**WNIOSEK O UMORZENIE   
CZĘŚCI POŻYCZKI NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**W RAMACH PROGRAMU PIERWSZY BIZNES – WSPARCIE W STARCIE**

*(Wypełnia Pożyczkodawca)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Pożyczkodawcy/Partnera Finansującego |  |
| Data złożenia wniosku (dd/mm/rrrr) | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. |
| Osoba przyjmująca wniosek |  |
| *(imię i nazwisko, podpis)* |
| Potwierdzam złożenie przez Pożyczkobiorcę oryginałów Wniosku o umorzenie wraz z wszystkimi załącznikami |  |
| *(data weryfikacji, imię i nazwisko, podpis pracownika weryfikującego Wniosek)* |

*(Wypełnia Pożyczkobiorca)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE POŻYCZKOBIORCY** | | | | | | | |
| imię i nazwisko | |  | | | | | |
| nazwa Pożyczkobiorcy | |  | | | | | |
| adres działalności | |  | | | | | |
| NIP |  | | Telefon komórkowy | | | |  |
| Regon |  | | E-mail | | | |  |
| 1. **DANE UMOWY INWESTYCYJNEJ** | | | | | | | |
| Numer  Umowy pożyczki Pierwszy Biznes – Wsparcie w Starcie | | |  | | | | |
| Data  Umowy pożyczki Pierwszy Biznes – Wsparcie w Starcie | | |  | | | | |
| 1. **WNIOSEK** | | | | | | | |
| Na podstawie § 12 Regulaminu udzielania pożyczek na podjęcie działalności gospodarczej (dalej „Regulamin”) wnoszę o jednorazowe umorzenie pożyczki w części równej 6-krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia, przyjmowanego w wysokości obowiązującej w dniu zawarcia umowy pożyczki, jednak nie wyższej niż 50% wartości pożyczki. | | | | | | | |
| Wnioskowana kwota umorzenia | | |  | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA POŻYCZKOBIORCY** | | | | | | | |
| Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny, że spełniam wszystkie warunki umorzenia części pożyczki określone w § 12 ust. 1 Regulaminu, a nadto, że informacje zawarte we wniosku i załącznikach są prawdziwe (zgodne ze stanem faktycznym i prawnym). | | | | | | | |
| 1. **Oświadczam, że na etapie ubiegania się o pożyczkę:** | | | | | | | |
| 1. byłam/byłem: | | | | | | | |
|  | osobą bezrobotną | | |  | | opiekunem osoby z niepełnosprawnością | |
| 1. nie otrzymałam/em bezzwrotnych środków Funduszu Pracy ani innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, działalności rolniczej, ani też na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej. | | | | | | | |
|  | nie otrzymałam/em | | |  | | otrzymałam/em | |
| 1. /dot. osoby bezrobotnej/ w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o pożyczkę na podjęcie działalności gospodarczej: | | | | | | | |
| * nie przerwałam/em z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy[[1]](#footnote-1), wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie, | | | | | | | |
|  | nie przerwałam/em | | |  | | przerwałam/em | |
|  | nie dotyczy | | |  | |  | |
| * nie odmówiłam/em bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, | | | | | | | |
|  | nie odmówiłam/em | | |  | | odmówiłam/em | |
|  | nie dotyczy | | |  | |  | |
| * po skierowaniu podjęłam/podjąłem szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie, | | | | | | | |
|  | tak podjęłam/podjąłem | | |  | | nie podjęłam/podjąłem | |
|  | nie dotyczy | | |  | |  | |
| 1. / dotyczy opiekuna osoby z niepełnosprawnością/ w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o pożyczkę na podjęcie działalności gospodarczej, nie przerwałam/em z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych. | | | | | | | |
|  | nie przerwałam/em | | |  | | przerwałam/em | |
|  | nie dotyczy | | |  | |  | |
| 1. **Oświadczam, że prowadziłam/em działalność gospodarczą przez co najmniej 12 miesięcy.** | | | | | | | |
|  | Tak | | |  | | Nie | |
| 1. **Oświadczam, że nie zalegam ze spłatą pożyczki.** | | | | | | | |
|  | tak | | |  | | nie | |
| 1. **Oświadczam, że nie otrzymałam/em jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, o których mowa w art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy.** | | | | | | | |
|  | nie otrzymałem/am | | |  | | otrzymałem/am | |
| 1. **Oświadczam, że w przypadku udzielonej mi Jednostkowej Pożyczki nie zachodzi nakładanie się finansowania przyznanego ze środków Jednostkowej Pożyczki, z innymi środkami publicznymi w sposób niezgodny z mającymi zastosowanie przepisami prawa krajowego i unijnego** | | | | | | | |
| zachodzi | | | | | nie zachodzi | | |
| 1. **Oświadczam, że:** 2. nie jestem podmiotem mającym siedzibę lub utworzonym w kraju wymienionym w Czarnej liście;   b) nie prowadzę działalności i nie utrzymuję relacji biznesowych z podmiotami mającymi siedzibę lub utworzonymi w krajach z Czarnej listy;  c) nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki do wykluczenia określone w art. 136 Rozporządzenia 2018/1046;  d) spełnione zostały warunki umożliwiające zastosowanie wyjątku od zakazu nawiązywania stosunków z państwami znajdującymi się na liście państw z Czarnej listy – jeśli dotyczy | | | | | | | |
| oświadczam | | | | | odmawiam złożenia oświadczenia | | |

