

O Ś W I A D C Z E N I E

Zgoda Współmałżonka¹ Wnioskodawcy na zaciągnięcie zobowiązania wynikającego z umowy w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej

Ja niżej podpisany(a),
(imię /imiona i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy)

zamieszkały(a),
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

PESEL _ _ _ _ _ Tel. kontaktowy

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości,
(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)

o numerze,
(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

jako małżonek / małżonka* Pana / Pani*

wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązania przez mojego męża / moją żonę* tj. jednorazowych środków udzielanych przez Starostę Legionowskiego, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie, w kwocie złotych

(słownie złotych:)

z przeznaczeniem na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla współmałżonka wnioskodawcy i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem 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 przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Współmałżonka Wnioskodawcy składany w obecności pracownika Urzędu)

Własnoręczny podpis stwierdzam

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika Urzędu, w obecności którego składany jest podpis)

* niewłaściwe skreślić

¹ W przypadku osoby rozwiedzionej należy dołączyć kserokopię sentencji wyroku orzekającego rozwód; a w przypadku śmierci współmałżonka należy dołączyć kserokopię aktu zgonu.

W przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielność.

W przypadku osoby stanu wolnego należy przekreślić oświadczenie i napisać: „nie dotyczy”, określić stan cywilny panna/ kawaler oraz złożyć czytelny podpis.

wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia „Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)” lub poręczenie do wniosku w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej

O Ś W I A D C Z E N I E

Zgoda Współmałżonka² Poręczyciela na poręczenie zobowiązania wekslowego „in blanco”/poręczenie

Ja niżej podpisany(a)
(imię /imiona i nazwisko współmałżonka poręczyciela)

zamieszkały(a)
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

PESEL _ _ _ _ _

Tel. kontaktowy

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości
(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)

o numerze
(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

jako małżonek / małżonka* Pana / Pani*

wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża / moją żonę* poręczenia zobowiązania wekslowego „in blanco”/ poręczenie* zabezpieczającego zobowiązania wynikające z podpisania umowy o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej, działalności w formie spółdzielni socjalnej udzielanych przez Starostę Legionowskiego, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie, w kwocie złotych

(słownie złotych:)

Panu / Pani*

Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem 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 przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Współmałżonka Poręczyciela składany w obecności pracownika Urzędu)

Własnoręczny podpis stwierdzam

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika Urzędu, w obecności którego składany jest podpis)

* niewłaściwe skreślić

² W przypadku osoby rozwiedzionej należy dołączyć kserokopię sentencji wyroku orzekającego rozwód; a w przypadku śmierci współmałżonka należy dołączyć kserokopię aktu zgonu.

W przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielność.

W przypadku osoby stanu wolnego należy przekreślić oświadczenie i napisać: „nie dotyczy”, określić stan cywilny panna/ kawaler oraz złożyć czytelny podpis.

wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia „Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)” lub poręczenie do wniosku w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej

O Ś W I A D C Z E N I E

Zgoda Współmałżonka³ Poręczyciela na poręczenie zobowiązania wekslowego „in blanco”/poręczenie

Ja niżej podpisany(a)
(imię / imiona i nazwisko współmałżonka poręczyciela)

zamieszkały(a)
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

PESEL _ _ _ _ _

Tel. kontaktowy

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości
(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)

o numerze
(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

jako małżonek / małżonka* Pana / Pani*

wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża / moją żonę* poręczenia zobowiązania wekslowego „in blanco”/poręczenie zabezpieczającego zobowiązania wynikające z podpisania umowy o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej udzielanych przez Starostę Legionowskiego, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy

w Legionowie, w kwocie złotych

(słownie złotych:)

Panu / Pani*

Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem 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 przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Współmałżonka Poręczyciela składany w obecności pracownika Urzędu)

Własnoręczny podpis stwierdzam

* niewłaściwe skreślić

³ W przypadku osoby rozwiedzionej należy dołączyć kserokopię sentencji wyroku orzekającego rozwód; a w przypadku śmierci współmałżonka należy dołączyć kserokopię aktu zgonu.

W przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielność.

W przypadku osoby stanu wolnego należy przekreślić oświadczenie i napisać: „nie dotyczy”, określić stan cywilny panna/ kawaler oraz złożyć czytelny podpis.

wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia „Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)” lub poręczenie do wniosku w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ

Ja niżej podpisany(a)
(imię / imiona i nazwisko poręczyciela)

zamieszkały(a)
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

PESEL _ _ _ _ _ Tel. kontaktowy

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości
(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)

o numerze
(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

W związku ze złożonym wnioskiem w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej przez Pana/Panią:

.....
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o środki na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej)

oświadczam, że:

1. uzyskałem(am) średni miesięczny dochód brutto z ostatnich 3 m-cy kalendarzowych przed złożeniem wniosku w następującej wysokości: zł

z tytułu (zaznaczyć właściwe):

☐ umowy o pracę,

☐ emerytury,

☐ renty

a) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę należy wypełnić poniższe:

Pełna nazwa pracodawcy:

Adres pracodawcy:
(dokładny adres, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

NIP

umowa o pracę zawarta na (zaznaczyć właściwe):

☐ czas nieokreślony,

☐ czas określony od dnia do dnia

jestem / nie jestem* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

jestem / nie jestem* w okresie próbnym,

zakład pracy **nie znajduje się / znajduje się*** w stanie likwidacji lub upadłości.

b) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu emerytury należy wypełnić poniższe:

data przyznania świadczenia:

kwota przyznanej emerytury w ostatnim miesiącu 2025 roku, wynosi brutto zł.

c) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu renty należy wypełnić poniższe:

renta stała / renta na czas określony* od dnia do dnia

kwota świadczenia w ostatnim miesiącu 2025 roku, wynoszącą brutto zł.

2. uzyskałem(am) dochód z tytułu prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej w ostatnim roku podatkowym przed dniem złożenia wniosku, w następującej wysokości (podać zgodnie z rozliczeniem PIT 36 lub z zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego potwierdzającym wysokość osiągniętego dochodu) zł, a miesięczny dochód wynosił zł, pozwalający na zabezpieczenie przyznanych wnioskodawcy środków oraz, że działalność nie jest prowadzona w formie spółki.

Pełna nazwa działalności gospodarczej

Adres

NIP REGON

działalność gospodarcza znajduje się / nie znajduje się* w stanie likwidacji lub upadłości,

posiadam / nie posiadam* zadłużenia/ń wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Urzędu Skarbowego.

Ponadto oświadczam, że moje dochody:

1. nie są obciążone / są obciążone* z tytułu zobowiązań finansowych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe, inne) w kwocie zł (należy wpisać całkowitą kwotę zadłużenia), kwota miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi zł.
2. nie zawarłem(am) / zawarłem(am)* z tut. Urzędem umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), **które nie zostały zakończone.**
3. nie poręczyłem(am) / poręczyłem(am)* w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), **które nie zostały zakończone.**

Mój stan cywilny to:

panna / kawaler*, mężatka / żonaty*, rozwiedziony / rozwiedziona*, wdowa / wdowiec*,

pozostając w związku małżeńskim: łączy/ nie łączy* mnie małżeńska wspólnota majątkowa,

w trakcie związku małżeńskiego wyrokiem sądu orzeciono/ nie orzeciono* separację(i).

Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczyteli i ich współmałżonków i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem 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 przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Jestem świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

* niewłaściwe skreślić

wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia „Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)” lub poręczenie do wniosku w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ

Ja niżej podpisany(a)
(imię /imiona i nazwisko poręczyciela)

zamieszkały(a)
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

PESEL _ _ _ _ _ Tel. kontaktowy

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości
(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)

o numerze
(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

W związku ze złożonym wnioskiem w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej przez Pana/Panią:

.....
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o środki na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej)

oświadczam, że:

