegółowa specyfikacja wydatków**  **(szczegółowy wykaz zakupów należy uporządkować wg grup np.: meble, narzędzia, urządzenia, towar, reklama, materiały, akcesoria pomocnicze, oprogramowania itp.)** | **Kalkulacja kosztów i źródła** | | | | |
| **Ilość sztuk** | **Środki własne**  **(w zł) - podać szacunkowy koszt** | **Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej (podać w zł po zaokrągleniu do pełnych kwot) - szacunkowy koszt** | **Pozostałe źródła finansowania np. pożyczki, darowizny, inne (w zł)** | **Razem**  **(w zł)** | |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM:** | | |  |  |  |  |

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

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**UZASADNIENIE:** uzasadnić konieczność poniesienia wydatków wyszczególnionych   
w Specyfikacji na poprzedniej stronie. **Należy w szczególności wykazać konieczność zakupienia danego środka z punktu widzenia profilu uruchamianej działalności gospodarczej - opisać sposób wykorzystania go przy prowadzeniu działalności gospodarczej.** Dane liczbowe przywoływane w uzasadnieniu muszą być zgodne z ich odpowiednikami w ww. tabeli.

**Poz. 1:** ………………………………….……………………..………………………………………..……

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

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

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

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

**Poz. 2:** …………………..…….…………….………….……………………………………………………

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

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

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

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

**Poz. 3:** …………………………….………….…………………..……………….…………………………

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

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

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

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

**Poz. 4:** ………………………..………………………………….………………………….……………….

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

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

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

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

**Poz. 5:** ……………………………..………………….…….…….…………………………………………

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

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

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

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

**Poz. 6:** …………………..……………………………………….……………..……………………………

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

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

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

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

**Poz. 7:** ………………………….…………………………………..……….……………….………………

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

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

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

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

**Poz. 8:** ……………………………………………..……………….……………….………………………

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

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

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

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

**Poz. 9:** ………………………………………..……………….……………….……………………………

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

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

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

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

**Poz. 10:** …………………..……………………………………….………………………….……….……

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

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

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

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

**Poz. 11:** ………………………..……………………………………………..………….…………………

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

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

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

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

**Poz. 12:** ………………..…………………………………….………………….….………………………

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

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

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

**Poz. 13:** …………………………..………………………….………………….……….…………………

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

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

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

**Poz. 14:** …………………………………………..…………….………………….…………….…………

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

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

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

**Poz. 15:** …………………………………..………………………………………………...………………

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

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

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

# Załącznik nr 2

*do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej*

***PLAN PRZEDSIĘWZIĘCIA (wzór biznes-planu)***

***dla ubiegającego się o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej***

1. **Osobisty kwestionariusz informacyjny**

* Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania
* Stan cywilny
* Wykształcenie - zawód wyuczony, zawód wykonywany
* Przebieg zatrudnienia (sposób rozwiązania ostatniej umowy, przyczyny)
* Posiadane kwalifikacje do prowadzenia zamierzonej działalności gospodarczej
* Doświadczenie zawodowe związane z planowanym przedsięwzięciem
* Doświadczenie związane z prowadzeniem działalności gospodarczej na własny rachunek
* Zainteresowania i umiejętności związane z planowaną działalnością gospodarczą

1. **Cel i rodzaj działalności**

* Uzasadnić potrzebę realizacji i cel przedsięwzięcia (wskazać motywy do rozpoczęcia działalności gospodarczej, jakie są przyczyny społeczne oraz zawodowe do otworzenia własnej firmy)
* Opis zamierzonego przedsięwzięcia
* Dokładny numer PKD pod jakim będzie prowadzona działalność gospodarcza
* Opis działalności głównej i pobocznej

