Nazwisko ................................................................................................................ Imię ..........................................................................................

Miejscowość ........................................................................... ulica i nr .......................................................................................................................

Kod pocztowy .......................... Telefon ....................................................... Adres mailowy.............................................................................................................

**Wpisano do rejestru wniosków pod nr CAZ-DI-630-1........................./2025**

**Data konsultacji z doradcą zawodowym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie:**

**………………………………………….**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**Podstawa prawna:**

* ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz.620,
* ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r.–Kodeks cywilny (t. jedn. Dz.U. z 2025r., poz. 1071);
* ustawa z dnia 06 marca 2018r. - Prawo Przedsiębiorców (t. jedn. Dz.U. 2024r., poz. 236, z późn.zm.);
* ustawa z dnia 06 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy (t. jedn. Dz.U. z 2022r., poz. 541);
* ustawa z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (t. jedn. Dz. U. z 2024r., poz.361,
z późn.zm.);
* ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. jedn. Dz. U. z 2025r., poz. 468,
* rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t. jedn. Dz.U. z 2022r., poz. 243, z późn.zm.);
* rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. 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);
*

***Uwaga:***

* *Złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej nie gwarantuje ich otrzymania.*
* *Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.*
1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:**
2. imię (imiona) i nazwisko: ....................................................................................................................................
3. nazwisko rodowe *(nazwiska poprzednio używane)*: ..........................................................................................................
4. pozostaję/nie pozostaję w związku małżeńskim

(niewłaściwe skreślić)

1. pozostaję/nie pozostaję we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem (jeśli dotyczy)

(niewłaściwe skreślić)

1. adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………..
2. adres do doręczeń (jeśli jest inny niż adres zamieszkania): ……………………………………………………
3. telefon: ..................................................... adres e-mail: ....................................................................................
4. PESEL: ...............................................................................NIP:.........................................................................
5. nr rachunku bankowego i nazwa banku: .............................................................................................................

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

 *(należy podać nr rachunku, na który będzie możliwe dokonanie przelewu w przypadku przyznania dofinansowania)*

1. wykształcenie: .....................................................................................................................................................
2. zawód wyuczony: ................................................................................................................................................
3. ostatnio wykonywany zawód: .............................................................................................................................
4. ostatnie miejsce pracy: ........................................................................................................................................
5. tryb i przyczyna rozwiązania stosunku pracy: .....................................................................................................

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

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

1. **oświadczam, że nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań,**
2. **oświadczam, że nie toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne,**
3. **upoważniam Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA o ujawnienie dotyczących mnie informacji gospodarczych, zgodnie
z ustawą z dnia 9 kwietnia 2010r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (t.jedn. Dz.U. z 2025r., poz. 85).**
4. **WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚRODKÓW**

**1) symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy**

*(należy podać tylko jeden nr PKD-wiodący profil działalności gospodarczej)*

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

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

(*np. 46.31.Z-sprzedaż hurtowa owoców i warzyw*)

**2) opis planowanej działalności gospodarczej*:***

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**3) adres stałego miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej, chyba, że działalność będzie wykonywana mobilnie:** ............................................................................................................................................

tytuł prawny do lokalu *(np. własność, najem, użyczenie)* ................................................................................................

(wpisać właściwe)

**4) oświadczam, że posiadam/nie posiadam prawo jazdy kat. ……………………………………….………..…**

**5) oświadczam, że będę/ nie będę wykorzystywał do swojej działalności gospodarczej samochód ………………….…………………………………………………………………………………………**

**6) prowadziłem/am działalność gospodarczą:** *(właściwe zaznaczyć)*

 TAK NIE

w okresie od: ..................................................... do...................................................................................

oznaczoną według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) kodem: ……………………………………….……………...…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….………………………..………………

forma prawna prowadzonej działalności: ..................................................................................................................

przyczyna zakończenia działalności:....................................................................................................................................................................................

