

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU Wn-O:

1. uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność wnioskodawcy w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (T. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 913 z późn. zm.),
2. oświadczenie wnioskodawcy – zał. Nr 1,
3. oświadczenie o dochodach poręczyciela (w przypadku poręczenia przez osobę fizyczną)^(a) – zał. Nr 2 wraz z klauzulą informacyjną przy pobieraniu danych od poręczyciela,
4. oświadczenie małżonka wnioskodawcy (w przypadku braku rozdzielności majątkowej) – zał. Nr 3 wraz z klauzulą informacyjną przy pobieraniu danych od współmałżonka wnioskodawcy. W przypadku rozdzielności majątkowej – oświadczenie o posiadaniu rozdzielności majątkowej na podstawie aktu notarialnego (należy podać datę sporządzenia aktu oraz numer repertorium),
5. informacja wnioskodawcy o sytuacji rodzinnej i materialnej- zał. Nr 4,
6. przewidywane efekty ekonomiczne przedsięwzięcia – zał. Nr 5,
7. kalkulacja przychodów i kosztów – zał. Nr 6,
8. dodatkowe informacje o planowanych wydatkach – zał. Nr 7,
9. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – zał. Nr 8,
10. dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje lub doświadczenie zawodowe wnioskodawcy zgodne z rodzajem prowadzonej działalności gospodarczej (PKD), w tym przygotowanie do prowadzenia działalności gospodarczej – jeżeli wcześniej nie zostały przedstawione w tut. Urzędzie,
11. uzyskane koncesje, zezwolenia lub licencje, jeżeli do prowadzenia danej działalności gospodarczej przepisy prawa wymagają uzyskania takich dokumentów,
12. w przypadku zabezpieczenia w formie blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym oświadczenie potwierdzające wysokość środków i nr rachunku. W przypadku blokady środków na rachunku osoby trzeciej – zgoda tej osoby na blokadę środków na rachunku (podać nr rachunku i kwotę) wraz z klauzulą informacyjną przy pobieraniu danych od osoby trzeciej blokującej środki na rachunku bankowym – zał. Nr 9,
13. inne załączniki wg uzgodnień z Powiatowym Urzędem Pracy w Świdnicy - szt.,
14. uzasadnienie celowości zakupu samochodu wraz z potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopią prawa jazdy.

OBJAŚNIENIA:

Wysokość przeciętnego wynagrodzenia jest przyjmowana na dzień zawarcia umowy.

Wymagane zabezpieczenie przyznanych środków w formie:

a) poręczenia cywilnego:

- w przypadku chęci prowadzenia działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej przez okres 24 miesięcy: 3 poręczycieli z miesięcznym dochodem brutto w wysokości co najmniej 110% minimalnego wynagrodzenia, zatrudnionych na czas nieokreślony lub na okres niekrótszy niż 48 miesięcy od dnia złożenia wniosku,
- w przypadku chęci prowadzenia działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej przez okres 12 miesięcy: 2 poręczycieli z miesięcznym dochodem brutto w wysokości co najmniej 110% minimalnego wynagrodzenia, zatrudnionych na czas nieokreślony lub na okres niekrótszy niż 36 miesięcy od dnia złożenia wniosku.

Suma dochodów poręczycieli musi wynosić minimum 20% wnioskowanych środków. Możliwe jest również poręczenie przez osobę prowadzącą działalność gospodarczą lub przez osobę będącą emerytem lub rencistą, renta musi być przyznana na stałe. Wiek poręczycieli nie może przekroczyć 70. lat.

UWAGA! Poręczycielami nie mogą być współmałżonkowie. W dniu podpisania umowy, w przypadku osób nieposiadających rozdzielności majątkowej, konieczne będzie osobiste stawiennictwo małżonka poręczyciela, w celu wyrażenia pisemnej zgody na udzielenie poręczenia.

- b) poręczenia spółdzielni socjalnej,
- c) weksła z poręczeniem wekslowym (awal),
- d) gwarancji bankowej,
- e) zastawu na prawach lub rzeczach,
- f) blokady rachunku bankowego wnioskodawcy lub osób trzecich,
- g) aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

UWAGA! Urząd zastrzega sobie prawo weryfikacji i akceptacji zaproponowanego zabezpieczenia.

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), iż nie mogę dokonać wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej bez wcześniejszego porozumienia z pracownikiem tut. Urzędu oraz że złożenie wniosku nie zwalnia mnie z obowiązku zgłaszania się na wszystkie wyznaczone wizyty w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdnicy.

