

Wykaz dokumentów niezbędnych do złożenia wniosku Wn-O:

1. Kopię dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2025,poz.913.)
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
3. Oświadczenie wnioskodawcy (załącznik nr 1)
4. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (załącznik nr 2)
5. Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy (załącznik nr 3)
6. Oświadczenie poręczyciela o zadłużeniu (załącznik nr 4)
7. Oświadczenie współmałżonka poręczyciela (załącznik nr 5)
8. Dokument potwierdzający zarobki poręczyciela

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

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

- 1) nie korzystałem(łam) ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Funduszu Pracy lub innych funduszy publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 2) nie otrzymałem(łam) dotychczas z Funduszu Pracy bezzwrotnych środków lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 3) nie prowadziłem(łam) działalności gospodarczej samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami, lub ustaniu członkostwa w spółdzielni socjalnej w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.

W przypadku prowadzenia działalności lub członkostwa w spółdzielni socjalnej należy potwierdzić ten fakt odpowiednim dokumentem,

- 4) nie złożyłem(łam) wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub wniosku o założeniu lub przystąpieniu do spółdzielni socjalnej do innego starosty,
- 5) spółdzielnia socjalna, do której ma zamiar przystąpić, zalega/nie zalega/nie dotyczy* z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, innych danin publicznych oraz nieposiadanie nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 6) otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem,
- 7) nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON,
- 8) nie zalegam z opłacaniem w terminie podatków i innych danin publicznych,
- 9) uzyskałem(łam)/nie uzyskałem (łam)* pomocy de minimis w ciągu minionych trzech lat,
- 10) zobowiązuję się do rozpoczęcia działalności gospodarczej w terminie ustalonym w umowie,
- 11) zostałem poinformowany, iż przyznane środki stanowią pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) albo w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 ze zmianami) albo w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45);
- 12) znane mi są warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (Dz. U. z 2024, poz. 1851 z późn.zm.),

13. posiadane zasoby, które mogą być wniesione i mogą zostać wykorzystane w planowanej działalności (działka, budynki, środki trwałe, środki transportu, maszyny, sprzęt)

.....

14. prowadzona działalność o którą wnioskuję nie była / była prowadzona przez współmałżonka TAK/NIE

Jeśli tak proszę wskazać rodzaj prowadzonej działalności lub datę likwidacji

.....

15. czy jest Pan(i) zadłużony(a)? Jeśli tak, to gdzie i w jakiej wysokości (w przypadku pożyczki podać również formę zabezpieczenia i warunki spłaty)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* niepotrzebne skreślić

.....

(miejsowość)

.....

(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Klauzula zgody

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z 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 swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO) w celu wyrażenia zgody w ramach zawarcia umowy przyznającej środki z PFRON.

Klauzula Informacyjna Powiatowego Urzędu Pracy w Przasnyszu.

Administratorem Państwa danych osobowych jest PUP w Przasnyszu, dane kontaktowe: PUP Przasnysz, ul. Berka Joselewicza 6, 06-300 Przasnysz, tel. 29 752 25 11, e-mail: wapz@praca.gov.pl. Przetwarzamy Państwa dane osobowe wyłącznie w celu realizacji ustawowych zadań i obowiązków Administratora, które wynikają z przepisów prawa oraz zadań realizowanych w interesie publicznym. Przysługuje Państwu prawo do: dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, oraz usunięcia, jeśli pozwalają na to przepisy prawa. Pełna treść Obowiązku Informacyjnego dostępna jest na stronie <https://przasnysz.praca.gov.pl/> oraz w siedzibie urzędu.

.....
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

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

Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Adres zamieszkania.....

NIP

Oświadczam, iż w ciągu minionych trzech lat:

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

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

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

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/miejscowość/

.....
(data, czytelny podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

** wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy de minimis, jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy de minimis w ciągu minionych trzech lat (3x365 dni, np. 01.01.2022-01.01.2025) zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023). (dane do sprawdzenia na stronie <http://www.sudop.uokik.gov.pl/>).