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

**7) wnioskuję o przyznanie środków w wysokości:** ..................................................... zł,

**8)** **oświadczam, że nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia jej wykonywania),**

**9) zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.**

1. **PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA OTRZYMANYCH ŚRODKÓW TO:**
	1. poręczenie,
	2. weksel in blanco,
	3. weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
	4. gwarancja bankowa,
	5. zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach,
	6. blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,
	7. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

**Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.**

**(Zasady i warunki zabezpieczenia zwrotu dofinansowania znajdują się w załączniku nr 4 do wniosku)**

**Po zapoznaniu się z załącznikiem nr 4**

**wybieram**..................................................................................................................................................

 (podać wybraną formę zabezpieczenia).

**IV. ANALIZA FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA** *(Należy opisać elementy poniższego rachunku wyników, np.: wyjaśnić na jakiej podstawie wskazano wysokość przychodu)*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. **prognozowany rachunek wyników:** *(W rachunku wyników należy wykazać* ***stałe*** *koszty związane z prowadzeniem działalności, określić stawkę podatkową, przewidywany przychód oraz przewidywany zysk-w okresie 1miesiąca).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **Średnie w miesiącu (w zł)** |
| **A.** | **PRZYCHODY**  |  |
| 1. | Zakupy towarów, materiałów lub usług (w tym koszty dostawy, przesyłki, opakowań) |  |
| 2. | Ubezpieczenie przedsiębiorstwa |  |
| 3. | Wynagrodzenia zatrudnionych pracowników z uwzględnieniem kosztów składek ZUS i podatku dochodowego |  |
| 4. | Opłaty za najem lokalu (czynsz) |  |
| 5. | Opłaty eksploatacyjne (energia, co, gaz, woda) |  |
| 6. | Reklama (koszty ogłoszeń prasowych, wizytówek, papieru firmowego, gadżetów itp.) |  |
| 7. | Transport własny (koszty paliwa, napraw, ubezpieczenia pojazdu) |  |
| 8. | Koszty administracyjne i telekomunikacyjne(poczta, opłaty bankowe, telefon, Internet) |  |
| 9. | Inne koszty (odsetki od kredytów, koszty prowadzenia ksiąg rachunkowych przez biuro itp.) |  |
| **B** | **KOSZTY OGÓŁEM (1+2+3+4+5+6+7+8+9)** |  |
| **C.** | **DOCHÓD BRUTTO (A minus B)** |  |
| 1. | Składka ZUS/KRUS (ubezpieczenie społeczne i zdrowotne własne) |  |
| 2. | Podatek dochodowywysokość stawki podatkowej ................% |  |
| **ZYSK: dochód brutto minus koszty składek i podatku dochodowego** |  |

***Uwaga! Biznesplan, który został złożony na Konsultacji z doradcą zawodowym, rachunek wyników oraz wszystkie informacje zawarte we wniosku muszą tworzyć logiczną całość. Informacje powinny mieć swoje potwierdzenie w postaci załączonych dokumentów.***

**KALKULACJA CAŁOŚCI KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA:**

1. **specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***\* Przedmiot zakupu w ramach dofinansowania ze środków Urzędu:*** | ***Koszt zakupu (cena brutto):*** | ***Należy uzasadnić konieczność zakup. Jeżeli w specyfikacji planowane zakupy są ułożone w grupy należy opisać jakie przedmioty ( wraz z ceną) wchodzą w skład danej grupy.*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***RAZEM:*** |  |  |

##### *\****Przedmioty planowanego zakupu należy grupować wg rodzaju np. zamiast nici, guziki, tasiemki- materiały krawieckie lub zamiast spodnie, koszule, marynarki- towar handlowy.**

 **Dofinansowanie nie może być przeznaczone na: koszty dostaw, opakowań, przesyłki, zakup kasy fiskalnej, podatki, koncesje, ubezpieczenia, kaucje, wynagrodzenia pracowników, składki ZUS, koszty wyceny rzeczoznawcy majątkowego, wpłatę podatku od czynności cywilnoprawnych, koszty tłumaczenia dokumentów na język polski.**

