# *Załącznik nr 2 do Wniosku o pożyczkę*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE OSTATECZNEGO ODBIORCY BĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ** |

**Ja, ……………………………………….…………………………..………………………………………………………….………….….** niżej podpisany(a)

(imię/imiona i nazwisko Ostatecznego Odbiorcy)

Adres zamieszkania: ………………………………….……………….......................................................................................................

Adres zameldowania: ……………………....................................................................................................................................

PESEL: …........................................ Seria i nr dowodu: ................................ data ważności dowodu:...........................

NIP: ...........................................................................

Telefon stacjonarny: ................................................. Telefon komórkowy: .………………….………………...………….……………

Wykształcenie: .......................................................... kierunek/zawód: ………………........................................................

Stan cywilny: ...................................................... Ilość osób we wspólnym gospodarstwie domowym: ………....................

Ilość osób na utrzymaniu (nieposiadających dochodów): …………………….……………………………………………..………  
Miesięczne stałe wydatki z tytułu czynszu, opłat za energię, gaz, telefon, itp. wynoszą: …………………….…….…………….…….

Miesięczne zobowiązania osobiste np. rata kredytu, alimenty wynoszą: ..…………………………….………………………………………

Przebieg pracy zawodowej (doświadczenie): .....………………………………………………..………………....………..……………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..…………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...…..………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………….

Status osób będących we wspólnym gospodarstwie domowym z Ostatecznym Odbiorcą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO | WIEK | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA | MIEJSCE ZATRUDNIENIA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Oświadczam, że:**

* 1. Znajduję się w trudnej sytuacji w rozumieniu wytycznych wspólnoty dotyczących pomocy państwa   
     w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 249/1 z 31.07.2014 r.):

🞎 **tak** 🞎 **nie**

* 1. Jestem bezrobotny(a):

🞎 **tak** 🞎 **nie**

1. Prowadzone jest w stosunku do mnie postępowanie cywilne w sprawie o zapłatę (sądowe albo egzekucyjne) lub postępowanie egzekucyjne w administracji:

🞎 **tak\*** 🞎 **nie \***zaznaczyć jakie: 🞎 cywilne w sprawie o zapłatę (sądowe albo egzekucyjne)

🞎 egzekucja administracyjna

1. Czy zostały wydane w stosunku do Pana/i prawomocne orzeczenia zasądzające należności, które nie zostały zapłacone?

🞎 **tak\*** 🞎 **nie** \*podać jakie:……………..…………..…………………………………………………………

1. Moje miesięczne wynagrodzenie wynosi ……………………………… netto i otrzymuję je tytułem:
2. wynagrodzenie za pracę na podstawie umowy o pracę:

…………………..…………………………………..……………………………………………………………….……………………………………….  
 (nazwa zakładu pracy)

1. wynagrodzenie za pracę na podstawie innej umowy cywilno – prawnej np. umowa zlecenie;
2. renta;
3. emerytura;
4. prowadzenie gospodarstwa rolnego o powierzchni ……………………….;
5. działalność gospodarcza;
6. inne (jakie?) ……………………………………………………..………………………………………………………………………………………

*Oświadczam, że wszelkie informacje przedstawione w niniejszym dokumencie są prawdziwe, przedstawione  
w sposób rzetelny oraz przygotowane w oparciu o najpełniejszą wiedzę dotyczącą przedsiębiorstwa oraz perspektyw   
i możliwości jego rozwoju.*

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej   
wynikającej z art.297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny z późniejszymi zmianami.*

Miejscowość, data: …………………………………………………..

*.*.....................................................…….

Czytelny podpis Ostatecznego Odbiorcy

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **MAŁŻONKA(I) OSTATECZNEGO ODBIORCY** |

**Ja, ……………………………………….……………………………………………..………………………………………..………….….** niżej podpisana(y)

(imię/imiona i nazwisko Małżonka(i) Ostatecznego Odbiorcy)

Adres zamieszkania: ………………………………….……………….......................................................................................................

Adres zameldowania: ……………………....................................................................................................................................

PESEL: …........................................ Seria i nr dowodu: ................................ data ważności dowodu:...........................

NIP: ...........................................................................

Telefon stacjonarny: ................................................. Telefon komórkowy: .………………….………………...………….……………

Wykształcenie: .......................................................... kierunek/zawód: ………………........................................................

Stan cywilny: ...................................................... Ilość osób we wspólnym gospodarstwie domowym: ………....................

