

D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis<sup>10</sup>

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy			Numer programu pomocowego, pomocy indywidualnej	Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe	informacje szczegółowe	informacje			nominalna	brutto	
	1.	2.	3a	3b	3c	3d	3e	6a	6b	7
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										

<sup>10</sup> Należy wypełnić zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik do "Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis".

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia:

.....

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

.....

3) maksymalną dopuszczalną 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:

.....

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
nr telefonu

\_\_\_\_\_  
data i podpis

\_\_\_\_\_  
stanowisko służbowe

.....  
Imię i nazwisko poręczyciela

.....  
Adres

.....  
PESEL

.....  
Nr i seria DO

## OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art.233 § 1 Kodeks Karny („*Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3*”),

**Oświadczam, że :**

**Uzyskuję dochód z tytułu:**

zatrudnienia w .....

( pełna nazwa zakładu pracy, jego adres, numer telefonu do kadr lub właściciela)

Od dnia.....na stanowisku .....

**Umowa z w/w zawarta jest:\*** na czas nieokreślony , na czas określony do dnia .....

**Średnie** miesięczne wynagrodzenie **brutto** z ostatnich 3 miesięcy wynosi ..... zł słownie.....

**Średnie** miesięczne wynagrodzenie **netto** z ostatnich 3 miesięcy wynosi ..... zł słownie.....

**Powyższe wynagrodzenie:\*** nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów , jest obciążone kwotą ..... z tytułu\* pożyczki , kredytu wyroku sądowego inne..... Wysokość miesięcznego obciążenia wynosi ..... ostateczny termin spłaty .....

**Oświadczam, że :\*** znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę  
nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

2) pobierania renty/emerytury

oświadczam, że uzyskuję średnio miesięcznie dochód netto w kwocie.....,

brutto.....

3) prowadzenia działalności gospodarczej

oświadczam, że uzyskuję średnio, w ciągu ostatnich 6 miesięcy, miesięcznie dochód netto w kwocie.....

forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej.....

sposób opodatkowania prowadzonej działalności gospodarczej.....

numer NIP..... numer REGON.....

4) z innego tytułu.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla celów realizacji procedury przyznawania osobie bezrobotnej środków na podjęcie działalności gospodarczej z Urzędu Pracy w Opolu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....  
Data i czytelny podpis poręczyciela

\* niepotrzebne skreślić

.....  
( miejscowość, data)

### ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Niniejszym zaświadcza się że:

Pan/Pani.....zamieszkały(a).....

.....legitymujący się dowodem osobistym Seria.....nr.....

PESEL.....wydany przez.....w dniu.....

jest zatrudniony w naszym zakładzie pracy od dnia..... na czas nieokreślony/ określony\* do  
dnia..... na stanowisku.....

średnie miesięczne wynagrodzenie brutto za okres ostatnich 3 miesięcy.....

słownie.....

średnie miesięczne wynagrodzenie netto za okres ostatnich 3 m-cy.....

słownie.....

Wynagrodzenie nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych/ jest obciążone\* w kwocie..... z  
tytułu.....

Zakład wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje/ znajduje się\* w stanie likwidacji lub upadłości.

Wymieniony pracownik nie znajduje się/ znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Imię i nazwisko poręczyciela

.....  
Adres

.....  
PESEL

.....  
Nr i seria DO

## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach postępowaniem administracyjnym w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej Panu/Pani:

.....  
*(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o środki na podjęcie działalności gospodarczej)*

oświadczam, że:

1. do dnia podpisania umowy przez w/w nie poręczyłem/am, poręczyłem\* w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy), które nie wygasły;
2. moje dochody ..... z tytułu..... *(są / nie są\*)* obciążone z tytułu zobowiązań cywilnoprawnych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe) w kwocie ..... zł/miesiąc.

.....  
*data i podpis osoby  
składającej oświadczenie*

\* w miejscu wykropkowanym wpisać poprawnie.

### UWAGA:

W przypadku ujawnienia zobowiązań cywilnoprawnych obciążających miesięczne dochody Poręczyciela, ostateczną decyzję o wyborze Poręczyciela podejmie Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach