**Wn-O** Data wpływu wniosku do

 Powiatowego Urzędu Pracy w Suwałkach:

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

**STAROSTA SUWALSKI POWIATOWY URZĄD PRACY**

**w SUWAŁKACH**

## W N I O S E K

## osoby niepełnosprawnej dotyczący środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej

*Ten wniosek składa się, aby otrzymać środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej. Starosta przyznaje środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej „PFRON”, na ten cel na podstawie umowy, zgodnie z art. 12a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”. Wniosek składa się przed zawarciem umowy przyznającej te środki.*

*O środki może wnioskować osoba, której niepełnosprawność potwierdza co najmniej jedno z orzeczeń w ustawie[[1]](#footnote-1). Osoba ta
w dniu złożenia wnioski powinna być zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy, zwanym dalej „PUP”, jako bezrobotna lub poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu[[2]](#footnote-2). Proszę złożyć oświadczenia wstawiając znak „x” w poniższych polach wyboru opisujących sytuację Wnioskodawcy.*

**Jestem osobą bezrobotną / poszukującą pracy niepozostającą w zatrudnieniu zarejestrowaną w PUP.**

*Wniosek Wn-O składa się do starosty właściwego ze względu na miejsce zarejestrowania Wnioskodawcy w tym PUP.*

**Składam wniosek zwykły / korygujący.**

 **Nie złożyłam/nie złożyłem wniosku zwykłego w innym PUP / złożyłam/złożyłem wniosek zwykły w innym PUP. Proszę wymienić wszystkie PUP, w których Pani złożyła/Pan złożył wniosek zwykły:**

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

*Wniosek Wn-O może złożyć osoba, która nie otrzymała bezzwrotnych środków[[3]](#footnote-3) na cel, na który mają zostać przeznaczone środki, których dotyczy ten wniosek. Proszę złożyć oświadczenie wstawiając znak „x” w poniższych polach wyboru opisujących sytuację Wnioskodawcy.*

**Nie otrzymałam/nie otrzymałem bezzwrotnych środków na:**

 **podjęcie działalności gospodarczej**

 **podjęcie działalności rolniczej**

 **podjęcie działalności w formie spółdzielni socjalnej.**

 *Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawienia się w powiatowym urzędzie pracy w wyznaczonym terminie lub na wezwanie.*

**I. DANE I ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY:**

Imiona i nazwisko: ……………………………………………………………………………...

PESEL[[4]](#footnote-4): ………………………………………………………………………………………...

Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości[[5]](#footnote-5): …………………………………………….......

Ulica: ………………………………………………… Nr domu: ……..... Nr lokalu: ..……….

Miejscowość: …………………………………………… Kod pocztowy: ……………….…...

Poczta: …………………………… Identyfikator adresu[[6]](#footnote-6): ………………………………...….

**II. DANE KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY:**

Ulica: ………………………………………………… Nr domu: ……..... Nr lokalu: ..……….

Miejscowość: …………………………………………… Kod pocztowy: ……………….…...

Poczta: …………..……………………………... Telefon:………….…………………………
Faks[[7]](#footnote-7): ………………………….. E-mail7: ………………………..............................................

**III. ZAKRES WNIOSKU:**

*Środki, których dotyczy wniosek Wn-O, mogą zostać przyznane na podjęcie działalności godpodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej w kwocie:*

*1) nie wyższej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia, w przypadku zobowiązania do prowadzenia tej działalności lub członkostwa w spółdzielni socjalnej przez okres co najmniej 12 miesięcy,*

*2) wynoszącej od 6-krotności do 15-krotności przeciętnego wynagrodzenia, w przypadku zobowiązania do prowadzenia działalności lub członkostwa w spółdzielni socjalnej nieprzerwanie przez okres co najmniej 24 miesięcy.*

