



Załącznik nr 1 do Zasad rekrutacji do projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (III)”

ANKIETA ZGŁOSZENIOWA DO PROJEKTU

„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (III)”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

1. Dane personalne:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Numer telefonu:

2. Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż:

- **jestem osobą w wieku 18-29 lat (do dnia 30-tych urodzin) zarejestrowaną jako bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej**

/proszę zaznaczyć właściwy kwadrat/

i

- ☐ **kształcę się** (uczestniczę w kształceniu formalnym, czyli szkolnym, w trybie stacjonarnym na poziomie szkoły podstawowej/ gimnazjum/ szkoły ponadgimnazjalnej/ wyższej w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym),
- ☐ **nie kształcę się** (nie uczestniczę w kształceniu formalnym, czyli szkolnym, w trybie stacjonarnym na poziomie szkoły podstawowej/ gimnazjum/ szkoły ponadgimnazjalnej/ wyższej w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym)

i

- ☐ **szkolę się lub zakończyłem/am szkolenie finansowane ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni** (uczestniczę lub uczestniczyłem/am w okresie ostatnich 4 tygodni w zajęciach pozaszkolnych finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy),

- ☐ **nie szkole się i nie zakończyłem/am szkolenia finansowanego ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni** (nie uczestniczę i nie uczestniczyłem/am w okresie ostatnich 4 tygodni w zajęciach pozaszkolnych finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy),

- **pozostaję bez zatrudnienia nieprzerwanie powyżej miesięcy.**

[należy wykazać faktyczny, nieprzerwany czas pozostawania bez zatrudnienia, kiedy osoba była gotowa do podjęcia pracy i aktywnie jej poszukiwała. Do tego okresu nie wlicza się studiów stacjonarnych oraz urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. Do tego okresu można zaliczyć natomiast okres pozostawania bez pracy przed rejestracją w urzędzie pod warunkiem, że w okresie tym osoba była gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukiwała zatrudnienia (przykładowo okres pobierania zasiłku chorobowego, w trakcie którego osoba nie mogła być gotowa do podjęcia pracy, pomimo faktu, iż pozostawała bez zatrudnienia, nie może być zaliczany do okresu długotrwałego bezrobocia)]

3. W ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (III)” jestem zainteresowany/a:

/proszę zaznaczyć właściwy kwadrat/

- ☐ udziałem w stażu

oraz towarzyszącym mu wsparciem:

- ☐ refundacją kosztów opieki nad dzieckiem do lat 6 lub w przypadku dzieci niepełnosprawnych do lat 7,
- ☐ refundacją kosztów przejazdu na staż,

- ☐ otrzymaniem bonu na zasiedlenie,

- ☐ otrzymaniem dofinansowania kosztów podjęcia działalności gospodarczej.

4. IDENTYFIKACJA BARIER I POTRZEB OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI.

Proszę wskazać Pani/Pana bariery i potrzeby wynikające ze stanu zdrowia/niepełnosprawności w związku z rekrutacją i udziałem w projekcie:

/proszę zaznaczyć właściwy kwadrat/

- ☐ mam problem z poruszaniem się,

- ☐ potrzebuję materiałów drukowanych ze zwiększoną czcionką,

- ☐ potrzebuję pomocy tłumacza języka migowego,
- ☐ inne – jakie?.....
-

Ja, niżej podpisany/a, pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z Zasadami rekrutacji do projektu „*Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (III)*” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

.....
Data

.....
Podpis osoby bezrobotnej



Nr kolejny wniosku

Dąbrowa Górnicza, dnia

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW PODJĘCIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ w ramach projektu
„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy
w mieście Dąbrowa Górnicza (III)”**

I. Informacje o Wnioskodawcy:

1. Imię i Nazwisko _____

2. Adres zameldowania _____

Adres korespondencyjny _____

3. PESEL _____

4. Stan cywilny _____

5. Telefon _____

6. Czy prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą?

☐ TAK

☐ NIE

Jeśli TAK to proszę podać:

– okres prowadzenia: _____

– rodzaj działalności gospodarczej _____

– miejsce wykonywania działalności (miejscowość) _____

7. Czy współmałżonek lub członek rodziny (rodzic, rodzeństwo, dziecko, teść) prowadzi lub prowadził działalność gospodarczą ?