Świdnica, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Świdnica, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

- 1) **prowadziłem(am)/ nie prowadziłem(am)*** działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- 2) **spełniam/ nie spełniam*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023);
- 3) **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)*** w ciągu minionych trzech lat¹⁾ pomocy *de minimis*, o której mowa: w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023), w rozporządzeniu 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, str. 9 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu 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 28.06.2014, str. 45 z późn. zm.) o wartości brutto..... zł, co stanowi równowartość euro, wynikającą z załączonych zaświadczeń.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*** niepotrzebne skreślić**

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Stwierdzam własnoręcznie podpisu

¹⁾ okres minionych 3 lat należy rozumieć w ten sposób, że jeżeli na przykład pomoc *de minimis* była udzielona w dniu 5 stycznia 2026 r. uwzględnieniu podlega pomoc *de minimis*, pomoc *de minimis* w sektorze rolnym oraz pomoc *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury udzielona począwszy od dnia 5 stycznia 2023 r. do dnia 5 stycznia 2026 r. włącznie.

Świdnica, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

- 1) **prowadziłem(am)/ nie prowadziłem(am)*** działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- 2) **spełniam/ nie spełniam*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu 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 z późn. zm.);
- 3) **otrzymałem/ nie otrzymałem*** w ciągu minionych trzech lat¹⁾ pomocy *de minimis*, o której mowa: w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023), w rozporządzeniu 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, str. 9 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu 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 28.06.2014, str. 45 z późn. zm.) o wartości brutto..... zł, co stanowi równowartość euro, wynikającą z załączonych zaświadczeń.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*** niepotrzebne skreślić**

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Stwierdzam własnoręcznie podpisu

.....
¹⁾ okres minionych 3 lat należy rozumieć w ten sposób, że jeżeli na przykład pomoc *de minimis* była udzielona w dniu 5 stycznia 2026 r. uwzględnieniu podlega pomoc *de minimis*, pomoc *de minimis* w sektorze rolnym oraz pomoc *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury udzielona począwszy od dnia 5 stycznia 2023 r. do dnia 5 stycznia 2026 r. łącznie.

Świdnica, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

- 1) **prowadziłem(am)/ nie prowadziłem(am)*** działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- 2) **spełniam/ nie spełniam*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu 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 28.06.2014, str. 45 z późn. zm.);
- 3) **otrzymałem/ nie otrzymałem*** w ciągu minionych trzech lat¹⁾ pomocy *de minimis*, o której mowa: w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023), w rozporządzeniu 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, str. 9 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu 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 28.06.2014, str. 45 z późn. zm.) o wartości brutto..... zł, co stanowi równowartość euro, wynikającą z załączonych zaświadczeń.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* **niepotrzebne skreślić**

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Stwierdzam własnoręcznie podpisu

.....
¹⁾ okres minionych 3 lat należy rozumieć w ten sposób, że jeżeli na przykład pomoc *de minimis* była udzielona w dniu 5 stycznia 2026 r. uwzględnieniu podlega pomoc *de minimis*, pomoc *de minimis* w sektorze rolnym oraz pomoc *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury udzielona począwszy od dnia 5 stycznia 2023 r. do dnia 5 stycznia 2026 r. włącznie.

.....
imię (imiona) i nazwisko.....
miejscowość, data.....
numer PESEL (jeżeli został nadany)¹.....
rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość.....
stan cywilnyoświadczam, że posiadam wspólność majątkową/rozdzielność
majątkową z małżonkiem*

adres zamieszkania

adres do doręczeń

O Ś W I A D C Z A M, że:**I. łączny uzyskiwany przeze mnie dochód za ostatni miesiąc wynosi**zł /zł
(brutto) (netto)(słownie:
(brutto).....), w tym z tytułu:
(netto)**1. zatrudnienia** w
(nazwa, adres pracodawcy, nr telefonu)

na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony /określony* od do

na stanowisku - w kwocie nettozł

*Nie jestem w okresie wypowiedzenia. Zakład nie jest w stanie likwidacji, ani w upadłości.***2. emerytury** przyznanej od - w kwocie nettozł**3. renty** przyznanej na stałe / czas określony * do - w kwocie nettozł**4. prowadzonej działalności gospodarczej**
(nazwa i adres firmy)

..... - w kwocie nettozł

Działalność prowadzę od, firma nie jest w stanie likwidacji, ani w upadłości.

