

## **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ O PRYZNANIE ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, ROLNICZEJ ALBO DZIAŁALNOŚCI W FORMIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

1. Dokument potwierdzający wolę przyjęcia do działalności gospodarczej, rolniczej albo spółdzielni socjalnej prowadzonej przez inne osoby lub podmioty;
2. Dokumenty potwierdzające dokonanie czynności, które pozwolą na zapewnienie płynnej współpracy z dostawcą i innymi kontrahentami;
3. Dokument z którego wynika tytuł prawny do gruntów/lokalu/obiektów/pomieszczeń ( np. akt notarialny, umowa, umowa przedwstępna);
4. Dokumenty potwierdzające uprawnienia i kwalifikacje swoje lub innych osób w planowanej działalności;
5. Dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe swoje lub innych osób przydatne w planowanej działalności;
6. Klauzula informacyjna wobec wnioskujących o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej ze środków PFRON – załącznik nr 1 do wniosku;
7. Oświadczenie o pomocy de minimis – załącznik nr 2 do wniosku;
8. Zgoda współmałżonka/i – załącznik nr 3 do wniosku;
9. Oświadczenie dotyczące wkładu własnego – załącznik nr 4 do wniosku;
10. W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie poręczenia oświadczenie poręczyciela – załącznik nr 5 do wniosku
11. Formularz informacji przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
12. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy o możliwości prowadzenia działalności gospodarczej w planowanym zakresie.