☐ TAK

☐ NIE

Jeżeli TAK to należy podać:

- NIP _____
- okres prowadzenia działalności _____
- rodzaje działalności (wg PKD) _____
- siedziba firmy _____
- miejsca wykonywania _____

8. Wykształcenie, specjalność

(odpowiednio: podstawowe, gimnazjalne, zasadnicze zawodowe, średnie, wyższe)

9. Ukończone kursy, szkolenia

(nazwa ukończonych szkoleń, w przypadku nie ukończenia żadnego szkolenia proszę wpisać-nie posiadam).

10. Posiadane uprawnienia

(posiadane uprawnienia w szczególności związane z rodzajem planowanej działalności np. uprawnienia budowlane, na przewóz osób taksówką, w przypadku nie posiadania żadnych uprawnień proszę wpisać- nie posiadam).

11. Doświadczenie zawodowe związane z kierunkiem planowanej działalności gospodarczej

II. Kwota wnioskowanego dofinansowania: _____

III. Informacje o planowanej działalności gospodarczej:

1. Nazwa firmy:

2. Adres siedziby firmy:

3. Lokalizacja działalności firmy (proszę podać adresy miejsca wykonywania działalności oraz oddziałów)

4. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej _____

5. Rodzaj działalności gospodarczej, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐ działalność wytwórcza
- ☐ działalność budowlana
- ☐ działalność handlowa
- ☐ działalność usługowa
- ☐ działalność związana z poszukiwaniem, rozpoznawaniem i wydobywaniem kopalin ze złóż
- ☐ działalność zawodowa polegająca na świadczeniu usług

6. Przedmiot planowanej działalności gospodarczej:

Działalność	Nazwa podklasy wg PKD	Planowany % udział w ogólnej wartości planowanych przychodów
Podstawowa: Nr PKD.....		
Inna: Nr PKD.....		
Inna: Nr PKD.....		
Inna: Nr PKD.....		
Inna: Nr PKD.....		

7.Opis pomysłu:

- precyzyjny opis pomysłu (na czym będzie polegać działalność), sektor/branża
w jakiej będzie prowadzona działalność,
- opis silnych stron/czynników, które mogą mieć wpływ na sukces przedsięwzięcia,
- opis słabych stron, zagrożeń dla przedsięwzięcia oraz form przeciwdziałania.

This image shows a full page of blank white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for writing or drawing. There are no margins, text, or other markings present.

9.Opis produktu / usługi:

- szczegółowy opis oferowanego produktu/usługi,
- charakterystyka istotnych cech produktu/usługi, (unikatowość, innowacyjność, nowe lub ulepszone produkty/usługi),
- wyczerpujący opis lokalnego zapotrzebowania na proponowany produkt/usługę.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

10. Potencialni klienci:

- główne grupy klientów i ich charakterystyka,
- prognozowana liczba klientów określona na podstawie przeprowadzonego rozpoznania rynku,
- sposób pozyskania klientów,
- informacje o zawartych umowach przedwstępnych, oświadczeniach o współpracy z przyszłymi kontrahentami.

11. Konkurencyjność:

-

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

12. Działania marketingowe:

- opis działań marketingowych planowanych na etapie wejścia na rynek oraz w toku działalności,

-stosowane techniki działań promocyjnych i reklamowych.