1. **Lokalizacja przedsięwzięcia**

* Opisać miejsce lokalizacji przedsięwzięcia (podać adres)
* Forma własności lokalu – własny, wynajęty, użyczony, dzierżawiony (w przypadku najmu lub dzierżawy lokalu prosimy o podanie okresu na jaki jest podpisana umowa, wysokość czynszu)
* Stan techniczny lokalu (planowane remonty jeśli są konieczne: przewidywane terminy   
  i koszty)
* Powierzchnia lokalu w metrach kwadratowych (powierzchnia produkcyjna, magazynowa, handlowa, biurowa)
* Wskazać plusy i minusy prowadzenia działalności gospodarczej we wskazanym miejscu/wskazać wpływ lokalizacji na możliwość pozyskania klientów (w przypadku działalności handlowej i usługowej określić usytuowania względem głównych szlaków komunikacyjnych i handlowych),

1. **Ocena rynku**
   * Kto będzie dostawcą twoich surowców lub towarów
   * Kto będzie korzystał z twojej produkcji, usług, sprzedaży
   * Z jakich obszarów możesz przyciągnąć klientów (główne grupy klientów, do których adresowana jest oferta)
   * Czy uważasz, że twoje przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby było opłacalne
2. **Konkurencja**

* Czy konkurencja na twoim rynku jest duża - wymień swoich konkurentów
* Czy takie same lub podobne przedsięwzięcia ostatnio odeszły z rynku (zbankrutowały)
* Opisz sposób rywalizacji z firmą konkurencyjną

1. **Plan wejścia na rynek**

* Jakich metod będziesz używał, aby sprzedać swoje produkty, usługi, towar
* Jak będziesz reklamował swoją działalność gospodarczą
* Czym zamierzasz konkurować (ceną, jakością)
* Czy będziesz zatrudniał pracowników
* Co już zrobiłeś aby rozpocząć działalność gospodarczą (np. informacje dot. przyszłej współpracy z odbiorcami usług, nawiązane kontakty, przyszłe zamówienia, odbyte szkolenia)

1. **Analiza finansowa przedsięwzięcia**

* Ile pieniędzy będziesz potrzebował, aby rozpocząć działalność gospodarczą i jak zamierzasz je zdobyć
* Czy i w jakim okresie działalność gospodarcza będzie przynosiła zysk
* Jakie będą przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej – dołącz wypełnioną analizę finansową wg załącznika nr 3 do wniosku
* Jak zamierzasz rozwiązać problem księgowości

1. **Ryzyko**

* Jakie są potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności gospodarczej
* Wskaż propozycję działań zaradczych na wymienione ryzyka

1. **Zadania prawne**

* Jaką formę prawną będzie miała twoja działalność gospodarcza
* Czy będziesz potrzebował specjalnych zezwoleń

# Załącznik nr 3

*do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej*

# ANALIZA FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA W UJĘCIU MIESIĘCZNYM

**PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

(Należy oszacować przychody, koszty i ich źródła, wysokość marży, podatek dochodowy oraz zysk.

