



Powiatowy Urząd Pracy w Suwałkach

.....
data wpływu Wniosku do PUP

Wnioskodawca

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW PFRON DO OPROCENTOWANIA KREDYTU BANKOWEGO w 2025 roku.

Podstawa prawna

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
2. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
3. Rozporządzenie 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* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023);
4. Rozporządzenie 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 r., str. 9, z późn. zm.) wraz z Rozporządzeniem Komisji (UE) 2024/3118 z dnia 10 grudnia 2024 r. zmieniającym rozporządzenie (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. U. UE. L. 2024/3118 z 13.12.2024);
5. Rozporządzenie 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 r., str. 45, z późn. zm.)

Pouczenie dla Wnioskodawcy

1. Wniosek należy wypełnić starannie i czytelnie.
2. Wszystkie kserokopie dokumentów dołączonych do Wniosku należy potwierdzić za zgodność z oryginałem własnoręcznym podpisem bądź przedstawić oryginał do wglądu.
3. Rozpatrzenie Wniosku następuje w terminie 30 dni od daty złożenia kompletu dokumentów.
4. Złożenie Wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania.
5. Złożony Wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

Dane wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Adres do korespondencji
4. Telefon kontaktowy e-mail
5. PESEL * data urodzenia
(*w przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzającego tożsamość)
6. Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości
wydany w dniu przez
7. Dokument potwierdzający niepełnosprawność (organ wydający, rodzaj niepełnosprawności, data ważności)
.....
.....
.....

Dane dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej lub rolniczej

(* wpisać „nie dotyczy” jeśli prowadzona jest działalność o innym charakterze)

1. Rodzaj rejestru
 - CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej)
 - KRS (Krajowy Rejestr Sądowy) pod numerem
 - nie dotyczy – własne lub dzierżawione gospodarstwo rolne
2. Nr NIP
3. Nr REGON
4. Nazwa i adres siedziby działalności gospodarczej *
5. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej *
6. Rodzaj działalności gospodarczej *
7. Przeważający kod PKD (wraz z opisem)
8. Dane dotyczące prowadzonego gospodarstwa rolnego (własnego lub dzierżawionego)*
.....
.....
.....

I. Zakres Wniosku i oświadczenia Wnioskodawcy

(* niepotrzebne skreślić)

W związku z podpisaniem w dniu umowy z Bankiem
.....
.....

(podać pełną nazwę i adres kredytodawcy)

na zaciągnięcie kredytu bankowego - inwestycyjnego/obrotowego/.....*
związanego z prowadzoną działalnością gospodarczą /prowadzeniem własnego lub dzierżawionego
gospodarstwa rolnego* w kwocie słownie: (.....
.....
okres kredytowania:

wnioskuję

o przyznanie dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych do oprocentowania otrzymanego kredytu przez okres od dnia zawarcia umowy
do dniabieżącego roku, w wysokości % (max 50%) jego
oprocentowania w stosunku rocznym, tj. w kwocie zł
(słownie:
.....)

Informuję, że zadłużenie z tytułu kredytu na dzień wynosi zł,
(słownie:)

