

do wniosku osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej Wn-O na podstawie art. 12 a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r., poz. 44 z późn. zm.) oraz 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 (Dz. U. z 2024 r., poz. 1851 z późn. zm.).

1. Imię i nazwisko:

Telefon: Adres e-mail:

Kwota wnioskowana: zł /słownie.....

.....

Rodzaj planowanej działalności

I. Oświadczam, że:

- nie prowadziłem(am) działalności gospodarczej, rolniczej lub działalności w formie spółdzielni socjalnej w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej;

- jestem zarejestrowany(a) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mińsku Mazowieckim jako bezrobotny(a)/ poszukujący(a) pracy niepozostający(a) w zatrudnieniu*;

- w okresie trzech minionych lat nie otrzymałem (am)/otrzymałem (am)* pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie w wysokości **;

- nie otrzymałem innej pomocy niż de minimis dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych;

- spełniam warunki określone w rozporządzeniu w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (Dz. U. z 2024 r., poz. 1851 z późn. zm.);

- nie posiadam/posiadam nieuregulowanych zobowiązań finansowych wobec Skarbu Państwa, ZUS lub KRUS;

- nie złożyłem wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej do innego starosty;

- spełniam warunki 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.3) albo 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.4);

- wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim, informacji mogących zawierać dane osobowe, wymienionych w Dziale I pkt. 4, 6, 7, 8, zgodnie z przepisami 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) RODO, dla celów realizacji procedury związanej ze złożonym wnioskiem oraz zawarciem umowy w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim znajduje się na stronie internetowej Urzędu, w zakładce Urząd, Ochrona danych osobowych.

<https://minskmazowiecki.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych/>

Wiarygodność informacji i oświadczeń oraz załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

II. Oświadczam, że nie byłem karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r., poz. 383 t.j.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2024 r. poz. 1822 t.j.). Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

**) w przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy dołączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* lub oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis*

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

Załączniki obowiązkowe:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
2. Zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* lub pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie albo oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* lub pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w okresie trzech minionych lat.
3. Oświadczenie Wnioskodawcy o braku powiązań z osobami i podmiotami bezpośrednio lub pośrednio wspierającymi agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.

Załączniki, które wpływają na ocenę wniosku i są oznaczone na stronie 8/8 wniosku Wn-O należy dołączyć w zależności od przedstawionych we wniosku informacji np.:

- kserokopie: orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, świadectw pracy, umów, zaświadczeń z ukończonych szkoleń, certyfikatów, uprawnień, aktu własności lokalu/ umowy przedwstępnej najmu lokalu/ umowy użyczenia lokalu itp.,
- kserokopia zaświadczenia o wykreśleniu działalności z ewidencji działalności gospodarczej,
- oryginały deklaracji współpracy, listów intencyjnych, umów przedwstępnych, oświadczeń o współpracy itp.

OŚWIADCZENIE

Ja.....legitymujący(a) się dokumentem

potwierdzającym tożsamość nazwa i nr

jako małżonek / małżonka / P.

wyrażam zgodę na zawarcie umowy o dofinansowanie ze środków PFRON podjęcia działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej przez mego męża/ moją żonę/

w kwocie: złotych

(słownie złotych:)

.....

(data i czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim w celu realizacji umowy przyznającej środki PFRON na podjęcie działalności, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych z związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....

(data i czytelny podpis)

Własnoręczny podpis stwierdzam

.....

(pieczęć i podpis pracownika PUP)

Wypełnia pracownik Działu Centrum Aktywizacji Zawodowej

Osoba bezrobotna została objęta poradnictwem zawodowym w formie grupowej porady zawodowej/indywidualnej porady zawodowej* dot. planowanej działalności gospodarczej w dniu

.....
data i podpis pracownika Urzędu