Nr akt .....................................

Data wpływu wniosku do PUP .........................

**Powiatowy Urząd Pracy**

**dla Miasta Torunia**

**ul. Mazowiecka 49A**

**87- 100 Toruń**

**Wniosek**

**o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach projektu**

**„Podniesienie aktywności zawodowej klientów publicznych służb zatrudnienia – PUP dla Miasta Torunia (I)”**

**Działanie: FEKP.08.01 Podniesienie aktywności zawodowej klientów**

**publicznych służb zatrudnienia**

**Nr umowy/projektu: FEKP.08.01-IP.01-0011/23**

**Podstawa prawna:**

1. *art. 46 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023, poz. 735 z późn. zm.);*
2. *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 oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022, poz. 243);*
3. *rozporządzenie 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 352/1 z 24.12.2013, str. 1).*

**UWAGA**

W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez PUP właściwej decyzji.

Informujemy, że rozpatrywane będą tylko wnioski kompletnie wypełnione.

Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.

Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.

# I. Dane dotyczące Wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko ......................................................................................................................................
2. Data i miejsce urodzenia ........................................................................................................................
3. Miejsce stałego zameldowania ...............................................................................................................
4. Miejsce tymczasowego zameldowania ...................................................................................................
5. Miejsce zamieszkania ………………………………………………………………………………….
6. Adres do korespondencji ........................................................................................................................
7. Nr telefonów ...........................................................................................................................................
8. Adres e- mail ..........................................................................................................................................
9. Obywatelstwo .........................................................................................................................................
10. NIP ..........................................................................................................................................................
11. PESEL ....................................................................................................................................................
12. Stan cywilny ...........................................................................................................................................
13. Imię i nazwisko współmałżonka ............................................................................................................
14. Pozostaję /nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej (niepotrzebne skreślić)
15. Data zarejestrowania w PUP dla Miasta Torunia ..................................................................................

16. Stan zadłużenia wnioskodawcy oraz współmałżonka *(podać czy istnieją zadłużenia - z jakiego tytułu, gdzie, forma zabezpieczenia i warunki spłaty oraz wykaz udzielonych poręczeń)* ……………….

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

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

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

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

II. Przygotowanie do prowadzenia działalności gospodarczej

1. Wykształcenie *(należy przedstawić ukończone szkoły podając profil/ kierunek/ specjalność oraz lata nauki)* ...……………………………………………………………………………………………….........

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

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

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

2. Inne kwalifikacje pomocne przy realizacji planowanego przedsięwzięcia *(kursy, szkolenia, posiadane dyplomy)*. *Należy wskazać umiejętności i kwalifikacje poświadczone dyplomem, certyfikatem, zaświadczeniem, uprawnieniami, mające istotne znaczenie z punktu widzenia prowadzenia planowanej działalności …..*…………………………………………………………………………………………….

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

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

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

3. Doświadczenie zawodowe *(na podstawie np.: umów o pracę, umów cywilno-prawnych, stażu)*:

UWAGA: W przypadku ostatniego zakładu pracy należy również podać sposób rozwiązania umowy o pracę.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres zatrudnienia** | **Miejsce pracy/**  **nazwa pracodawcy** | **Stanowisko i zakres obowiązków** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

4. Wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą *(podać rodzaj działalności, okres jej prowadzenia oraz powód likwidacji)* …………………………………………………………………………………….

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

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

5. Wnioskodawca posiada udziały w spółkach *(podać nazwę oraz NIP podmiotu)* ………………………

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

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

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

6. Wnioskodawca pełni funkcje w spółkach/ fundacjach/ stowarzyszeniach *(podać nazwę oraz nr NIP podmiotu)* …………………………………………………………………………………………………..

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

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

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

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

# III. Opis planowanej działalności

1. Rodzaj działalności *(dotyczy podziału na: handel, usługi, produkcję z podaniem zakresu rodzaju działalności, którą się podejmie, np. usługi remontowo- budowlane, handel obuwiem)* oraz szczegółowy opis zamierzonego przedsięwzięcia …..........…………................................................................................

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

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

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

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

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

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

Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy:………………………………………………………………………………

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

2. Forma prawna przedsięwzięcia ………………........................................................................................

3. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności …………………………………………………...……

4. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej i źródła ich finansowania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***LP.*** | ***RODZAJ POZYSKANYCH ŚRODKÓW*** | ***ŹRÓDŁA FINANSOWANIA*** | ***KWOTA*** |
| **1.** | Środki na podjęcia działalności gospodarczej | PUP dla Miasta Torunia |  |
| **2.** | Oszczędności własne przeznaczone  na sfinansowanie: ……………………………  .............................................................................................................................................................................................................................. |  |  |
| **3.** | Posiadany sprzęt: .............................................  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................  .......................................................................... |  |  |
| **4.** | Środki transportu *(marka, rok produkcji)*: ..........................................................................  ……………………………………………….. |  |  |
| **5.** | Kredyt ……………………………………….. …………………………………………………………. |  |  |
| **6.** | Inne *(np. własny lokal)*: ...................................  ………………………………………………..  .......................................................................... |  |  |
| **RAZEM** | | |  |

5. Działania podjęte na rzecz działalności:

* uzyskane niezbędne zaświadczenia, zezwolenia, certyfikaty .................................................................

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

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

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

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

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

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

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

* przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami ..................................

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

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

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

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

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

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

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

* inne …….................................................................................................................................................