Ilość osób na utrzymaniu (nieposiadających dochodów): …………………….……………………………………………..………  
Miesięczne stałe wydatki z tytułu czynszu, opłat za energię, gaz, telefon, itp. wynoszą: …………………….…….…………….…….

Miesięczne zobowiązania osobiste np. rata kredytu, alimenty wynoszą: ..…………………………….………………………………………

Przebieg pracy zawodowej (doświadczenie): .....………………………………………………..………………....………..……………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..…………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...…..………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………….

**Oświadczam, że:**

1. Znajduję się w trudnej sytuacji w rozumieniu wytycznych wspólnoty dotyczących pomocy państwa   
   w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 249/1 z 31.07.2014 r.):

🞎 **tak** 🞎 **nie**

1. Jestem bezrobotny(a):

🞎 **tak** 🞎 **nie**

1. Prowadzone jest w stosunku do mnie postępowanie cywilne w sprawie o zapłatę (sądowe albo egzekucyjne) lub postępowanie egzekucyjne w administracji:

🞎 **tak\*** 🞎 **nie \***zaznaczyć jakie: 🞎 cywilne w sprawie o zapłatę (sądowe albo egzekucyjne)

🞎 egzekucja administracyjna

1. Czy zostały wydane w stosunku do Pana/i prawomocne orzeczenia zasądzające należności, które nie zostały zapłacone?

🞎 **tak\*** 🞎 **nie** \*podać jakie:……………..…………..…………………………………………………………

1. Moje miesięczne wynagrodzenie wynosi ……………………………… netto i otrzymuję je tytułem:
2. wynagrodzenie za pracę na podstawie umowy o pracę:

…………………..…………………………………..……………………………………….………………………………………………………………  
 (nazwa zakładu pracy)

1. wynagrodzenie za pracę na podstawie innej umowy cywilno – prawnej np. umowa zlecenie;
2. renta;
3. emerytura;
4. prowadzenie gospodarstwa rolnego o powierzchni ……………………….;
5. działalność gospodarcza;
6. inne (jakie?) ……………………………………………………..………………………
7. Wyrażam zgodę na zaciągnięcie pożyczki przez moją/ego Małżonkę/a na warunkach określonych we wniosku:

🞎 **tak** 🞎 **nie**

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**Klauzula informacyjna**

W związku z ubieganiem się o wsparcie w ramach instrumentu finansowego pod nazwą „Pożyczka na cyfryzację przedsiębiorstw   
z umorzeniem” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 oraz środków stanowiących krajowe współfinansowanie (zwanym dalej Projektem) oferowanego przez Partnera Finansującego – Konsorcjum instytucji wdrażających Instrument Finansowy „Pożyczka   
na cyfryzację przedsiębiorstw z umorzeniem” w składzie: Działdowska Agencja Rozwoju S.A., ul. Władysława Jagiełły 15, 13-200 Działdowo   
i Nidzicka Fundacja Rozwoju „NIDA”, ul. Rzemieślnicza 3, 13-100 Nidzica (zwanego dalej Partnerem Finansującym), informujemy, że:

1. w odniesieniu do danych przetwarzanych przez Menadżera Funduszu Powierniczego – administratorem danych osobowych jest Bank Gospodarstwa Krajowego z siedzibą w Warszawie, przy Al. Jerozolimskich 7, 00-955 Warszawa;
2. BGK wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, dostępnego pod adresem e-mail: iod@bgk.pl;
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu:
4. realizacji Projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, ustanowienia zabezpieczeń, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) oraz lit. c) Rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej zwanego „RODO”, w związku z przepisami ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r.   
   o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027,
5. realizacji działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj. realizacji prawnie uzasadnionych interesów administratora polegających na prowadzeniu działalności informacyjnej dot. administratora   
   oraz ustalania i dochodzenia ewentualnych roszczeń wynikających ze współpracy lub obrony przed nimi;
6. Podanie danych jest warunkiem rozpatrzenia możliwości otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
7. Odbiorcami danych osobowych będą: Partner Finansujący, Instytucja Zarządzająca Programem Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego oraz podmioty, które na zlecenie Banku Gospodarstwa Krajowego i Partnera Finansującego uczestniczą w realizacji Projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane innym podmiotom wskazanym w art. 89 ust. 1 Ustawy wdrożeniowej, w szczególności podmiotom realizującym badania ewaluacyjne oraz kontrole i audyty w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027;
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do prawidłowego rozliczenia i zamknięcia Programu Fundusze Europejskie   
   dla Warmii i Mazur 2021-2027, a także do czasu przedawnienia roszczeń związanych z udziałem w Projekcie;
9. Każdej osobie przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, a także prawo do żądania ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia   
   oraz ograniczenia przetwarzania. Każdej osobie przysługuje prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, zwłaszcza przetwarzania opartego na prawnie uzasadnionym interesie administratora oraz prawo wycofania zgody na przetwarzanie, jeśli zgoda stanowi podstawę przetwarzania danych, w każdym czasie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed wycofaniem zgody;
10. Każdej osobie przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku wątpliwości dotyczących przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami RODO;
11. Na osobie ubiegającej się o udzielenie wsparcia spoczywa obowiązek poinformowania o treści niniejszej informacji wszystkich osób, których dane podaje dla celów uzyskania wsparcia, w szczególności ustanowienia zabezpieczeń.