W przypadku uwzględnienia Wniosku wypłatę dofinansowania do oprocentowania zaciągniętego kredytu proszę dokonać na rachunek bankowy Nr: ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____
____ prowadzony w
.....
(nazwa banku)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. zatrudniam pracowników, w tym osób niepełnosprawnych;
2. **posiadam/nie posiadam*** zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON;
3. **posiadam/nie posiadam*** zaległości wobec Funduszu Pracy;
4. **zalegam/nie zalegam*** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie podatków, składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych lub innych danin publicznych;
5. **toczy / nie toczy się*** w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe, nie zgłosiłam(em) wniosku o likwidację;
6. **posiadam / nie posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
7. **korzystałam(em) / nie korzystałam(em)*** z pożyczki ze środków PFRON lub Funduszu Pracy na rozpoczęcie działalności gospodarczej lub rolniczej;
8. otrzymana przeze mnie pożyczka na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej została w całości spłacona lub umorzona*;
9. **otrzymałam(em) / nie otrzymałam(em)*** bezzwrotnych środków ze środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej;
10. otrzymałam(em) bezzwrotne środki ze środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej a powyższa działalność była prowadzona przez okres 24 miesięcy od daty otrzymania pomocy na ten cel*;
11. **korzystałam(em) / nie korzystałam(em)* – korzystam/ nie korzystam*** z dofinansowania ze środków PFRON do oprocentowania kredytu zaciągniętego na kontynuowanie działalności gospodarczej/własnego lub dzierżawionego gospodarstwa rolnego.
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy podać:
instytucję udzielającą dofinansowania
okres dofinansowania od do
wysokość otrzymanego dofinansowania
12. **byłam(em) /nie byłam(em)*** karana(y) w okresie 2 lat przed dniem złożenia *Wniosku* za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary i jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
13. w okresie 3 lat przed złożeniem niniejszego Wniosku **byłam(em) /nie byłam(em)*** stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie;
14. **Ubiegałam(em) się / nie ubiegałam(em) się* o pomoc de minimis** oraz w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy:
 - nie otrzymałam(em) / otrzymałam(em)* pomocy/pomoc* de minimis w wysokości euro;
 - nie otrzymałam(em) /otrzymałam(em)* pomocy/pomoc de minimis w sektorze rolnym w wysokości euro;
 - nie otrzymałam(em) / otrzymałam(em)* pomocy/pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury w wysokości euro,
15. **Ubiegam się / Nie ubiegam się* o pomoc de minimis w rolnictwie** oraz w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy:
 - nie otrzymałam(em) / otrzymałam(em)* pomocy/pomoc* de minimis w wysokości euro;

- nie otrzymałam(em) /otrzymałam(em)* pomocy/pomoc de minimis w sektorze rolnym w wysokości euro;
 - nie otrzymałam(em) / otrzymałam(em)* pomocy/pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury w wysokości euro,
16. **Ubiegam się / Nie ubiegam się*o pomoc de minimis w rybołówstwie** oraz w roku, w którym ubiegam się o udzielenie pomocy i w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych:
- nie otrzymałam(em) / otrzymałam(em)* pomocy/pomoc* de minimis w wysokości euro;
 - nie otrzymałam(em) /otrzymałam(em)* pomocy/pomoc de minimis w sektorze rolnym w wysokości euro;
 - nie otrzymałam(em) / otrzymałam(em)* pomocy/pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury w wysokości euro,
17. przed wypełnieniem wniosku **zapoznałem(am) się** z obowiązującymi *Zasadami udzielania osobom niepełnosprawnym prowadzącym działalność gospodarczą albo własne lub dzierżawione gospodarstwo rolne dofinansowania do wysokości 50% oprocentowania kredytu bankowego zaciągniętego na kontynuowanie tej działalności;*
18. jako formę zabezpieczenia wybieram**:
- weksel in blanco
 - weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
 - gwarancja bankowa,
 - blokada rachunku bankowego,
 - akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika;
19. do Wniosku załączam niżej wymienione dokumenty:
1. kserokopię dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność;
 2. wydruk z CEIDG /KRS /zaświadczenie o posiadaniu własnego lub dzierżawionego gospodarstwa rolnego*;
 3. kserokopię umowy kredytowej, dotyczącej zaciągnięcia kredytu bankowego na kontynuowanie działalności gospodarczej/prowadzenie gospodarstwa rolnego*;
 4. zaświadczenie z banku informujące o spłacie kredytu, aktualnym zadłużeniu, wysokości oprocentowania oraz terminach płatności rat i odsetek od rat kredytu;
 5. dokument potwierdzający posiadanie rachunku bankowego;
 6. zaświadczenie z Urzędu Skarbowego stwierdzające okres czasu prowadzenia działalności oraz niezaleganie w opłaceniu podatków;
 7. zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* o nie zaleganiu w opłaceniu składek;
 8. uzupełniony *Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis/ Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę**;
 9. kserokopie zaświadczeń o udzieleniu pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie, pomocy *de minimis* w rybołówstwie / oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie, pomocy *de minimis* w rybołówstwie / oświadczenia o nieotrzymaniu pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie, pomocy *de minimis* w rybołówstwie*;
 10. klauzulę RODO (druk w załączeniu);
20. wszystkie dane i informacje zawarte w niniejszym Wniosku, załącznikach do Wniosku oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą;

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

(* niepotrzebne skreślić)
(** właściwe zaznaczyć)