W przypadku, gdy dana pozycja nie występuje należy wpisać „0” lub „- ”).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Sposób rozliczania się z Urzędem Skarbowym (zaznaczyć wybraną formę opodatkowania):** 2. zasady ogólne (książka przychodów i rozchodów) 3. podatek liniowy 4. ryczałt od przychodów ewidencjonowanych 5. karta podatkowa 6. księgi handlowe   **2. W ramach planowanej działalności gospodarczej zamierzam złożyć w Urzędzie Skarbowym zgłoszenie rejestracyjne w zakresie podatków od towarów i usług VAT-R (zaznaczyć właściwe):**  a) nie b) tak | | |
|  | | **miesięcznie** |
| **A** | **PRZYCHODY (OBROTY) w zł /1+2+3+4/** |  |
| 1 | Ze sprzedaży produktów |  |
| 2 | Ze sprzedaży usług |  |
| 3 | Ze sprzedaży towarów |  |
| 4 | Pozostałe przychody, wymienić jakie |  |
| **B** | **KOSZTY w zł** | |
| 1 | **Koszty materialne (a+b+c+d)** |  |
|  | a) zakupionych surowców (towarów) w przypadku działalności produkcyjnej |  |
|  | b) zakupionych materiałów i części zamiennych w przypadku działalności usługowej |  |
|  | c) zakupionych towarów do handlu w przypadku działalności handlowej |  |
|  | d) opakowań jednostkowych i zbiorczych |  |
| 2 | Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu |  |
| 3 | Opłaty eksploatacyjne (energia elektryczna, woda, c.o., inne: ……………...........) |  |
| 4 | **Transport (a+b)** |  |
|  | a) własny |  |
|  | b) obcy |  |
| 5 | Wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto) |  |
| 6 | Pochodne od wynagrodzenia finansowanego przez Pracodawcę  (składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy, FP, FGŚP) |  |
| 7 | Koszty usług zewnętrznych (obsługa biura rachunkowego, ochrona, inne) |  |
| 8 | Inne koszty (reklama, telefon, poczta, Internet) |  |
| 9 | Ubezpieczenie firmy |  |
|  | RAZEM KOSZTY (1+...+9) |  |
| **C** | DOCHÓD BRUTTO (A-B) w zł |  |
| **D** | UBEZPIECZENIE: emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe |  |
| **E** | ZYSK BRUTTO (C-D) w zł |  |
| **F** | **UBEZPIECZENIE: zdrowotne** |  |
| **G** | **PODATEK DOCHODOWY w zł** |  |
| **H** | ZYSK NETTO (E-F-G) w zł |  |

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

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 4

*do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej*

O Ś W I A D C Z E N I E

**Zgoda Współmałżonka Wnioskodawcy na zaciągnięcie zobowiązania wynikającego   
z umowy w sprawie przyznania jednorazowo środków**

**na podjęcie działalności gospodarczej[[1]](#footnote-1)**

Ja niżej podpisany(a) ………………………………………………………………...…………………,

*(imię /imiona i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy)*

|  |
| --- |
| **zamieszkały(a) ………………………………………………………………………………………..........**  *(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica,  nr domu/mieszkania)* |
| **PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Tel. kontaktowy …………………………………**  **legitymujący(a) się dokumentem tożsamości …………………………………………………………**  *(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)*  **o numerze ………………………………………………………………………………........**  *(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)* |

jako **małżonek / małżonka\*** **Pana / Pani**\* ...............................................................................................................

**wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązania przez mojego męża / moją żonę\*   
tj. jednorazowych środków** udzielanych przez Starostę Legionowskiego, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie, w kwocie .................................. złotych

(słownie złotych: ................................................................................................................................)

**z przeznaczeniem na podjęcie działalności gospodarczej.**

***Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla współmałżonka wnioskodawcy i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.***

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

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………….. | ………………………………………….. |
| (miejscowość, data) | (czytelny podpis Współmałżonka Wnioskodawcy składany w obecności pracownika Urzędu) |
|  |  |
|  | Własnoręczny podpis stwierdzam |
|  | ………………………………………….. |
|  | (data, podpis i pieczątka pracownika Urzędu,  w obecności którego składany jest podpis) |

\* niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 5

*wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia Weksel z poręczeniem wekslowym (aval) lub Poręczenie*

*do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej*

O Ś W I A D C Z E N I E

**Zgoda Współmałżonka Poręczyciela na poręczenie zobowiązania wekslowego „in blanco” / poręczenie[[2]](#footnote-2)**

Ja niżej podpisany(a) ……………………………………………………………………………………,

*(imię /imiona i nazwisko współmałżonka poręczyciela)*

|  |
| --- |
| **zamieszkały(a) …………………………………………………………………………………................**  *(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica,  nr domu/mieszkania)* |
| **PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Tel. kontaktowy …………………………………**  **legitymujący(a) się dokumentem tożsamości ……………………………………………………….**  *(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)*  **o numerze ………………………………………………………………………………........**  *(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)* |

jako **małżonek / małżonka\*** **Pana / Pani\*** ...............................................................................................................

