



Projekt pn. „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie legionowskim (II)”  
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII, Działanie 8.1

.....  
(imię/imiona 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 2017r. 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 niewykonyjący 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.

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

<b>Numer i nazwę wiodącego PKD</b> pod jakim będzie zarejestrowana działalność gospodarcza (określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności po 2007r. – informacje <a href="http://www.stat.gov.pl">www.stat.gov.pl</a> )

**II. WSTĘPNA INFORMACJA O PRZYGOTOWANIU PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

<b>Rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej</b> 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

<b>Adres pod którym Wnioskodawca zamierza prowadzić działalność gospodarczą</b>
- 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)
- .....
- .....



## 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 rozdzielności majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielność) - 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 rozdzielności majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielność) - załącznik nr 5 i 6.
6. Kserokopie dokumentów potwierdzających prawo do lokalu (tj. odpis aktu własności, wyciąg z księgi wieczyste, 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. Oświadczenie każdego poręczyciela o zobowiązaniach cywilnoprawnych względem Urzędu Pracy - załącznik nr 7 i 8.
9. Oświadczenie składane przez bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS, – załącznik nr 9.
10. Oświadczenie składane przez opiekuna osoby niepełnosprawnej – załącznik nr 10.
11. 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.).
12. 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),
13. **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**



Projekt pn. „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie legionowskim (II)”  
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII, Działanie 8.1

Załącznik nr 1

**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 z Funduszu Pracy (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.					
<b>OGÓLEM:</b>					

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)



Projekt pn. „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie legionowskim (II)”  
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII, Działanie 8.1

---

**UZASADNIENIE:** uzasadnić konieczność poniesienia zakupów (finansowanych ze środków Funduszu Pracy) wyszczególnionych na poprzedniej stronie. **Należy w szczególności wykazać konieczność zakupienia 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:** .....



## Załącznik nr 2

### **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 zrobisz 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)**

<b>1. Sposób rozliczania się z Urzędem Skarbowym (zaznaczyć wybraną formę opodatkowania):</b>		
a) zasady ogólne (książka przychodów i rozchodów)		
b) podatek liniowy		
c) ryczałt od przychodów ewidencjonowanych		
d) karta podatkowa		
e) księgi handlowe		
<b>2. W ramach planowanej działalności gospodarczej zamierzam złożyć w Urzędzie Skarbowym zgłoszenie rejestracyjne w zakresie podatków od towarów i usług VAT-R (zaznaczyć właściwe):</b>		
a) nie      b) tak		
		<b>miesięcznie</b>
<b>A</b>	<b>PRZYCHODY (OBROTY) w zł</b>	<b>/1+2+3+4/</b>
1	Ze sprzedaży produktów	
2	Ze sprzedaży usług	
3	Ze sprzedaży towarów	
4	Pozostałe przychody	
<b>B</b>	<b>KOSZTY w zł</b>	
1	Amortyzacja środków trwałych (według stawek)	
2	<b>Koszty materialne (a+b+c+d)</b>	
	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	<b>Transport (a+b)</b>	
	a) własny	
	b) obcy	
6	Wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto)	
7	Narzuć 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	
	<b>RAZEM KOSZTY (1+...+10)</b>	
<b>C</b>	<b>DOCHÓD BRUTTO (A-B) w zł</b>	
<b>D</b>	<b>UBEZPIECZENIE: emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe</b>	
<b>E</b>	<b>ZYSK BRUTTO (C-D) w zł</b>	
<b>F</b>	<b>UBEZPIECZENIE: zdrowotne</b>	
<b>G</b>	<b>PODATEK DOCHODOWY w zł</b>	
<b>H</b>	<b>ZYSK NETTO (E-F-G) w zł</b>	
<b>I</b>	<b>SPLATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ w zł</b>	



Załącznik nr 4

## O Ś W I A D C Z E N I E

### Zgoda Współmałżonka Wnioskodawcy na przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej<sup>1</sup>

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.

.....  
(miejscowość, data)

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

**Własnoręczny podpis stwierdzam**

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

\* zaznaczyć właściwe

<sup>1</sup> 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”<sup>1</sup>

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

<sup>1</sup> 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.



Załącznik nr 6

## O Ś W I A D C Z E N I E

### Zgoda Współmałżonka Poręczyciela na poręczenie zobowiązania wekslowego „in blanco”<sup>1</sup>

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 .....

.....  
(miejsowość, 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

<sup>1</sup> 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.



**Załącznik nr 7**

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



**Załącznik nr 8**

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





## Załącznik nr 9

### 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 (Dz. U. z 2016 r., poz. 1541 oraz z 2017 r. poz. 724 i 933).
- 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),
- 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 2017r., poz. 2077 z późn. zm.),
  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 zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy i złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy,
  14. zobowiązuję się wykorzystać przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
  15. zobowiązuję się, że nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
  16. zobowiązuję 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

.....  
miejsowość, 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