



(VII . 2017)

Data wpływu wniosku do  
Powiatowego Urzędu Pracy w Suwałkach:

.....

**STAROSTA SUWAŃSKI**  
**POWIATOWY URZĄD PRACY**  
**w SUWAŃKACH**

**W N I O S E K**

**o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej**

na zasadach określonych w:

- Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r. poz. 1065 z póź. zm.),
- Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2017 r., poz. 1380),
- Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1).

**Wnioskodawca** (zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

- osoba bezrobotna,**
- absolwent centrum integracji społecznej,**
- absolwent klubu integracji społecznej,**
- opiekun osoby niepełnosprawnej:**

**Imiona i nazwisko** .....

**Adres zameldowania**.....

.....

**Nr telefonu**.....

**Wnioskowana kwota środków** .....

**słownie**.....

(maksymalna kwota wnioskowana - 6 - krotna wysokość przeciętnego wynagrodzenia)

**Rodzaj planowanej działalności** .....

.....

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

## **I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

(podane informacje powinny być zgodne z dokumentacją dostarczoną do PUP w Suwałkach)

1. Adres zamieszkania.....  
Adres do korespondencji.....
3. Data urodzenia .....PESEL.....NIP.....
4. Seria i nr dowodu osob. ....wydany w dniu.....
5. Data ostatniej rejestracji jako osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy (w przypadku opiekuna osoby niepełnosprawnej) w urzędzie pracy.....
6. Poziom wykształcenia ....., zawód wyuczony .....
7. Udokumentowany przebieg pracy zawodowej (zawody dotychczas wykonywane)  
.....  
.....  
.....  
okres stażu pracy ogółem: .....
8. Informacja dotycząca prowadzenia w przeszłości działalności gospodarczej (rodzaj działalności i okres, w jakim była prowadzona, przyczyny likwidacji)  
.....  
.....
9. Posiadane doświadczenie w zakresie planowanego przedsięwzięcia (dodatkowe kwalifikacje, ukończone kursy, uzyskane pozwolenia)  
.....  
.....  
.....

## **II. INFORMACJA DOTYCZĄCA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

1. Rodzaj planowanej działalności oraz symbol podklasy, określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)<sup>1)</sup> .....
2. Forma prawna działalności .....
3. Adres prowadzenia działalności .....
- lokal własny, pow. w m<sup>2</sup>.....
- lokal wynajęty – okres, na jaki jest lub będzie podpisana umowa najmu .....
- pow. w m<sup>2</sup>....., wysokość czynszu miesięcznie .....
- właściciel lokalu .....

1) zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. nr 251, poz. 1885 z późn. zm. )

4. Przewidywany termin uruchomienia działalności .....
5. Obecny stan zaawansowania organizacyjnego i inwestycyjnego w zakresie planowanego przedsięwzięcia
- a) działania podjęte na rzecz przyszłej działalności, np. pozyskanie lokalu, uzyskanie niezbędnych pozwoleń, odbycie szkoleń, rozpoznanie rynku itp.):  
.....  
.....  
.....
  - b) posiadane maszyny i urządzenia (wymienić jakie, podać ich wartość oraz informację o ewentualnym leasingu, zastawie, umowie cesji itp.):  
.....  
.....
  - c) środki transportu (wymienić jakie, podać ich wartość oraz informację o ewentualnym leasingu, zastawie, umowie cesji itp.):  
.....  
.....
  - d) środki pieniężne .....
  - e) inne – określić jakie (np. towary, surowiec, materiały)  
.....  
.....
6. Planowane zatrudnienie (liczba osób, w jakim okresie).....

**III. RYNEK**

1. Dostawcy, odbiorcy, podwykonawcy, zleceniodawcy (wymienić, jeżeli są zawarte umowy wstępne - dołączyć kopie)  
.....  
.....  
.....
2. Konkurencja (podać głównych konkurentów).....  
.....  
.....  
.....
- konkurencyjność, oferowanych w ramach planowanej działalności, produktów, towarów, usług (uzasadnić).....  
.....  
.....  
.....

3. Formy reklamy i promowania działalności .....

#### **IV. DANE DOTYCZĄCE FORMY ZABEZPIECZENIA**

1. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków, w przypadku niedotrzymania warunków umowy:

a) poręczenie wekslowe (podać imię i nazwisko poręczyciela, adres oraz dołączyć „Oświadczenie Poręczyciela”- załącznik nr 8) .....

b) inne formy (np. blokada rachunku bankowego osoby trzeciej, gwarancja bankowa) .....

#### **WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:**

1. Krótki opis planowanego przedsięwzięcia (zał. nr 1).
2. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej (zał. nr 2).
3. Specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków (zał. nr 3).
4. Szczegółowe wyjaśnienia do poszczególnych pozycji przychodów i kosztów (zał. nr 4).
5. Przewidywane przychody i koszty prowadzenia działalności (zał. nr 5).
6. Oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w Rozporządzeniu do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej (zał. nr 6 lub 7).
7. Oświadczenie Wnioskodawcy o sytuacji majątkowej (zał. nr 8).
8. Oświadczenie Poręczyciela o sytuacji majątkowej (zał. nr 9).
9. Informacja przedstawiana przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (zał. nr 10) - druk formularza dostępny również na stronie internetowej [www.suwalki.praca.gov.pl](http://www.suwalki.praca.gov.pl).
10. Dokument potwierdzający prawo do lokalu, w którym ma być prowadzona działalność: lokal własny - akt własności, lokal wynajęty – pismo od właściciela lokalu dotyczące możliwości i warunków najmu (termin, powierzchnia, wysokość czynszu itp.) lub wstępna umowa najmu.
11. Zaświadczenia o otrzymanej w okresie ostatnich 3 lat pomocy *de minimis*.

**Dostarczone kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę. Wszelkie skreślenia należy parafować.**

**Pouczenie: Urząd wyznaczy Wnioskodawcy co najmniej 7 – dniowy termin na uzupełnienie wniosku w przypadku, gdy wniosek zostanie wypełniony nieczytelnie lub nie zawiera pełnych, wymaganych informacji bądź kompletu załączników. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie, pozostawia się bez rozpatrzenia.**

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą (Art. 233 § 1 k.k.).**

.....  
( miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)





**ZALĄCZNIK NR 3**

**SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW**

| <b>L.p.</b>              | <b>Wykaz zakupów</b> | <b>Przeznaczenie</b> | <b>Przewidywany termin zakupów</b> | <b>Kwota</b> | <b>Zaznaczyć sprzęt używany</b> |
|--------------------------|----------------------|----------------------|------------------------------------|--------------|---------------------------------|
|                          |                      |                      |                                    |              |                                 |
|                          |                      |                      |                                    |              |                                 |
|                          |                      |                      |                                    |              |                                 |
|                          |                      |                      |                                    |              |                                 |
|                          |                      |                      |                                    |              |                                 |
|                          |                      |                      |                                    |              |                                 |
|                          |                      |                      |                                    |              |                                 |
|                          |                      |                      |                                    |              |                                 |
|                          |                      |                      |                                    |              |                                 |
| <b>R A Z E M : .....</b> |                      |                      |                                    |              |                                 |

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**ZALACZNIK NR 4**

**SZCZEGÓŁOWE WYJAŚNIENIA DO POSZCZEGÓLNYCH POZYCJI PRZYCHODÓW I KOSZTÓW PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI**

(dotyczy przewidywanej kalkulacji za 1 m-c – średnio w roku)

**I. A/ PRZYCHODY**

**1. Ze sprzedaży (produktów, usług, towarów) .....**

**Sposób wyliczenia:**

**Produkcja**

- Rodzaj i wielkość dziennej produkcji x cena jednostkowa produktu z narzutem x ilość dni produkcji w miesiącu (do średniej miesięcznej wysokości przychodu uwzględnić i wykazać cenę wszystkich oferowanych produktów)

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

**Usługi**

- Rodzaj i ilość dziennie świadczonych usług x cena danej usługi x ilość dni świadczenia usług w miesiącu (do średniej miesięcznej wysokości przychodu uwzględnić i wykazać cenę wszystkich oferowanych usług)

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

**Handel**

- Średni dzienny utarg x ilość dni sprzedaży w miesiącu .....

.....

**2. Inne przychody (podać jakie).....**

.....  
.....

