

Nr rejestru	Data złożenia

W N I O S E K
O UDZIELENIE PORĘCZENIA
PRZEZ
JAROCIŃSKĄ AGENCJĘ ROZWOJU
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

1. Dane identyfikacyjne		
<i>Pełna nazwa</i>		
<i>Nazwisko</i>		
<i>Nazwa skrócona</i>		<i>Imię ojca i matki</i>
<i>Osobowość prawna</i>	<i>Data rozpoczęcia działalności</i>	<i>Numer NIP</i>
<i>Nr Dowodu</i>	<i>Identyfikator REGON</i>	<i>Nr ewidencyjny PESEL</i>

2. Adres siedziby		
	Ulica	Nr domu
		Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
Skrytka pocztowa	Telefon	Fax

3. Organ rejestrowy	
<i>Nazwa organu rejestrowego</i>	<i>Data rejestracji</i>
Nazwa rejestru	Numer w rejestrze

4. Proszę o udzielenie poręczenia w wysokości : zł słownie:
 co stanowi %
 kwoty dotacji, trwającego w okresie od r. do r.

<i>Przeznaczenie dotacji:</i>

Motywacja wystąpienia o poręczenie:

Opis projektowanego przedsięwzięcia:

--

5. Środki rzeczowe niezbędne do uruchomienia projektowanego przedsięwzięcia.

<i>Wyszczególnienie</i>	Własne	Wymagające zakupu	Wymagające dzierżawy
RAZEM			

6. Przewidywane koszty całkowite uruchomienia przedsięwzięcia wyniosą:

Koszty te zostaną pokryte z następujących źródeł	
Środki własne ogółem:	zł
▪ z tego – gotówką	zł
▪ inne (wyszczególnić)	zł
a)	zł
b)	zł
c)	zł
	zł

kredyty bankowe i pożyczki ogółem:		
▪ z tego - kredyty krótkoterminowe		zł
▪ kredyty długoterminowe		zł
Pożyczki		zł
Podać źródła uzyskania kredytów, pożyczek oraz ich wysokość:		
1.		zł
2.		zł
3.		zł
4.		zł
5.		zł
Środki te będą wykorzystane na sfinansowanie:		
1.		zł
2.		zł
3.		zł
4.		zł
5.		zł
<i>Razem</i>		zł

<i>Przewidywane wyniki projektowanego przedsięwzięcia</i>					
wyszczególnienie	przychody	koszty	zysk brutto	zysk netto	liczba zatrudnionych
Pierwszy rok					
Drugi rok					
Trzeci rok					
Czwarty rok					
Piąty rok					
Razem					

Przewidywana struktura zatrudnienia w okresie trwania poręczenia

7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922 z późn. zm.) oraz przeprowadzenie wizyt i badań ankietowych przez Jarocińską Agencję Rozwoju lub osobę wskazaną przez JAR Sp. z o.o.

Miejscowość, data

Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- 1) umowa przyznająca dotacje lub promesa udzielenia dotacji
- 2) dokumenty składane w związku z ubieganiem się o dotację

8. Uwagi i dane dodatkowe

.....
.....
.....
.....

(Nazwa i adres Wnioskodawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym wyrażam zgodę na wzajemne przekazywanie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie i Jarocińską Agencję Rozwoju Sp. z o.o. informacji o mojej sytuacji prawnej i ekonomiczno – finansowej oraz wszelkiej dokumentacji potrzebnej do uzyskania dotacji z Funduszu Pracy.

.....

(Wnioskodawca)*

* w przypadku osób fizycznych podpis współmałżonka