**wyrażam zgodę** **na udzielenie przez mojego męża / moją żonę**\* **poręczenia** **zobowiązania wekslowego „in blanco” / poręczenia\*** zabezpieczającego zobowiązania wynikające   
z podpisania umowy o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, udzielanych przez Starostę Legionowskiego, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie, w kwocie ......................................... złotych

(słownie złotych: ................................................................................................................................)

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

***Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.***

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

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………….. | ………………………………………….. |
| (miejscowość, data) | (czytelny podpis Współmałżonka Poręczyciela składany w obecności pracownika Urzędu) |
|  |  |
|  | Własnoręczny podpis stwierdzam |
|  | ………………………………………….. |
|  | (data, podpis i pieczątka pracownika Urzędu,  w obecności którego składany jest podpis) |

**\*** niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 6

*wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia Weksel z poręczeniem wekslowym (aval) lub Poręczenie*

*do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej*

O Ś W I A D C Z E N I E

**Zgoda Współmałżonka Poręczyciela na poręczenie zobowiązania wekslowego „in blanco” / poręczenie[[3]](#footnote-3)**

Ja niżej podpisany(a) ………………………………………………………………..……………………,

*(imię /imiona i nazwisko współmałżonka poręczyciela)*

|  |
| --- |
| **zamieszkały(a) …………………………………………………………………………………..................**  *(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica,  nr domu/mieszkania)* |
| **PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Tel. kontaktowy …………………………………**  **legitymujący(a) się dokumentem tożsamości ………………………………………………….........**  *(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)*  **o numerze ………………………………………………………………………………........**  *(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)* |

jako **małżonek / małżonka\*** **Pana / Pani\*** ...............................................................................................................

**wyrażam zgodę** **na udzielenie przez mojego męża / moją żonę**\* **poręczenia** **zobowiązania wekslowego „in blanco” / poręczenie\*** zabezpieczającego zobowiązania wynikające   
z podpisania umowy o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, udzielanych przez Starostę Legionowskiego, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie, w kwocie ......................................... złotych

(słownie złotych: ................................................................................................................................)

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

***Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.***

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

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………….. | ………………………………………….. |
| (miejscowość, data) | (czytelny podpis Współmałżonka Poręczyciela składany w obecności pracownika Urzędu) |
|  |  |
|  | Własnoręczny podpis stwierdzam |
|  | ………………………………………….. |
|  | (data, podpis i pieczątka pracownika Urzędu,  w obecności którego składany jest podpis) |

\* niewłaściwe skreślić

|  |
| --- |
| Załącznik nr 7  *wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia Weksel z poręczeniem wekslowym (aval) lub Poręczenie*  *do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej*  OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ  Ja niżej podpisany(a) ………………………………………………………………...…………………,  *(imię /imiona i nazwisko poręczyciela)* |
| **zamieszkały(a) …………………………………………………………………………………................**  *(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica,  nr domu/mieszkania)* |
| **PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Tel. kontaktowy …………………………………**  **legitymujący(a) się dokumentem tożsamości ……………………………………….………….........**  *(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)*  **o numerze ………………………………………………………………………………........**  *(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)* |
|  |
| **W związku ze złożonym wnioskiem w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Pana/Panią:** |

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

**oświadczam, że:**

* + - 1. **uzyskałem(am) średni miesięczny dochód brutto z ostatnich 3 m-cy kalendarzowych przed złożeniem wniosku w następującej wysokości:** **………………………………………… zł**

**z tytułu** *(zaznaczyć właściwe)***:**

**□ umowy o pracę,**

**□ emerytury,**

**□ renty**

**a) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę należy wypełnić poniższe:**

**Pełna nazwa pracodawcy:** ……………………………………………………………………………

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

**Adres pracodawcy:** ……………………………………………………………………………………

*(dokładny adres, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)*

**NIP** *…………………………………………….*

**umowa o pracę zawartana** *(zaznaczyć właściwe)***:**

□ czas nieokreślony,

□ czas określony od dnia …………………….. do dnia ……………........………..

**jestem / nie jestem\*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

**jestem / nie jestem\*** w okresie próbnym,

zakład pracy **nie znajduje się / znajduje się\*** w stanie likwidacji lub upadłości.

* + 1. **w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu emerytury należy wypełnić poniższe:**

data przyznania świadczenia: …………………….

kwota przyznanej emerytury w ostatnim miesiącu ………… 2025 roku, wynosi brutto ……………….. zł.

* + 1. **w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu renty należy wypełnić poniższe:**

**renta stała / renta na czas określony\*** od dnia …………………… do dnia ……………………….......

kwota świadczenia w ostatnim miesiącu …………………… 2025 roku, wynoszącą brutto ………………….. zł.

1. **uzyskałem(am) dochód z tytułu prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej w ostatnim roku podatkowym przed dniem złożenia wniosku, w następującej wysokości** *(podać zgodnie z rozliczeniem PIT 36 lub z zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego potwierdzającym wysokość osiągniętego dochodu)*……………… zł, a miesięczny dochód wynosił ……………… zł, pozwalający na zabezpieczenie przyznanych wnioskodawcy środków oraz, że działalność nie jest prowadzona w formie spółki.

**Pełna nazwa działalności gospodarczej** .……………………………………….………………….

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

**Adres** ….………….………………………………………………………………………………………

**NIP** ….…………..…………………………… **REGON** ……………………………....…………..……

**działalność gospodarcza znajduje się / nie znajduje się\*** w stanie likwidacji lub upadłości,

**posiadam / nie posiadam\*** zadłużenia/ń wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Urzędu Skarbowego.

**Ponadto oświadczam, że moje dochody**:

1. **nie są obciążone / są obciążone\*** z tytułu zobowiązań finansowych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe, inne) w kwocie ............................................ zł (należy wpisać całkowitą kwotę zadłużenia), kwota miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi ……………………… zł.
2. **nie zawarłem(am) / zawarłem(am)\* z tut. Urzędem umów cywilnoprawnych** (umowa   
   o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa   
   o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), **które nie zostały zakończone**.
3. **nie poręczyłem(am) / poręczyłem(am)\* w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych** (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa   
   o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON)**, które nie zostały zakończone.**

**Mój stan cywilny to:**

**panna / kawaler\*, mężatka / żonaty\*, rozwiedziony / rozwiedziona\*, wdowa / wdowiec\*,**

pozostając w związku małżeńskim: **łączy/ nie łączy**\* mnie małżeńska wspólnota majątkowa,

w trakcie związku małżeńskiego wyrokiem sądu **orzeczono/ nie orzeczono**\* separację(i).

***Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.***

***Jestem świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,   
Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszonych powyżej.***

…………………………………………………………………

(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\* niewłaściwe skreślić

|  |
| --- |
| Załącznik nr 8  *wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia Weksel z poręczeniem wekslowym (aval) lub Poręczenie*  *do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej*  OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ  Ja niżej podpisany(a) ………………………………………………………………...…………………,  *(imię /imiona i nazwisko poręczyciela)* |
| **zamieszkały(a) …………………………………………………………………………………................**  *(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica,  nr domu/mieszkania)* |
| **PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Tel. kontaktowy …………………………………**  **legitymujący(a) się dokumentem tożsamości ……………………………………….………….........**  *(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)*  **o numerze ………………………………………………………………………………........**  *(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)* |
|  |
| **W związku ze złożonym wnioskiem w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Pana/Panią:** |

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

**oświadczam, że:**

* + - 1. **uzyskałem(am) średni miesięczny dochód brutto z ostatnich 3 m-cy kalendarzowych przed złożeniem wniosku w następującej wysokości: ………………………………………… zł**

**z tytułu** *(zaznaczyć właściwe)***:**

**□ umowy o pracę,**

**□ emerytury,**

**□ renty**

**a) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę należy wypełnić poniższe:**

**Pełna nazwa pracodawcy:** ……………………………………………………………………………

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

**Adres pracodawcy:** ……………………………………………………………………………………

*(dokładny adres, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)*

**NIP** *…………………………………………….*

**umowa o pracę zawartana** *(zaznaczyć właściwe)***:**

□ czas nieokreślony,

□ czas określony od dnia …………………….. do dnia ……………........………..