1. **specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach wkładu własnego.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ***Przedmioty finansowane ze środków własnych:*** | ***Wartość brutto*** | ***Źródło pochodzenia środków finansowych (np. kredyt, oszczędności, własność)*** |
| **1.** |  |  |
| **2.**  |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| ***RAZEM:*** |  |  |

*Uwaga! Przedstawione w powyższych tabelach przedmioty, usługi, opłaty powinny uwzględniać całość kosztów związanych z rozpoczęciem działalności*

**VI. DO WNIOSKU ZAŁĄCZONO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj załącznika** | **Parafka** |
| **Załącznik nr 1 – Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy de minimis;** |  |
| **Załącznik nr 2 Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dn. 24 października 2014r. poz. 1543)**  |  |
| **Załącznik nr 3 – Klauzula RODO** |  |
| **Załącznik nr 4 – Zasady i warunki zabezpieczenia zwrotu dofinansowania** |  |
| **Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień do wymaganych prawem lub koniecznych do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej**  |  |
| **Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień do obsługi urządzeń, których zakup jest planowany z dofinansowania** |  |
| **Wstępne uprawdopodobnienie zapotrzebowania rynku na planowaną działalność np. umowy przedwstępne, oświadczenia o przyszłej współpracy.** |  |
| **Oferty cenowe na przedmioty zakupu w ramach dofinansowania z Funduszu Pracy** |  |
| **Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie umiejętności wykonywania prac bezpośrednio związanych z profilem planowanej działalności (świadectwa pracy, szkolne, potwierdzenia ukończenia kursów, stażu, praktyki zawodowej, referencje)** |  |
| **Zaświadczenie potwierdzające status absolwenta CIS lub KIS** |  |
|  |  |
|  |  |

Imię i Nazwisko …..............................................................................................................................

PESEL…..................................................................................................................................................

***Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:***

1. w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/na za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem/am działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem(am) w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
4. nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej udzielonej osobie uprawnionej do otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
6. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/am z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
7. nie złożyłem/am wniosku do innego Urzędu Pracy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

…………………………………

 data i podpis Wnioskodawcy

**Załącznik nr 1**

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

*Będąc świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 297 §1 i 2 Kodeksu karnego oświadczam, że:*

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

 (Imię i Nazwisko Wnioskodawcy)

 nie w ciągu 3 (3x365 dni) minionych lat nie otrzymałem pomocy de minimis \*

 w ciągu 3 (3x365 dni) minionych lat otrzymałem pomoc de minimis w następującej wysokości: \*

 (Należy wpisać wartości otrzymanej pomocy w poniższą tabelę lub załączyć informację na temat uzyskanej pomocy w postaci wydruku z systemu SUDOP.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | podmiot udzielający pomocy | dzień udzielenia pomocy | nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | podstawa prawna otrzymanej pomocy | wartość otrzymanej pomocy |
| w PLN | w EUR |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Razem: |  |  |

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

 (data) (podpis Wnioskodawcy)

