

Zambrów, dnia.....

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W ZAMBROWIE**

WNIOSEK

o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
3. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
4. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.
5. Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.

Kwota wnioskowanego dofinansowania:zł

Słownie:

Rodzaj planowanej działalności gospodarczej :

.....

Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności na poziomie podklasy **PKD 2025** <https://klasyfikacje.stat.gov.pl/Pkd2025>

.....

Rozmowa indywidualna z Doradcą Zawodowym Powiatowego Urzędu Pracy:

/wizytę należy odbyć przed złożeniem wniosku, po wcześniejszym umówieniu się na termin, pok. 314/

DORADCA ZAWODOWY **dnia**

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Status wnioskodawcy*:

- 1) bezrobotny;
- 2) absolwent centrum integracji społecznej;
- 3) absolwent klubu integracji społecznej;
- 4) poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej

*Właściwe zaznaczyć

1. Imię i nazwisko

2. Adres zamieszkania

/miejscowość/

/kod/

.....

/ulica/

/nr domu/

/nr mieszkania/

3. Adres do doręczeń

4. Nr telefonu 4. Adres e-mail

5. Adres do doręczeń

6. Adres doręczeń do elektronicznych

7. Wykształcenie.....zawód

(podstawowe, ponadgimnazjalne, średnie, zawodowe, wyższe)

8. Nazwa i data ukończenia szkoły.....

.....

Kierunek

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (nazwa pracodawcy, stanowisko, okres zatrudnienia):

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

9. PESEL..... 10. NIP.....

11. Data urodzenia 12. Stan cywilny.....

13. Współmałżonek.

/imię i nazwisko/

/zawód/

14. Źródło dochodów współmałżonka i miejsce pracy

.....

15. Osoby pozostające na utrzymaniu

.....

16. Data zarejestrowania w PUP

17. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej /PKD, okres, przyczyny rezygnacji/

.....

.....

.....

18. Nazwa banku i numer posiadanego konta osobistego /niezbędne do zawarcia umowy/

.....

19. Informacje o zadłużeniu: zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa, zaciągnięte kredyty, pożyczki /wymienić nazwy wierzycieli, kwoty zobowiązań, terminy płatności/

.....
.....

II. FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA

a) poręczenie cywilne

- wymagany dochód poręczycieli wynosi co najmniej 120% minimalnego wynagrodzenia brutto; lub 1 poręczyciela w wysokości 240% minimalnego wynagrodzenia brutto (bez zobowiązań); **wymagana jest osobiście wyrażona w urzędzie pisemna zgoda małżonka poręczyciela,**

b) blokada rachunku bankowego

- wymagana wartość zabezpieczenia wynosi co najmniej 120 % kwoty przyznanych środków.

c) inne.....

III. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Forma prawna planowanej działalności

2. Planowany termin rozpoczęcia działalności.....

3. Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej.

.....
.....

4. Opis planowanej działalności, dane dotyczące oferowanych produktów lub usług.

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

5. Odbiorcy oferowanych produktów i usług.

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

6. Miejsca i źródła zaopatrzenia – analiza rynku dostawców.

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

7. Sposób promocji i reklamy - planowana metoda wejścia na rynek.

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

8. Analiza konkurencji – otoczenia, na którym firma zamierza działać.

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

9. Motywy podejmowania działalności gospodarczej

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

10. Zawarte przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy (w tym z przyszłymi usługodawcami, usługobiorcami, dostawcami, odbiorcami – wymienić, udokumentować)

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

IV DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI:

1. Pozyskanie lokalu:

- lokal własny – liczba pomieszczeń pow. w m²
 - lokal wynajęty/użyczony* – liczba pomieszczeń pow. w m².....
- na jaki okres będzie podpisana umowa najmu
- wys. czynszu miesięcznie w zł.....

2. Wkład własny /minimum 10 % dofinansowania/:

- posiadane maszyny i urządzenia /wymienić jakie oraz podać ich wartość, udokumentować/
.....
- posiadane środki transportu /wymienić jakie oraz podać ich wartość, udokumentować/:
.....
- posiadane środki pieniężne /gotówka/:
- inne – określić jakie i podać wartość /np. surowiec, towar/

3. Pozwolenia, licencje, koncesje wymagane do uruchomienia działalności gospodarczej:

- uzyskane.....
- do uzyskania

4. Planowane zatrudnienie pracowników /ile osób/

5. Oczekiwana pomoc PUP w przygotowaniu do rozpoczęcia działalności gospodarczej:

.....