**Przeciętne wynagrodzenie w miesiącu złożenia wniosku[[8]](#footnote-8) ……………………..
Zobowiązuję się do:**

 **prowadzenia planowanej działalności**

 **bycia członkiem spółdzielni socjalnej**

**nieprzerwanie co najmniej przez ……… miesięcy.**

**Wnioskuję o przyznanie mi kwoty…………………………**

**IV. WSTĘPNE INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI**

*Środki, których dotyczy wniosek, mogą zostać przyznane na podjęcie działalności w formie spółdzielni socjalnej lub działalności gospodarczej (w dowolnej formie) lub działalności rolniczej (w dowolnej formie). Proszę wybrać rodzaj działalności, a w przypadku wybrania gospodarczej lub rolniczej proszę wpisać kod szczególnej formy prawnej[[9]](#footnote-9).*

**1. Rodzaj i forma planowanej działalności**

Zamierzam przeznaczyć wnioskowaną kwotę na podjęcie:

* działalności w formie spółdzielni socjalnej
* działalności gospodarczej (w formie ………………)
* działalności rolniczej (w formie ………………).

Planuję podjąć tę działalność od dnia …………………………………

Zamierzam prowadzić działalność:

* samodzielnie
* wraz z innymi osobami lub podmiotami.

Proszę krótko uzasadnić swój wybór:

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

Czy podjęcie planowanej działalności będzie oznaczało powstanie nowej działalności gospodarczej, rolniczej albo spółdzielni socjalnej?  **Tak / Nie.**

Jeżeli nie, to proszę uzasadnić wybór i podać dane o działalności, do której zamierza Pan/Pani dołączyć podejmując planowaną działalność (w tym nazwę, adres i datę rozpoczęcia działalności):

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

*Proszę załączyć dokument potwierdzający wolę przyjęcia Pani/Pana do działalności prowadzonej przez inne osoby lub podmioty (np. list intencyjny, umowę przedwstępną lub uchwałę spółdzielni socjalnej).*

**2. Przedmiot planowanej działalności:**

Działalność, której dotyczy wniosek, będzie polegać na:

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

PKD dla wiodącej planowanej działalności[[10]](#footnote-10): …………………

Prowadzenie tej działalności  **nie wymaga / wymaga** uzyskania pozwoleń, zaświadczeń, zezwoleń, certyfikatów, koncesji lub licencji. Jeżeli wymaga ich uzyskania, proszę krótko opisać, w jakim zakresie: ……………………………………………………………………..

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

 **Uzyskałam/uzyskałem je nie uzyskałam/uzyskałem** ich, jednak zamierzam je uzyskać do dnia ………………………..

Prowadzenie tej działalności  **nie wymaga / wymaga** spełnienia szczególnych warunków wynikających z przepisów prawa (proszę krótko opisać, w jakim zakresie). Przykładami takiej działalności mogą być m.in. opieka nad dziećmi do lat 3, prowadzenie domu pomocy społecznej, świadczenie usług detektywistycznych, projektowanie dróg, prowadzenie kawiarni. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**3. Obszary planowanej działalności**

Proszę określić zasięg i sposób wykonywania planowanej działalności (w szczególności proszę wskazać, na jakim obszarze będą oferowane produkty lub usługi, a także, czy będą one oferowane w ramach sprzedaży internetowej): …………………………………………….…

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

**4. Lokalizacja**

Planowane miejsce prowadzenia działalności (proszę wpisać adres, jeżeli jest znany Wnioskodawcy, lub orientacyjną lokalizację np. dzielnice, ulicę, zespół obiektów handlowych itp.) oraz uzasadnić wybór.

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

**V. KLIENCI DYSTRYBUCJA**

**1. Klienci**

Do kogo będzie kierowana oferta planowanej działalności? Proszę uwzględnić m.in. cechy grupy docelowej klientów, ich szacunkową liczbę.