**II. B/ KOSZTY.**

**1. Koszty zakupionych :**

- surowców do potrzeb produkcji .....
- materiałów i części zamiennych dla usług .....
- towarów dla handlu .....

**2. Wynagrodzenia pracowników (bez wnioskodawcy) :**

- liczba osób x płaca brutto .....

**3. Narzuty na wynagrodzenia pracowników : (składki na ubezpieczenia społeczne, FP, FGŚP (ok. 20,61%) obliczone od wynagrodzenia brutto) .....**



4. **Amortyzacja** (wg stawek określonych w załączniku nr 1 do ustawy z dnia 26 lipca 1991r o podatku dochodowym od osób fizycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 2032 z póź.zm.) .....
5. **Czynsz dzierżawny** /zgodnie z umową najmu, dzierżawy) .....
6. **Koszty transportu:** .....
  - samochód wnioskodawcy (miesięczny przebieg kilometrów x przeciętne zużycie paliwa na 100 km/:100 x cena 1 litra paliwa).....
  - .....
  - ubezpieczenie samochodu .....
  - transport obcy (ilość km/ 1 m-c x stawka.....
7. **Koszt energii elektrycznej** .....
8. **Koszty zużycia wody, c.o., gazu** .....
- .....
9. **Zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych** (wymienić jakich).....
- .....
- .....
10. **Usługi obce** (wymienić jakie).....
11. **Podatek lokalny** (podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu, działki z przeznaczeniem na działalność gospodarczą) :
  - lokal : stawka podatku/m<sup>2</sup> x powierzchnia .....
  - działka: stawka podatku/m<sup>2</sup> x powierzchnia .....
12. **Ubezpieczenie firmy** .....
13. **Inne koszty szacunkowo** /np. reklama, telefon, poczta, itp./.....
- .....
14. **Ubezpieczenie Wnioskodawcy w ZUS** .....
15. **Podatek dochodowy** (jaka forma opodatkowania - przedstawić wyliczenie podatku)  
.....  
.....

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**ZALĄCZNIK NR 5****PRZEWIDYWANA KALKULACJA PRZYCHODÓW I KOSZTÓW  
PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI**

|   | MIESIĄC | ROK   |
|---|---------|-------|
| <b><u>PRZYCHODY:</u></b>                    |         |       |
| - przychody ze sprzedaży                    | .....   | ..... |
| - inne przychody                            | .....   | ..... |
| <b>A / PRZYCHODY RAZEM:</b>                 |         |       |
| <b><u>KOSZTY:</u></b>                       |         |       |
| zakupów towarów, surowców                   | .....   | ..... |
| wynagrodzenia pracowników                   | .....   | ..... |
| narzuty na wynagrodzenia                    | .....   | ..... |
| amortyzacja                                 | .....   | ..... |
| czynsz dzierżawny                           | .....   | ..... |
| koszty transportu                           | .....   | ..... |
| energia elektryczna                         | .....   | ..... |
| woda, c.o., gaz                             | .....   | ..... |
| zużycie mater. i przed. nietrwałych         | .....   | ..... |
| usługi obce                                 | .....   | ..... |
| podatek lokalny                             | .....   | ..... |
| ubezpieczenia                               | .....   | ..... |
| inne koszty                                 | .....   | ..... |
| <b>B / KOSZTY RAZEM</b>                     |         |       |
| <b>C / ZYSK BRUTTO (C = A-B)</b>            |         |       |
| <b>D / SKŁADKA ZUS (Właściciela)</b>        |         |       |
| <b>E / PODATEK DOCHODOWY</b>                |         |       |
| <b>F / ZYSK WŁAŚCICIELA<br/>(F =C-(D+E)</b> |         |       |

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

- Załącznik nr 5 należy wypełnić w powiązaniu z zał. nr 4.
- Prosimy o przedstawienie przewidywanego sprawozdania w układzie miesięcznym (średni miesiąc z roku) i rocznym.
- Przy sporządzaniu zestawienia rocznego należy uwzględnić sezonowość oraz przestoje w produkcji i w sprzedaży, jak również okres urlopów i inne wahania przychodów.

**ZALĄCZNIK NR 6**

.....  
(imię i nazwisko, adres)  
.....  
.....