5. prowadzenia gospodarstwa rolnego o powierzchni - w kwocie nettozł
(ilość hektarów przeliczeniowych)**6. z innych tytułów** - w kwocie nettozł
(należy wskazać źródła dochodu) (miesięczny dochód)**II.** Posiadam aktualne zobowiązania finansowe w kwocie zł. Wysokość miesięcznej spłatyzadłużenia wynosi zł (*w przypadku braku zobowiązań należy wpisać 0 lub wykreślić rubryki*).**III.** Moje dochody są wolne od zajęć sądowych i administracyjnych.**IV.** Posiadany majątek: nieruchomości:zł; ruchomości:zł; papiery wartościowe:

.....zł; oszczędności:zł

OŚWIADCZENIE WAŻNE JEST 30 DNI OD DATY JEGO WYSTAWIENIA, FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE......
czytelny podpis poręczyciela¹⁾ numer PESEL, a w przypadku jego braku – datę i miejsce urodzenia, pleć

* niepotrzebne skreślić

Uwaga! Urząd zastrzega sobie prawo do weryfikacji informacji zawartych w oświadczeniu.

KLAUZULA INFORMACYJNA PRZY POBIERANIU DANYCH OD PORĘCZYCIELA

Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r. z późn. zm.), dalej jako „RODO” informuję, że:

1. **Administratorem danych osobowych**, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Państwa dane osobowe jest Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy z siedzibą w Świdnicy przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 5, 58-100 Świdnica.
2. Z Administratorem można kontaktować się w następujący sposób: **bezpośrednio w siedzibie urzędu**: Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 58-100 Świdnica, **adres e-mail**: sekretariat@praca.swidnica.pl, **numer telefonu**: (74) 856 18 12, **poprzez formularz kontaktowy na stronie BIP urzędu**, **e-Doręczenia**: AE:PL-51362-62023-DDWEW-11. Aktualne informacje kontaktowe znajdują się w zakładce „Dane kontaktowe” na stronie BIP urzędu.
3. Jeśli mają Państwo pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Państwa danych osobowych lub chcieliby Państwo skorzystać ze swoich praw w związku z przetwarzaniem, zachęcamy do kontaktu z wyznaczonym Inspektorem ochrony danych – poprzez adres e-mail **iodo@praca.swidnica.pl**, **pisemnie na adres naszej siedziby lub przez e-Doręczenia**.
4. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b, c, e RODO, (tj. jako niezbędne do wykonania umowy, której są Państwo stroną lub do podjęcia działań na żądanie przed zawarciem umowy, a także jako niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz jako niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (T.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 913 z późn. zm.) oraz na podstawie Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (T.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1851).
5. Celem przetwarzania danych jest udzielenie poręczenia cywilnego Wnioskodawcy ubiegającemu się o zawarcie umowy w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej oraz dochodzenia roszczeń z tytułu zawartej umowy oraz wykonania przez administratora innych obowiązków przewidzianych prawem.
6. Państwa dane osobowe mogą być udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO, takim jak: podmiotom świadczącym usługi w zakresie przemieszczania i doręczania przesyłek; podmiotom świadczącym usługi w zakresie e-Doręczeń; podmiotom świadczącym usługi w zakresie porządkowania dokumentacji archiwalnej oraz niszczenia dokumentacji; podmiotom świadczącym usługę w zakresie obsługi prawnej jednostki; podmiot obsługujący wypłatę świadczeń; bank obsługujący Urząd, Sygnity S.A. oraz inne podmioty w ramach podpisanych umów w zakresie nadzoru autorskiego nad oprogramowaniem, w którym przetwarzane są dane osobowe. Ponadto, Państwa dane mogą być przetwarzane przez podmioty upoważnione do tego na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
8. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat licząc od końca roku, w którym umowa w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uległa zakończeniu;
9. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do właściwego organu tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (więcej informacji na stronie www.uodo.gov.pl).
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak ustanowienia skutecznego poręczenia Wnioskodawcy ubiegającemu się o zawarcie umowy sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
11. Państwa dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Zapoznałam /em się z treścią powyższych informacji

.....
data i czytelny podpis poręczyciela

....., dnia

miejsowość

O Ś W I A D C Z E N I E

.....
imię (imiona), nazwisko

.....
numer PESEL (jeżeli został nadany)¹

.....
rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....
adres zamieszkania

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego współmałżonka

.....
imię (imiona) i nazwisko współmałżonka

umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej*/rolniczej*/działalności
w formie spółdzielni socjalnej* do wysokości zł, słownie złotych:

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy

Stwierdzam własnoręczność podpisu **Pana /Pani***

Świdnica, dnia

.....
(podpis pracownika Powiatowego Urzędu Pracy)