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

Czy ma Pani/Pan doświadczenia we współpracy z niektórymi spośród potencjalnych klientów? Proszę szerzej opisać warunki tej współpracy, jeżeli Pani/Pana zdaniem współpraca ta będzie przydatna w planowanej działalności. Jak ocenia Pani/Pan szansę na kontynuację tej współpracy?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

Proszę opisać czynności podjęte przed dniem złożenia wniosku, które pozwolą na zapewnienie klientów (wymiana listów intencyjnych, zawarcie umów przedwstępnych dotyczących współpracy lub sprzedaży, oświadczenia o współpracy z przyszłymi klientami):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

Jak planuje Pani/Pan dotrzeć do potencjalnych klientów ze swoją ofertą? Jak zamierza Pani/Pan reklamować planowaną działalność?

*Proszę uwzględnić także sposób prowadzenia kampanii informacyjnej dla klientów, reklamę zarówno tradycyjną, jak i elektroniczną, nośniki reklamy, wykorzystane formy promocji i informacji, w tym mediach społecznościowych. Proszę opisać rodzaje działań, które zamierza Pani/Pan podjąć, zakładany termin realizacji, koszt i rezultat działania.*

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

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

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

Które czynności pozwalające na zapoznanie potencjalnych klientów z ofertą planowanej działalności zostały wykonane przed dniem złożenia wniosku (np. rozpoznanie rynku, listy intencyjne, umowy przedwstępne zawarte pod warunkiem otrzymania wnioskowanych środków, oświadczenie o współpracy, zapewnienie dostępu do sieci, rozpoznanie rynku sklepów internetowych, stron internetowych)?

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

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

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

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

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

*Jeżeli niektórych z tych czynności dokonano na piśmie, proszę załączyć dokumenty potwierdzające dokonanie tych czynności.*

**2. Dystrybucja**

W jaki sposób zamierza Pani/Pan sprzedawać oferowane przez siebie dobra (np. usługi i produkty)? Proszę uzasadnić swój wybór, wskazać warunki dystrybucji, oszacować stosowane ceny itp.

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

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

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

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

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

Proszę opisać czynności podjęte przed dniem złożenia wniosku, które pozwolą na zapewnienie dystrybucji (wymiana listów intencyjnych, zawarcie umów przedwstępnych dotyczących współpracy lub sprzedaży, oświadczenia o współpracy z przyszłymi dostawcami i kontrahentami).

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**VI. ZAKRES CZYNNOŚCI, UPRAWNIENIA, KWALIFIKACJE, DOŚWIADCZENIE I UMIEJĘTNOŚCI**

*Wnioskodawca powinien uprawdopodobnić, że wie, jakie typowe czynności będą wykonywane w ramach działalności, na którą mają zostać przeznaczone środki, których dotyczy wniosek Wn-O.*

Przy prowadzeniu działalności  **nie zamierzam / zamierzam** korzystać z pracy innych osób.

Jakie czynności związane z planowaną działalnością będzie Pani/Pan wykonywać osobiście?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Czy niektóre z wymienionych czynności wymagają specjalnych uprawnień zawodowych?
 **Tak / Nie.** Jeżeli tak, proszę podać, w jakim zakresie:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Czy Pani/Pan posiada te uprawnienia zawodowe?  **Tak / Nie.** Jeżeli nie, to jak zostanie rozwiązany ten problem?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Jakie ma Pani/Pan wykształcenie? Proszę podać nazwy szkół, profil, zawód, specjalność, tytuł zawodowe lub naukowe, wykształcenie uzupełniające.

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Posiadane wykształcenie  **będzie / nie będzie** przydatne do wykonywania czynności, które będę wykonywać osobiście. Proszę wpisać, dlaczego Pani/Pan tak uważa, oraz załączyć do wniosku Wn-O dokumenty potwierdzające rodzaj i poziom wykształcenia w przydatnym zakresie.

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

Czy ukończyła Pani/ukończył Pan kursy lub szkolenia przydatne w wykonywaniu wspomnianych czynności?  **Tak / Nie.** Jeżeli tak, proszę podać, jakie:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*Proszę załączyć do wniosku Wn-O zaświadczenia ukończenia szkolenia lub kursu.*

 **Nigdy nie byłam zatrudniona/nie byłem zatrudniony**

 **W przeszłości byłam zatrudniona/byłem zatrudniony (po raz ostatni w okresie
od …………………….. do ……………………..).**

Czy czynności wykonywane wcześniej w pracy będą przydatne w planowanej działalności?
 **Tak / Nie.** Jeżeli tak, proszę podać w jaki sposób.

