

UCHWAŁA NR .....  
RADY MIEJSKIEJ W ŚWIDNICY  
z dnia ..... 2014 r.

Projekt  
XL | 5

**zmieniająca uchwałę w sprawie przyjęcia „Programu pod nazwą Debiut Gospodarczy”**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 594 z późn. zm.)<sup>1</sup>, uchwała się, co następuje:

§ 1. W uchwale nr XXXVII/425/14 Rady Miejskiej w Świdnicy z dnia 31 marca 2014 r. w sprawie przyjęcia „Programu pod nazwą Debiut Gospodarczy” wprowadza się zmianę załącznika nr 2, który otrzymuje brzmienie określone załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Świdnicy.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

§ 4. Uchwała obowiązuje do dnia 31 grudnia 2020 roku.

PREZYDENT MIASTA

*Murzek*  
Wojciech Murzek

RADCA PRAWNY

*Zawadzki*  
mgr Tadeusz Zawadzki

<sup>1</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. poz. 645, poz. 1318 i z 2014 r. poz. 379.

Uzasadnienie do  
Uchwały nr .....  
Rady Miejskiej w Świdnicy  
z dnia .....2014 r.

**zmieniającej uchwałę w sprawie przyjęcia „Programu pod nazwą Debiut Gospodarczy”**

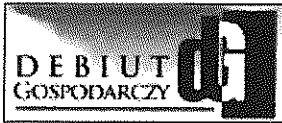
Zgodnie z uprawnieniem zawartym w art. 18 ust. 2 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 594 z późn. zm.) Rada Gminy uchwaliła program gospodarczy.

W załączniku nr 2 do uchwały nr XXXVII/425/14 Rady Miejskiej w Świdnicy z dnia 31 marca 2014 r. w sprawie przyjęcia „Programu pod nazwą Debiut Gospodarczy” w sposób nieuprawniony zastosowano sformułowanie „Świadomy (a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, co do okoliczności mających znaczenie prawne oświadczam, że:”. W celu dostosowania przywołanego zapisu do zakresu kompetencji organu stanowiącego do kształtowania zakresu uchwały wprowadzono przedmiotową zmianę.

DYREKTOR DEPARTAMENTU  
Jerzy Leguła

RADCA PRAWNY  
mgr Tadeusz Zawodni

## Zgłoszenie uczestnictwa w „Programie pod nazwą – Debiut Gospodarczy”



Zgłaszam zamiar korzystania z pomocy de minimis w formie dofinansowania kosztów związanych z rozpoczęciem działalności gospodarczej dla uczestników Konkursu „Debiut Gospodarczy” na warunkach określonych uchwałą nr XXXVII/425/14 Rady Miejskiej w Świdnicy z dnia 31 marca 2014 r. w sprawie przyjęcia „Programu pod nazwą Debiut Gospodarczy”.

Oświadczam, iż nie jestem wykluczony z udziału w programie na mocy zapisów § 2 uchwały.

Oświadczam, że w okresie, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat nie otrzymałem pomocy de minimis.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis  
(imię i nazwisko)

**Uwaga:** Należy czytelnie wypełnić wszystkie pola formularza zgłoszeniowego. Pola, które Państwa nie dotyczą, prosimy wpisać „nie dotyczy” lub wstawić poziomą kreskę.

## CZĘŚĆ I

### DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Wyższe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne

### DANE KONTAKTOWE

Adres zamieszkania	<input type="checkbox"/> Stały <input type="checkbox"/> Tymczasowy
Ulica, nr domu, nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Poczta	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
Nr telefonu kontaktowego	
Adres e – mail	

### STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO KONKURSU

Status uczestnika (Proszę zaznaczyć znakiem X w odpowiedniej kratce )	<input type="checkbox"/> Uczeń szkoły ponadgimnazjalnej <input type="checkbox"/> Absolwent szkoły ponadgimnazjalnej <input type="checkbox"/> Student szkoły wyższej <input type="checkbox"/> Absolwent szkoły wyższej
Wiek kandydata w momencie przystąpienia do Konkursu	..... lat/ -a

**CZĘŚĆ II** – Prosimy o czytelne wpisywanie odpowiedzi.

**INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Pytania dotyczące planowanej działalności gospodarczej	Odpowiedzi
<p>1. Opis planowanej działalności (przedmiot wykonywanej działalności, rynek na jakim firma będzie działać, czy na tym rynku działa firma konkurencyjna, wpływ działalności na rynek Świdnicki, planowane zatrudnienie)</p>	

3. Posiadane  
doświadczenie i  
kwalifikacje przydatne  
do prowadzenia  
działalności

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis  
(imię i nazwisko)

**Proponuję zabezpieczenie zwrotu środków w formie poręczenia cywilnego przez 2 poręczycieli z miesięcznym dochodem brutto w wysokości co najmniej 50% przeciętnego wynagrodzenia, zatrudnionych na czas nieokreślony lub okres nie krótszy niż 36 miesięcy od dnia złożenia wniosku. Możliwe jest również**

**poręczenie przez osobę prowadzącą działalność gospodarczą lub przez osobę do siedemdziesiątego roku życia, będącą emerytem lub rencistą, renta musi być przyznana na stałe.**

Imię, nazwisko poręczyciela, adres zameldowania (adres korespondencyjny), PESEL

1. ....,

2. ....

### **UWAGA!**

**Poręczycielami nie mogą być współmałżonkowie.**

**W dniu podpisania umowy, w przypadku osób nieposiadających rozdzielności majątkowej, konieczne będzie osobiste stawiennictwo małżonka poręczyciela, w celu wyrażenie pisemnej zgody na udzielenie poręczenia.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis  
(imię i nazwisko)

### **OŚWIADCZENIA:**

#### **Oświadczam, że:**

- Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z udziałem w Konkursie "Debiut Gospodarczy" odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
- Zamierzam prowadzić działalność gospodarczą na terenie **Gminy Miasto Świdnica** i składać roczne rozliczenie do Naczelnika Urzędu Skarbowego w Świdnicy, który będzie właściwym organem do spraw rozliczeń w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych.
- Przed przystąpieniem do Konkursu nie prowadziłem(lam) działalności gospodarczej, a planowana przeze mnie działalność jest moją pierwszą działalnością gospodarczą.
- Nie pozostaję w stosunku pracy.
- Nie byłem(lam) karany(a) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Nie posiadam zaległości w zapłacie podatków i składek ubezpieczenia społecznego, nie toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe, administracyjne albo egzekucyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji Konkursu – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz.926 z późn. zm.).

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis  
(imię i nazwisko)