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

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

# IV. Dane dotyczące środków i ich wykorzystania

1. Wnioskowana kwota: ..............................................., słownie: ..........................................................................................................................................
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków w ramach dofinansowania, o które ubiega się Wnioskodawca:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria zakupu** | **Lp.** | | Rodzaj zakupu (wyszczególnienie maszyn, urządzeń, narzędziz podaniem marki, modelu, itp.) | **Ilość sztuk** | | **Zakup** | | | | | | **Źródło zaopatrzenia**  (gdzie zakup zostanie dokonany) | **Uzasadnienie zakupu**  (pod kątem planowanej działalności) | **Kwota brutto**  (zgodna  z załączonym cennikiem) |
| **Nowy** | | | **Używany** | | |
| **1.** | **2.** | | **3.** | **4.** | | **5.** | | | **6.** | | | **7.** | **8.** | **9.** |
| **Maszyny, urządzenia, narzędzia, wyposażenie, oprogramowanie, strona internetowa.** | 1. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| 2. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| 3. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| 4. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| 5. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| 6. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| 7. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| 8. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| 9. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| 10. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| 11. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| 12. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| 13. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| 14. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| 15. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| 16. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| 17. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| 18. | |  |  | |  | | |  | | |  |  |  |
| **Razem** (maszyny, urządzenia, narzędzia, wyposażenie, oprogramowanie, strona internetowa)**:** | | | | | | | | | | | | | | zł |
| **Materiały, surowce, towar**  (max 20% wnioskowanej kwoty) | 19. | |  |  | | | |  |  | | |  |  |  |
| 20. | |  |  | | | |  |  | | |  |  |  |
| 21. | |  |  | | | |  |  | | |  |  |  |
| 22. | |  |  | | | |  |  | | |  |  |  |
| 23. | |  |  | | | |  |  | | |  |  |  |
| 24. | |  |  | | | |  |  | | |  |  |  |
| 25. | |  |  | | | |  |  | | |  |  |  |
| 26. | |  |  | | | |  |  | | |  |  |  |
| 27. | |  |  | | | |  |  | | |  |  |  |
| 28. | |  |  | | | |  |  | | |  |  |  |
| 29. | |  |  | | | |  |  | | |  |  |  |
| 30. | |  |  | | | |  |  | | |  |  |  |
| 31. | |  |  | | | |  |  | | |  |  |  |
| 32. | |  |  | | | |  |  | | |  |  |  |
| 33. | |  |  | | | |  |  | | |  |  |  |
| **Razem** (materiały, surowce, towar)**:** | | | | | | | | | | | | | | **zł** |
| **Środek transportu** (max. 30% wnioskowanej kwoty; w przypadku usług taksówkarskich 100% wnioskowanej kwoty) | | 34. |  | |  | | |  | | |  |  |  |  |
| **Razem** (środek transportu): | | | | | | | | | | | | | | **zł** |
| **Reklama**  (max. 15% wnioskowanej kwoty) | | 35, |  | |  | | |  | | |  |  |  |  |
| 36. |  | |  | | |  | | |  |  |  |  |
| 37. |  | |  | | |  | | |  |  |  |  |
| 38. |  | |  | | |  | | |  |  |  |  |
| 39. |  | |  | | |  | | |  |  |  |  |
| **Razem** (reklama)**:** | | | | | | | | | | | | | | **zł** |
| **Inne zakupy** | | 40. |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |
| 41. |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |
| 42. |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |
| 43. |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |
| 44. |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |
| 45. |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |
| 46. |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |
| **Razem** (inne zakupy) | | | | | | | | | | | | | | **zł** |
| **Suma wszystkich zakupów:** | | | | | | | | | | | | | | **zł** |
|  | | | | | | | | | | | | | |  |

3. Gdzie będą znajdowały się urządzenia zakupione w ramach przyznanych środków (podać adres) …………………….…………………………………….

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

V. Dane dotyczące lokalizacji przedsiębiorstwa

1. Adres …………………………………………………………………………………………………....

2. Powierzchnia lokalu ………………………………………………………………………….…………

3. Liczba pomieszczeń w lokalu ………………………………………………………………………..….

4. Forma własności lokalu:

- własność wnioskodawcy (TAK/ NIE)

- wynajęty, *(od kogo)* ……………………………………………………………..……………..…

- użyczony, *(od kogo)* ……………………………………………………………….………….….

5. Okres, na który jest podpisania umowa najmu/ użyczenia ……………………….…………….…….…

6. Wysokość miesięcznej opłaty za najem ………………………………………………….……………..

7. Jest to: *mieszkanie/ dom/ lokal użytkowy/ mieszkanie w całości dostosowane i przekształcone na lokal usługowy/ garaż/ piwnica/ inne.*

*( właściwe podkreślić)*

8. Stan dostosowania pomieszczenia/ pomieszczeń do planowanej działalności (w jaki *sposób zostało ono już przystosowane, planowane zmiany, czego w nim brakuje, jakie posiada wyposażenie)*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

# VI. Dane dotyczące rynku

1. Rodzaj klientów *( właściwe podkreślić):*

- osoby indywidualne - przedsiębiorstwa

2. Czy występuje sezonowość popytu? .......................................................................................................

3. Przewidywany rynek zbytu *( procentowo)*:

- miejscowy ....... - krajowy ....... - zagraniczny .......

4. Charakterystyka rynku i konkurencji *(czy występuje realne zapotrzebowanie na oferowany produkt/ usługę, główni konkurenci, czym różni się Państwa oferta od konkurencji)*

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Dystrybucja i promocja produktu/ usługi *(opisać, w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja – metody dotarcia do klientów)* …………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

