**

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

Powiatowy Urząd Pracy

w Żyrardowie

# Wniosek o przyznanie jednorazowo środków

# na podjęcie działalności gospodarczej

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia 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 :………………………….....................................................................................
4. Stan cywilny:.....................................................................................................................
5. Ustrój majątkowy w przypadku małżeństwa (wspólność/rozdzielność)...........................
6. Data i miejsce urodzenia:...................................................................................................
7. Numer PESEL:..................................................................................................................
8. Numer NIP:........................................................................................................................
9. Seria i numer dokumentu tożsamości:...............................................................................
10. Rodzaj dokumentu tożsamości i oznaczenie organu, który go wydał:………………….. ...........................................................................................................................................
11. Posiadam orzeczenie o stopnie niepełnosprawności TAK/NIE (niewłaściwe skreślić)

Jeśli TAK to w jakim stopniu …………………………………………………………...

1. Data rejestracji w PUP: ....................................................................................................
2. Wykształcenie (wpisać poziom wykształcenia)……………………………………..……

Zawód wyuczony: .............................................................................................................

Zawód wykonywany ostatnio…………………………………………………………...

1. Przebieg pracy zawodowej ( stanowisko, miejsce pracy, okres zatrudnienia):

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

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

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

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

 …………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………..

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

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

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

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

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

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

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

1. Nazwa banku i numer rachunku bankowego (niezbędne w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i podpisania umowy):

…………………………………………………………………………………………...

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

(Wnioskowana kwota musi wynikać ze specyfikacji wydatków – strona 6 wniosku)

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: .........................................................................................

Czy pod wskazanym adresem jest prowadzona inna działalność gospodarcza?.................

Jeśli TAK, to jaki rodzaj działalności …………………………………………………….

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

 W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej:

 Rodzaj działalności: ..............................................................................................................

 Okres prowadzenia działalności: ..........................................................................................

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

Czy posiada Pan/Pani zaległości w Urzędzie Skarbowym i ZUS-ie w związku

z prowadzoną wcześniej działalnością gospodarczą……………………………......………

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** |  |  |  |

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 na dzień złożenia wniosku:**

1. W okresie ostatnich 2 lat przed złożeniem wniosku **nie byłem/am / byłem/łam \*** prawomocnie skazany/a 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 bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, **nie wykonywałem/am / wykonywałem/am\*** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawałem/am / pozostawałem/am\*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
3. **Nie wykonuję/ wykonuję\*** za granicą działalności gospodarczej i **nie pozostaję / pozostaję\*** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
4. **Nie skorzystałem/am / skorzystałem/am\*** z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej (zgodnie z art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia).
5. **Nie skorzystałem/am) / skorzystałem/am\*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. W okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku **nie przerwałem(am) / przerwałem(am) \***z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.
7. **Nie złożyłem/am / złożyłem/am\*** wniosek do innego starosty o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej lub wniosek o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
8. **Nie posiadam / posiadam\*** wpis do ewidencji działalności gospodarczej.
9. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
10. **Nie posiadam / posiadam\*** zadłużenie komornicze.
11. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
12. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **nie odmówiłem(am) / 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.
13. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **nie podjąłem(am) / podjąłem(am)/ nie dotyczy\*** po skierowaniu szkolenie, przygotowanie zawodowe dla dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
14. Zobowiązuję się do wykorzystania przyznanych środków zgodnie z przeznaczeniem.
15. Jest mi wiadomo, że zabezpieczeniem zwrotu dotacji jest umowa poręczenia.
16. **Nie byłem/am karany/a / byłem/łam karany/a\*** karą zakazu dostępu do środków publicznych.
17. 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)
18. **Nie otrzymałem(łam) / otrzymałem(łam)\*** 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.).
19. 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.
20. Zapoznałem (łam) się z kryteriami przyznawania dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej (załącznik nr 3)
21. **Oświadczam, że jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

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

\* Niepotrzebne skreślić data i czytelny podpis

1. **Załączniki do wniosku:**
2. Załączniki 1-3 do wniosku (dalsza część wniosku);
3. 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 potwierdzające kwalifikacje do prowadzenia wnioskowanej działalności gospodarczej.
2. Kserokopie dokumentów potwierdzające doświadczenie zawodowe do prowadzenia wnioskowanej działalności gospodarczej.
3. Kserokopia przyrzeczenia koncesji - dotyczy działalności gospodarczej wymagającej koncesji.
4. Dodatkowo: umowy przedwstępne, promesy, listy intencyjne itp.

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)

**Załącznik nr 2**

……………………………………..

( Imię i nazwisko)

……………………………………..

( adres zamieszkania)

……………………………………..

(PESEL)

……………………………………..

(nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

……………………………………………….

(stan cywilny)

**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 wpisem w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, którą prowadzę od dnia………………………………..**

**c) emerytury / renty**

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

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

- aktualna decyzja o waloryzacji renty lub emerytury + potwierdzenie wpływu emerytury/renty na konto.

**Załącznik nr 3**

 Kryteria przyznawania dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej obowiązujące w 2025 roku.

*Zgodnie z zasadami realizacji programów rynków pracy na rok 2025 kwota dofinansowania przyznawana będzie maksymalnie do wysokości 45.000 zł*

1. Rozpatrując wnioski komisja bierze pod uwagę:

- udokumentowane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe Wnioskodawcy niezbędne do samodzielnego prowadzenia działalności gospodarczej,

- opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem podjętych działań organizacyjnych i inwestycyjnych,

- celowość planowanych zakupów w ramach wnioskowanych środków, przeznaczenie środków na wydatki związane bezpośrednio i jednoznacznie z rodzajem zamierzonej działalności – szczegółowe uzasadnienie,

- analizę finansową planowanego przedsięwzięcia w aspekcie utrzymania się na obecnym rynku przez okres co najmniej 12 miesięcy;

1. Wnioskowana kwota może być przeznaczona na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa bezpośrednio i jednoznacznie związanych z głównym profilem planowanej działalności, tj.:

- zakup towarów do handlu oraz materiałów i surowców do produkcji oraz materiałów i surowców służących do wykonywania usługi w wysokości maksymalnie do 50 % wnioskowanej dotacji,

- zakup materiałów i usług budowlanych maksymalnie do 20 % wnioskowanego dofinansowania,

- pokrycie kosztów związanych z promocją i reklamą planowanej działalności do wysokości 10% wnioskowanego dofinansowania,

- zakup strony internetowej, domeny, pozycjonowania w wysokości maksymalnie do 10 % wnioskowanego dofinansowania,

- zakup komputera / laptopa o wartości nieprzekraczającej 5 000 zł (niezależnie od kwoty wykazanej na dokumencie księgowym potwierdzającym nabycie urządzenia) z wyłączeniem dofinansowania na specjalistyczne działalności usług graficznych, projektowych oraz informatycznych,

- zakup aparatu fotograficznego o wartości nieprzekraczającej 2500 zł (niezależnie od kwoty wykazanej na dokumencie księgowym potwierdzającym nabycie urządzenia) z wyłączeniem dofinansowania na działalności fotograficzne;

1. Środki nie mogą być przeznaczone:
* na pokrycie kosztów transportu/przesyłki zakupionych rzeczy,
* finansowanie jakichkolwiek szkoleń,
* na zakup środka transportu,
* na zakup telefonu komórkowego,
* na zakup kasy fiskalnej, drukarki fiskalnej (możliwość częściowego zwrotu kosztu z Urzędu Skarbowego),
* na zakup sprzętu i urządzeń , które wymagają uprawnień a wnioskodawca ich nie posiada
* opłaty administracyjne - skarbowe, podatki, koncesje, bieżące koszty utrzymania lokalu, składki ZUS, wynagrodzenia pracowników, leasing,
* wydatki inwestycyjne obejmujące budowę lub zakup nieruchomości;
1. Nie będą uwzględnione zakupy dokonane od najbliższej rodziny (małżonka, zstępnych, wstępnych, pasierba, zięcia, synowej, rodzeństwa i ich małżonków, ojczyma, macochy i teściów), od osób pozostających z bezrobotnym we wspólnym gospodarstwie domowym oraz bezpośrednio od poręczyciela;
2. Nie będą uwzględnione zakupy na podstawie umowy kupna-sprzedaży;
3. Środki nie mogą być przeznaczone na wsparcie działalności w zakresie handlu obwoźnego, na rynkach i targowiskach;
4. Działalność gospodarcza nie może być o charakterze sezonowym;
5. Brak możliwości prowadzenia działalności tożsamej z działalnością współmałżonka;
6. Środki muszą być przeznaczone na zakup nowego sprzętu z gwarancją min. 12 miesięczną;
7. Zabezpieczeniem dotrzymania warunków umowy jest poręczenie przez poręczyciela z dochodem minimum 4 000 zł netto (po odliczeniu kwoty miesięcznej spłaty zadłużenia). Dochód poręczyciela musi być uzyskiwany na terenie Polski. Współmałżonek/współmałżonka wnioskodawcy może być poręczycielem jedynie w przypadku posiadania rozdzielności majątkowej. Poręczycielem nie może być osoba, która udzieliła już poręczenia na niezakończone umowy dotyczące uzyskania środków będących w dyspozycji Urzędu;
8. W przypadku dużej ilości wniosków i ograniczonej wysokości środków preferowane będą wnioski składane przez bezrobotnych, absolwentów centrum integracji społecznej, absolwentów klubu integracji społecznej lub opiekunów dla których Urząd jest właściwy ze względu na miejsce zarejestrowania osoby bezrobotnej.