[illegible]

13. Analiza ryzyka związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej:

	Potencjalne czynniki ryzyka mające wpływ na działalność	Propozycja działań zaradczych
Organizacyjne		
Finansowe		
Techniczne		
Prawne		
Inne		

14. Analiza finansowa

- kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania (załącznik nr 1 do wniosku),
- specyfikacja wydatków w ramach wnioskowanych środków (załącznik nr 2 do wniosku),
- prognoza przychodów na podstawie poniższych tabel (a, b i c):

a) Proszę określić ceny na proponowane podstawowe usługi/produkty:

Produkt/usługa	Rok		
	20..	20..	20...

b) Proszę oszacować wielkość sprzedaży:

Produkt/usługa	Rok		
	20...	20...	20...

c) Proszę określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych usług/produktów:

Produkt/usługa	Rok		
	20...	20...	20...

IV. Zabezpieczenie zwrotu dofinansowania:

1. Wnioskodawca ubiegający się o dofinansowanie zobowiązany jest złożyć zabezpieczenie zwrotu dofinansowania.

Proponowana forma zabezpieczenia (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)

- ☐ poręczenie,
- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (awal),
- ☐ gwarancja bankowa,
- ☐ zastaw na prawach,
- ☐ zastaw na rzeczach,
- ☐ blokada rachunku bankowego,
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

2. Akceptacja wskazanej wyżej formy będzie uzależniona od oceny przez Urząd realnej możliwości zabezpieczenia zwrotu.

V. Inne:

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 297 § 1 i 2 * Kodeksu karnego oświadczam, że:

- 1) w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:
 - a) nie odmówiłem(am), bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy,
 - b) z własnej winy nie przerwałem(am) szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ww. ustawie,
 - c) po skierowaniu podjąłem/podjęłam szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 2) nie otrzymałem(am) dotychczas z Funduszu Pracy lub innych środków publicznych bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 3) spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,
- 4) nie posiadałem(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej a w przypadku jego posiadania zakończyłem(am) działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
- 5) nie byłem(am), w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku, karany(a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny,
- 6) spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy

i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,

- 7) wykorzystam przyznane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem,
- 8) nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej,
- 9) rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej,
- 10) nie posiadam zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie jest prowadzone w stosunku do mnie postępowanie zabezpieczające i egzekucyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań, za wyjątkiem zobowiązań alimentacyjnych,
- 11) planowana działalność gospodarcza nie jest tożsama z działalnością prowadzoną przez współmałżonka,
- 12) nie planuję przejęcia działalności gospodarczej od członka rodziny,
- 13) w planowanej lokalizacji nie jest wykonywana działalność tego samego rodzaju prowadzona przez inny podmiot,
- 14) nie złożyłem(am) wniosku o dofinansowanie lub wniosku o przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, do innego powiatowego urzędu pracy,
- 15) otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej Regulaminem przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi CIS lub KIS, opiekunowi dofinansowania kosztów podjęcia działalności gospodarczej i spełniam warunki Regulaminu niezbędne do przyznania dofinansowania,
- 16) podane przeze mnie we Wniosku o dofinansowanie kosztów podjęcia działalności gospodarczej dane są zgodne z prawdą.

* „Art. 297 § 1 i 2 Kodeksu karnego:

„ § 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami

publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z elektronicznego instrumentu płatniczego.”

/miejscowość i data/

/podpis Wnioskodawcy/

Załączniki do wniosku:

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania (załącznik nr 1 do wniosku).
2. Specyfikacja wydatków w ramach wnioskowanych środków (załącznik nr 2 do wniosku).
3. Oświadczenie Poręczyciela (załącznik nr 3 do wniosku).
4. Informacja o pomocy de minimis (załącznik nr 4 do wniosku).
5. Informacja Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 24.10.2014r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1543).
6. Inne: (wskazać jakie)

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

e) _____

f) _____

g) _____

h) _____

i) _____

j) _____



ZAŁĄCZNIK NR 1

KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

L.p.	Rodzaj wydatku	Źródła finansowania		
		Środki własne	Inne źródła	Środki dofinansowania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
RAZEM				