VII. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej

(w skali miesiąca i roku)

| **Lp.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | | **Kwota w zł** | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **miesiąc** | **rok** |
| **A.** | **PRZYCHÓD OGÓŁEM** | |  |  |
| **1** | Przychody ze sprzedaży produktów, usług, towarów | |  |  |
| **B.** | **KOSZTY OGÓŁEM** | |  |  |
| **1** | Zakup materiałów, towarów i usług | |  |  |
| **2** | Reklama | |  |  |
| **3** | Wynagrodzenia pracowników (liczba osób x płaca brutto) | |  |  |
| **4** | Narzuty na wynagrodzenia pracowników | |  |  |
| **5** | Prowadzenie ksiąg przez biuro rachunkowe | |  |  |
| **6** | Opłaty za najem lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu | |  |  |
| **7** | Opłaty eksploatacyjne (energia , woda, c.o., inne) | |  |  |
| **8** | Transport | |  |  |
| **10** | Ubezpieczenia firmy | |  |  |
| **11** | Inne koszty (np. telefon, poczta) | |  |  |
| **C.** | **DOCHÓD BRUTTO (A-B)** | |  |  |
| **D.** | **Składki na ubezpieczenia społeczne właściciela przedsięwzięcia** | |  |  |
| **E.** | | **ZYSK BRUTTO (C- D)** |  |  |
| **F.** | | **Składki na ubezpieczenia zdrowotne właściciela przedsięwzięcia** |  |  |
| **G.** | | **PODATEK DOCHODOWY** |  |  |
| **H.** | | **DOCHÓD NETTO (E- F- G)** |  |  |

1. Kalkulacja cenowa głównego produktu /usługi/ wg następującego schematu:

* zużycie surowca na jednostkę wyrobu gotowego …………………………………………………
* pozostałe koszty produkcji …………………………………………………
* cena sprzedaży …………………………………………………
* ilość sprzedana w miesiącu …………………………………………………

IX. Zabezpieczenie wnioskowanych środków

(zaznaczyć właściwe)

Weksel z poręczeniem wekslowym (2 poręczycieli osiągających średni miesięczny dochód brutto z 3 ostatnich miesięcy w wysokości co najmniej 5.000,00 zł (każda osoba)

lub 1 poręczyciel osiągający średni miesięczny dochód brutto z 3 ostatnich miesięcy w wysokości co najmniej 7.500,00 zł).

W przypadku poręczycieli prowadzących działalność gospodarczą będzie brany pod uwagę **dochód** z ostatniego rocznego zeznania PIT podzielony przez 12 miesięcy.

Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Poręczenie Toruńskiego Funduszu Poręczeń Kredytowych Sp. z o. o. (ul. Kopernika 27, 87-100 Toruń tel.: 56 654 71 70) oraz poręczony weksel in blanco przez 1 poręczyciela osiągającego średni miesięczny dochód brutto z 3 ostatnich miesięcy w wysokości co najmniej 5.000,00 zł.

Informacje o poręczycielach:

* Imię i nazwisko poręczyciela .................................................................................................................
* Adres zameldowania na stałe .................................................................................................................
* PESEL ....................................................................................................................................................
* Miejsce zatrudnienia / wpis do CEIDG (niewłaściwe skreślić) …………………………………………….
* Średni dochód miesięczny brutto z 3 m-cy / dochód z ostatniego rocznego zeznania PIT podzielony przez 12 miesięcy (niewłaściwe skreślić) …………………………………………………………………...
* Imię i nazwisko poręczyciela .................................................................................................................
* Adres zameldowania na stałe .................................................................................................................
* PESEL ....................................................................................................................................................
* Miejsce zatrudnienia / wpis do CEIDG (niewłaściwe skreślić) …………………………………………….
* Średni dochód miesięczny brutto z 3 m-cy / dochód z ostatniego rocznego zeznania PIT podzielony przez 12 miesięcy (niewłaściwe skreślić) …………………………………………………………………...

Wiarygodność danych podanych w niniejszym wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. za poświadczenie nieprawdy.

Toruń, dnia ........................... …..........................................

*(czytelny podpis Wnioskodawcy)*

**Oświadczam, że otrzymałem(am) Regulamin w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach projektu Podniesienie aktywności zawodowej klientów publicznych służb zatrudnienia – PUP dla Miasta Torunia (I) i zapoznałem(am) się z jego treścią.**

Toruń, dnia ............................ .............................................

*(czytelny podpis Wnioskodawcy)*

**Załączniki wymagane do wniosku:**

1. Oświadczenie bezrobotnego,
2. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w PUP dla Miasta Torunia.
3. Zaświadczenie lub oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.).
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
5. Oświadczenie majątkowe (w przypadku wyboru formy zabezpieczenia w postaci aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika).
6. Przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami.
7. Kserokopia aktu własności nieruchomości, w której będzie prowadzona działalność gospodarcza.
8. Wstępna umowa dzierżawy, najmu, użyczenia lokalu (z zaznaczeniem, że jest to lokal na potrzeby prowadzenia działalności gospodarczej) + kserokopia aktu własności lokalu lub oświadczenie właściciela o posiadaniu prawa własności do nieruchomości.
9. Oferty cenowe (cenniki, faktury proforma) na planowane zakupy.
10. Kserokopie świadectw ukończonych kursów związanych z planowaną działalnością.
11. Kserokopie świadectw pracy związanych z planowaną działalnością.
12. Kserokopia prawa jazdy.

**Załącznik nr 1**

Toruń, dnia …………………..

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego;podlega karze pozbawienia wolności do lat 8, oświadczam co następuje:

1. Nie otrzymałem bezzwrotnych środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.\*
3. Posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej, ale zakończyłem/am działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem, co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.\*
4. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
5. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (okresu zawieszenia nie wlicza się do okresu 12 miesięcy prowadzenia działalności).
6. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem/am karany/a za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny lub ustawy, z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2023 r., poz. 659);
7. Nie złożyłem/am do innego starosty wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
8. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

a) nie odmówiłem/am bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,

b) nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego plany działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,

c) po skierowaniu podjąłem/am szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.