**jestem / nie jestem\*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

**jestem / nie jestem\*** w okresie próbnym,

zakład pracy **nie znajduje się / znajduje się\*** w stanie likwidacji lub upadłości.

* + 1. **w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu emerytury należy wypełnić poniższe:**

data przyznania świadczenia: …………………….

kwota przyznanej emerytury w ostatnim miesiącu ………… 2025 roku, wynosi brutto ……………….. zł.

* + 1. **w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu renty należy wypełnić poniższe:**

**renta stała / renta na czas określony\*** od dnia …………………… do dnia ……………………….......

kwota świadczenia w ostatnim miesiącu …………………… 2025 roku, wynoszącą brutto ………………….. zł.

1. **uzyskałem(am) dochód z tytułu prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej w ostatnim roku podatkowym przed dniem złożenia wniosku, w następującej wysokości** *(podać zgodnie z rozliczeniem PIT 36 lub z zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego potwierdzającym wysokość osiągniętego dochodu)*……………… zł, a miesięczny dochód wynosił ……………… zł, pozwalający na zabezpieczenie przyznanych wnioskodawcy środków oraz, że działalność nie jest prowadzona w formie spółki.

**Pełna nazwa działalności gospodarczej** .……………………………………….………………….

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

**Adres** ….………….………………………………………………………………………………………

**NIP** ….…………..…………………………… **REGON** ……………………………....…………..……

**działalność gospodarcza znajduje się / nie znajduje się\*** w stanie likwidacji lub upadłości,

**posiadam / nie posiadam\*** zadłużenia/ń wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Urzędu Skarbowego.

**Ponadto oświadczam, że moje dochody**:

1. **nie są obciążone / są obciążone\*** z tytułu zobowiązań finansowych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe, inne) w kwocie ............................................ zł (należy wpisać całkowitą kwotę zadłużenia), kwota miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi ……………………… zł.
2. **nie zawarłem(am) / zawarłem(am)\* z tut. Urzędem umów cywilnoprawnych** (umowa   
   o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa   
   o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), **które nie zostały zakończone**.
3. **nie poręczyłem(am) / poręczyłem(am)\* w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych** (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa   
   o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON)**, które nie zostały zakończone.**

**Mój stan cywilny to:**

**panna / kawaler\*, mężatka / żonaty\*, rozwiedziony / rozwiedziona\*, wdowa / wdowiec\*,**

pozostając w związku małżeńskim: **łączy/ nie łączy**\* mnie małżeńska wspólnota majątkowa,

w trakcie związku małżeńskiego wyrokiem sądu **orzeczono/ nie orzeczono**\* separację(i).

***Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.***

***Jestem świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,   
Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszonych powyżej.***