\*podkreślić odpowiednie lub wstawić krzyżyk

**Załącznik nr 2**

|  |
| --- |
|  |
| **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** |
| **Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu UniiEuropejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831)** |
|  | **A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis1*)** |  |  | **A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis* 2)** |  |
|  | **1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu** |  |  | **1a) Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy3)** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu** |  |  | **2a) Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedzibypodmiotu** |  |  | **3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejscezamieszkania albo siedzibę4)** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **5) Forma prawna podmiotu5)** |
|  | [ ]  | **przedsiębiorstwo państwowe** |
|  | [ ]  | **jednoosobowa spółka Skarbu Państwa** |
|  | [ ]  | **jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679)** |
|  | [ ]  | **spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostkasamorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa sąpodmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594)** |
|  | [ ]  | **jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansachpublicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.)** |
|  | [ ]  | **inna (podać jaka)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1 z późn. zm.)5)** |  |
|  | [ ]  | **mikroprzedsiębiorca** |  |
|  | [ ]  | **mały przedsiębiorca** |  |
|  | [ ]  | **średni przedsiębiorca** |  |
|  | [ ]  | **inny przedsiębiorca** |  |
|  | **7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej KlasyfikacjiDziałalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.)6)** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **8) Data utworzenia podmiotu** |  |
|  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Strona 1 z 7** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami7)** |  |
|  | **Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające** **na tym, że:** |  |
|  | **a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
|  | **b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organuzarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
|  | **c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodniez umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub zgodnie z jego dokumentami założycielskimi?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
|  | **d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jegoczłonkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tegoprzedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
|  | **e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednegoinnego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
|  | **W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:** |  |
|  | **a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców** |  |  |
|  |  |  |
|  | **b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom8)** |  |  |
|  |  |  |
|  | **10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innymprzedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy, lub przekształcenie przedsiębiorcy** |  |
|  | **Czy podmiot w okresie minionych 3 lat:** |  |
|  | **a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
|  | **b) przejął innego przedsiębiorcę?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
|  | **c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
| **d) powstał w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |
|  | **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a lub b należy podać:** |  |
|  | **a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców** |  |  |
|  |  |  |
|  | **b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom8)** |  |  |
|  |  |  |
|  | **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c lub d należy podać:** |  |
|  | **a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przedpodziałem lub przekształceniem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  | **b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot8)** |  |  |
|  |  |  |
|  | **Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy *de minimis* uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałemprzeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:** |  |
|  | **– łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy przed podziałem8)** |  |  |
|  |  |  |
|  | **– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Strona 2 z 7** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielonapomoc de minimis9)** |  |
|  |  |  |
|  | **1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
|  | **2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały- lub średni- albo w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 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*, będący każdym przedsiębiorcą – znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-10)?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
|  | [ ]  **nie dotyczy** |  |
|  | **3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem oudzielenie pomocy de minimis:** |  |
|  |  | **a) podmiot odnotowuje rosnące straty?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |  |
|  |  | **b) obroty podmiotu maleją?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |  |
|  |  | **c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystanypotencjał do świadczenia usług?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |  |
|  |  | **d) podmiot ma nadwyżki produkcji11)?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |  |
|  |  | **e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |  |
|  |  | **f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |  |
|  |  | **g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |  |
|  |  | **h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jestzerowa?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |  |
|  |  | **i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności wzakresie płynności finansowej?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |  |
|  |  | **Jeśli tak, należy wskazać jakie:** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Strona 3 z 7** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot,któremu ma być udzielona pomoc de minimis** |  |
|  | **Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*, prowadzi działalność:** |  |
|  | **1) w sektorze produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury12)?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
|  | **2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I doTraktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
|  | **3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych wzałączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
|  | **4) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury12)?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
|  | **5) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1-4?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
|  | **6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lub 2: czy zapewniona jestrozdzielność rachunkowa13) uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktachdziałalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
|  | [ ]  **nie dotyczy** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Strona 4 z 7** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów,na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc *de minimis*** |  |
|  | **1) Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających sięzidentyfikować kosztów?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
|  | **2) Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymałpomoc inną niż pomoc de minimis?** | [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |  |
|  | **3) Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę14) w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis nate same koszty.** |  |
|  | **Przeznaczeniepomocy** | **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Wartość otrzymanejpomocy** | **brutto** | **5b** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **nominalna** | **5a** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Formapomocy** | **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Podstawa prawna udzielenia pomocy** | **informacje szczegółowe** | **3b** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **informacje podstawowe** | **3a** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Podmiotudzielającypomocy** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Dzieńudzieleniapomocy** | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Lp.** |  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |  |  |
|  |  |  |
|  | **Strona 5 z 7** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc *de minimis*, należy dodatkowo wypełnićpkt 1-8 poniżej:** |  |
|  | **1) opis przedsięwzięcia** |  |
|  |  |  |
|  | **2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje** |  |
|  |  |  |
|  | **3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy** |  |
|  |  |  |
|  | **4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2** |  |
|  |  |  |
|  | **5) lokalizacja przedsięwzięcia** |  |
|  |  |  |
|  | **6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia** |  |
|  |  |  |
|  | **7) etapy realizacji przedsięwzięcia** |  |
|  |  |  |
|  | **8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji** |  |
|  | **Imię i nazwisko** |  | **Numer telefonu** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Stanowisko służbowe** |  | **Data i podpis** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Strona 6 z 7** |  |

