**

…….........................dnia....................

Powiatowy Urząd Pracy

w Żyrardowie

# Wniosek o przyznanie jednorazowo środków

# na podjęcie działalności gospodarczej

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2025 poz.214) oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2022r.poz.243 z późn.zm.), Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ( Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)

**Dane osobowe Wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko:................................................................................................................
2. Adres zamieszkania:..........................................................................................................
3. Telefon (stacjonarny, komórkowy):..................................................................................
4. Stan cywilny:.....................................................................................................................
5. Data i miejsce urodzenia:...................................................................................................
6. Numer PESEL:..................................................................................................................
7. Numer NIP:........................................................................................................................
8. Seria i numer dokumentu tożsamości:...............................................................................
9. Rodzaj dokumentu tożsamości i oznaczenie organu, który go wydał: .............................

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

1. Data rejestracji w PUP: ....................................................................................................
2. Zawód wyuczony: .............................................................................................................
3. Przebieg pracy zawodowej ( stanowisko, miejsce pracy, okres zatrudnienia):

 ……………………………...............................................................................................

 ……………………………...............................................................................................

 ……………………………...............................................................................................

 ……………………………...............................................................................................

 …………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………..

1. Ukończone szkolenia, posiadane uprawnienia: ................................................................

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

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

**Wnioskuję o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości:** ...................................... **zł., słownie:**................................................................

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

1. **Informacje o planowanej działalności gospodarczej:**
2. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy………………………………………………...
3. Zamierzona działalność prowadzona będzie pod adresem: .................................................

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

W lokalu, który jest własnością: .........................................................................................

1. **Prowadziłem/ nie prowadziłem**\* działalność gospodarczą.

W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej:

* rodzaj działalności: ................................................................................................................
* okres prowadzenia działalności: ............................................................................................

Przyczyny likwidacji: ...........................................................................................................

1. Planowaną działalność zamierzam rozpocząć od dnia: .....................................................
2. Do dnia złożenia wniosku zostały podjęte przeze mnie następujące przedsięwzięcia organizacyjne i inwestycyjne na rzecz planowanej działalności:
* ..............................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................
1. Charakterystyka planowanej działalności wraz z uwzględnieniem jej wyboru:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Wymagane zezwolenia, koncesje, itp.: .....................................................................................

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

Posiadane zezwolenia, koncesje, itp.: .........................................................................................

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

Rozpoznanie rynku (konkurencja, dostawcy, odbiorcy): ...........................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Z tytułu prowadzonej działalności zamierzam zatrudnić ............................... pracowników.

**III. Opis działań finansowych związanych z uruchomieniem działalności gospodarczej:**

1. Kalkulacja wszystkich kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | **Środki finansowe** |
| Środki własne | Wnioskowane środki | Inne źródła(np. pożyczka) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **razem** |  |  |  |

**Przewidywany udział środków własnych wnioskodawcy w faktycznym koszcie uruchomienia działalności gospodarczej .......................................%**

2. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram zakupów w ramach wnioskowanych środków:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Specyfikacja zakupów (dokładne wyszczególnienie np. marka, dokładna nazwa)** | **Kwota w zł.** | **Planowany termin zakupu** | **Podstawa rozliczenia (faktura).** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |

Prosimy uzasadnić niezbędność dokonania ww. zakupów w zamierzonej działalności gospodarczej (w formie: nr poz.- krótkie uzasadnienie):

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

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

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

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

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

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

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

**IV. Oświadczam, iż:**

1. **Jestem/ nie jestem[[1]](#footnote-1)\***zadłużony/a z tytułu zaciągniętej pożyczki bądź kredytu. Jeśli tak, to gdzie? ..............................................................................................................................................................................Kwota zadłużenia, termin spłaty: .......................................................................................................................
2. **Posiadam / nie posiadam** zadłużenie komornicze.
3. **Nie otrzymałem(am)/ otrzymałem(am)\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
4. **Otrzymałem/ nie otrzymałem** pomoc publiczną lub pomoc de minimis w wysokości ……......................................................................................................................................................................w zakresie wynikającym z art. 37 ust 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( Dz. U. z 2020 poz.708 z późn. zm.).
5. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z PUP otrzymam pomoc publiczną.
6. **Posiadałem(am)/ nie posiadałem(am)** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.
7. W przypadku oświadczenia o posiadaniu wpisu do ewidencji działalności gospodarczej składam dodatkowe oświadczenie a) lub b):
8. Zakończyłem/łam działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku

**TAK / NIE / NIE DOTYCZY**

1. Zakończyłem/łam prowadzeniedziałalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie i oświadczam, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej

**TAK / NIE / NIE DOTYCZY**.

**8.** W okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku **odmówiłem(am) / nie odmówiłem(am)\***

 bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej

 w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa

 w art.62a ustawy.

**9**. W okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku **przerwałem(am) / nie przerwałem(am)\*** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art.62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie.

**10.**W okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku **podjąłem(am) / nie podjąłem(am)/ nie dotyczy\*** po skierowaniu szkolenie, przygotowanie zawodowe dla dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.

**11.** Zobowiązuję się do wykorzystania przyznanych środków zgodnie z przeznaczeniem.

1. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.

**13**. W okresie 2 lat przed złożeniem wniosku **nie byłem/am karany/a / byłem/łam karany/a\*** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 06.06.1997r. – Kodeks Karny.