|  |
| --- |
| W związku z wnioskiem upoważniam Pożyczkodawcę/Partnera Finansującego (adresata wniosku) do wystąpienia do dowolnego organu administracji publicznej (w szczególności do dowolnego Powiatowego Urzędu Pracy) lub innej osoby (o ile okaże się to konieczne) w celu weryfikacji prawdziwości danych przedstawionych przeze mnie we wniosku o umorzenie pożyczki.  Jednocześnie upoważniam organa administracji publicznej (w szczególności Powiatowy Urząd Pracy) lub inną osobę (o ile okaże się to konieczne) będącą adresatem zapytania skierowanego przez Pożyczkodawcę / Partnera Finansującego do udzielenia wszelkich wymaganych w zapytaniu informacji dotyczących mnie, a będących w posiadaniu adresata zapytania i wyrażam na powyższe nieodwołalnie zgodę. |

………………………………………. ……………………………………….

/miejscowość, data/ / podpis Pożyczkobiorcy /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NR** | **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW** | |
| 1. | **Zaświadczenie z PUP**, który wydał uprzednio zaświadczenie potwierdzające posiadanie przez wnioskodawcę **statusu bezrobotnego**, dotyczące warunków z § 12 ust. 1 pkt 1) a, b i c Regulaminu.  ***obligatoryjne*** *w przypadku osoby bezrobotnej* | ☐ *dołączono*  ☐ *nie dotyczy* |
| 2. | **Zaświadczenie z PUP**, który wydal uprzednio zaświadczenie potwierdzające posiadanie przez wnioskodawcę **statusu poszukującego pracy** w przypadku opiekuna **osoby z niepełnosprawnością**, dotyczące warunków z § 12 ust. 1 pkt 1) a, b i d Regulaminu.  ***obligatoryjne*** *w przypadku opiekuna osoby z niepełnosprawnością* | ☐ *dołączono*  ☐ *nie dotyczy* |
| 3. | **Zaświadczenie z PUP** dotyczące nie otrzymania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, o których mowa w art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy (§ 12 ust. 1 pkt 4 Regulaminu).  ***obligatoryjne*** | ☐ *dołączono* |
| 4. | **Oświadczenie** o spełnieniu warunku, o którym mowa w § 12 ust. 1 pkt 1 lit. b Regulaminu (w zakresie bezzwrotnych środków innych niż środki Funduszu Pracy)  ***obligatoryjne*** | ☐ *dołączono* |
| 5. | **Oświadczenie** o rejestracji we wszystkich powiatowych urzędach pracy jako bezrobotny lub osoba poszukująca pracy za okres od 1 czerwca 2004 r.;  ***obligatoryjne*** | ☐ *dołączono* |
| 6. | **Zaświadczenia** z każdego z urzędów pracy, w których zarejestrowany był Pożyczkobiorca, dotyczące nie otrzymania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, o których mowa w art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy (§ 12 ust. 1 pkt 4 Regulaminu).  ***obligatoryjne*** | ☐ *dołączono*  ☐ *nie dotyczy* |
|  | [OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANIU / NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS](https://arrsa.pl/Artifacts/oferta/finanse/2025-pes-ogolnopolskie/zal_6_do_wniosku_O%C5%9Bwiadczenie_pomoc_de_minimis_PES_OGOL_11022025.pdf) wraz z zaświadczeniami o otrzymanej pomocy de minimis (jeśli była udzielona)  ***obligatoryjne*** | ☐ *dołączono* |
|  | FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIONYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC PUBLICZNĄ DE MINIMIS (a w przypadku prowadzenia działalności rolniczej [FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIONYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ POMOC PUBLICZNĄ INNĄ, NIŻ POMOC DE MINIMIS](https://arrsa.pl/Artifacts/oferta/finanse/2025-pes-ogolnopolskie/zal_7_do_wniosku_formularz-informacji-przedstawianych-przy-ubieganiu-sie-o-pomoc-inna-niz-pomoc-de-minimis%20.xlsx))  ***obligatoryjne*** | ☐ *dołączono* |
|  | [OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY/ POŻYCZKOBIORCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z TYTUŁU SANKCJI](https://arrsa.pl/Artifacts/oferta/finanse/2025-pes-ogolnopolskie/zal_2_do_wniosku_Oswiadczenie_sankcje_PES_OGOL_11022025.pdf)  ***obligatoryjne*** | ☐ *dołączono* |
|  | **Zaświadczenie z ZUS** dotyczące przerw w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego  ***obligatoryjne*** | ☐ *dołączono* |