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Czy ma Pani/Pan doświadczenie lub umiejętności przydatne do wykonywania czynności w planowanej działalności?  **Tak / Nie.** Jeżeli tak, proszę podać, jakie. Proszę uwzględnić nie tyko doświadczenie życiowe, ale również doświadczenia z okresu zatrudnienia (w ramach stosunku pracy, pracy nakładczej, służby, wykonywania umów cywilnych, wolontariatu, udziału w programach społecznych, pomocy innym osobom w prowadzeniu działalności, itd.).

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**W przeszłości prowadziłam/prowadziłem:**

* **działalność gospodarczą /**
* **działalność rolniczą /**
* **działalność w formie spółdzielni socjalnej**

**(po raz ostatni w okresie od …………………….. do ……………………..).**

Proszę wskazać, co było przedmiotem tej działalności, w jakiej formie prowadzona oraz dlaczego zaprzestała Pani/zaprzestał Pan prowadzenia tej działalności?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Jakie czynności związane z planowaną działalnością będą wykonywać inne osoby? Czy powinny w związku z tym posiadać odpowiednie uprawnienia, kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności? Jeśli tak, to jakie?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**VII. ZABEZPIECZENIE ZWROTU ŚRODKÓW**

*Środki, których dotyczy wniosek Wn-O, są przyznawane na podstawie umowy zawartej ze starostą. Jeżeli wnioskodawca naruszy warunki umowy, będzie zobowiązany do zwrotu środków w kwocie proporcjonalnej do okresu pozostałego do zakończenia okresu, na który została zawarta umowa, wraz z odsetkami naliczonymi jak od zaległości podatkowych. Zwrot może zostać zabezpieczony którąkolwiek z poniżej wymienionych form zabezpieczenia. Wnioskodawca może wybrać jedną lub wiele form zabezpieczenia. Proszę złożyć oświadczenie o proponowanej formie zabezpieczenia zwrotu. W przypadku wybrania wielu form zabezpieczenia należy uzupełnić kwoty, których ma dotyczyć zabezpieczenie.*

**Proponuję następujące formy zabezpieczenia zwrotu środków:**

* **poręczenie**
* **poręczenie spółdzielni socjalnej**
* **weksel z poręczeniem wekslowym (awal)**
* **gwarancja bankowa**
* **zastaw na prawach lub rzeczach**
* **blokada rachunku bankowego**
* **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.**

Uwagi dotyczące zabezpieczenia środków:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Informacje o planowanych wydatkach i ich finansowaniu z wnioskowanych środków**

Łączny koszt podjęcia planowanej działalności …………………… Z własnych środków sfinansowałam/sfinansowałem wydatki w łącznej kwocie …………………… oraz sfinansuję wydatki w łącznej kwocie ……………………. Z innych źródeł sfinansowałam/sfinansowałem wydatki w łącznej kwocie ……………………. oraz sfinansuję wydatki w łącznej kwocie ……………………. Proszę wymienić te źródła finasowania:

…………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ wydatku[[11]](#footnote-11)** | **Rodzaj wydatku do sfinansowania w części lub całości ze środków, których dotyczy wniosek** | **Stan przedmiotu wydatku[[12]](#footnote-12)** | **Planowana****data dokonania wydatku** | **Wartość****jednostkowa** | **Liczba jednostek** | **Kwota wydatku ogółem[[13]](#footnote-13)** | **Pomniejszenia[[14]](#footnote-14)** | **Kwota wydatku do sfinansowania z wnioskowanych środków[[15]](#footnote-15)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Proszę wypełnić poniższą tabelę i wpisać w niej te wydatki związane bezpośrednio z podjęciem działalności, które Wnioskodawca zamierza w części lub w całości sfinansować ze środków, których dotyczy wniosek Wn-O. Wszystkie kwoty proszę podać w złotych, kwotach brutto (wraz z kwotą podatku od towarów i usług).*