|  |
| --- |
|  |
| 1) W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejscaprowadzenia działalności - imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki. |
| 2) Wypełnia się w przypadku, gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tegowspólnika albo komplementariusza lub osoby trzeciej, na którą przeniesiono odpowiedzialność podatkową). |
| 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP. |
| 4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasadprowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracjirządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.).  |
| 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X. |
| 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*. Jeżeli nie jest możliwe ustalenie jednej takiej działalności, podaje się klasęPKD tej działalności, która generuje największy przychód. |
| 7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostkisamorządu terytorialnego. |
| 8) Podaje się wartość pomocy w *euro* obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 702), rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi. |
| 9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc *de minimis*, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopyreferencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc *de minimis* ma być udzielona napodstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2004 r. poz. 291), oraz będących osobami fizycznymi, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły prowadzenia działalnościgospodarczej. |
| 10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziomodzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski. |
| 11) Dotyczy wyłącznie producentów. |
| 12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktówrybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz.Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1, z późn. zm.). |
| 13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowymprzypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także na określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji orazmetod przypisywania kosztów i przychodów. |
| 14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza. |
| **Strona 7 z 7** |

**Załącznik nr 3**

W związku z zapisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) informujemy, że :

1. **Administratorem** danych przetwarzanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie jest:

**Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie**

**Plac Wolności 6, 43-400 Cieszyn**

1. Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator (AD) powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail iod@pup.cieszyn.pl.

1. Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie zbiera Państwa dane osobowe w celu realizacji zadań wynikających z przepisów prawa, a w szczególności z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
2. Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w **ściśle określonym, minimalnym zakresie** niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej. W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać lub powierzyć Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania danych są przepisy prawa (dotyczące np. wymiaru sprawiedliwości, administracji skarbowej, instytucji związanych z obsługą funduszy unijnych, podmiotów związanych z obsługą sfery socjalnej – ZUS, PFRON, ośrodkom pomocy społecznej) lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym, umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (np. z podmiotami serwisującymi oprogramowanie systemu wykorzystywane do przetwarzania danych).
3. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez:
5. okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.
6. przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy dla osób, którym przyznano jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej (art. 147 ust.1), osobom, którym przyznano jednorazowo środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej (art.161) oraz do osób, które skorzystały z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej (art. 187).
7. Jeżeli w ww. okresie zostanie wytoczone powództwo lub zostanie wszczęte postępowanie, okres przetwarzania przedłuża się do czasu prawomocnego zakończenia tego postępowania.
8. Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:
* dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
* żądania ich sprostowania,
* usunięcia lub ograniczenia przetwarzania z uwzględnieniem terminów określonych w pkt 6,
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
* przenoszenia danych.

Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres AD lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres: iod@pup.cieszyn.pl.

1. Osoba, której dane przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę, ma prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
2. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie. Organem właściwym dla ww. skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych.
3. W zależności od sfery, w której przetwarzane są dane osobowe w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie, podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym. W szczególnych przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy. O szczegółach podstawy gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych, informowani Państwo będziecie przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Cieszynie.
4. Administrator danych nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania, w oparciu o Państwa dane osobowe.

