



Projekt „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie legionowskim (III)”
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa I, Działanie 1.1, Poddziałanie 1.1.1

.....
(imię/imiiona i nazwisko)
.....
(adres zamieszkania)
.....
(adres zameldowania na pobyt czasowy)
.....
(adres zameldowania na pobyt stały)
.....
(nr PESEL)
.....
(NIP)
.....
(seria i nr dowodu osobistego oraz organ wydający)
.....
(nr telefonu)
.....
(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), ust. 1b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz.1065 z późn. zm.),
- rozporządzenie 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 dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1380),
- rozporządzenie 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. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami,

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

Wnioskodawca zaznacza do jakiej kategorii należy (X):

- osoba bezrobotna***osoba zarejestrowana w PUP w Legionowie posiadająca status osoby bezrobotnej, która uzyskała II profil pomocy lub w uzasadnionym przypadku I profil pomocy, 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 i otrzymała zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w zajęciach, osoba ta jest absolwentem CIS przez okres 6 miesięcy od dnia zakończenia zajęć w Centrum, jeżeli nie pozostaje w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia jej wykonywania, która uzyskała II profil pomocy lub w uzasadnionym przypadku I profil pomocy, 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, która uzyskała II profil pomocy lub w uzasadnionym przypadku I profil pomocy, na podstawie indywidualnego planu działania,
- opiekun osoby niepełnosprawnej*** osoba, która jest zarejestrowana w PUP w Legionowie jako osoba poszukująca pracy, członek rodziny w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. poz. 1860) opiekujący się dzieckiem z orzeczeniem 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 współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności; niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej z wyłączeniem pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub zasiłek opiekuńczy.

UWAGA:

1. Przed wypełnieniem wniosku prosimy o zapoznanie się treścią obowiązującego Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
2. Środki na podjęcie działalności może otrzymać osoba, która posiada ustalony profil pomocy II lub w uzasadnionych przypadkach – profil pomocy I, na podstawie art. 33 ust. 2c pkt 1 i 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
3. Przed złożeniem wniosku, Wnioskodawca zobligowany jest do zgłoszenia się do doradcy zawodowego Urzędu Pracy.
4. 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.
5. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
6. Wniosek może zostać uwzględniony tylko w przypadku, gdy jest prawidłowo sporządzony i złożony wraz z kompletem wymaganych załączników.
7. Wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji wydatków przedstawionej w tabeli stanowiącej załącznik nr 1 do wniosku.
8. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków, ani nie zwalnia z obowiązku stawiania się w Urzędzie w wyznaczonych terminach. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
9. Dokonanie wpisu do CEIDG oraz rozpoczęcie działalności przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków.

Kwota wnioskowanych środków (w zł)	
w tym na pomoc prawną, konsultacje i doradztwo (w zł)	
słownie:	

Numer i nazwę wiodącego PKD pod jakim będzie zarejestrowana działalność gospodarcza (określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności po 2007r. – informacje www.stat.gov.pl)

II. WSTĘPNA INFORMACJA O PRZYGOTOWANIU PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

Rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwe)				
a) wytwórcza	b) budowlana	c) handlowa	d) usługowa	e) poszukiwanie, rozpoznawanie i wydobywanie kopalin ze złóż

Adres pod którym Wnioskodawca zamierza prowadzić działalność gospodarczą
- siedziba działalności w lokalu: a) własnościowym, b) użyczonym, c) wynajmowanym, d) dzierżawionym
- adres siedziby:
- miejsce prowadzenia działalności w lokalu: a) własnościowym, b) użyczonym, c) wynajmowanym, d) dzierżawionym
- adres miejsca (podać jeżeli jest inny niż siedziba):

1. Czy prowadziła Pan/i działalność gospodarczą? (zaznaczyć właściwe)

- a) nie b) tak – w okresie od do
- rodzaj prowadzonej działalności
- przyczyny zakończenia prowadzenia działalności
-
-

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

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

.....

.....

b) odbyłem(am) szkolenie / kurs (wskazać rodzaj; załączyć kopie do wniosku)

.....

.....

- c) w sprawie pozyskania lokalu (wskazać rodzaj – np. własny, wynajęty, użyczony; załączyć kopie do wniosku)
-
-

3. Aktualnie mam / nie mam* zobowiązań finansowych z tytułu pożyczek, kredytów i innych zobowiązań, także wobec Skarbu Państwa.

Jeśli tak - proszę podać gdzie, wysokość zobowiązania i forma zabezpieczenia:

.....

4. Aktualnie jestem / nie jestem* zobowiązany z tytułu udzielonych poręczeń.

Jeśli tak – proszę podać wobec kogo, 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:

- a) jestem właścicielem / współwłaścicielem wskazanego rachunku bankowego *
- b) nie pozostaję / pozostaję w związku małżeńskim *,
- c) nie pozostaję / pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej *.

* zaznaczyć właściwe

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

IV. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ŚRODKÓW:

--

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

Dane proponowanych poręczycieli	Poręczyciel I	Poręczyciel II
Imię/imiona i nazwisko		
Adres zam.		
PESEL		
Seria i nr dowodu osobistego		
Telefon kontaktowy		

Deklaruję następujący okres prowadzenia działalności gospodarczej*:

- a. co najmniej 15 miesięcy,
- b. co najmniej 24 miesiące.

(*zakreślić właściwe)

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 przyznanie 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 rozdzielnosci majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielnosc) - załącznik nr 4.
5. Oświadczenie - zgoda współmałżonków Poręczycieli na poręczenie wekslowe (w przypadku osoby rozwiedzionej należy dołączyć kserokopię sentencji wyroku; w przypadku śmierci współmałżonka należy dołączyć kserokopię aktu zgonu; w przypadku rozdzielnosci majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielnosc) - załącznik nr 5 i 6.
6. 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).
Uwaga: W przypadku przedłożenia umowy podnajmu lub poddzierżawy należy dołączyć dokument źródłowy dający możliwość takiego podnajmu lub poddzierżawy
7. Zaświadczenie o wysokości dochodów Poręczycieli:
 - a) 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 należy przedstawić oryginał zaświadczenia z zakładu pracy poświadczający m.in. wysokość wynagrodzenia (dochód brutto liczony jako średnia z 3 ostatnich zrealizowanych wypłat miesięcznych), 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, oświadczenie to można złożyć na druku opracowanym przez Urząd lub na druku wystawionym przez pracodawcę z zachowaniem wszystkich elementów wskazanych w druku urzędowym); zaświadczenie powinno być wystawione nie więcej niż jeden miesiąc przed dniem złożenia wniosku; wymagany jest dochód w wysokości co najmniej 2 300 zł brutto miesięcznie; Uwaga: zobowiązania finansowe Poręczyciela pomniejszają jego dochód;
 - b) w przypadku, gdy Poręczycielem jest osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą należy przedstawić zeznanie o wysokości osiągniętego dochodu w ostatnim roku podatkowym przed dniem złożenia wniosku /PIT 36 – kserokopia i oryginał do wglądu/, oświadczenie, że działalność ta nie jest w stanie likwidacji lub upadłości oraz aktualne zaświadczenie z Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w opłatach; wymagany jest dochód w wysokości co najmniej 4 000 zł miesięcznie; Uwaga: zobowiązania finansowe Poręczyciela pomniejszają jego dochód;
 - c) w przypadku Poręczyciela posiadającego prawo do emerytury lub renty stałej (osoba, która nie przekroczyła 70 roku życia) - należy przedstawić decyzję o przyznaniu emerytury lub renty – kserokopia i oryginał do wglądu oraz odcinek lub wyciąg bankowy poświadczający uzyskane świadczenie za ostatni miesiąc; wymagany jest dochód w wysokości co najmniej 2 000 zł brutto miesięcznie; Uwaga: zobowiązania finansowe Poręczyciela pomniejszają jego dochód;
8. Kserokopie dowodu osobistego Wnioskodawcy i Poręczycieli z czytelną serią i nr dowodu osobistego, nr PESEL oraz adresem zameldowania (do wglądu).
9. Oświadczenie każdego poręczyciela o zobowiązaniach cywilnoprawnych względem Urzędu Pracy - załącznik nr 7 i 8.
10. Oświadczenie składane przez bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS, – załącznik nr 9.
11. Oświadczenie składane przez opiekuna osoby niepełnosprawnej – załącznik nr 10.
12. Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje oraz przebieg pracy zawodowej, przydatne do prowadzenia planowanej działalności (np. świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu, uprawnienia zawodowe, świadectwa pracy, referencje, odbyte praktyki, staże, listy intencyjne, oświadczenia o potencjalnej współpracy, wizualizacje wykonanych prac, zdjęcia, projekty, rysunki, itp.).
13. Do wniosku Wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć **informację o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis gdy otrzymał taką pomoc przed dniem złożenia wniosku, a także gdy otrzyma taką pomoc do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy**, w następującym zakresie:
 - a) wszystkie zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat,
 - b) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1543),
14. **W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej przez Wnioskodawcę** należy złożyć zaświadczenie o niezaleganiu w opłatach wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego oraz oświadczenie o niefigurowaniu w rejestrze podmiotów gospodarczych.