**VIII. ZAŁĄCZNIKI I UWAGI:**

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

 dokument potwierdzający wolę przyjęcia mnie do działalności gospodarczej, rolniczej albo spółdzielni socjalnej prowadzonej przez inne osoby lub podmioty:

…………………………………………………………………………………………………

dokonanie czynności pozwalających na zapoznanie potencjalnych klientów z ofertą planowanej działalności:

…………………………………………………………………………………………………

dokumenty potwierdzające dokonanie czynności, które pozwolą na zapewnienie płynnej współpracy z dostawcą i innymi kontrahentami:

…………………………………………………………………………………………………

dokument, z którego wynika tytuł prawny do gruntów / lokalu / obiektów
/ pomieszczeń (np. umowa lub umowa przedwstępna dotycząca ich oddania do mojej dyspozycji):

…………………………………………………………………………………………………

dokument potwierdzający wysokość mojego wkładu własnego:

…………………………………………………………………………………………………

dokumenty potwierdzające uprawnienia i kwalifikacje moje lub innych osób wymagane w planowanej działalności:

…………………………………………………………………………………………………

 dokumenty potwierdzające doświadczenie i umiejętności moje lub innych osób przydatne w planowanej działalności

…………………………………………………………………………………………………

oświadczenie małżonki/małżonka, w którym wyraża zgodę na zawarcie umowy przyznającej środki.

oświadczenie poręczyciela o sytuacji majątkowej.

 formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

**IX. INFORMACJA ADRESATA DOTYCZĄCA DANYCH OSOBOWYCH[[16]](#footnote-16)**

*Adresat wniosku Wn-O, jako administrator danych osobowych, informuje Panią/Pana, że:*

* posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, sprzeciwu wobec przetwarzania, skargi do organu nadzorującego, o ile nie zachodzą sytuacje, o których mowa w art. 14 ust 5, art. 17 ust. 3 i art. 21 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.);
* podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku, udzielenia środków na podstawie umowy, wypłacenia środków, ich rozliczenia, kontrolowania prawidłowości realizacji umowy oraz zabezpieczenia zwrotu środków, a także kontroli zgodności tych czynności z przepisami prawa;
* podane dane będą przetwarzane w celu realizacji zadania określonego w art. 12a ustawy oraz 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. poz. 2342) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych;
* dane mogą być udostępniane przez Adresata:
	+ - Pełnomocnikowi Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych lub Prezesowi Zarządu PFRON w celu przeprowadzenia kontroli prawidłowości realizacji zadania udzielania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub działalności w formie spółdzielni socjalnej na podstawie ustawy,
		- Komisji Europejskiej w celu przeprowadzenia kontroli na podstawie rozporządzenia Rady (UE) 2015/1589 z dnia 13 lipca 2015 r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania art. 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE L 248 z 29.09.2015, str. 9) oraz oceny zgodności udzielenia pomocy z warunkami udzielania pomocy de minimis określonymi w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. L 352 z 24.12.2013, str. 1), pomocy de minimis w sektorze rolnym określonymi 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) lub pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury określonymi 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);
* administratorem ochrony danych u Adresata jest: (adres e-mail inspektora danych: iod@pup.suwalki.pl);
* dane osobowe będą przechowywane przez okres dziesięcioletni niezbędny do udzielenia pomocy oraz jej kontroli przez Komisję Europejską;
* ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o chronię danych osobowych.

**OŚWIADCZENIA KOŃCOWE**

1. Dane wykazane we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
2. Nie pozostaję w związku małżeńskim / pozostaję w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej / posiadam rozdzielność majątkową z ……………………………………………………….. (załączam oświadczenie małżonki/małżonka, w którym wyraża zgodę na zawarcie umowy przyznającej środki).
3. Posiadam / nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON.
4. Zalegam / nie zalegam z opłacaniem w terminie podatków i innych danin publicznych.