* *niepotrzebne skreślić*

¹ *numer PESEL, a w przypadku jego braku – datę i miejsce urodzenia, płeć*

KLAUZULA INFORMACYJNA PRZY POBIERANIU DANYCH OD WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r. z późn. zm.), dalej jako „RODO” informuję, że:

1. **Administratorem danych osobowych**, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Państwa dane osobowe jest **Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy** z siedzibą w Świdnicy przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 5, 58-100 Świdnica.
2. Z Administratorem można kontaktować się w następujący sposób: **bezpośrednio w siedzibie urzędu**: Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 58-100 Świdnica, adres e-mail: sekretariat@praca.swidnica.pl, **numer telefonu**: (74) 856 18 12, **poprzez formularz kontaktowy na stronie BIP urzędu**, **e-Doręczenia**: AE:PL-51362-62023-DDWEW-11. Aktualne informacje kontaktowe znajdują się w zakładce „Dane kontaktowe” na stronie BIP urzędu.
3. Jeśli mają Państwo pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Państwa danych osobowych lub chcieliby Państwo skorzystać ze swoich praw w związku z przetwarzaniem, zachęcamy do kontaktu z wyznaczonym Inspektorem ochrony danych – poprzez adres e-mail **iodo@praca.swidnica.pl**, **pisemnie na adres naszej siedziby lub przez e-Doręczenia**.
4. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c, e RODO, (tj. dane niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz jako niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (T.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 913 z późn. zm.) oraz na podstawie Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (T.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1851).
5. Celem przetwarzania danych jest zawarcie i realizacja umowy w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej oraz dochodzenia roszczeń z tytułu zawartej umowy, oraz wykonania przez administratora innych obowiązków przewidzianych prawem.
6. Państwa dane osobowe mogą być udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO, takim jak: podmiotom świadczącym usługi w zakresie przemieszczania i doręczania przesyłek; podmiotom świadczącym usługi w zakresie e-Doręczeń; podmiotom świadczącym usługi w zakresie porządkowania dokumentacji archiwalnej oraz niszczenia dokumentacji; podmiotom świadczącym usługę w zakresie obsługi prawnej jednostki; podmiot obsługujący wypłatę świadczeń; bank obsługujący Urząd, Sygnity S.A. oraz inne podmioty w ramach podpisanych umów w zakresie nadzoru autorskiego nad oprogramowaniem, w którym przetwarzane są dane osobowe. Ponadto, Państwa dane mogą być przetwarzane przez podmioty upoważnione do tego na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
8. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat licząc od końca roku, w którym umowa w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uległa zakończeniu.
9. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do właściwego organu tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (więcej informacji na stronie www.uodo.gov.pl).
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia umowy w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z Państwa współmałżonkiem.
11. Państwa dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Zapoznałam /em się z treścią powyższych informacji

.....
data i czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy

INFORMACJA WNIOSKODAWCY O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ

1. Imię i nazwisko
2. Stan cywilny
3. Prawo jazdy (seria i nr blankietu umieszczony pod kodem kreskowym):
4. NIP (jeżeli został nadany)
5. Miejsce zatrudnienia współmałżonka.....
(nazwa i adres zakładu pracy)
6. Rodzaj (symbol PKD) i dokładny adres działalności gospodarczej prowadzonej przez współmałżonka.....
.....

SYTUACJA MATERIALNA WNIOSKODAWCY NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU ¹⁾

- | | |
|---|---|
| * gotówka w domu i w bankuzł | * pożyczki, kredyty, zakupy ratalne (należy podać wysokość miesięcznej raty i kwotę pozostałą do spłaty).....zł |
| * nieruchomościzł | zł |
| * akcje i obligacjezł | * zobowiązania wobec budżetu państwa, np. ZUS, USzł |
| * samochód (marka, rok produkcji, wartość)
..... | * inne zobowiązania (np. obowiązek alimentacyjny)zł |
| * inny majątek osobistyzł | * nakaz zapłaty w postępowaniu. upominawczymzł |
| RAZEM:zł | RAZEM:zł |

Dochód przypadający na 1 członka rodziny:zł

Oświadczam, że ciążące na mnie zobowiązania finansowe **splacam/nie splacam²⁾** terminowo.

W przypadku przyznania mi środków na podjęcie działalności gospodarczej/rolniczej/działalności w formie spółdzielni socjalnej²⁾ proszę o przelanie kwoty na moje konto (proszę podać nazwę banku i numer konta)

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Świdnica, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹⁾ w przypadku braku rozdzielności majątkowej należy również ująć majątek i zobowiązania współmałżonka
²⁾ niepotrzebne skreślić

KALKULACJA PRZYCHODÓW I KOSZTÓW

Prosimy o przedstawienie przewidywanego sprawozdania w układzie miesięcznym (średni miesiąc w roku).