Wniosek osoby, która prowadziła wcześniej działalność gospodarczą i posiada z tego tytułu zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych lub Urzędzie Skarbowym zostanie odrzucony bez jego rozpatrzenia

KALKULACJA KOSZTÓW I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA / SPECYFIKACJA WYDATKÓW
ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (kalkulację sporządza się w kwotach brutto)

Lp.	Szczegółowa specyfikacja wydatków	Kalkulacja kosztów i źródła			Razem (w zł)
		Środki własne (w zł) - podać szacunkowy koszt	Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej (w zł) - podać szacunkowy koszt	Pozostałe źródła finansowania np. pożyczki, darowizny, inne dotacje (w zł)	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
OGÓLEM:					

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

UZASADNIENIE: uzasadnić konieczność poniesienia zakupów (finansowanych ze środków Funduszu Pracy) wyszczególnionych na poprzedniej stronie. **Należy w szczególności wykazać konieczność zakupu danego środka - opisać sposób wykorzystania go przy prowadzeniu działalności gospodarczej.** Dane liczbowe przywoływane w uzasadnieniu muszą być zgodne z ich odpowiednikami w w/w 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:

Poz. 16:

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

2. 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

3. Lokalizacja przedsięwzięcia

- Opisać miejsce lokalizacji przedsięwzięcia
- 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 we wskazanym miejscu / wskazać wpływ lokalizacji na możliwość pozyskania klientów (w przypadku działalności handlowej i usługowej określić usytuowania względem głównych szlaków komunikacyjnych i handlowych),

4. 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

5. 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

6. Plan wejścia na rynek

- Jakich metod będziesz używał, aby sprzedać swoje produkty, usługi, towar
- Jak będziesz reklamował swoją działalność
- 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)

7. Analiza finansowa przedsięwzięcia

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

8. Ryzyko

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

9. Zadania prawne

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

ANALIZA FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA
PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
(w ujęciu średniomiesięcznym)

1. Sposób rozliczania się z Urzędem Skarbowym (zaznaczyć wybraną formę opodatkowania):		
a) zasady ogólne (książka przychodów i rozchodów)		
b) podatek liniowy		
c) ryczałt od przychodów ewidencjonowanych		
d) karta podatkowa		
e) 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	
B	KOSZTY w zł	
1	Amortyzacja środków trwałych (według stawek)	
2	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	
3	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu	
4	Opłaty eksploatacyjne (energia elektryczna, woda, c.o., inne:)	
5	Transport (a+b)	
	a) własny	
	b) obcy	
6	Wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto)	
7	Narzućy na wynagrodzenia pracowników ogółem (składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy, FP, FGŚP)	
8	Koszty usług zewnętrznych (obsługa biura rachunkowego)	
9	Inne koszty (reklama, telefon, poczta)	
10	Ubezpieczenie firmy	
	RAZEM KOSZTY (1+...+10)	
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	
I	SPLATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ w zł	

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Zgoda Współmałżonka Wnioskodawcy na przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej¹

Ja, niżej podpisany(a)
zam.
legitymujący(a) się dowodem osobistym seria i numer, nazwa organu wystawiającego
.....
PESEL
jako małżonek / małżonka* Pana / Pani
zam.
wyrażam zgodę na pobranie przez mojego męża / moją żonę* 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.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Współmałżonka Wnioskodawcy)
składany w obecności pracownika Urzędu

Własnoręczny podpis stwierdzam

.....
(data, podpis i pieczęćka pracownika Urzędu,
w obecności którego składany jest podpis)

* zaznaczyć właściwe

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.

O Ś W I A D C Z E N I E

Zgoda Współmałżonka Poręczyciela na poręczenie zobowiązania wekslowego „in blanco”¹

Ja, niżej podpisany(a)

zam.

legitymujący(a) się dowodem osobistym seria i numer, nazwa organu wystawiającego

PESEL

jako małżonek / małżonka* Pana / Pani

zam.

wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża / moją żonę* poręczenia zobowiązania wekslowego „in blanco” 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

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Współmałżonka Poręczyciela)
składany w obecności pracownika Urzędu

Własnoręczny podpis stwierdzam

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika Urzędu,
w obecności którego składany jest podpis)

* zaznaczyć właściwe

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.

O Ś W I A D C Z E N I E

Zgoda Współmałżonka Poręczyciela na poręczenie zobowiązania wekslowego „in blanco”¹

Ja, niżej podpisany(a)

zam.

legitymujący(a) się dowodem osobistym seria i numer, nazwa organu wystawiającego

.....

PESEL

jako małżonek / małżonka* Pana / Pani

zam.

wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża / moją żonę* poręczenia zobowiązania wekslowego

„in blanco” 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

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Współmałżonka Poręczyciela)
składany w obecności pracownika Urzędu

Własnoręczny podpis stwierdzam

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika Urzędu,
w obecności którego składany jest podpis)

* zaznaczyć właściwe

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.

imię i nazwisko

adres zamieszkania

.....

PESEL

nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za podanie fałszywych danych w brzmieniu: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, **w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Legionowie postępowaniem administracyjnym w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej Panu/Pani:**

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

oświadczam, że:

1. Uzyskuję dochody z tytułu: *

DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ / **EMERYTURY** / **RENTY STAŁEJ** / **UMOWY O PRACĘ**

2. **nie zawarłem/am** / **zawarłem/am** * z **tut. Urzędem umów cywilnoprawnych** (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej lub 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 lub o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), **które nie zostały zakończone.**

4. **moje dochody** * :

- **nie są obciążone** z tytułu zobowiązań finansowych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe)
- **są obciążone** z tytułu zobowiązań finansowych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe) w kwocie zł/miesiąc.

* zaznaczyć właściwe x

.....
 (data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Okres ważności oświadczenia – 1 miesiąc

imię i nazwisko

adres zamieszkania

.....

PESEL

nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Upředzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za podanie fałszywych danych w brzmieniu: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Legionowie postępowaniem administracyjnym w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej Panu/Pani:

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

oświadczam, że:

5. Uzyskuję dochody z tytułu: *

DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ / EMERYTURY / RENTY STAŁEJ / UMOWY O PRACĘ

6. nie zawarłem/am / zawarłem/am * z tut. Urzędem umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), **które nie zostały zakończone.**

7. nie poręczyłem/am / poręczyłem/am * w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), **które nie zostały zakończone.**

8. **moje dochody * :**

- nie są obciążone z tytułu zobowiązań finansowych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe)
- są obciążone z tytułu zobowiązań finansowych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe) w kwocie zł/miesiąc.

* zaznaczyć właściwe x

.....
 (data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Okres ważności oświadczenia – 1 miesiąc

OŚWIADCZENIE

SKŁADANE PRZEZ BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS

Świadomy odpowiedzialności za składanie niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń i informacji oświadczam, że:

- 1) zapoznałem(am) się i spełniam warunki określone w 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 dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1380),
- 2) zapoznałem(am) się z *Regulaminem przyznawania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej* obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Legionowie,
- 3) 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 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. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia,
- 4) **w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:**
 - a) **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. 62 a w/w ustawy,
 - b) 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 w/w ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
 - c) po skierowaniu **podjąłem(am) / nie podjąłem (am)** * / **nie dotyczy** * szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
- 5) **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,
- 6) **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**,
- 7) **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 lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- 8) **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 (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 2077 z późn. zm.),
- 9) **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,
- 10) przed dniem złożenia wniosku **nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am)** * pomoc de minimis w wysokości EURO w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat,

ponadto oświadczam, że

- 11) 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.
- 12) zobowiązuję się wykorzystać przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
- 13) zobowiązuję się, że nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
- 14) zobowiązuję się do prowadzenia nieprzerwanie i nie zawieszania działalności gospodarczej oraz nie składania wniosku o zawieszenie jej wykonywania co najmniej przez zadeklarowany okres prowadzenia działalności w złożonym wniosku, licząc od dnia rozpoczęcia działalności wskazanego we wpisie do ewidencji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z procedurą oceny i przyznawania środków, a także na potrzeby badań realizowanych w celu monitoringu działalności gospodarczej rozpoczętej w związku z otrzymanymi środkami zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z wymogami prawa dotyczącymi pomocy publicznej, w tym z art. 37 ust. 1 pkt 2 lit. g ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 885 z późn. zm.) poprzez podanie do publicznej wiadomości przez zarząd jednostki samorządu terytorialnego w drodze obwieszczenia informacji obejmującej wykaz osób prawnych i fizycznych oraz jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, którym udzielono pomocy publicznej.

