



(III . 2018)

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 płaça 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 2018 r., poz. 200 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)

**ZAŁĄCZNIK 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 (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 (Dz.U. z 2017 r. poz. 2204).
5. **Byłem(am)/ nie byłem(am)<sup>3)</sup>** karana(y) zakazem 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.
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)

**ZAŁĄCZNIK 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 (Dz.U. z 2017 r. poz. 2204).
4. **Byłem(am)/ nie byłem(am)<sup>4)</sup> karana(y)** zakazem 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.
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) \*) 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) .....
6. Posiadany majątek
  - a) nieruchomości :
    - rodzaj .....wartość.....
    - położenie .....
    - w przypadku współwłasności, podać współwłaścicieli.....
  - b) inne dobra materialne (przedmioty wartościowe, samochody) - rodzaj, wartość  
.....  
.....
7. Informacja o kredytach, pożyczkach i innych zadłużeniach zaciągniętych przez składającego niniejsze oświadczenie (rodzaj, termin spłaty, prawne zabezpieczenie)  
.....  
.....  
.....  
- wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia.....
8. Informacja o poręczeniach udzielonych przez składającego niniejsze oświadczenie (podać kwotę kredytu, który pozostał do spłaty) .....
9. 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 osiągnący 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 osiągnący 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:  
.....



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

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

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