………………………………………. ……………………………………….

/miejscowość, data/ / podpis Pożyczkobiorcy /

Informacja Partnera Finansującego ws przetwarzania danych osobowych:

1. Przetwarzanie danych osobowych będzie odbywać się w trybie i na zasadach określonych w Rozporządzeniu 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) [„RODO”].
2. Partner Finansujący będzie przetwarzał dane osobowe uzyskane w związku ze złożonym Wnioskiem o udzielenie pożyczki na podstawie:

2.1. Porozumienia w sprawie powierzenia Partnerowi Finansującemu przetwarzania Danych osobowych w związku z realizacją Umowy Operacyjnej zawartego przez Uczestników Konsorcjum z Bankiem Gospodarstwa Krajowego w Warszawie,

2.2. Porozumienia Stron ws. współadministrowania i wzajemnego udostępniania powierzonych danych osobowych z dnia 28.06.2024 r. zawartego przez Uczestników Konsorcjum.

Partner Finansujący udostępnia treść stosownych klauzul informacyjnych dot. przetwarzania danych osobowych na stronie internetowej pod adresem: https://frrr.pl/projekty/wsparcie-w-starcie.html

1. Wnioskodawca - osoba fizyczna lub osoby fizyczne prowadząca/e działalność gospodarczą indywidualnie lub w formie spółki cywilnej, podpisując powyższe oświadczenie zapewnia i oświadcza, iż zapoznał się z dotycząca go klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, udostępnioną przez Partnera Finansującego zgodnie z pkt. 2 powyżej, a także iż rozumie jej treść.
2. Wnioskodawca - osoba fizyczna lub osoby fizyczne prowadząca/e działalność gospodarczą indywidualnie lub w formie spółki cywilnej, zobowiązany jest do wykonywania w imieniu Partnera Finansującego obowiązku informacyjnego wynikającego z art. 13 i 14 RODO wobec osób, których dane dotyczą. Obowiązek informacyjny realizowany jest poprzez podanie osobom, których dane dotyczą informacji o sposobie i miejscu udostępnienia przez Partnera Finansującego klauzul informacyjnych dot. przetwarzania danych osobowych, zgodnie z pkt. 2 powyżej. Wnioskodawca - osoba fizyczna lub osoby fizyczne prowadząca/e działalność gospodarczą indywidualnie lub w formie spółki cywilnej, podpisując powyższe oświadczenie zapewnia i oświadcza, iż wykonał powyższy obowiązek w stosunku do każdej z osób, której dane dotyczą.

1. **ustawa** oznacza ustawę z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475, z późn. zm.) i ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia [↑](#footnote-ref-1)