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

*** zaznaczyć właściwe**

OŚWIADCZENIE

SKŁADANE PRZEZ OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Świadomy odpowiedzialności za składanie niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń i informacji oświadczam, że:

- 1) zapoznałem(am) się i spełniam warunki określone w 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 dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1380),
- 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) 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 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. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami),
- 4) **w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:**
 - a. **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. 62 a w/w ustawy,
 - b. 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 w/w ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
 - c. po skierowaniu **podjąłem(am) / nie podjąłem (am) * / nie dotyczy *** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
- 5) **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,
- 6) **nie posiadam / posiadam* wpis do ewidencji działalności gospodarczej na dzień złożenia wniosku,**
- 7) **nie pozostaję / pozostaję* w zatrudnieniu i nie wykonuję innej pracy zarobkowej,**
- 8) **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,**
- 9) **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 lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- 10) **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 (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 2077),
- 11) **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,
- 12) przed dniem złożenia wniosku **nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am) *** pomoc de minimis w wysokości EURO w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat,

ponadto oświadczam, że

- 13) 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 zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy i złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy,
- 14) zobowiązuje się wykorzystać przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
- 15) zobowiązuje się, że nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
- 16) zobowiązuje się do prowadzenia nieprzerwanie i nie zawieszania działalności gospodarczej oraz nie składania wniosku o zawieszenie jej wykonywania przez co najmniej deklarowany okres wskazany w złożonym wniosku licząc od dnia rozpoczęcia działalności wskazanego we wpisie do ewidencji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z procedurą oceny i przyznawania środków, a także na potrzeby badań realizowanych w celu monitoringu działalności gospodarczej rozpoczętej w związku z otrzymanymi środkami zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z wymogami prawa dotyczącymi pomocy publicznej, w tym z art. 37 ust. 1 pkt 2 lit. g ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 885 z późn. zm.) poprzez podanie do publicznej wiadomości przez zarząd jednostki samorządu terytorialnego w drodze obwieszczenia informacji obejmującej wykaz osób prawnych i fizycznych oraz jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, którym udzielono pomocy publicznej.

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

POWIATOWY URZĄD PRACY W LEGIONOWIE

.....
Pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość, dzień miesiąc rok

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani

.....
/imię i nazwisko/
.....

.....
/adres zam./
.....

.....
/PESEL/
.....

.....
/nr i seria dowodu osobistego./
.....

jest zatrudniony/a u pracodawcy

.....
/nazwa, adres, nr telefonu /
.....

.....
nr REGON /
.....

.....
/nr NIP/
.....

na stanowisku (podać)
na podstawie umowy o pracę zawartej na **czas nieokreślony / określony – podać datę***
z przeciętnym miesięcznym wynagrodzeniem brutto z ostatnich 3 miesięcy w wysokości **zł**
słownie złotych

Powyższe wynagrodzenie **jest / nie jest*** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów
w kwocie słownie złotych

Wymieniony w zaświadczeniu pracownik **znajduje się / nie znajduje się*** w okresie wypowiedzenia umowy
o pracę.

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

.....
/podpis i pieczęć imienna głównego księgowego lub osoby
przez niego upoważnionej/

.....
/podpis i pieczęć imienna kierownika / dyrektora
zakładu pracy lub osoby przez niego upoważnionej/

* *niepotrzebne skreślić*

Oświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.
Okres ważności oświadczenia – 1 miesiąc

POWIATOWY URZĄD PRACY W LEGIONOWIE

.....
Pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość, dzień miesiąc rok

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani
/imię i nazwisko/

.....
/adres zam./

.....
/PESEL/

.....
/ nr i seria dowodu osobistego./

jest zatrudniony/a u pracodawcy

.....
/nazwa, adres, nr telefonu/

.....
/nr REGON /

.....
/nr NIP/

na stanowisku (podać)

na podstawie umowy o pracę zawartej na **czas nieokreślony / określony – podać datę***

z przeciętnym miesięcznym wynagrodzeniem brutto z ostatnich 3 miesięcy w wysokości

zł
słownie złotych

Powyższe wynagrodzenie **jest / nie jest*** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów
w kwocie słownie złotych

Wymieniony w zaświadczeniu pracownik **znajduje się / nie znajduje się*** w okresie wypowiedzenia umowy
o pracę.

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

.....
/podpis i pieczęć imienna głównego księgowego lub osoby
przez niego upoważnionej/

.....
/podpis i pieczęć imienna kierownika / dyrektora
zakładu pracy lub osoby przez niego upoważnionej/

* *niepotrzebne skreślić*

Oświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Okres ważności oświadczenia – 1 miesiąc