



Wykaz załączników do wniosku osoby niepełnosprawnej dotyczącego środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (Wn-O)

- 1) Dokument potwierdzający wolę przyjęcia wnioskodawcy do działalności gospodarczej, rolniczej albo spółdzielni socjalnej prowadzonej przez inne osoby lub podmioty.
- 2) Dokumenty potwierdzające dokonanie czynności pozwalających na zapoznanie potencjalnych klientów z ofertą planowanej działalności .
- 3) Dokumenty potwierdzające dokonanie czynności, które pozwolą na zapewnienie płynnej współpracy z dostawcą i kontrahentami.
- 4) Dokument, z którego wynika tytuł prawny do gruntów/ lokalu/ obiektów/ pomieszczeń.
- 5) Dokument potwierdzający wysokość wkładu własnego.
- 6) Dokumenty potwierdzające uprawnienia i kwalifikacje wnioskodawcy lub innych osób, wymagane do prowadzenia działalności.
- 7) Dokumenty potwierdzające doświadczenie i umiejętności wnioskodawcy lub innych osób, przydatne do prowadzenia działalności.
- 8) Oświadczenie małżonki/mążonka Wnioskodawcy, w którym wyraża zgodę na zawarcie umowy przyznającej środki.
- 9) Klauzula RODO dla korzystających z PFRON
- 10) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- 11) Formularz oświadczeń wnioskodawcy - zgodnie ze wzorem.
- 12) Szacowane przychody i koszty w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej (miesięcznie) wraz z uzasadnieniem przyjętych założeń.

Wzór załącznika nr 9 Klauzula RODO dla korzystających z PFRON

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych osób bezrobotnych i poszukujących pracy ubiegających się lub korzystających ze wsparcia w ramach środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Myślenicach informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Myślenicach, (zwany dalej Urzędem) mający siedzibę przy ul. Drogowców 2, 32-400 Myślenice, tel. 12372-96-04.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny. Jednak odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji form wsparcia finansowanych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
 - a) realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
 - b) realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO;
 - c) rozpoznanie złożonego wniosku oraz przyznanie dofinansowania i jego rozliczenie przez PFRON.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a) Podmioty publiczne – na podstawie przepisów prawa;
 - b) Podmioty prywatne – na podstawie przepisów prawa, w przypadku korzystania z różnych form aktywizacji osób bezrobotnych lub poszukujących pracy;
 - c) Podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;

- d) PFRON oraz Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Myślenicach w związku ze wspólnym korzystaniem przez te podmioty z Systemu Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON, zwanego dalej „Systemem SOW”;
 - e) Podmioty, które na podstawie umów zawartych z administratorami Systemu SOW świadczą usługi wsparcia, np. prawne, pocztowe, informatyczne oraz podmiot świadczący usługi serwisowe dla Systemu SOW.
5. Pani/Pana dane osobowe związane z realizacją zadania publicznego będą przetwarzane przez okres trwania rejestracji w Urzędzie jako osoby bezrobotnej/poszukującej pracy oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji archiwalnej ustalonej zgodnie z odrębnymi przepisami.
 6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
 7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
 8. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość pisemnie na adres siedziby Urzędu lub na adres poczty elektronicznej: iod@praca.myslenice.pl

Otrzymałam/em:

Data i podpis:

Wzór załącznika nr 11 Formularz oświadczeń wnioskodawcy

Imię i nazwisko:

PESEL:

Oświadczenie

Oświadczam, że:

- 1) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie prowadziłem, samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami, działalności gospodarczej, rolniczej lub w formie spółdzielni socjalnej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie środków;
- 2) zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej lub działalności rolniczej lub członkostwa w spółdzielni socjalnej nieprzerwanie przez okres:
 - co najmniej 12 miesięcy, jeżeli środki zostaną przyznane w kwocie nie wyższej niż sześciokrotność przeciętnego wynagrodzenia, albo
 - co najmniej 24 miesięcy, jeżeli środki zostaną przyznane w kwocie wynoszącej od sześciokrotności do piętnastokrotności przeciętnego wynagrodzenia;
- 3) nie otrzymałem/łam decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem,
- 4) nie podlegam wyłączeniom wynikającym z art. 1 ust. 1 Rozporządzenia Komisji (UE) 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) lub jeżeli dotyczy 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 lub jeżeli dotyczy 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;
- 5) przyjmuję do wiadomości, że Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Myślenicach może zażądać przedstawienia dodatkowych dokumentów potwierdzających informacje

zawarte we wniosku lub zażądać danych szczegółowych oraz zobowiązuję się przedłożyć na wezwanie Dyrektora wskazane dokumenty;