.....

6. Informacje dodatkowe /np. dodatkowe kwalifikacje, doświadczenia zawodowe przydatne do prowadzenia działalności, odbyte szkolenia – opisać, udokumentować/

.....

.....

.....

.....

.....

*Niepotrzebne skreślić

VI. Specyfikacja wydatków w ramach dofinansowania (należy wskazać wyłącznie zakupy niezbędne do uruchomienia planowanej działalności gospodarczej):

Lp.	Przedmiot zakupu	Określenie stanu przedmiotu (nowy czy używany)	Uzasadnienie celowości zakupu, sposób wykorzystania w planowanej działalności, ewentualnie inne wyjaśnienia	Przewidywana kwota zakupu w ramach wnioskowanych środków (wartość NETTO)	Przewidywana kwota zakupu w ramach wnioskowanych środków (wartość VAT)	Przewidywana kwota zakupu w ramach wnioskowanych środków (wartość BRUTTO)	Przewidywany udział środków własnych w kwotach brutto

VII. CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO-FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA /w skali miesiąca i roku/

Lp.	PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	Kwota w zł	
		miesiąc	rok
A.	PRZYCHODY /OBROTY/ Wartość sprzedanych produktów, usług, towarów /Proszę uzasadnić wysokość przewidywanych przychodów, dokładne wyliczenie (Sposób obliczenia wysokości przychodu):		
	KOSZTY , w tym:	-	-
1.	Surowce do potrzeb produkcji		
2.	Materiały i części zamienne dla usług		
3.	Towary do handlu		
4.	Opakowania jednostkowe i zbiorcze		
5.	Wynagrodzenia pracowników Liczba osób x płaca brutto		
6.	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu		
7.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, co, gaz)		
8.	Transport (własny, obcy)		
9.	Ubezpieczenie firmy		
10.	Reklama		
11.	Obsługa biura rachunkowego		
12.	Inne koszty (np. reklama, poczta, telefon, amortyzacja)		

B.	SUMA KOSZTÓW (poz. 1:12)		
C.	SKŁADKA ZUS		
D.	ZYSK BRUTTO (A-B-C)		
E.	PODATEK DOCHODOWY		
F.	ZYSK NETTO (D-E)		
G.	SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ		

VII. ANALIZA RYZYKA ZWIĄZANEGO Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Wady prowadzenia własnej działalności gospodarczej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Ocena ryzyka niepowodzenia w prowadzeniu działalności gospodarczej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Przykłady działań zaradczych w przypadku nieosiągnięcia zakładanych dochodów z prowadzonej działalności

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

(w poniższych oświadczeniach należy przekreślić niewłaściwe)

Oświadczam, że:

1. W okresie ostatnich 2 lat **nie byłem / byłem** prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. W okresie ostatnich 12 miesięcy:
 - a) **nie wykonywałem / wykonywałem** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (*nie dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej*);
 - b) **nie pozostawałem / pozostawałem** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej (*nie dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej*).
 - c) **nie posiadałem/ posiadałem** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
3. **Nie wykonuję / wykonuję** za granicą działalności gospodarczej i **nie pozostaję / pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej za granicą (*nie dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej*).
4. **Nie wykonuję / wykonuję** działalności gospodarczej i **nie pozostaję / pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej (*nie dotyczy bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS*).
5. **Nie skorzystałem / skorzystałem** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. **Nie skorzystałem / skorzystałem** z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
7. W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem / przerwałem** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia (*nie dotyczy absolwenta CIS, absolwenta KIS*).
8. **Nie złożyłem wniosku / złożyłem wniosek** do innego starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data, imię i nazwisko

.....
podpis wnioskodawcy

Ponadto oświadczam, że:

1. **Nie podejmę zatrudnienia / podejmę zatrudnienie** w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
2. **Zobowiązuję się** do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (do okresu wykonywania działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego).
3. W okresie 3 lat:
 - otrzymałem środki stanowiące pomoc de minimis (w tym jednorazową amortyzację) o wartości: _____ złotych, stanowiącej równowartość: _____ euro
 - nie otrzymałem środków stanowiących pomoc de minimis (w tym jednorazowej amortyzacji),
 - otrzymałem środki stanowiące pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie o wartości: _____ złotych, stanowiącej równowartość: _____ euro
 - nie otrzymałem środków stanowiących pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie.
4. **Nie ciąży na mnie / ciąży na mnie** obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy.
5. **Nie byłem karany / byłem karany**, przed dniem złożenia wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, zakazem dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1530 z późn. zm.), tj. środków pochodzących z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, Europejskiego Funduszu Rybackiego, Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, także środków na realizację wspólnej polityki rolnej.
6. Zapoznałem/am się i spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu UE do pomocy de minimis, odnoszące się do dopuszczalnego udzielenia pomocy na podstawie niniejszego rozporządzenia.
7. Zapoznałem/am się i spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania środków na podjęcie działalności gospodarczej określone w ustawie 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025, poz. 620) oraz zawarte w rozporządzeniu Ministra Rodziny 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 (Dz.U. z 2022 r., poz. 243 z późn. zm.)
8. Zapoznałem/am się z treścią kryteriów Powiatowego Urzędu Pracy w Zambrowie w sprawie przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.
9. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku i zawarcia stosownej umowy zobowiązuję się do wykorzystania otrzymanych środków zgodnie z przeznaczeniem oraz do ich racjonalnego wydatkowania zgodnie z ustawą o finansach publicznych. **Jestem świadomy, że jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej są środkami publicznymi i w związku z tym podlegają szczególnym zasadom rozliczania.**

.....
data, imię i nazwisko

.....
podpis wnioskodawcy

Wypełnia wnioskodawca

Oświadczam, że:

- pozostaję / nie pozostaję w związku małżeńskim*
- pozostaję /nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej (załączyć dokument o rozdzielności majątkowej)*

.....
/data/

.....
/podpis wnioskodawcy/

Wypełnia współmałżonek wnioskodawcy*

Ja.....
/imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy/

nr PESEL

wyrażam zgodę na ubieganie się o środki na podjęcie działalności gospodarczej

przez współmałżonka

/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/data/

.....
/podpis współmałżonka wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić

Wniosek może zostać uwzględniony tylko jeśli jest kompletny i prawidłowo sporządzony.

Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania.

Od negatywnego stanowiska Starosty nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam o braku bezpośrednich lub pośrednich powiązań mojej firmy z podmiotami i osobami wpisanymi na listę sankcyjną MSWiA <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami> podlegającymi wykluczeniu z otrzymywania wsparcia, wynikającemu z nałożonych sankcji w związku bezpośrednim lub pośrednim wspieraniem działań wojennych Federacji Rosyjskiej oraz nie znajduję się na takiej liście i stosuję się do przepisów ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835) oraz do Rozporządzenia Rady (UE) Nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających i Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy.

Jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Zambrowie o wystąpieniu bezpośrednich lub pośrednich powiązań z podmiotami i osobami wpisanymi na listę sankcyjną MSWiA.

.....
(Data i podpis)

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Wypełniając obowiązki określone w art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dalej „RODO” Powiatowy Urząd Pracy w Zambrowie informuje, iż:

1. Administratorem danych osobowych podanych przez Wnioskodawcę jest Powiatowy Urząd Pracy w Zambrowie z siedzibą: ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów.
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 RODO wyznaczył inspektora ochrony danych. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: iodo@zambrow.praca.gov.pl lub listownie na adres Administratora z dopiskiem „IOD”.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
 - a. art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz zawarcia umowy dotyczącej przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
 - b. art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu wykonania umowy której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań przed zawarciem umowy,
 - c. art. 6 ust. 1 lit. f RODO w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora jakim jest obrona lub dochodzenie roszczeń.
4. Dane mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podwykonawcom na podstawie zawartych umów (świadczącym wsparcie w zakresie systemów informatycznych, ochrony danych osobowych).
5. Dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną Powiatowego Urzędu Pracy w Zambrowie.
6. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - b) sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - c) żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo do usunięcia danych osobowych;
 - e) prawo do przenoszenia danych osobowych;
 - f) prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych;
 - g) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt. 3.
8. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
9. Pana(i) dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
(podpis Wnioskodawcy, Współmałżonka Wnioskodawcy)