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**(wypełnia osoba bezrobotna, absolwent CIS, absolwent KIS)**

1. **Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)<sup>3)</sup>** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (nie dotyczy absolwenta CIS, KIS) :
  - **odmówiłem(am) / nie odmówiłem(am)<sup>3)</sup>** 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1065) oraz udziału w ramach Programu Aktywizacja i Integracja,
  - **przerwałem(am)/ nie przerwałem(am)<sup>3)</sup>** z własnej winy szkolenie, staż, realizację indywidualnego planu działania, udział w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywanie prac społecznie użytecznych lub inną formę pomocy określoną w ustawie,
  - **po skierowaniu podjąłem(am)/ nie podjąłem(am)<sup>3)</sup>** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
3. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **posiadałem(am)/ nie posiadałem(am)<sup>3)</sup>** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.
4. **Byłem(am) / nie byłem(am)<sup>3)</sup> karany(a)** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
5. **Byłem(am)/ nie byłem(am)<sup>3)</sup>** karana(y) zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
6. **Złożyłem(am) / nie złożyłem(am)<sup>3)</sup>** do innego starosty, wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przyznanie środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. Przyznane środki wydatkuję zgodnie z niniejszym wnioskiem.
8. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.
9. W okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej nie podejmę zatrudnienia.
10. Spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1).
11. Oświadczam, że moja współmałżonka/mój współmałżonek nie prowadzi i nie prowadził(a) \*) w okresie 6 m-cy wstecz, działalności o tym samym profilu, pod adresem wskazanym przez mnie we wniosku jako miejsce wykonywania planowanej działalności.

12. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią obowiązującego regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
13. W roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych:
- **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)**<sup>3)</sup> środki stanowiące pomoc de minimis.
  - **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)**<sup>3)</sup> inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których mają być przeznaczone wnioskowane środki (w przypadku otrzymania takiej pomocy należy wypełnić część D w załączniku nr 9).

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie lub dołączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy publicznej de minimis

| L. p.          | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy w euro | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|-----------------------|---|
| 1.             |                          |                 |                         |                       |   |
| 2.             |                          |                 |                         |                       |   |
| 3.             |                          |                 |                         |                       |   |
| <b>Łącznie</b> |                          |                 |                         |                       |   |

<sup>3)</sup> niepotrzebne skreślić

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

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**ZALĄCZNIK NR 7**

.....  
(imię i nazwisko, adres)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

(wypełnia: **poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej**)

1. **Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)<sup>4)</sup>** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:  
**przerwałem(am)/ nie przerwałem(am)** z własnej winy szkolenie, staż, prace interwencyjne, studia podyplomowe, przygotowanie zawodowe dorosłych,
3. **Byłem(am) / nie byłem(am)<sup>4)</sup> karany(a)** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
4. **Byłem(am)/ nie byłem(am)<sup>4)</sup> karana(y)** zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
5. **Złożyłem(am) / nie złożyłem(am)<sup>4)</sup>** do innego starosty, wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przyznanie środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. Przyznane środki wydatkuję zgodnie z niniejszym wnioskiem.
7. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.
8. W okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej nie podejmę zatrudnienia.
9. Spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1).
10. Oświadczam, że moja współmałżonka/mój współmałżonek nie prowadzi i nie prowadził(a)<sup>\*)</sup> w okresie 6 m-cy wstecz, działalności o tym samym profilu, pod adresem wskazanym przez mnie we wniosku jako miejsce wykonywania planowanej działalności.
11. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią obowiązującego regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
12. W roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych:
  - **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)<sup>4)</sup>** środki stanowiące pomoc de minimis.
  - **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)<sup>4)</sup>** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których mają być przeznaczone wnioskowane środki (w przypadku otrzymania takiej pomocy należy wypełnić część D w załączniku nr 9).