1. uzyskałem(am) średni miesięczny dochód brutto z ostatnich 3 m-cy kalendarzowych przed złożeniem wniosku w następującej wysokości: zł
z tytułu (zaznaczyć właściwe):

- ☐ umowy o pracę,
☐ emerytury,
☐ renty

a) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę należy wypełnić poniższe:

Pełna nazwa pracodawcy:

Adres pracodawcy:
(dokładny adres, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

NIP

umowa o pracę zawarta na (zaznaczyć właściwe):

- ☐ czas nieokreślony,
☐ czas określony od dnia do dnia

jestem / nie jestem* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

jestem / nie jestem* w okresie próbnym,

zakład pracy **nie znajduje się** / **znajduje się*** w stanie likwidacji lub upadłości.

b) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu emerytury należy wypełnić poniższe:

data przyznania świadczenia:

kwota przyznanej emerytury w ostatnim miesiącu 2025 roku, wynosi brutto zł.

c) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu renty należy wypełnić poniższe:

renta stała / renta na czas określony* od dnia do dnia

kwota świadczenia w ostatnim miesiącu 2025 roku, wynoszącą brutto zł.

2. uzyskałem(am) dochód z tytułu prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej w ostatnim roku podatkowym przed dniem złożenia wniosku, w następującej wysokości (podać zgodnie z rozliczeniem PIT 36 lub z zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego potwierdzającym wysokość osiągniętego dochodu) zł, a miesięczny dochód wynosił zł, pozwalający na zabezpieczenie przyznanych wnioskodawcy środków oraz, że działalność nie jest prowadzona w formie spółki.

Pełna nazwa działalności gospodarczej

Adres

NIP REGON

działalność gospodarcza znajduje się / nie znajduje się* w stanie likwidacji lub upadłości,

posiadam / nie posiadam* zadłużenia/ń wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Urzędu Skarbowego.

Ponadto oświadczam, że moje dochody:

1. nie są obciążone / są obciążone* z tytułu zobowiązań finansowych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe, inne) w kwocie zł (należy wpisać całkowitą kwotę zadłużenia), kwota miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi zł.
2. nie zawarłem(am) / zawarłem(am)* z tut. Urzędem umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), które nie zostały zakończone.
3. nie poręczyłem(am) / poręczyłem(am)* w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), które nie zostały zakończone.

Mój stan cywilny to:

panna / kawaler*, mężatka / żonaty*, rozwiedziony / rozwiedziona*, wdowa / wdowiec*,

pozostając w związku małżeńskim: łączy/ nie łączy* mnie małżeńska wspólnota majątkowa,

w trakcie związku małżeńskiego wyrokiem sądu orzeciono/ nie orzeciono* separację(i).

Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem 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 przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Jestem świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*niewłaściwe skreślić

wymagany w przypadku wyboru zabezpieczenia „Akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika”
do wniosku w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej jednorazowo środków na podjęcie działalności
gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ WNIOSKODAWCY

Ja, niżej podpisany(a)
(imię/ imiona i nazwisko)

zamieszkały(a)
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

PESEL _____

Oświadczam, że posiadam wchodzące w skład wspólności ustawowej lub stanowiącej mój majątek odrębny*:

1. Dom:

Powierzchnia: m², Wartość rynkowa:

Adres:

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału*)

Obciążenie domu – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp.

2. Mieszkanie (własnościowe, spółdzielcze własnościowe lub inne*)

Powierzchnia: m², Wartość rynkowa:

Adres:

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału*)

Obciążenie mieszkania – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp.

3. Gospodarstwo rolne

Powierzchnia: m², Wartość rynkowa:

Adres:

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału*)

Obciążenie gospodarstwa rolnego – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp.

4. Inne nieruchomości (place, działki)

Powierzchnia: m², Wartość rynkowa:

Adres:

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału*)

Obciążenie nieruchomości – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp.

5. Zadłużenie w bankach, instytucjach finansowych i u innych pożyczkodawców (kwota zadłużenia, ostateczny termin spłaty)

6. Wystawione, akceptowane i poręczone weksle

Jestem świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

*podać wartość