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

.....dn.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

Ja niżej podpisana /y oświadczam, że wyrażam zgodę na zawarcie umowy przyznającej środki przez mojego współmałżonka

.....
Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data, czytelny podpis współmałżonka)

Klauzula zgody

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z 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 swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO) w celu wyrażenia zgody w ramach zawarcia umowy przyznającej środki z PFRON.

Klauzula Informacyjna Powiatowego Urzędu Pracy w Przasnyszu
Administratorem Państwa danych osobowych jest PUP w Przasnyszu, dane kontaktowe: PUP Przasnysz, ul. Berka Joselewicza 6, 06-300 Przasnysz, tel. 29 752 25 11, e-mail: wapz@praca.gov.pl. Przetwarzamy Państwa dane osobowe wyłącznie w celu realizacji ustawowych zadań i obowiązków Administratora, które wynikają z przepisów prawa oraz zadań realizowanych w interesie publicznym. Przysługuje Państwu prawo do: dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, oraz usunięcia, jeśli pozwalają na to przepisy prawa. Pełna treść Obowiązku Informacyjnego dostępna jest na stronie <https://przasnysz.praca.gov.pl/> oraz w siedzibie urzędu.

.....
(data, czytelny podpis współmałżonka)

OSWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O ZADŁUŻENIU

.....,dn.....

.....
(imiona i nazwisko)

.....
(adres) .

.....
(numer PESEL)

.....
(seria, numer dowodu osobistego)

.....
(wydany przez)

.....
(numer telefonu)

.....
(stan cywilny)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y

oświadczam, że:

- nie posiadam zadłużeń kredytowych w żadnym z banków jak również finansowych zobowiązań w stosunku do podmiotów gospodarczych
- posiadam zadłużenia kredytowe (jakie kredyty, w jakiej wysokości, na jaki okres kredytowania, wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)* :

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

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*niepotrzebne skreślić

.....
(data, czytelny podpis poręczyciela)

Klauzula zgody

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) w celu udzielenia poręczenia w ramach przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej z PFRON w zakresie danych zawartych w oświadczeniu.

Klauzula Informacyjna Powiatowego Urzędu Pracy w Przasnyszu.

Administratorem Państwa danych osobowych jest PUP w Przasnyszu, dane kontaktowe: PUP Przasnysz, ul. Berka Joselewicza 6, 06-300 Przasnysz, tel. 29 752 25 11, e-mail: wapz@praca.gov.pl. Przetwarzamy Państwa dane osobowe wyłącznie w celu realizacji ustawowych zadań i obowiązków Administratora, które wynikają z przepisów prawa oraz zadań realizowanych w interesie publicznym. Przysługuje Państwu prawo do: dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, oraz usunięcia, jeśli pozwalają na to przepisy prawa. Pełna treść Obowiązku Informacyjnego dostępna jest na stronie <https://przasnysz.praca.gov.pl/> oraz w siedzibie urzędu.

.....

(data, czytelny podpis poręczyciela)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŻONKA PORĘCZYCIELA

....., dn.

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

.....

.....

(PESEL)

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wyrażam zgodę na ustanowienie poręczenia przez mojego współmażonka w sprawie przyznania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej udzielonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Przasnyszu dla w kwocie.....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data, czytelny podpis)

Klauzula zgody

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z 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 swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO) w celu wyrażenia zgody w ramach zawarcia umowy przyznającej środki z PFRON

Klauzula Informacyjna Powiatowego Urzędu Pracy w Przasnyszu.

Administratorem Państwa danych osobowych jest PUP w Przasnyszu, dane kontaktowe: PUP Przasnysz, ul. Berka Joselewicza 6, 06-300 Przasnysz, tel. 29 752 25 11, e-mail: wapz@praca.gov.pl. Przetwarzamy Państwa dane osobowe wyłącznie w celu realizacji ustawowych zadań i obowiązków Administratora, które wynikają z przepisów prawa oraz zadań realizowanych w interesie publicznym. Przysługuje Państwu prawo do: dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, oraz usunięcia, jeśli pozwalają na to przepisy prawa. Pełna treść Obowiązku Informacyjnego dostępna jest na stronie <https://przasnysz.praca.gov.pl/> oraz w siedzibie urzędu

.....
(data, czytelny podpis współmałżonka osoby poręczającej)