**14**. Jest mi wiadome, że przyznane środki stanowią pomoc w ramach zasady de minimis w rozumieniu przepisów Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ( Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)

**15. Złożyłem/ nie złożyłem**\* wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.

1. Jest mi wiadomo, że zabezpieczeniem zwrotu dotacji jest umowa poręczenia.
2. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
3. Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.
4. **Nie byłem/am karany/a / byłem/łam karany/a\*** karą zakazu dostępu do środków publicznych.

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

data i czytelny podpis

1. **Załączniki do wniosku:**
2. **Informacja na temat siedziby firmy tj.:** akt własności, zgoda właściciela lub zgoda na wynajem, użyczenie, dzierżawę;

**Informacja na temat miejsca wykonywania działalności** ( jeśli jest inne niż siedziba firmy) tj. akt własności lub zgoda na wynajem, użyczenie, dzierżawę.

1. Kserokopie dokumentów świadczących o kwalifikacjach do prowadzenia wnioskowanej działalności.
2. Kserokopia przyrzeczenia koncesji - dotyczy działalności gospodarczej wymagającej koncesji.
3. Ewentualne możliwości współpracy.

Informacje dodatkowe

**1. O jednorazowe środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej mogą się ubiegać osoby zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy.**

**2. Osoba ubiegająca się o przyznanie jednorazowych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej nie może posiadać wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.**

**3. Wnioski wypełnione nieczytelnie bądź niezawierające kompletu załączników nie będą rozpatrywane.**

1. **Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.**
2. **Wszystkie dokumenty załączone do wniosku muszą być w języku polskim (dokumenty w języku obcym należy złożyć z tłumaczeniem).**
3. **Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie wobec faktu, że rozpatrywanie wniosków o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej ma charakter fakultatywny a nie obligatoryjny. Negatywna odpowiedź na złożony wniosek jest informacją starosty, od której nie przysługuje odwołanie.**
4. **FAKT ZŁOŻENIA WNIOSKU NIE GWARANTUJE PRZYZNANIA ŚRODKÓW.**

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

data i czytelny podpis

**Załącznik nr 1**

**VI. Przewidywane koszty i dochody wynikające z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej (w ujęciu średniomiesięcznym):**

1. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej:

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO-FINANSOWA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** |
|  | **Miesięcznie****w zł** |
| **A** | **PRZYCHODY (OBROTY) /1+2+3+4/** |  |
| 1 | Ze sprzedaży produktów |  |
| 2 | Ze sprzedaży usług |  |
| 3 | Ze sprzedaży towarów i materiałów |  |
| 4 | Pozostałe przychody |  |
| **B** | **KOSZTY RAZEM /1+...+12/**  |  |
| 1 |  Amortyzacja środków trwałych (według stawek) |  |
| 2 |  Koszty materialne (a+b+c+d) |  |
|  | a) zakupionych surowców dla potrzeb produkcji |  |
|  | b) zakupionych materiałów i części zamiennych  |  |
|  | c) zakupionych towarów do handlu |  |
|  | d) pozostałe koszty materiałów |  |
| 3 | Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości |  |
| 4 | Opłaty eksploatacyjne (światło, woda, c.o., inne) |  |
| 5 | Transport  |  |
| 6 | Ubezpieczenia: emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe, zdrowotne, FP |  |
| 7 | Wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto) |  |
| 8 | Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem (składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy, FP, FGŚP) |  |
| 9 | Koszty usług zewnętrznych (np. księgowość) |  |
| 10 | Inne koszty (reklama, telefon, poczta) |  |
| 11 | Ubezpieczenie działalności gospodarczej |  |
| 12 | Pozostałe koszty |  |
| **C** | ZYSK BRUTTO (A- B)  |  |
| **D** | PODATEK DOCHODOWYSposób rozliczania z Urzędem Skarbowym ……………………………………………. |  |
| **E** | **ZYSK NETTO (C-D)** |  |

**.………………………………**

 (data i podpis Wnioskodawcy)

……………………………………..

( Imię i nazwisko)

……………………………………..

( adres zamieszkania)

……………………………………..

(PESEL)

……………………………………..

(nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

1. **uzyskuję dochody w wysokości ……………….zł miesięcznie netto ( słownie: ……………………………………………………….…………………………………) z tytułu:**
	1. **zatrudnienia w …………………………………………………………….............**

**…………………………………………………………………………………………...**

**( proszę podać nazwę, adres i telefon kontaktowy do miejsca zatrudnienia)**

**na umowę o pracę zawartą na czas:**

**- określony do dnia ……………………………………………………………….........**

**- nieokreślony**

**b) prowadzenia działalności gospodarczej zgodnie z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej nr ………………, którą prowadzę od dnia……………………………….. w …………………………………………………………..**

1. **moje dochody *(są/nie są\*)* obciążone z tytułu zobowiązań cywilnoprawnych i publicznoprawnych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe) w kwocie ................................. zł/miesiąc.**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych informacji zawartych w oświadczeniu

**……………………………………………..**

**(data złożenia oświadczenia i podpis poręczyciela)**

**\* niepotrzebne skreślić**

Załączniki (dostarczamy po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku):

- zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu

- wpis do ewidencji działalności gospodarczej, przelewy ZUS za ostatnie dwa miesiące oraz PIT za ubiegły rok

1. \* niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)