***Uwaga!** Do poszczególnych pozycji kalkulacji należy przygotować dodatkowe informacje na temat sposobu ich wyliczenia (Załącznik nr 5).

		ŚREDNI MIESIĄC (w zł)
A	PRZYCHODY ZE SPRZEDAŻY*	
B	KOSZTY*:	
	- zakup towarów handlowych/ surowców i materiałów do produkcji	
	- wynagrodzenie pracowników z ZUS-em	
	- koszty za lokal lub podatek od nieruchomości	
	- koszty transportu	
	- opłaty administracyjne, licencje, koncesje itp.	
	- energia elektryczna, woda, gaz, c.o.	
	- reklama, poczta, internet, telefon	
	- zużycie materiałów i środków nietrwiałych	
	- usługi zewnętrzne (np. księgowa, inne:	
	- ubezpieczenie firmy i inne	
	- pozostałe koszty (wymienić), tj.	
	- ZUS właściciela (ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, FP)	
	RAZEM KOSZTY:	
A – B	ZYSK PRZED OPODATKOWANIEM :	
	- wysokość podatku dochodowego (podać formę opodatkowania i stawkę – np. ryczałt 8,5%, podatek liniowy 19% itp.)	
	- składka zdrowotna* (liczona wg wybranej formy opodatkowania i wartości określonych w załączniku nr 5)	
	ZYSK NETTO:	

Świdnica, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA PRZY POBIERANIU DANYCH OD OSOBY BLOKUJĄCEJ ŚRODKI NA RACHUNKU BANKOWYM

Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r. z późn. zm.), dalej jako „RODO” informuję, że:

1. **Administratorem danych osobowych**, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Państwa dane osobowe jest **Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy** z siedzibą w Świdnicy przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 5, 58-100 Świdnica.
2. Z Administratorem można kontaktować się w następujący sposób: **bezpośrednio w siedzibie urzędu**: Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 5, 58-100 Świdnica, **adres e-mail**: sekretariat@praca.swidnica.pl, **numer telefonu**: (74) 856 18 12, poprzez **formularz kontaktowy na stronie BIP urzędu**, **e-Doręczenia**: AE:PL-51362-62023-DDWEW-11. Aktualne informacje kontaktowe znajdują się w zakładce „Dane kontaktowe” na stronie BIP urzędu.
3. Jeśli mają Państwo pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Państwa danych osobowych lub chcieliby Państwo skorzystać ze swoich praw w związku z przetwarzaniem, zachęcamy do kontaktu z wyznaczonym Inspektorem ochrony danych – poprzez adres e-mail iodo@praca.swidnica.pl, pisemnie na adres naszej siedziby lub przez e-Doręczenia.
4. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c, e RODO, (tj. dane niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz jako niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (T.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 913 z późn. zm.) oraz na podstawie Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (T.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1851).
5. Państwa dane będą przetwarzane w celu dokonania blokady środków pieniężnych na Państwa rachunku płatniczym na potrzeby ustanowienia zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków wraz z odsetkami z tytułu umowy zawartej z Wnioskodawcą ubiegającym się o zawarcie umowy w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej oraz dochodzenia roszczeń z tytułu zawartej umowy, oraz wykonania przez administratora innych obowiązków przewidzianych prawem.
6. Państwa dane osobowe mogą być udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO, takim jak: podmiotom świadczącym usługi w zakresie przemieszczania i doręczania przesyłek; podmiotom świadczącym usługi w zakresie e-Doręczeń; podmiotom świadczącym usługi w zakresie porządkowania dokumentacji archiwalnej oraz niszczenia dokumentacji; podmiotom świadczącym usługę w zakresie obsługi prawnej jednostki; podmiot obsługujący wypłatę świadczeń; bank obsługujący Urząd, Sygnity S.A. oraz inne podmioty w ramach podpisanych umów w zakresie nadzoru autorskiego nad oprogramowaniem, w którym przetwarzane są dane osobowe. Ponadto, Państwa dane mogą być przetwarzane przez podmioty upoważnione do tego na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
8. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat licząc od końca roku, w którym umowa w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych uległa zakończeniu.
9. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do właściwego organu tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (więcej informacji na stronie www.uodo.gov.pl).
10. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak ustanowienia skutecznej blokady środków pieniężnych na Państwa rachunku płatniczym na potrzeby zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków wraz z odsetkami z tytułu umowy w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
11. Państwa dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Zapoznałam /em się z treścią powyższych informacji

.....
(data i czytelny podpis właściciela rachunku)