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

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

***\*niepotrzebne skreślić***

**Załącznik nr 2**

Klauzula informacyjna **OGÓLNA**

dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Miasta Torunia

**Na podstawie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679**

z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016r.) [Dz. Urz. UE. L 2016, nr 119], **zwanego dalej RODO,** informuję, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej Administrator) jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy dla Miasta Torunia. ul. Mazowiecka 49a, 87-100 Toruń, dane kontaktowe: tel. 56 658 02 02 bądź e-mail: toto@praca.gov.pl

**1. Administrator wyznaczył Inspektora ds. Ochrony Danych Osobowych - dane kontaktowe:** Powiatowy Urząd Pracy dla Miasta Torunia, ul. Mazowiecka 49a, 87-100 Toruń lub adres e-mail: [iodo.rodo@muptorun.praca.gov.pl](mailto:iodo.rodo@muptorun.praca.gov.pl)

**2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu i w zakresie niezbędnym do** wypełnienia określonego obowiązku prawnego wynikającego z przepisów prawa aciążącego na administratorze **na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, a w szczególności z Kodeksu Postępowania Administracyjnego, Prawa Zamówień Publicznych, ustawy z dnia 6 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej oraz na podstawie wyrażonej dobrowolnie przez Panią/Pana zgody** do przetwarzania danych w sytuacji, gdy podanie danych nie jest obowiązkiem prawnym (art. 6 ust. 1 lit**. a) RODO.**

**3. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane i udostępnione** wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmiotom, które zawarły z administratorem danych umowy powierzenia z dostawcami oprogramowania i systemów informatycznych, na świadczenie usług pocztowych, prawnych.

**4. Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG):** Administrator nie przekazuje Pani/Pana danych za granicę.

**5. Okres przechowywania danych:** Pani/Pana dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji archiwalnej, która określa okresy przechowywania dokumentacji oraz do czasu wycofania zgody na przetwarzanie danych.

**6. Środki bezpieczeństwa i przechowywania danych:** Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych, przed ich przypadkowym czy nieumyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.W tym celuzobowiązuje się właściwe chronić Pani/Pana dane osobowe zgodnie z przyjętymi wewnętrznymi politykami, procedurami i standardami.

**7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje** **Pani/Panu prawo do:** dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie - jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody.

* *Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.*
* *Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach, kiedy Urząd jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego.*

**Z powyższych praw można skorzystać poprzez: kontakt pisemny, za pomocą poczty tradycyjnej, na adres: ul. Mazowiecka 49a, 87-100 Toruń oraz kontakt drogą e-mail: iodo.rodo@muptorun.praca.gov.pl**

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie należących do Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

**8. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane**

***Informację otrzymałam i przyjęłam/przyjąłem do wiadomości i stosowania.***

Toruń, dnia ……………………… ….……………………………………..

*(czytelny podpis Bezrobotnego)*

**Załącznik nr 4**

**Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis**

**Podstawa prawna: art. 37, ust.1, pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postepowaniu   
w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702 z późn. zm.)**

**Informacje dotyczące podmiotu**

**któremu ma być udzielona**

**pomoc de minimis**

**Identyfikator podatkowy NIP podmiotu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu**

**Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu**

**Oświadczam, że:**

**w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,**

**w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych uzyskałem** **pomoc de  minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.**

**w PLN**

**w EUR**

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o  uzyskaniu pomocy de minimis lub pomocy publicznej, jeżeli w okresie od  dnia  złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem pracy dla  Miasta Torunia taką pomoc otrzymam.**

**Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji**

**Imię i nazwisko Numer telefonu**

**Stanowisko służbowe Data i podpis**

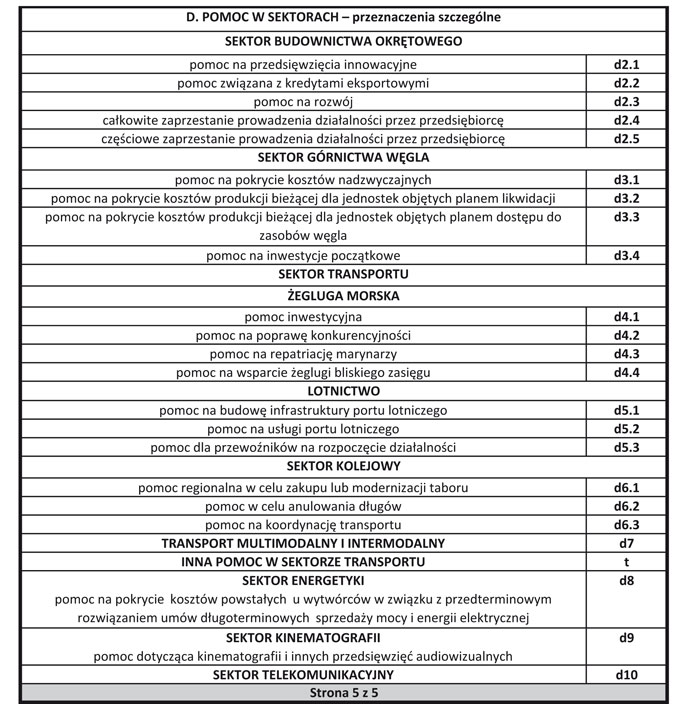
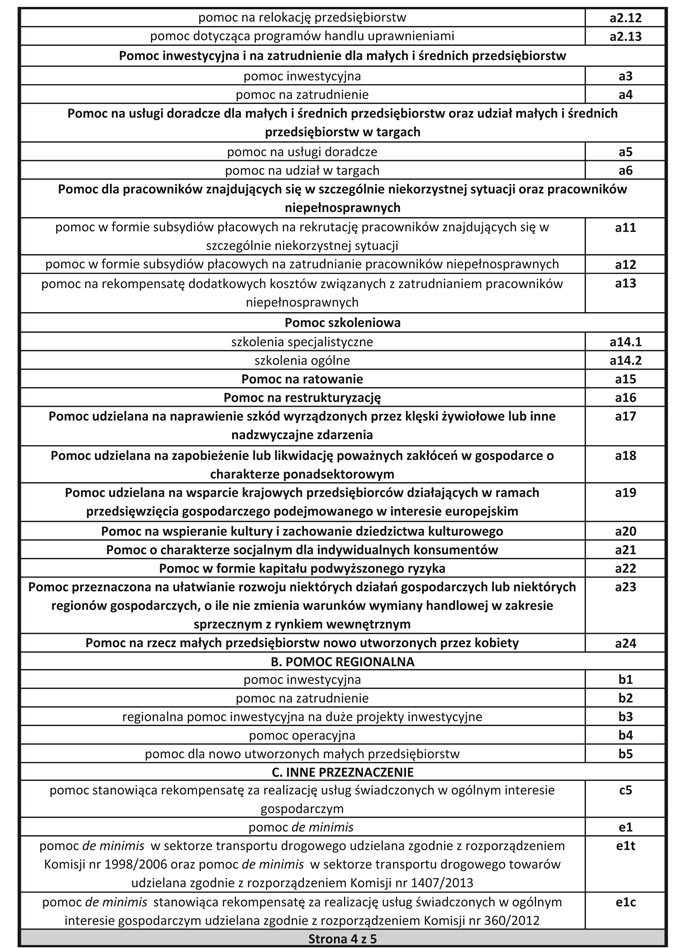
