

Numer wniosku i umowy:

Wniosek¹

o udzielenie pożyczki na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej mikroprzedsiębiorcy przyznawanej na podstawie art. 15zdz ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

CZEŚĆ A		
Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku reprezentowany przez Dyrektora		
<i>(właściwy ze względu na miejsce prowadzenia działalności gospodarczej)</i>		
CZEŚĆ B		
PRZEDSIĘBIORSTWO USŁUGOWE M@M MARIUSZ MANDAT.		
<i>(nazwa przedsiębiorcy/imię i nazwisko)</i>		
42-100 KŁOBUCK, UL. JANA DŁUGOSZA 114		
<i>(adres siedziby przedsiębiorcy)</i>		
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)	5742074543	
NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON	000034353678	
NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI <i>np. dowód osobisty, paszport, inny</i> <i>(dotyczy osoby fizycznej)</i>	DOWÓD OSOBISTY	
NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI <i>(dotyczy osoby fizycznej)</i>	KKK 567890	
PESEL <i>(dotyczy osoby fizycznej)</i>	64073429444	
REPREZENTOWANY PRZEZ ²		
1	IMIĘ	MARIUSZ
	NAZWISKO	MANDAT

¹ Za datę złożenia Wniosku uważa się datę wpływu wniosku do Powiatowego Urzędu Pracy.

² W przypadku gdy liczba osób jest większa niż na formularzu, proszę dołączyć dodatkową listę reprezentantów.

	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI <i>(dowód osobisty, paszport, inny)</i>	DOWÓD OSOBISTY
	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	KKK 567890
	PESEL	64073429444
2	IMIĘ
	NAZWISKO
	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI <i>(dowód osobisty, paszport, inny)</i>
	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI
	PESEL
ADRES E-MAIL		MMMMM@WP.PL
TELEFON KONTAKTOWY		34 317 44 00
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK ³	IMIĘ	MARIUSZ
	NAZWISKO	MANDAT

CZĘŚĆ C		
WNOSZĘ O PRYZNANIE POŻYCZKI:	5000,00 ZŁ	
	<i>(kwota pożyczki do wysokości 5 tys. zł)</i>	
W ZAKRESIE WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ POSŁUGUJĘ SIĘ RACHUNKIEM: <i>(Proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę i podać numer rachunku)</i>	BANKOWYM	X
	W SPÓLDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO- KREDYTOWEJ	
	42 4444 4444 4444 4444 5555	
	<i>(numer rachunku)</i>	
DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:		<i>(proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę)</i>

³ Jeżeli dla osoby składającej wniosek wymagane jest pełnomocnictwo, należy je obowiązkowo załączyć do wniosku.

1	FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC REKOMPENSUJĄCĄ NEGATYWNE KONSEKWENCJE EKONOMICZNE Z POWODU COVID-19	X
2	KOPIĘ PEŁNOMOCNICTWA (jeśli dotyczy)	

CZĘŚĆ D		
Oświadczam, że:		
1	ZAPOZNAŁEM SIĘ Z ZASADAMI UBIEGANIA SIĘ O ŚRODKI FUNDUSZU PRACY NA UZYSKANIE POŻYCZKI DLA MIKROPRZEDSIĘBIORCY.	
2	WSZYSTKIE INFORMACJE, KTÓRE ZAWARŁEM W NINIEJSZYM WNIOSKU ORAZ DANE ZAMIESZCZONE W ZAŁĄCZONYCH DOKUMENTACH SĄ PRAWDZIWE.	
3	JESTEM MIKROPRZEDSIĘBIORCĄ W ROZUMIENIU ART. 7 UST. 1 PKT 1 USTAWY Z DNIA 6 MARCA 2018 R. PRAWO PRZEDSIĘBIORCÓW (Dz.U. z 2019 R. POZ. 1292)*	
4	PROWADZIŁEM DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ PRZED DNIEM 1 MARCA 2020 R.	
5	NIE OTRZYMAŁEM NIGDY POŻYCZKI PRZYZNAWANEJ NA PODSTAWIE ART. 15ZZD USTAWY Z DNIA 2 MARCA 2020 R. O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH ZWIĄZANYCH Z ZAPOBIEGANIEM, PRZECIWDZIAŁANIEM I ZWALCZANIEM COVID-19, INNYCH CHOROÓB ZAKAŻNYCH ORAZ WYWOŁANYCH NIMI SYTUACJI KRYZYSOWYCH.	
6	NIE ZŁOŻYŁEM WNIOSKU O UDZIELENIE POŻYCZKI NA POKRYCIE BIEŻĄCYCH KOSZTÓW PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ MIKROPRZEDSIĘBIORCY PRZYZNAWANEJ NA PODSTAWIE ART. 15ZZD USTAWY Z DNIA 2 MARCA 2020 R. O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH ZWIĄZANYCH Z ZAPOBIEGANIEM, PRZECIWDZIAŁANIEM I ZWALCZANIEM COVID-19, INNYCH CHOROÓB ZAKAŻNYCH ORAZ WYWOŁANYCH NIMI SYTUACJI KRYZYSOWYCH W INNYM POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY, NIŻ WSKAZANY WE WNIOSKU.	
7	ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ, ŻE WYKORZYSTAM ŚRODKI POŻYCZKI ZGODNIE Z JEJ PRZEZNACZENIEM.	

*Mikroprzedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
- osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA PODANE PRZEZE MNIE WE WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ. JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

Mariusz Mandat

(podpis, z podaniem imienia i nazwiska przedsiębiorcy lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do składania oświadczeń woli w imieniu przedsiębiorcy)