…………………………………………………………………

(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\* niewłaściwe skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 9**  ***wymagany w przypadku wyboru zabezpieczenia „Akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika”***  *do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej*  **OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ WNIOSKODAWCY**  **Ja, niżej podpisany(a)** ………….…………………………………………………………….................  *(imię/imiona i nazwisko)*   |  | | --- | | **zamieszkały(a)** ……………………………………………………………………………………….........  *(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica,  nr domu/mieszkania)* |   **PESEL** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_    **Oświadczam, że posiadam wchodzące w skład wspólności ustawowej lub stanowiącej mój majątek odrębny\*:**   1. **Dom:**   Powierzchnia: ……………………….. m2, Wartość rynkowa: …………………………………………..  Adres: …………………………………………………………………………………………………………  Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału\*) ………………………………………… Obciążenie domu – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. ……………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………   1. **Mieszkanie** (własnościowe, spółdzielcze własnościowe lub inne\*)   …………………………………………………………………………………………………………………  Powierzchnia: ……………………….. m2, Wartość rynkowa: …………………………………………  Adres: ………………………………………………………………………………………………………..  Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału\*) ………………………………………… Obciążenie mieszkania – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. ……………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………   1. **Gospodarstwo rolne**   Powierzchnia: ……………………….. m2, Wartość rynkowa: …………………………………………..  Adres: ………………………………………………………………………………………………………..  Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału\*) ………………………………………… Obciążenie gospodarstwa rolnego – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. ……………………..  ……………………………………………………………………………………………….………………..   1. **Inne nieruchomości (place, działki)**   ………………………………………………………………………………………………………………..  Powierzchnia: ……………………….. m2, Wartość rynkowa: …………………………………………..  Adres: ………………………………………………………………………………………………………..  Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału\*) ………………………………………… Obciążenie nieruchomości – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. ……………………………….  ……………………………………………………………………………………………….………………..   1. **Zadłużenie w bankach, instytucjach finansowych i u innych pożyczkodawców (kwota zadłużenia, ostateczny termin spłaty)**   ……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………   1. **Wystawione, akceptowane i poręczone weksle**   …………………………………………………………………………………………………………………  ***Jestem świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,  Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszonych powyżej.***  ………………………………………….. …………………………………………………......  (miejscowość i data) (podpis Wnioskodawcy)  \*podać wartość  **UWAGA: W przypadku wyboru zabezpieczenia w postaci aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, Wnioskodawca musi wybrać dodatkową formę zabezpieczenia.** |
|  |

# Załącznik nr 10

**OŚWIADCZENIE**

**SKŁADANE PRZEZ BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia   
i oświadczam, że:**

1. **zapoznałem(am) się i spełniam warunki** określone w Rozporządzeniu Ministra 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 2022 r. poz. 243, z późn. zm.)
2. **zapoznałem(am) się z** ***Regulaminem przyznawania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej*** obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Legionowie,
3. **zapoznałem(am) się z Klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy,**
4. **jest mi wiadome**, że środki na podjęcie zamierzonej działalności gospodarczej stanowią pomoc de minimis oraz zapoznałem(am) się i spełniam warunki, o których mowa   
   w 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 (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia,
5. **w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:**
   1. **nie odmówiłem(am) / odmówiłem(am)\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia   
      20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału   
      w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy,
   2. z własnej winy **nie przerwałem(am) / przerwałem(am)\*** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja   
      i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
   3. po skierowaniu **podjąłem(am) / nie podjąłem (am)** / **nie dotyczy\*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
6. **nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am)\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
7. **nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej**, a w przypadku jego wcześniejszego posiadania – **oświadczam, iż zakończenie działalności gospodarczej nastąpiło w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,**
8. **nie byłem(am) / byłem(am)\*** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17, z późn. zm.) lub ustawy z dnia   
   28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2024 r. poz. 1822),
9. **nie byłem(am) / byłem(am)\*** karany(a) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa   
   w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych   
   (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.),
10. **nie złożyłem(am) / złożyłem(am)\*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej bądź wniosku o założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, do innego starosty,
11. **przed dniem złożenia wniosku nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am)*\** pomoc de minimis *w wysokości ………… EURO* w ciągu trzech minionych lat,**

**ponadto oświadczam, że**

1. **zobowiązuję się** do niezwłocznego poinformowania Urzędu w sytuacji otrzymania pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych lub pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w sektorze rolnym i sektorze rybołówstwa i akwakultury, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem oraz do złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy.
2. **zobowiązuję się** wykorzystać przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
3. **zobowiązuję się**, że nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, **przy czym do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,**
4. **zobowiązuję się** **do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż   
   6 miesięcy.** Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej **nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.**