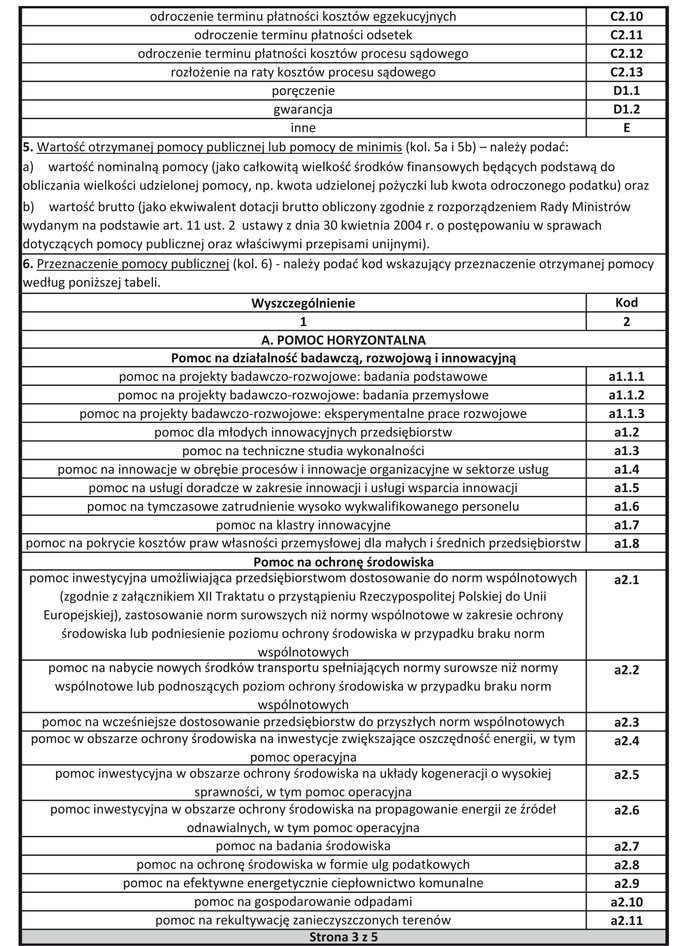
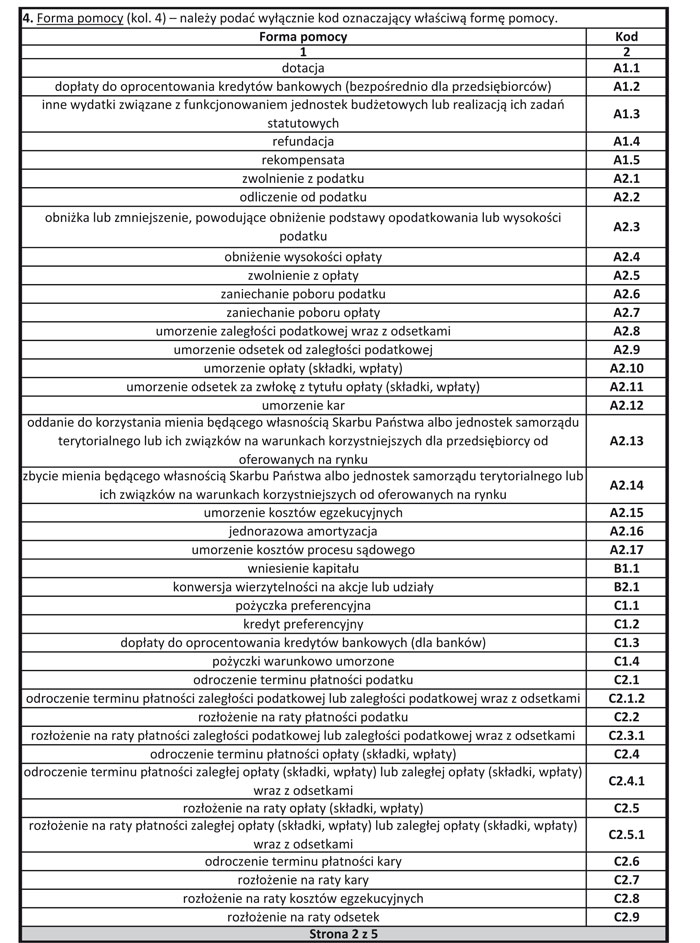
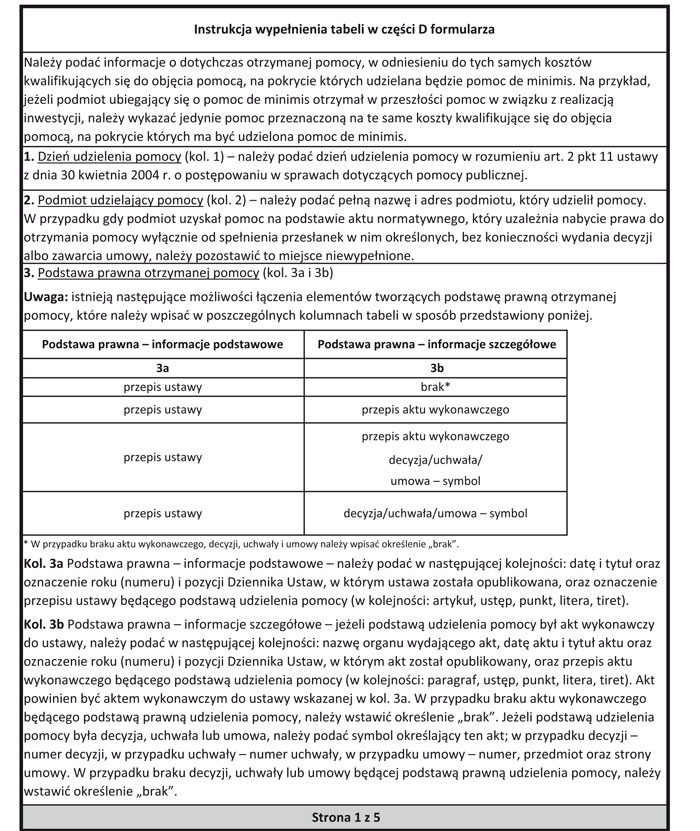
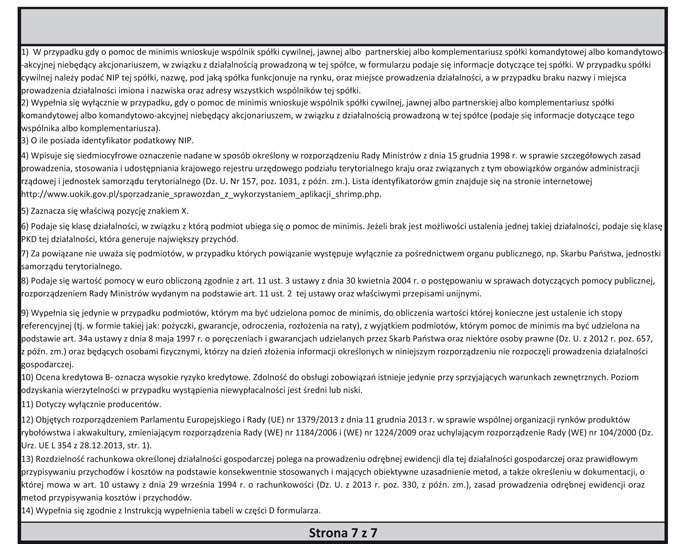
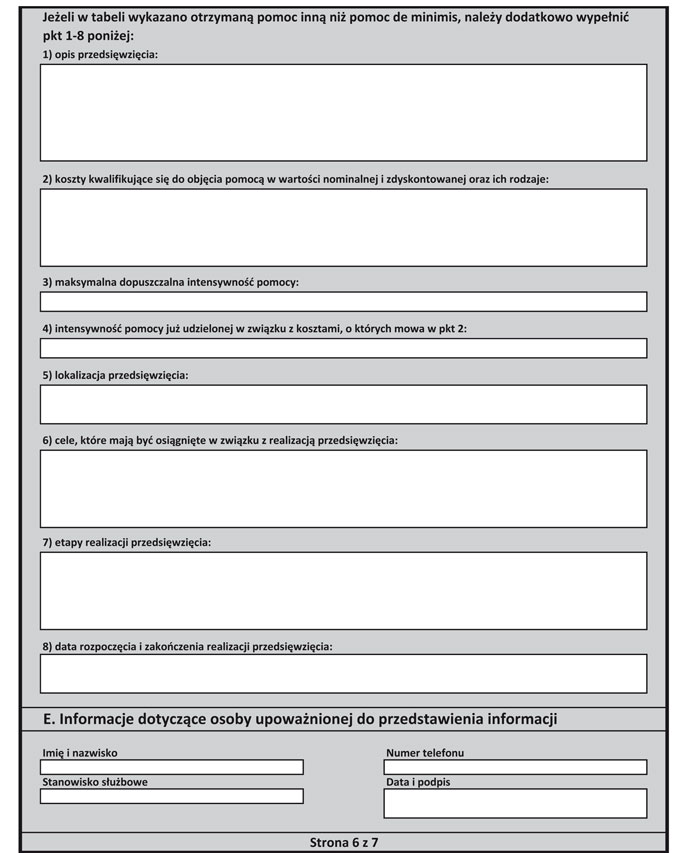
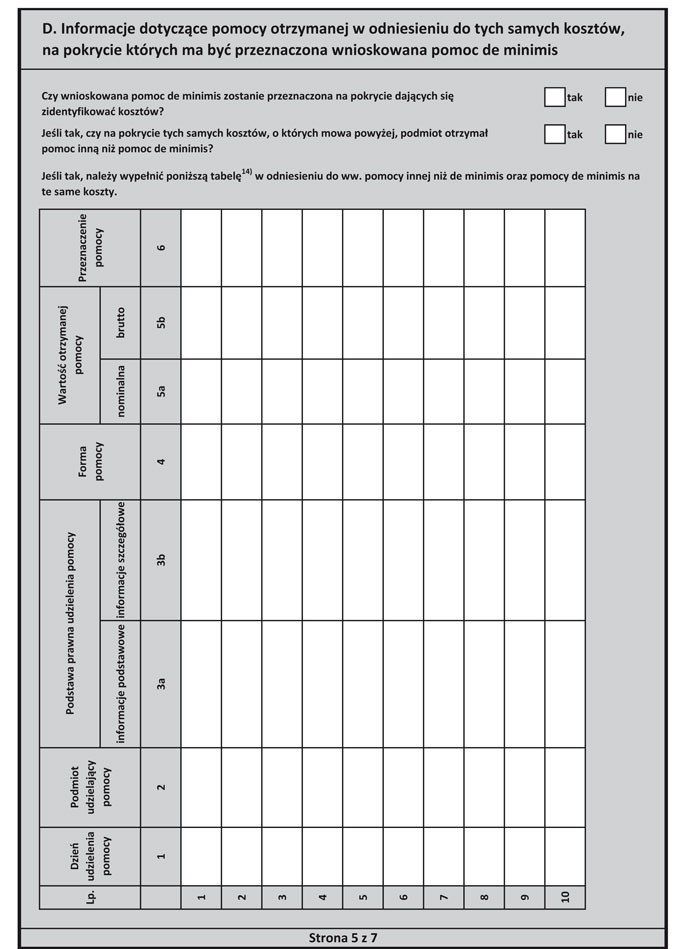
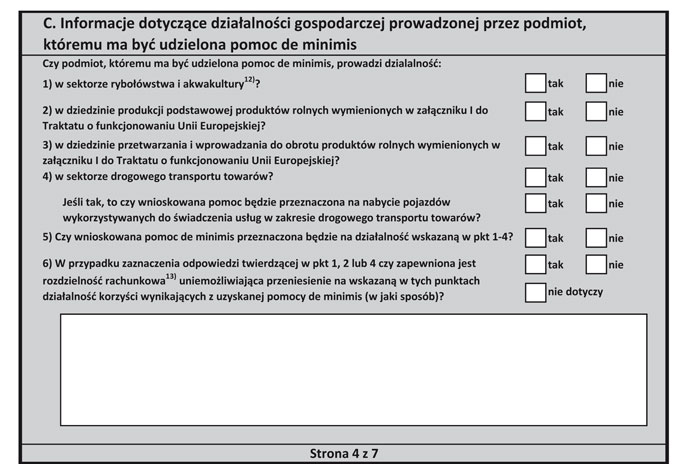
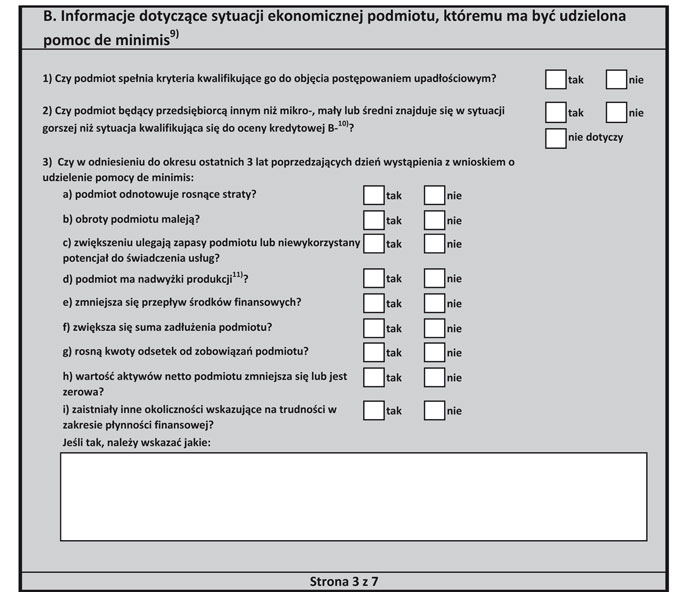
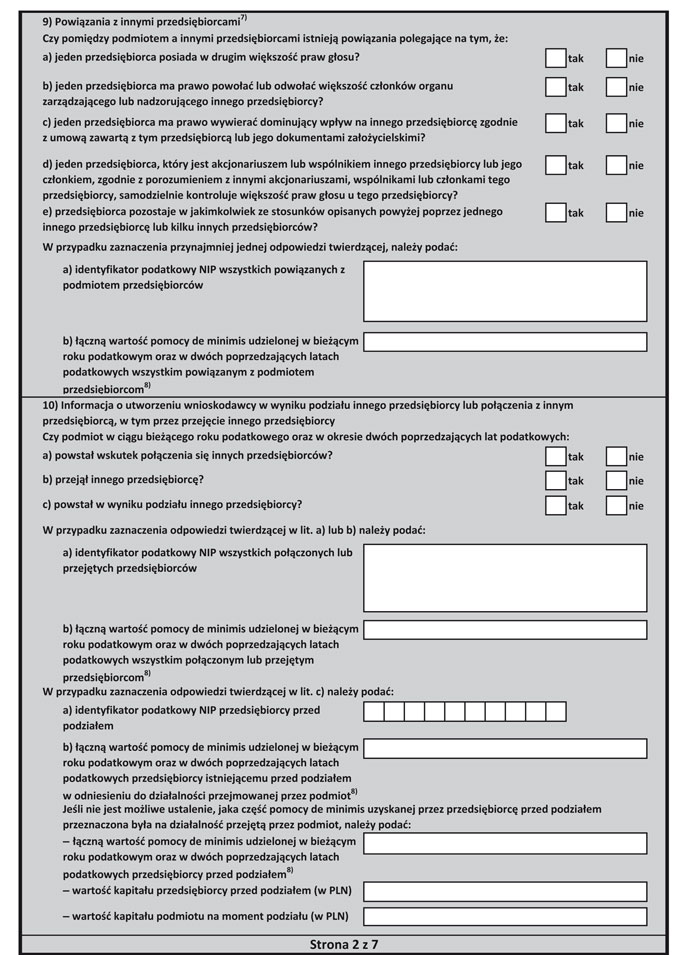
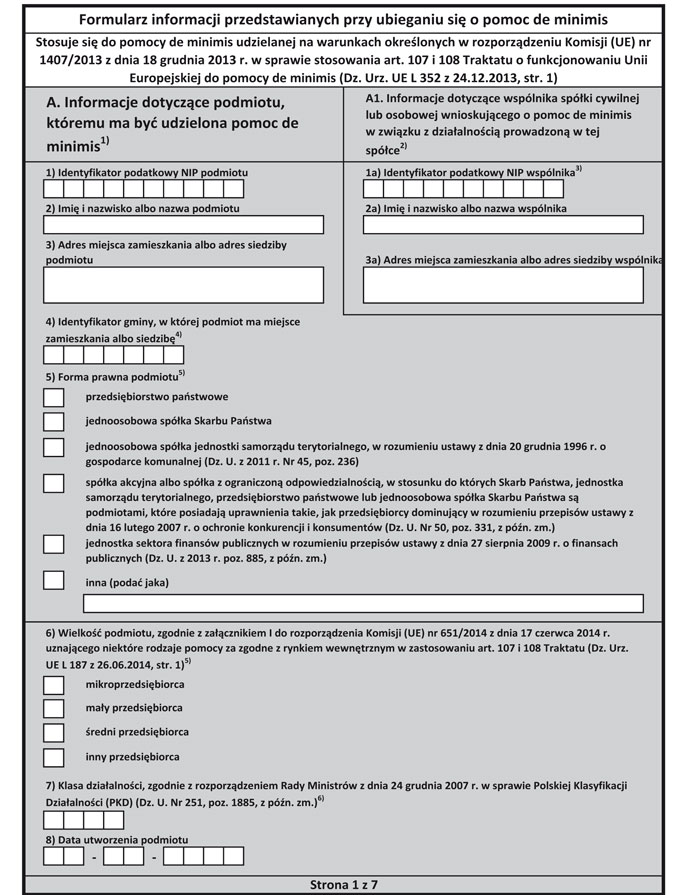
**Stanowisko służbowe Data i podpis**