*…………………………………………………………………………….*

*(data i podpis Małżonka(i) Ostatecznego Odbiorcy)*

*Oświadczam, że wszelkie informacje przedstawione w niniejszym dokumencie są prawdziwe, przedstawione  
w sposób rzetelny oraz przygotowane w oparciu o najpełniejszą wiedzę dotyczącą przedsiębiorstwa oraz perspektyw   
i możliwości jego rozwoju.*

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej   
wynikającej z art.297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny z późniejszymi zmianami.*

Miejscowość, data: …………………………………………………..

*.*....................................................................…

*Czytelny podpis Małżonka(i) Ostatecznego Odbiorcy*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O PRYWATNYCH ZOBOWIĄZANIACH FINANSOWYCH**  **ORAZ PRYWATNYM MAJĄTKU**  **OSTATECZNEGO ODBIORCY I MAŁŻONKA(I)** |

1. Oświadczamy, że pozostajemy we wspólności majątkowej:

🞎 **tak** 🞎**nie** 🞎 **nie dotyczy**

1. W przypadku zaznaczenia w pkt.1 pozycji „nie”, należy wskazać podstawę rozdzielności majątkowej (nazwę dokumentu): ……………………………………………………………………………………………………….…….
2. Zobowiązania finansowe:
3. pożyczka/kredyt z dnia ..................................... w ……………………………………… w wysokości .................................. złotych/CHF,   
   miesięczna rata ................... złotych, kwota pozostała do spłaty ..................... ostateczny termin spłaty ................................;
4. pożyczka/kredyt z dnia ..................................... w ……………………………………… w wysokości .................................. złotych/CHF,   
   miesięczna rata ................... złotych, kwota pozostała do spłaty ..................... ostateczny termin spłaty ................................;
5. pożyczka/kredyt z dnia ..................................... w ……………………………………… w wysokości .................................. złotych/CHF,   
   miesięczna rata ................... złotych, kwota pozostała do spłaty ..................... ostateczny termin spłaty ................................;
6. poręczenie pożyczki lub kredytu, wysokość poręczenia wynosi: ............................... złotych i jest ważne do ………...................

Uwagi…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………….…

1. Obowiązek alimentacyjny, którego wielkość wynosi: miesięcznie ...................... złotych
2. Miesięczne stałe wydatki np. z tytułu czynszu, opłat za energię …………………… złotych
3. Inne zadłużenia, których okres przekracza 1 miesiąc …………………… złotych
4. Informacja o posiadanym majątku prywatnym i firmowym z podaniem wartości szacunkowych, miejsca położenia oraz danych rejestracyjnych.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WYSZCZEGÓLNIENIE  (nieruchomości zabudowane  i niezabudowane, środek transportu, papiery wartościowe, lokaty) | SZACUNKOWA WARTOŚĆ  [PLN] | NUMER KSIĘGI WIECZYSTEJ | NUMER  REJESTRACYJNY/  SERYJNY/INNY | MIEJSCE  (gdzie obecnie  znajduje się majątek) | OBCIĄŻENIA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| RAZEM WARTOŚĆ: |  | | | | |

*Oświadczam, że wszelkie informacje przedstawione w niniejszym dokumencie są prawdziwe, przedstawione w sposób rzetelny oraz przygotowane w oparciu o najpełniejszą wiedzę dotyczącą przedsiębiorstwa oraz perspektyw i możliwości jego rozwoju.*

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej   
wynikającej z art.297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny z późniejszymi zmianami.*

Miejscowość, data: …………………………………………………..

*…………………………………………………………………………….*

*(data i podpis Ostatecznego Odbiorcy)*

*…………………………………………………………………………….*

*(data i podpis Małżonka(i) Ostatecznego Odbiorcy)*