***Prawdziwość złożonych zaświadczeń, oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.***

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)

\* niewłaściwe skreślić

# Załącznik nr 11

**OŚWIADCZENIE**

**SKŁADANE PRZEZ POSZUKUJĄCEGO PRACY NIEPOZOSTAJĄCEGO W ZATRUDNIENIU LUB NIEWYKONUJĄCEGO INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia   
i oświadczam, że:**

1. **zapoznałem(am) się i spełniam** warunki określone w Rozporządzeniu Ministra 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 2022 r. poz. 243, z późn. zm.),
2. **zapoznałem(am) się** z *Regulaminem przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi CIS lub absolwentowi KIS, opiekunowi jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej* obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Legionowie,
3. **zapoznałem(am) się z Klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla wnioskodawcy,**
4. **jest mi wiadome,** że środki na podjęcie zamierzonej działalności gospodarczej stanowią pomoc de minimis oraz zapoznałem(am) się i spełniam warunki, o których mowa   
   w 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 (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia,
5. **w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:**
6. **z własnej winy** **nie przerwałem(am) / przerwałem(am)\*** szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
7. **nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am)\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
8. **nie posiadam / posiadam\* wpis do ewidencji działalności gospodarczej na dzień złożenia wniosku,**
9. **nie pozostaję / pozostaję\* w zatrudnieniu i nie wykonuję innej pracy zarobkowej,**
10. **nie pobieram / pobieram\* świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych lub zasiłku dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów,**
11. **nie byłem(am) / byłem(am)\*** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17, z późn. zm.) lub ustawy z dnia   
    28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2024 r. poz. 1822),
12. **nie byłem(am) / byłem(am)\*** karany(a) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych   
    (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.),
13. **nie złożyłem(am) / złożyłem(am)\*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej bądź wniosku o założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty,
14. przed dniem złożenia wniosku **nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am)***\** pomoc de minimis *w wysokości ………… EURO* w ciągu trzech minionych lat,

**ponadto oświadczam, że**

1. w sytuacji otrzymania pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych lub pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w sektorze rolnym   
   i sektorze rybołówstwa i akwakultury, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy i złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy,
2. zobowiązuję się wykorzystać przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
3. **zobowiązuję się**, że nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, **przy czym do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,**
4. **zobowiązuję się** **do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.** Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej **nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.**

***Prawdziwość złożonych zaświadczeń, oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.***

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis Opiekuna Osoby Niepełnosprawnej)

\* niewłaściwe skreślić

1. W przypadku osoby rozwiedzionej należy dołączyć kserokopię sentencji wyroku orzekającego rozwód; a w przypadku śmierci współmałżonka należy dołączyć kserokopię aktu zgonu.

   W przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielność.

   W przypadku osoby stanu wolnego należy przekreślić oświadczenie i napisać: „*nie dotyczy”*, określić stan cywilny panna/ kawaler oraz złożyć czytelny podpis. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku osoby rozwiedzionej należy dołączyć kserokopię sentencji wyroku orzekającego rozwód; a w przypadku śmierci współmałżonka należy dołączyć kserokopię aktu zgonu.

   W przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielność.

   W przypadku osoby stanu wolnego należy przekreślić oświadczenie i napisać: „*nie dotyczy”*, określić stan cywilny panna/ kawaler oraz złożyć czytelny podpis. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku osoby rozwiedzionej należy dołączyć kserokopię sentencji wyroku orzekającego rozwód; a w przypadku śmierci współmałżonka należy dołączyć kserokopię aktu zgonu.

   W przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielność.

   W przypadku osoby stanu wolnego należy przekreślić oświadczenie i napisać: „*nie dotyczy”*, określić stan cywilny panna/ kawaler oraz złożyć czytelny podpis. [↑](#footnote-ref-3)