Załącznik Nr 6 do Zarządzenie Nr 12/2023 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim z dnia 17 kwietnia 2023 r. w sprawie wprowadzenia do stosowania druków dotyczących organizacji form wsparcia finansowanych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

WYKAZ DODATKOWYCH ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ DOTYCZĄCY ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, ROLNICZEJ ALBO W FORMIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

I. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1. Oświadczenie osoby niepełnosprawnej - **oświadczenie nr 1.**
2. Oświadczenie współmałżonka o wyrażeniu zgody na podpisanie umowy w sprawie przyznania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej - **oświadczenie nr 2** (dotyczy wnioskodawców pozostających w związku małżeńskim i nie posiadających rozdzielności majątkowej).
3. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej – **oświadczenie nr 3.** Do specyfikacji proszę dołączyć oferty cenowe sprzętu planowanego do zakupu zgodnie ze specyfikacją.
4. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania – **oświadczenie nr 4.**
5. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis – **oświadczenie nr 5.**
6. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis - **oświadczenie nr 6.**
7. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące prawa dysponowania lokalem, gdzie będzie prowadzona działalność gospodarcza – **oświadczenie nr 7.** Do oświadczenia należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego tytuł prawny.
8. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych **– oświadczenie nr 8.**
9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

II. POZOSTAŁE ZAŁĄCZNIKI:

1. Decyzja lub pozwolenie na zmianę sposobu użytkowania lokalu, w którym planowana działalność gospodarcza ma być prowadzona, jeżeli wynika to z obowiązujących przepisów.
2. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje zgodne z zakresem planowanej działalności gospodarczej (zaświadczenia o ukończonych kursach czy szkoleniach), lub doświadczenie zawodowe wnioskodawcy (świadectwa pracy).
3. Oryginały deklaracji współpracy, listów intencyjnych, umów przedwstępnych, oświadczeń o współpracy itp.
4. Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.
5. Kserokopia dokumentu potwierdzającego nadanie Numeru Identyfikacji Podatkowej – jeżeli został nadany.
6. Kserokopia dokumentu potwierdzającego numer rachunku bankowego.

III. UWAGI:

1. Załączniki stanowią integralną część wniosku.
2. Wraz z kserokopiami dokumentów dołączanych do wniosku należy przedstawić do wglądu oryginały dokumentów.

Oświadczenie Nr 1

……..
(miejscowość, data)

……
(nazwisko i imię)

……
(adres zamieszkania)

……

OŚWIADCZENIE OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Oświadczam, że (w pkt 2 *proszę właściwe zaznaczyć*):

1. Nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. □ - Nie prowadziłem(am) działalności gospodarczej.
   □ - Prowadziłem(am) działalność gospodarczą, ale upłynęło co najmniej 12 miesięcy od zaprzestania prowadzania działalności, samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami, lub od ustania członkostwa w spółdzielni socjalnej.
3. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem(am) karany(na) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późniejszymi zmianami) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 358 z późniejszymi zmianami). „Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia".
4. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonania[1].
5. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty i przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

……..
(czytelny podpis wnioskodawcy)

[1] Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej zalicza się przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.

Oświadczenie nr 2

…….
(miejscowość, data)

……
(nazwisko i imię)

……
(adres zamieszkania)

…….

……
(Numer PESEL)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA O WYRAŻENIU ZGODY NA ZAWARCIE UMOWY W SPRAWIE PRZYZNANIA ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W RAMACH ŚRODKÓW PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Oświadczam, że wyrażam zgodę, aby **mój mąż* / moja żona* ……**
……
zawarł(a) umowę z Powiatowym Urzędem Pracy w Tomaszowie Lubelskim w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie: ……
……
w wysokości …….
słownie złotych: …….

Jednocześnie oświadczam, że będę na zasadzie ustawowej wspólności małżeńskiej ponosić pełną odpowiedzialność wynikającą z ewentualnego niewywiązania się z warunków umowy.

*** niepotrzebne skreślić**

……
(czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

Niniejsze oświadczenie wypełnia współmałżonek wnioskodawcy pozostającego w związku małżeńskim i nieposiadającego ze współmałżonkiem małżeńskiej rozdzielności majątkowej.

Oświadczenie nr 3

……..
(miejscowość, data)

……
(nazwisko i imię)

……
(adres zamieszkania)

……

SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW
do poniesienia w ramach wnioskowanych środków
na rozpoczęcie działalności gospodarczej [2]

Lp.	Wyszczególnienie planowanego do zakupu wyposażenia w ramach przyznanych środków	Uzasadnienie celowości zakupu wraz z krótkim opisem funkcjonalności	Cena brutto
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

[2] Uzyskane środki mogą być przeznaczone w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z planowaną działalnością.

6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
Razem:			

……

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do specyfikacji proszę dołączyć oferty cenowe sprzętu planowanego do zakupu zgodnie ze specyfikacją.

Oświadczenie nr 4

…….
(miejscowość, data)

……
(nazwisko i imię)

……
(adres zamieszkania)

……

KALKULACJA KOSZTÓW
związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania

Lp.	Wyszczególnienie	Źródła finansowania kosztów	
		Środki PFRON	**Środki własne**
1.	Koszt najmu lokalu lub podatek za lokal.		
2.	Koszt prac remontowych lub adaptacyjnych.		
3.	Koszt zakupu wyposażenia lokalu, zakup sprzętu i urządzeń		
4.	Koszt zakupu towaru razem, w tym na:		
	a) artykuły spożywcze,		
	b) artykuły przemysłowe.		
5.	Koszt transportu towaru i sprzętu do chwili uruchomienia zakładu.		
6.	Koszty administracyjne, opłaty, podatki.		
7.	Inne koszty		
	Koszt przedsięwzięcia ogółem:		
Razem:			

……
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie nr 5

…….
(miejscowość, data)

……
(nazwisko i imię)

……
(adres zamieszkania)

……

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC DE MINIMIS

<u>Oświadczam, że</u> *(proszę właściwe zaznaczyć):*

1. □ **Jestem beneficjentem pomocy** / □ **Nie jestem beneficjentem pomocy** [3]**,** w rozumieniu art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

2. O pomoc de minimis ubiegam się w związku z planowaną do uruchomienia działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej [4] - □ **TAK** / □ **NIE.**

3. □ **Spełniam** / □ **nie spełniam** warunki(ów) dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis.

---

[3] **Beneficjentem pomocy** jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

[4] **Działalność gospodarcza** – należy przez to rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej.
Przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje). Nie ma również znaczenia jak dana działalność jest kwalifikowana w prawie krajowym oraz czy podmiot wpisany jest do krajowego rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej.

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 3, proszę o wskazanie w ramach jakiego aktu normatywnego:

a) □ **-** rozporządzenia 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 dnia 24.12.2013 r., str. 1, ze zm.),

b) □ **-** rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do **pomocy de minimis w sektorze rolnym** (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9, ze zm.),

c) □ - rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do **pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury** (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014 r., str. 45, ze zm.).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie nr 6

……..
(miejscowość, data)

……
(nazwisko i imię)

……
(adres zamieszkania)

……

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, oświadczam, że **w roku podatkowym**, w którym ubiegam się o pomoc de minimis **oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych** *(proszę właściwe zaznaczyć):*

□ **otrzymałem(am)** / □ **nie otrzymałem(am)** środki(ów) stanowiące(ych) *pomoc de minimis,*
□ **otrzymałem(am)** / □ **nie otrzymałem(am)** środki(ów) stanowiące(ych) *pomoc de minimis w sektorze rolnym,*
□ **otrzymałem(am) /** □ **nie otrzymałem(am)** środki(ów) stanowiące(ych) *pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.*

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, proszę o wypełnienie poniższej tabeli:

Lp.	**Rodzaj otrzymanej pomocy**	**Wartość otrzymanej pomocy w walucie PLN**	**Wartość otrzymanej pomocy w walucie EURO**
1.	**POMOC DE MINIMIS**		
2.	**POMOC DE MINIMIS W SEKTORZE ROLNYM**		
3.	**POMOC DE MINIMISW SEKTORZE RYBOŁÓWSTWA I AKWAKULTURY**		

……..
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie nr 7

…….
(miejscowość, data)

……
(nazwisko i imię)

……
(adres zamieszkania)

……

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRAWA DYSPONOWANIA LOKALEM, GDZIE BĘDZIE PROWADZONA DZIAŁALNOŚC GOSPODARCZA

Oświadczam, że nieruchomość, gdzie będzie siedziba prowadzonej przez mnie działalności gospodarczej (*proszę właściwe uzupełnić):*

1. **Stanowi moją własność**, co potwierdza *(proszę właściwe zaznaczyć):*

   □ Akt Notarialny Rep …… nr …… z dnia ……

   □ księga wieczysta o numerze *(proszę podać numer księgi wieczystej nadany w centralnej bazie danych ksiąg wieczystych):*

				/									/	

2. **Została wynajęta** od …….

   ……
   (nazwa wynajmującego)
   na okres od …… do ……

3. **Została wydzierżawiona** od ……

   ……
   (nazwa wydzierżawiającego)
   na okres od …… do ……

4. **Została użyczona** przez …….

   ……
   (nazwa użyczającego)
   na okres od …… do ……

……
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do oświadczenia należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego tytuł prawny.

Oświadczenie nr 8

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej, jako: rozporządzenie 2016/679, Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Lubelskim informuje, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Tomaszowie Lubelskim, przy ul. Lwowskiej 35 (dalej, jako: PUP).
2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: luto@praca.gov.pl lub przesyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD".
3) Pani / Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktów wykonawczych do tej ustawy, innych ustaw powiązanych oraz w związku z realizacją zapisów Kodeksu postępowania administracyjnego, na podstawie:
   a) art. 6 ust.1 lit. c rozporządzenia 2016/679, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
   b) w uzasadnionych przypadkach, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą.
4) Pani / Pana dane osobowe mogą zostać udostępniane innym organom upoważnionym oraz innym instytucjom rynku pracy, na podstawie przepisów prawa.
5) W prawnie uzasadnionych przypadkach Pani / Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione.
6) Pani / Pana dane osobowe powierzamy do przetwarzania podmiotom współpracującym z PUP w zakresie wsparcia przy realizacji zadań PUP, z którymi PUP zawarł umowę powierzenia przetwarzania, m. in.: obsłudze prawnej, w zakresie obsługi BHP oraz w zakresie medycyny pracy.
7) Odmowa podania danych osobowych, wskazanych w przepisach ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ww. ustaw.
8) Pani / Pana dane osobowe znajdują się w zbiorze danych Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim i przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.

9) Ma Pani / Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani / Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
10) Pani / Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich, jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego praw.
11) Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany.
12) Dane osobowe nie będą wykorzystywane do profilowania.
13) Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
14) Okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu, o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu wynikającego z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt.

Zapoznałem(am) się z treścią Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

……..……

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)