

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam że Ja .....  
( imię i nazwisko, imię ojca )  
zamieszkały(a) w..... przy ul.....  
nr domu ..... nr mieszkania .....

1. posiadam / nie posiadam\* wkład własny w wysokości .....zł..
2. posiadam / nie posiadam\* wkład własny w formie rzeczowej tj. ....  
.....

.....  
(podpis Wnioskodawcy )

Załącznik nr 2

**KARTA INFORMACYJNA O MAŁŻONKU/MAŁŻONCE  
WNIOSKODAWCY**

Dane personalne małżonka/małżonki\* wnioskodawcy:

.....  
( imię i nazwisko, imię ojca )

.....  
( dokładny adres zamieszkania )

.....  
( seria i nr dowodu osobistego )

.....  
( przez kogo wydany , data wydania )

.....  
( nr PESEL )

Wyrażam zgodę na zawarcie umowy przyznającej bezzwrotne środki PFRON na podjęcie działalności gospodarczej przez mojego małżonka/małżonki\*.

.....  
( podpis małżonka/małżonki\* wnioskodawcy )

Zostałem(am) poinformowany/a, że zgodnie z art. 14 ust. 1 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 uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1 z 04.05.2016) – zwanym dalej **RODO**:

1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Gdyni 81-382 Gdynia, Al. Marsz. J. Piłsudskiego 52-54.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Barbara Matczyńska-Zatarska email [iod@gdynia.pl](mailto:iod@gdynia.pl), adres do korespondencji 81-382 Gdynia, Al. Marsz. J. Piłsudskiego 52-54.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadania określonego w art.12a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2018 r poz. 511, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej ( Dz. U. z 2018 r., poz. 2342) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe przechowywane będą przez okres dziesięcioletni niezbędny do udzielenia pomocy oraz jej kontroli przez Komisję Europejską.
6. Posiadam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych.
7. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....  
( podpis małżonka/małżonki\* wnioskodawcy )

\* niepotrzebne skreślić

## CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO-FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA

		W skali miesiąca w zł.	W skali roku w zł.
A.	PRZYCHODY (OBROTY)		
1.	Przychody ze sprzedaży produktów, usług, towarów		
a/.	Wysokość miesięcznej produkcji, usług /np. w tys., szt., kg., w jednostkach naturalnych		
b/.	Cena jednostkowa produktu, usługi		
c/.	Wysokość marży (dot. dział. handl. usług.)		
2.	Pozostałe przychody		
B.	KOSZTY		
1.	Koszty zakupionych (a+b+c+d)		
a/.	Surowców dla potrzeb produkcji		
b/.	Materiałów i części zamiennych dla usług		
c/.	Towarów dla handlu		
d/.	Opakowań jednostkowych i zbiorczych		
2.	Wynagrodzenia pracowników*(liczba osób x płaca brutto)		
3.	Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem*(składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy, FP, FGŚP)		
4.	Amortyzacja wg stawek		
5.	Koszty lokalu wg umowy najmu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu		
6.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, co i inne)		
7.	Transport (koszty eksploatacyjne) ogółem:		
a/.	Własny		
b/.	Obcy		
8.	Ubezpieczenia firmy		
9.	Inne koszty(np. reklama, telefon, poczta)		
	RAZEM KOSZTY		
C.	ZYSK BRUTTO (A-B)		
D.	SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE WŁAŚCICIELA PRZEDSIĘWZIĘCIA (nie wlicza się w koszty, ale odlicza od podstawy opodatkowania)		
E.	PODATEK DOCHODOWY		
F.	ZYSK NETTO (C-E)		
H.	SPLATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ Wpisać jakich:		

\*jeśli wnioskodawca zamierza zatrudnić pracowników

Załącznik nr 4

**Oświadczenie o otrzymaniu / nieotrzymaniu pomocy de minimis**

.....  
(imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy)

.....  
.....  
(adres zamieszkania/ siedziba)

**oświadczam, że w ciągu minionych trzech lat otrzymałem pomoc de minimis \*/ nie otrzymałem pomocy de minimis\***

w kwocie ..... zł stanowiącej  
równowartość ..... euro.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

\* **niepotrzebne skreślić**

**Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków**

Poręczyciele:

1. Poręczyciel .....  
( imię i nazwisko )

Średni dochód netto .....

2. Poręczyciel.....  
( imię i nazwisko )

Średni dochód netto .....

3. Poręczyciel.....  
( imię i nazwisko )

Średni dochód netto .....

Inna forma poręczenia:.....  
( wskazać jaka )

.....

( podpis Wnioskodawcy )

Załącznik nr 6

Nazwisko .....

Imię .....

Imię ojca .....

Adres zamieszkania .....

.....

.....

nr dowodu osobistego .....

wydany przez .....

dnia .....

PESEL .....

Nazwa banku

.....

Numer rachunku bankowego

.....

.....  
( podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku WN-O osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej.

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 innymi kontrahentami;
4. dokument, z którego wynika tytuł prawny do gruntów, lokalu, obiektów, pomieszczeń ( np. umowa lub umowa przedwstępna );
5. dokument potwierdzający wysokość wkładu własnego ( Zał. nr 1 );
6. dokumenty potwierdzające uprawnienia i kwalifikacje Wnioskodawcy lub innych osób wymagane w planowanej działalności;
7. dokumenty potwierdzające doświadczenie i umiejętności Wnioskodawcy lub innych osób przydatne w planowanej działalności;
8. oświadczenie małżonki/małżonka, w którym wyraża zgodę na zawarcie umowy przyznającej środki ( Zał. nr 2 );
9. charakterystyka ekonomiczno-finansowa przedsięwzięcia ( Zał. nr 3 );
10. oświadczenie o pomocy *de minimis* ( Zał. nr 4 );
11. informacja o formie zabezpieczenia zwrotu środków ( Zał. nr 5 );
12. informacja o numerze konta bankowego Wnioskodawcy ( Zał. nr 6 );
13. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o niezdolności do pracy;
14. zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o zarejestrowaniu jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu.