

Data wpływu wniosku:	Wniosek o dofinansowanie do wysokości 50 % oprocentowania kredytu bankowego zaciągniętego na kontynuowanie działalności gospodarczej / prowadzenie gospodarstwa rolnego	Nr sprawy: BZiRON.....
----------------------	--	---------------------------

I. Dane i adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy	
Imię i nazwisko:	
PESEL: Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości: ¹	
.....	
Ulica: nr domu: Nr lokalu: Miejscowość:	
Kod pocztowy: Poczta:	
¹ Proszę wpisać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość, jeżeli Pani/Pan nie posiada numeru PESEL.	

II. Dane kontaktowe wnioskodawcy	
Ulica: nr domu: Nr lokalu: Miejscowość:	
Kod pocztowy: Poczta: Telefon: ²	
E-mail: ²	
² Podanie tych danych jest nieobowiązkowe. Niepodanie danych, może skutkować wydłużeniem terminu rozpatrzenia wniosku.	

III. Zakres wniosku	
W związku z podpisaniem w dniu	
umowy z	
.....	
(wpisać pełną nazwę i adres kredytodawcy)	
na zaciągnięcie kredytu bankowego związanego z prowadzoną działalnością gospodarczą/ prowadzeniem gospodarstwa rolnego*	
wnoszę	
o przyznanie w roku dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych do oprocentowania otrzymanego kredytu bankowego w wysokości% jego oprocentowania w stosunku rocznym, tj. w kwocie zł słownie:.....	

IV. Informacje uzupełniające

1. zatrudniampracowników, w tym.....osób niepełnosprawnych.
2. nie korzystałam/em z pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej *
3. otrzymana przeze mnie pożyczka na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej została w całości spłacona lub umorzona *
4. nie otrzymałam/em bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej *
5. otrzymałam/em bezzwrotne środki na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej i prowadziłam/em tę działalność co najmniej 24 miesiące od dnia otrzymania pomocy na ten cel *

*niepotrzebne skreślić

V. Oświadczenie

Oświadczam, że:

nie posiadam wymagalnych zobowiązań w stosunku do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku ujawnienia jakiegokolwiek zadłużenia wobec Funduszu, umowa w sprawie dofinansowania oprocentowana zostanie rozwiązana, a przekazana kwota dofinansowania wraz z odsetkami ustawowymi będzie przeze mnie zwrócona w terminie jednego miesiąca licząc od dnia wypowiedzenia umowy.

VI. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

- 1) Administratorem danych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łomży ul. Dworna 23B, 18-400 Łomża.
- 2) W sprawach ochrony danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: Wiesław Wieczorek tel. 86 216 4260 wew. 25, ul. Dworna 23B, 18-400 Łomża lub wwieczorek@mopslomza.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu ubiegania się o dofinansowanie ze środków PFRON zgodnie z art. 13 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2019 poz. 1172 z późn. zm.);
- 4) Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10-ciu lat od zakończenia realizacji umowy;
- 5) Dane osobowe nie zostaną ujawnione odbiorcom innym, niż uprawnieni na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym dane zostały powierzone do przetwarzania;
- 6) Podanie danych jest warunkiem zawarcia umowy, a ich niepodanie skutkować będzie niemożliwością zawarcia umowy;
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- 8) Może Pani/Pan w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 9) W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 10) Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

VII. Załączniki

Do wniosku przedkładam następujące dokumenty:

1. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej/gospodarstwa rolnego,*
2. Kserokopię umowy kredytowej (wynika z niej przeznaczenie kredytu),
3. Informacja z banku o spłacie kredytu, aktualnym zadłużeniu, wysokości oprocentowania, terminach płatności rat i odsetek od rat kredytu,
4. Zaświadczenie z urzędu skarbowego o nie zaleganiu z płatnością podatków,
5. Aktualne i ważne (przez okres, na który Wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie) orzeczenie o niepełnosprawności.
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis wraz z informacją o uzyskanej pomocy de minimis – załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2014r. poz. 1543).

*niepotrzebne skreślić

VIII. Podpis

.....
Data, czytelny podpis wnioskodawcy

Starosta przyznaje środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej PFRON, na ten cel na podstawie umowy, zgodnie z art. 13 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”. Wniosek składa się przed zawarciem umowy przyznającej te środki.