Data złożenia wniosku: ……………………………….......

Podpis ……………………………………………………...

1. Osoba niepełnosprawna to osoba, której niepełnosprawność w odniesieniu do dnia złożenia wniosku potwierdza co najmniej jedno
z orzeczeń, o których mowa w art. 1, art. 3, art. 4a, art. 5, art. 5a lub art. 62 ustawy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zatrudnienie to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą. Zatrudnieniem nie jest wykonywanie czynności na innych podstawach, np. na podstawie umów cywilnych (zlecenie, dzieło itp.). [↑](#footnote-ref-2)
3. Bezzwrotne środki to wsparcie ze środków publicznych, którego wnioskodawca nie musi zwrócić w przypadku prawidłowej realizacji warunków jego otrzymania. Wsparciem bezzwrotnym są np. środki PFRON, Funduszu Pracy, zwanego dalej „FP” lub środki unijne, na rozpoczęcie działalności gospodarczej. Wsparcie takie jest bezzwrotne nawet, jeżeli w wyniku naruszenia warunków umowy Wnioskodawca był zobowiązany do zwrotu tych środków. Natomiast wsparciem bezzwrotnym nie jest np. pożyczka ze środków PFRON, FP lub środków unijnych, nawet jeżeli została umorzona i Wnioskodawca nie miał obowiązku jej spłacenia w całości lub części, [↑](#footnote-ref-3)
4. Proszę wypełnić w przypadku posiadania numer PESEL. [↑](#footnote-ref-4)
5. Proszę wpisać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość, jeżeli Pani/Pan nie posiada numeru PESEL. [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę wpisać siedmiocyfrowe oznaczenie gminy, na obszarze której Wnioskodawca ma miejsce zamieszkania – zgodnie
z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania
i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.). Identyfikatory terytorialne gmin dostępne są na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wnioskodawca może wybrać, które dane przekazuje. [↑](#footnote-ref-7)
8. Przeciętne wynagrodzenie to przeciętne miesięczne wynagrodzenie w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale
od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w formie komunikatu w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia
17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1270). Kwoty przeciętnego wynagrodzenia dostępne są na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego. [↑](#footnote-ref-8)
9. Wykaz kodów formy prawnej został określony w § 8 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.). Kody te zostały opublikowane na stronie Głównego Urzędu Statystycznego. [↑](#footnote-ref-9)
10. Proszę wpisać klasę rodzaju planowanej działalności zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-10)
11. Proszę określić typ wydatku: W – wydatki na wyposażenie, M – wydatki na nabycie materiałów i surowców, T – wydatki na zakup towarów do sprzedaży lub udostępniania, Z – wydatki na zwierzęta, U – wydatki na usługi, R – wydatki na reklamę i komunikację, I – inne. [↑](#footnote-ref-11)
12. Proszę określi stan przedmiotu wydatku: N – nowe, U – używane, X – nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-12)
13. Kwota wydatku ogółem jest iloczynem z kolumn „Wartość jednostkowa” oraz „Liczba jednostek”. [↑](#footnote-ref-13)
14. Kwota wydatku objęta innym otrzymanym lub planowanym wsparciem ze środków publicznych (w tym ze środków PFRON, FP, środków unijnych) będącego pomocą publiczną lub poza pomocowym wsparciem. [↑](#footnote-ref-14)
15. Kwota wydatku do sfinansowania z wnioskowanych środków nie może być wyższa od różnicy „Kwoty wydatku ogółem” i „Pomniejszenia”. Suma kwot z kolumny „Kwota wydatku do sfinansowania z wnioskowanych środków” musi być równa kwocie wnioskowanych środków. [↑](#footnote-ref-15)
16. Informację adresata dotycząca danych osobowych wypełnia Adresat wniosku Wn-O. [↑](#footnote-ref-16)