**Załącznik nr 5**

Załączniki do rozporządzenia Rady Ministrów

z dnia 24 października 2014 r. (poz. 1543)

Załącznik nr 1



**Załącznik nr 6**

**Oświadczenie wnioskodawcy o sytuacji majątkowej**

**na dzień ..........................................**

**(niniejsze oświadczenie należy wypełnić w przypadku wyboru formy zabezpieczenia zwrotu dotacji w postaci aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji)**

Ja niżej podpisany ..................................................................................... s.(c.) .........................................

*( imię i nazwisko Wnioskodawcy ) ( imię ojca )*

legitymujący się dowodem osobistym seria .................................. Nr .........................................................

wydanym przez ............................................................................. PESEL ..................................................

zamieszkały .................................................................................................. kod ........................................

*( stałe miejsce zameldowania)*

oświadczam, co następuje:

1. Posiadam następujące składniki majątkowe stanowiące własność lub współwłasność moją lub współmałżonka:
2. posiadane nieruchomości

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj, adres nieruchomości** | **Nazwisko współwłaściciela** | **Udział wnioskodawcy** | **Rok zakupu** | **Wartość rynkowa** | **Obciążenie hipoteki** |
|  |  |  |  |  |  |

1. maszyny, urządzenia i środki transportu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Typ maszyny, urządzenia, samochodu**  **( nr fabryczny, nr rejestracyjny )** | **Rok produkcji** | **Wartość rynkowa**  **w tys. zł** | **Zastaw przewłaszczenie na rzecz ...................................** |
|  |  |  |  |

1. posiadane papiery wartościowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Liczba** | **Cena nominalna** | **Wartość rynkowa** | **Przewłaszczenie i zastawy na rzecz .....................................** |
|  |  |  |  |  |

1. inny majątek osobisty – opis

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj** | **Wyszczególnienie** | **Cena nominalna** | **Wartość rynkowa** |
| **Dobra ruchome wysokiej wartości** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Udziały wg ich rodzajów (spółki z o.o.**  **i cywilne)** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Zadłużenie wobec banków, podmiotów gospodarczych, budżetu państwa, ZUS, osób fizycznych oraz zobowiązania z tytułu udzielonych poręczeń, gwarancji moje i współmałżonka jest następujące:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot wobec, którego istnieje zobowiązanie** | **Kwota zobowiązania** | **Kwota pozostała**  **do spłaty** | **Data powstania zobowiązania** | **Forma prawnego zabezpieczenia** | **Data wygaśnięcia zobowiązania** |
|  |  |  |  |  |  |

1. Przeciętne wydatki miesięczne z tytułu czynszu, opłat za energię elektryczną, gaz, itp. ................zł.
2. Współmałżonek .......................................................................... s.(c.) ..................................................

*( imię i nazwisko małżonka Wnioskodawcy) ( imię ojca )*

legitymujący się dowodem osobistym seria ........................................ Nr ..............................................

wydanym przez ................................................................................... PESEL .......................................

zamieszkały ................................................................................................. kod .....................................

*( stałe miejsce zameldowania )*

jest zatrudniony / właścicielem\* ..............................................................................................................

*( nazwa i adres zakładu pracy )*

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

*( dokument uprawniający do prowadzenia działalności gospodarczej )*

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

* średnie miesięczne dochody brutto wynoszą:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. z tytułu zatrudnienia 2. inne dochody   kwota:  ...................................................  .................................................... | .......................................................... zł  ogółem ............................................. zł  źródło dochodu:  .....................................................  ..................................................... |

1. Stan rodzinny wnioskodawcy …………………………………………………………………………..

Liczba osób pozostających na utrzymaniu ..............................................................................................

1. Łączny dochód miesięczny brutto (ze wszystkich źródeł) gospodarstwa domowego Wnioskodawcy: ..................................................................................................................................................................
2. Dochód miesięczny brutto przypadający na 1 osobę: ……………..........................................................

**Wiarygodność powyższego oświadczenia**

**potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

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

*( podpis współmałżonka Wnioskodawcy) ( podpis Wnioskodawcy)*

Toruń, dnia ................................................

***\* niepotrzebne skreślić***