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie lub dołączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy publicznej de minimis

| <b>L. p.</b>   | <b>Organ udzielający pomocy</b> | <b>Podstawa prawna</b> | <b>Dzień udzielenia pomocy</b> | <b>Wartość pomocy w euro</b> | <b>Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy</b> |
|----------------|---------------------------------|------------------------|--------------------------------|------------------------------|--|
| 1.             |                                 |                        |                                |                              |  |
| 2.             |                                 |                        |                                |                              |  |
| 3.             |                                 |                        |                                |                              |  |
| <b>Łącznie</b> |                                 |                        |                                |                              |  |

<sup>4)</sup> niepotrzebne skreślić

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

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**/WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU SŁUŻBOWEGO/**

**ZALĄCZNIK NR 8**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ**

1. Imię /imiona / i nazwisko .....
2. Adres zameldowania.....
3. PESEL....., seria i numer dowodu osobistego.....
4. Stan cywilny ....., liczba dzieci na utrzymaniu.....
5. Współmałżonek - imię i nazwisko .....
- miejsce zatrudnienia .....
- przeciętne miesięczne wynagrodzenie brutto .....
- stosunki majątkowe między małżonkami (wspólnota majątkowa, rozdzielność majątkowa) .....
5. Posiadany majątek
- a) nieruchomości :
- rodzaj .....wartość.....
- położenie .....
- w przypadku współwłasności, podać współwłaścicieli.....
- b) inne dobra materialne (przedmioty wartościowe, samochody) - rodzaj, wartość .....
- .....
- .....
6. Informacja o kredytach, pożyczkach i innych zadłużeniach zaciągniętych przez składającego niniejsze oświadczenie (rodzaj, termin spłaty, prawne zabezpieczenie) .....
- .....
- .....
- wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia.....
7. Informacja o poręczeniach udzielonych przez składającego niniejsze oświadczenie (podać kwotę kredytu, który pozostał do spłaty) .....
- .....
8. Posiadane rachunki bankowe .....
- .....

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

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

*/WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU SŁUŻBOWEGO/*

**ZALĄCZNIK NR 9**

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ**

1. Imię /imiona / i nazwisko .....
2. Adres zameldowania .....
3. Adres korespondencyjny.....  
telefon:.....
4. PESEL ....., seria i nr dowodu os. ....
5. Stan cywilny ....., liczba dzieci na utrzymaniu .....
6. Informacje dotyczące warunków zatrudnienia (wypełnia poręczyciel osiągający dochód z umowy o pracę):
  - miejsce zatrudnienia (podać nazwę zakładu i adres) .....
  - .....
  - .....
  - umowa na czas nieokreślony, na czas określony do dnia .....
  - .....)<sup>5)</sup>.
  - zatrudnienie trwa od dnia ....., stanowisko .....
  - przeciętne miesięczne wynagrodzenie brutto na podst. ostatnich 3 mies. wynosi .....
  - .....zł. (słownie złotych .....
  - wynagrodzenie nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów, jest obciążone kwotą .....
  - .....zł.<sup>5)</sup>
7. Informacja w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej (wypełnia poręczyciel osiągający dochód z działalności gospodarczej):
  - nazwa firmy .....
  - adres .....
  - rodzaj prowadzonej działalności (opis):.....
  - .....
  - forma prawna (osoba fizyczna, spółka, inne formy - podać).....
  - data rozpoczęcia działalności ....., liczba pracowników.....
  - informacja o opłacaniu składek ZUS za siebie i za pracowników (czy występują zaległości w opłatach ?) .....
  - dochód z działalności gospodarczej (przeciętny mies. z ostatnich 3 mies.).....
  - obciążenia dochodu z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów:  
.....



9. Inne źródła dochodu (np. renta, emerytura, gospodarstwo rolne), podać rodzaj i wysokość przychodów .....
- .....
10. Współmałżonek - imię i nazwisko .....
- miejsce zatrudnienia .....
- przeciętne miesięczne wynagrodzenie brutto .....
- stosunki majątkowe między małżonkami (wspólnota majątkowa, rozdzielność majątkowa).....
11. Informacja o kredytach, pożyczkach i innych zadłużeniach zaciągniętych przez składającego niniejsze oświadczenie (rodzaj, terminy spłaty, bank, prawne zabezpieczenie) .....
- .....
- .....
- wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia.....
12. Informacja o poręczeniach udzielonych przez składającego niniejsze oświadczenie (podać kwotę kredytu, który pozostał do spłaty).....
- .....
- .....

<sup>5)</sup> – niewłaściwe skreślić

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie związanym z realizacją wniosku, do którego dołączam niniejsze oświadczenie, zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922)***

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

.....  
(data i czytelny podpis poręczyciela)