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

 data /podpis Wnioskodawcy

**Załącznik nr 4**

**Zasady i warunki zabezpieczenia zwrotu dofinansowania**

* + 1. Formy zabezpieczenia:

1) **poręczenie** – jest to umowa cywilnoprawna zawarta pomiędzy poręczycielem(ami)
a Dyrektorem Urzędu; na mocy tej umowy poręczyciel(e) zobowiązuje(ą) się względem Dyrektora Urzędu wykonać solidarnie zobowiązania zawarte w umowie o dofinansowanie na wypadek, gdyby Wnioskodawca, z którym została zawarta umowa, zobowiązania nie wykonał; umowa poręczenia zawierana jest w dniu podpisania umowy o dofinansowanie,

2) **weksel in blanco –** wystawca weksla (Wnioskodawca) podpisuje weksel oraz deklarację wekslową w dniu podpisania umowy o dofinansowanie,

3) **weksel z poręczeniem wekslowym (aval)** – wystawca weksla (Wnioskodawca) oraz poręczyciel(e) podpisują weksel oraz deklarację wekslową; po podpisaniu wskazanych dokumentów poręczyciel(e) odpowiada(ją) solidarnie z wystawcą za zobowiązania wynikające
z zawartej umowy o dofinansowanie; weksel oraz deklaracja wekslowa podpisywane są w dniu podpisania umowy o dofinasowanie,

4) **gwarancja bankowa -** jest to umowa zawarta pomiędzy Wnioskodawcą a bankiem, w której rolę gwaranta za zobowiązania wynikające z zawartej umowy o dofinansowanie przejmuje bank; kwota gwarancji bankowej obejmować ma kwotę dofinansowania oraz odsetki ustawowe od tej kwoty obliczone szacunkowo za okres 24 miesięcy od dnia otrzymania dofinansowania;gwarancja bankowa (umowa) winna być dostarczona do siedziby urzędu po podpisaniu umowy, a przed wypłatą dofinansowania,

5) **zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach** – do jego ustanowienia wymagane jest zawarcie pisemnej umowy miedzy Wnioskodawcą (zastawcą) a Dyrektorem Urzędu (zastawnikiem) oraz wpis do rejestru zastawów; w przypadku wskazania tej formy zabezpieczenia Wnioskodawca zobowiązany jest do wskazania we wniosku przedmiotu/ów zastawu oraz wskazania jego/ich wartości rynkowej, potwierdzonej/ych przez wycenę rzeczoznawcy; wartość przedmiotu zastawu ma obejmować kwotę udzielonego dofinansowania oraz odsetki ustawowe od tej kwoty obliczone szacunkowo za okres 24 miesięcy; podpisanie umowy zastawu następuje w dniu zawarcia umowy o dofinansowanie; przed wypłatą dofinansowania Wnioskodawca winien dostarczyć do urzędu odpis z rejestru zastawów, a w przypadku, gdy przedmiotem zastawu są pojazdy mechaniczne podlegające rejestracji, także kopię dowodu rejestracyjnego z adnotacją o ustanowieniu zastawu; szczegółowe zasady ustanowienia zastawu reguluje ustawa z dnia 6 grudnia 1996r. o zastawie rejestrowym i rejestrze zastawów (t. jedn. Dz. U. z 2018r. poz. 2017),

6) **blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym** – przyjmuje formę zaświadczenia wydanego przez bank, w którym Wnioskodawca posiada rachunek płatniczy; kwota zablokowanych środków obejmować ma kwotę udzielonego dofinansowania oraz odsetki ustawowe od tej kwoty obliczone szacunkowo za okres 24 miesięcy od dnia otrzymania dofinansowania; zaświadczenie o ustanowieniu blokady środków na rachunku płatniczym oraz kopie dyspozycji blokady środków i udzielenia pełnomocnictwa należy dostarczyć do urzędu po podpisaniu umowy,
a przed wypłatą dofinansowania,

7) **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika** – upoważnia wierzyciela do prowadzenia przeciwko dłużnikowi egzekucji na podstawie tego aktu do wysokości kwoty udzielonego dofinansowania wraz z odsetkami ustawowymi, obliczonymi szacunkowo za okres 24 miesięcy, jak również termin, do którego wierzyciel może wystąpić o nadanie temu aktowi klauzuli wykonalności; termin ten musi obejmować co najmniej okres 24 miesięcy od dnia sporządzenia aktu; Wnioskodawca winien wykazać dokumentami określonymi przez urząd posiadanie majątku,
z którego możliwe będzie prowadzenie ewentualnej egzekucji oraz jego wartości;akt notarialny zostaje sporządzony po podpisaniu umowy o dofinansowanie; przed notariuszem winien stawić się Wnioskodawca wraz ze współmałżonkiem, jeżeli pozostają oni we wspólności majątkowej; akt notarialny musi być sporządzony i dostarczony do urzędu po podpisaniu umowy, a przed wypłatą dofinansowania.