- 6) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą oraz że zapoznałem/łam się z Regulaminem przyznawania zwrotu ze środków PFRON kosztów wyposażenia stanowiska pracy, przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej, a także zwrotu dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i czytelny podpis wnioskodawcy:

Myślenice, dnia

Imię i nazwisko:

PESEL:

OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS I POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE

Oświadczam, że (zaznacz prawdziwe stwierdzenie wpisując X w odpowiednią kratkę):

- w okresie trzech minionych lat¹ **nie uzyskałem/łam**² pomocy de minimis i/lub pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
- w okresie trzech minionych lat³ **uzyskałem/łam**⁴ pomoc de minimis i/lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w następującej wielkości (wypełnij poniższą tabelę):

Rodzaj pomocy	Wartość pomocy w złotych	Wartość pomocy w euro
Łączna wartość brutto pomocy de minimis		
Łączna wartość brutto pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie		

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

Czytelny podpis:

¹ **3 minione lata należy rozumieć w ten sposób, że jeśli składasz niniejsze oświadczenie na przykład w dniu 01 lipca 2026 r., uwzględnieniu podlega pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 1 lipca 2023 r.** (okres wyrażony w tygodniach, miesiącach lub latach rozpoczyna się na początku pierwszej godziny pierwszego dnia okresu i wygasa wraz z upływem ostatniej godziny dnia ostatniego tygodnia, miesiąca lub roku, który jest takim samym dniem tygodnia lub przypada na tę samą datę, co dzień, w którym okres się rozpoczyna. Jeżeli w okresie wyrażonym w miesiącach lub latach dzień, w którym powinien wygasnąć okres, nie wystąpił w tym miesiącu, okres kończy się wraz z upływem ostatniej godziny ostatniego dnia tego miesiąca).

² Oświadczenie dotyczy również pomocy de minimis uzyskanej zgodnie z definicją pojęcia jednego przedsiębiorstwa tzw. „jedno przedsiębiorstwo” określoną w rozporządzeniu Komisji (UE) 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).

³ Zobacz przypis nr 1.

⁴ Zobacz przypis nr 2.

Myślenice, dnia:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Oświadczenie o niepodleganiu sankcjom w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę

Oświadczam, że nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne nałożone w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, i które figurują na stosownych listach, zarówno unijnych, jak i krajowych oraz że sam nie znajduję się na takiej liście. Ponadto nie stanowią oraz nie jestem powiązany z osobą prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji, który w ponad 50 % jest własnością publiczną lub jest pod kontrolą publiczną.

Jednocześnie zobowiązuje się do złożenia stosownego oświadczenia, w przypadku wystąpienia takiego powiązania bądź gdy zostaną objęty sankcjami, o których mowa powyżej od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia otrzymania środków. Oświadczenie zostanie złożone niezwłocznie od wystąpienia zdarzenia opisanego w zdaniu poprzednim.

Czytelny podpis wnioskodawcy:

.....

Niniejsze oświadczenie służy stosowaniu:

1. rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy;
2. rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających;
3. rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Listy osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych oraz w rejestrze zamieszczonym na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:

Weryfikacji podmiotu dokonano w dniu wynik:

POZYTYWNY/NEGATYWNY

podpis pracownika PUP:

11.	Pozostałe koszty np. paliwo, materiały biurowe, środki czystości)													
C	Obciążenia społeczne, zdrowotne i podatkowe (suma punktów 1-3)													
1.	Składka ZUS-ubezpieczenia społeczne, FP													
2.	Składka ZUS-ubezpieczenie zdrowotne													
3.	Podatek dochodowy													
D	Szacowany zysk (A-B-C)													

Uzasadnij przyjęte założenia:

KOSZTY:

PRZYCHODY:

Czytelny podpis wnioskodawcy: