

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

## Powiatowy Urząd Pracy w Bilgoraju

\_\_\_\_\_  
(adres miejsca zamieszkania)

### WNIOSEK

#### o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

##### Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.),
- Rozporządzenie 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 (Dz. U. z 2022 r., poz. 243)
- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743 z późn. zm.)

##### **Uwaga!**

- Niniejszy wniosek o dofinansowanie należy wypełnić w sposób czytelny.
- Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania.
- Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z Regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
- Uwzględnieniu podlegał będzie wniosek kompletny i prawidłowo sporządzony.
- Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wizyty w Powiatowym Urzędzie Pracy w wyznaczonych terminach.
- Każdą kserokopię dokumentów dołączoną do wniosku należy potwierdzić za zgodność z oryginałem czytelnym podpisem wnioskodawcy.
- Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
- Podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, podpisaniu umowy i otrzymaniu środków finansowych.

Wnioskodawca jest: \* (właściwe zaznaczyć)

- osobą bezrobotną;
- absolwentem Centrum Integracji Społecznej;
- absolwentem Klubu Integracji Społecznej (w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 13.06.2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz.U. z 2022 r. poz. 2241)
- opiekunem- opiekunem osoby niepełnosprawnej (przez opiekuna rozumie się poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów) - art. 49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Wnioskuje o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie: /rodzaj działalności gospodarczej \_\_\_\_\_

w kwocie \_\_\_\_\_ zł słownie: \_\_\_\_\_

w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności \_\_\_\_\_ zł /słownie: \_\_\_\_\_

**I. Dane dotyczące Wnioskodawcy:**

1. Dokument tożsamości: \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Numer \_\_\_\_\_
2. Wydany przez \_\_\_\_\_ w dniu \_\_\_\_\_
3. PESEL \_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_\_
4. Data urodzenia \_\_\_\_\_
5. Imię ojca \_\_\_\_\_
6. Numer telefonu: *stacjonarny*: \_\_\_\_\_ *komórkowy*: \_\_\_\_\_
7. E-mail \_\_\_\_\_
8. Adres do korespondencji: \_\_\_\_\_
9. Nr osobistego rachunku bankowego \_\_\_\_\_
10. Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie zawodowe wnioskodawcy związane z planowaną działalnością gospodarczą - udokumentowane:
- a) posiadane wykształcenie/ zawód wyuczony (należy podać datę ukończenia):
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- b) doświadczenie zawodowe (należy podać okresy zatrudnienia, pracodawców, zajmowane stanowiska):
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- c) ukończone szkolenia, kursy, licencje niezbędne do prowadzenia planowanej działalności (należy podać nazwę i datę ukończenia):
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- d) posiadane uprawnienia związane z profilem działalności (należy podać nazwę i datę ukończenia):
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- e) data ostatniej rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy \_\_\_\_\_
- 11 Stan cywilny: \_\_\_\_\_
- 12 Imię i nazwisko współmałżonka \_\_\_\_\_
- 13 Rozdzielność majątkowa TAK/NIE/nie dotyczy \_\_\_\_\_
- 14 Czy współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą? TAK/NIE.  
Jeżeli TAK należy podać adres oraz rodzaj działalności gospodarczej



3. Przewidywana konkurencja (należy wskazać i opisać trzech głównych konkurentów, podając ich adresy i nazwy)

---

---

---

---

---

---

---

4. Jakie przewiduje Pan/Pani formy promocji? (należy wskazać i opisać na czym będą polegały główne formy promocji):

---

---

5. Pozwolenia, których uzyskanie jest niezbędne do prowadzenia działalności (Sanepid, Straż Pożarna, inne) \_\_\_\_\_

#### **IV. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania:**

poręczenie przez poręczycieli:

– imię i nazwisko poręczyciela \_\_\_\_\_

– imię i nazwisko poręczyciela \_\_\_\_\_

blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym

gwarancja bankowa

akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

weksel z poręczeniem wekslowym (aval)

zastaw na prawach lub rzeczach

#### **V. Forma opodatkowania planowanej działalności:**

zasady ogólne

ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

karta podatkowa

księga przychodów i rozchodów

pełna księgowość

#### **VI. Czy wnioskodawca będzie podatnikiem podatku VAT?**

TAK

NIE

\* właściwie zaznaczyć

Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej \_\_\_\_\_

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

---

*(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)*

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z „Regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz przyznawania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych” i przyjmuję warunki w nim określone.**

---

*(miejsowość, data)*

---

*(czytelny podpis Wnioskodawcy)*

## **Załączniki do wniosku:**

1. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej (załącznik Nr 1)
2. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania (załącznik Nr 2).
3. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej (załącznik Nr 3)
4. Oświadczenie bezrobotnego Wnioskodawcy (załącznik Nr 4).
5. Oświadczenie absolwenta CIS i KIS (załącznik Nr 5)
6. Oświadczenie opiekuna (załącznik Nr 6)
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik Nr 7).
8. Przedłożyć do wglądu dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza: akt własności lokalu, umowa najmu, dzierżawy, użyczenia, decyzji lokalizacyjnej lub przedwstępna umowa najmu, dzierżawy, użyczenia.

**PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ**

WYSZCZEGÓLNIENIE	MIESIĘCZNIE	ROCZNIE
<b>A. Planowane przychody ze sprzedaży produktów, usług, towarów</b>		
<b>B. Koszty ogółem, w tym: (w zł)</b>		
- zakup materiałów / surowców / towarów		
- wynagrodzenia pracowników*		
- koszty pozyskania lokalu (czynsz)		
- opłaty eksploatacyjne lokalu (energia, woda, gaz, co)		
- usługi księgowe		
- składka na ubezpieczenie ZUS/KRUS		
- transport		
- inne koszty (reklama, telefon, poczta, materiały biurowe, usługi bankowe, dobrowolne ubezpieczenie)		
Spłata pożyczek / kredytów		
Spłata innych zobowiązań		
<b>C. Zysk brutto (A-B)</b>		
<b>D. Podatek dochodowy</b>		
<b>E. Zysk Netto (C-D)</b>		

\*- jeśli wnioskodawca zamierza zatrudnić pracowników

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

Lp.	Rodzaj wydatków Ilość - sztuk	Źródła finansowania planowanej działalności	
		Środki w ramach wkładu własnego w zł	Środki wnioskowane z Funduszu Pracy/EFS - wartość brutto w zł
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH  
DOFINANSOWANIA**

przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej:

<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie planowanych wydatków (nowe - używane) - ilość sztuk</b>	<b>Uzasadnienie celowości zakupu wraz z krótkim opisem</b>	<b>Kwota brutto w zł</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
<b>Razem</b>			

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

(dotyczy osoby bezrobotnej)

Oświadczam, że

1. **Otrzymałem/am / nie otrzymałem/am\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **Posiadam/ nie posiadam\*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania - oświadczam, że zakończyłem/am\* działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
3. **Zakończyłem/am/ nie zakończyłem/am\*** prowadzenie działalności 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, a symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.
4. **Wykorzystam** otrzymane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem.
5. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
6. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:  
**byłem/am / nie byłem/am\*** karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o przyznanie środków za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r., poz. 1138 z późn. zm.), lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358 z późn. zm.).
7. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
8. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
  - a) **odmówiłem/am / 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.) oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy,
  - b) **otrzymałem/am /nie otrzymałem/am\*** skierowanie na szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie, które **podjąłem/am / nie podjąłem/am \***,
  - c) **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. 62 a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.).
9. **Złożyłem/am / nie złożyłem/am\*** do innego starosty wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
10. Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku, w którym ubiegam się o pomoc de minimis oraz dwóch poprzedzających go lat **otrzymałem/am / nie otrzymałem/am\*** pomocy de minimis.
11. **Otrzymałem/am / nie otrzymałem/am\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

\* niepotrzebne skreślić

---

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

(dotyczy absolwentów Centrum Integracji Społecznej  
i absolwentów Klubu Integracji Społecznej)

Oświadczam, że

1. **Otrzymałem/am / nie otrzymałem/am\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **Posiadam / nie posiadam\*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania - oświadczam, że zakończyłem/am\* działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
3. **Zakończyłem/am/ nie zakończyłem/am\*** prowadzenie działalności 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, a symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonyj.
4. **Wykorzystam** otrzymane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem.
5. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
6. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia: byłem/am / nie byłem/am\* karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o przyznanie środków za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r., poz. 1138 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358 z późn. zm.).
7. **Zobowiązuję** się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
8. **Złożyłem/am / nie złożyłem/am\*** do innego starosty wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

\* niepotrzebne skreślić

---

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

(dotyczy opiekuna zamierzającego podjąć działalność gospodarczą, w tym polegającą na prowadzeniu żłobka lub klubu dziecięcego z miejscami integracyjnymi lub polegającej na świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych)

Oświadczam, że

1. **Otrzymałem/am / nie otrzymałem/am\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **Wykorzystam** otrzymane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem.
3. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
4. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia: **byłem/am / nie byłem/am\*** karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o przyznanie środków za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r., poz. 1138 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358 z późn. zm.).
5. **Zobowiązuję** się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
6. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku: **przerwałem/am / nie przerwałem/am\*** z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.
7. **Złożyłem/am / niełożyłem/am\*** do innego starosty wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

\* niepotrzebne skreślić

---

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)