* + 1. Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach; przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.
		2. Warunki obowiązujące w przypadku ustanowienia zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla
		z poręczeniem wekslowym:
1. poręczycielem może być jedna osoba fizyczna osiągającą wynagrodzenie lub dochód na poziomie nie mniej niż **5 200,00 zł** brutto miesięcznie lub co najmniej 2 osoby fizyczne osiągające wynagrodzenie lub dochód na poziomie nie mniej niż **5 000,00** **zł** brutto miesięcznie, których już zaciągnięte zobowiązania (np. kredyty, pożyczki i inne zobowiązania cywilnoprawne, udzielone poręczenia, weksle, alimenty, zobowiązania publicznoprawne) nie prowadzą w ocenie urzędu do nadmiernego obciążenia,
2. poręczycielem może być osoba prawna lub inny podmiot mający zdolność prawną, istniejąca od co najmniej 12 miesięcy, których zdolność zabezpieczenia środków badana będzie na podstawie dokumentów finansowych wskazanych przez urząd, np. bilansu, rachunku zysków i strat lub zeznań podatkowych,
3. w przypadku gdy poręczycielem jest osoba fizyczna, winna ona odpowiednio:
	* + 1. pozostawać w stosunku pracy z pracodawcą nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości, zatrudniona na czas nieokreślony, nie będąca w okresie wypowiedzenia, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne,
			2. prowadzić działalność gospodarczą przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz nie posiadać zaległości w uiszczaniu należności publicznoprawnych oraz innych wymagalnych zobowiązań,
			3. posiadać prawo do emerytury lub renty przyznanej na stałe bądź na okres nie krótszy niż 2 lata od daty udzielenia poręczenia.
4. poręczycielem **nie może** być:
5. osoba fizyczna rozliczająca się z podatku dochodowego w formie karty podatkowej lub ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych,
6. współmałżonek Wnioskodawcy pozostający z Wnioskodawcą w małżeńskiej wspólności majątkowej,
7. osoba osiągająca wynagrodzenie lub dochód poza terytorium Polski.
8. ostateczną decyzję w sprawie liczby poręczycieli podejmuje Dyrektor Urzędu, uwzględniając wysokość przyznanych środków i osiągane przez poręczycieli dochody,
9. poręczyciel składa oświadczenie (według wzoru obowiązującego w Urzędzie) o uzyskiwanych dochodach ze wskazaniem źródła i kwoty dochodu oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych i ich wysokości, do którego załącza dokumenty potwierdzające osiągany dochód,
10. na udzielenie poręczenia przez osobę pozostającą w związku małżeńskim, w którym panuje wspólność majątkowa małżeńska, zgodę w formie pisemnej musi wyrazić współmałżonek tej osoby,
11. zgoda współmałżonka, o której mowa w pkt 7, jest wymagana również w przypadku gdy poręczycielem jest spółka jawna, w której wspólnikami są osoby fizyczne lub spółka komandytowa, w której komplementariuszem jest osoba fizyczna.
	* 1. W przypadku uznania, iż proponowane zabezpieczenie nie będzie w stanie należycie zabezpieczać zwrotu dofinansowania, Dyrektor Urzędu może wskazać inną formę zabezpieczenia, jako warunek odpowiednio –pozytywnego rozpatrzenia wniosku lub zawarcia umowy.
		2. Koszty związane z ustanowieniem zabezpieczenia ponosi Wnioskodawca.