/miejscowość i data/

/podpis Wnioskodawcy/



ZAŁĄCZNIK NR 2

**SPECYFIKACJA WYDATKÓW
W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW**

L.p.	Szczegółowy opis wydatku (nazwa, typ, rok produkcji, w przypadku remontu – zakres prac)	FINANSOWANIE		
		RYNEK PIERWOTNY	RYNEK WTÓRNY	
		Cena zakupu	Cena zakupu	Cena nowego urządzenia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
RAZEM				

/miejscowość i data/

/podpis Wnioskodawcy/

UZASADNIENIE: Proszę uzasadnić konieczność poniesienia wydatków wyszczególnionych na poprzedniej stronie i ich związek z planowaną działalnością gospodarczą.

Poz.1 _____

Poz.2 _____

Poz.3 _____

Poz.4 _____

Poz.5 _____

Poz.6 _____

Poz.7 _____

Poz.8 _____

Poz.9 _____

Poz.10 _____

/miejscowość i data/

/podpis Wnioskodawcy/



ZAŁĄCZNIK NR 3

Oświadczenie poręczyciela

Ja niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko

Adres zameldowania

Adres korespondencyjny

(jeżeli jest inny niż zameldowania)

Data i miejsce urodzenia

Imiona rodziców

PESEL

Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Data wydania wydany przez

.....

świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 §1-3 i art.297 §1 i 2 Kodeksu karnego

oświadczam, że:

1.nie jestem stroną lub poręczycielem umowy finansowanej z Funduszu Pracy,

2.uzyskuję dochód miesięczny brutto (średni dochód z trzech ostatnich miesięcy) w wysokości:

.....

słownie:

3. ponoszę stałe opłaty z tytułu:
w kwocie
4. nie posiadam/posiadam* zobowiązania finansowe w wysokości:
5. spłata miesięczna zobowiązań finansowych wynosi:

Źródło dochodu to:

☐ umowa o pracę zawarta na czas nieokreślony/określony od dnia do dnia

.....
/nazwa i adres pracodawcy/

nie jestem/jestem* w okresie wypowiedzenia,
pracodawca nie znajduje się/znajduje się* w stanie upadłości lub likwidacji

Przed podpisaniem umowy o dofinansowanie poręczyciel zobowiązany jest przedłożyć, zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości osiąganego dochodu.

☐ działalność gospodarcza prowadzona przez osobę fizyczną/osobę prawną*

Przed podpisaniem umowy o dofinansowanie poręczyciel zobowiązany jest przedłożyć aktualne zestawienie miesięcznych obrotów firmy za bieżący rok kalendarzowy oraz zeznanie o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej starty) w ostatnim roku kalendarzowym wraz z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym.

☐ prawo do emerytury/renty (na okres do dnia)*

Przed podpisaniem umowy o dofinansowanie poręczyciel zobowiązany jest przedłożyć decyzję z ostatniej waloryzacji oraz dowód otrzymania świadczenia za ostatni miesiąc.

/miejscowość i data/

/podpis Poręczyciela/

* niepotrzebne skreślić



ZAŁĄCZNIK NR 4

INFORMACJA O POMOCY DE MINIMIS

Będąc świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 297 § 1 i 2* Kodeksu karnego oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat:

/właściwe zaznaczyć x/

- ☐ nie uzyskałem(am) pomocy de minimis
- ☐ uzyskałem(am) pomoc de minimis

W przypadku uzyskania pomocy de minimis należy przedłożyć zaświadczenie potwierdzające otrzymanie pomocy de minimis lub wypełnić poniższą tabelę.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji albo umowy	Wartość otrzymanej pomocy	
					W PLN	W EURO
RAZEM:						

***art. 297 § 1 i 2 Kodeksu karnego**

§ 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo

od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z elektronicznego instrumentu płatniczego.”

/miejscowość i data/

/podpis Wnioskodawcy/