

Radziejów, dnia.....2025 r.

Starosta Radziejowski za pośrednictwem
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
W Radziejowie

WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej

zgodnie z art. 147 - 149 ustawy z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzeniem 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.

Pouczenie:

- Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Zasadami przyznawania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej”, który dostępny jest na stronie internetowej <https://pupradziejow.praca.gov.pl> oraz w siedzibie Urzędu.
- Wniosek może zostać uwzględniony tylko w przypadku, gdy jest kompletny i prawidłowo wypełniony.
- Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków, ani nie zwalnia z obowiązku utrzymania kontaktu z PUP w wyznaczonych terminach.
- Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

UWAGA!!!

Dokonanie wpisu do CEIDG oraz rozpoczęcie działalności przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków!!!

Kwota wnioskowanych środków:zł

Rodzaj planowanej działalności:

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Wnioskodawcą jest: - Właściwe zaznaczyć:

- ☐ bezrobotny
- ☐ absolwent centrum integracji społecznej, zwany dalej absolwentem CIS
- ☐ absolwent klubu integracji społecznej, zwany dalej absolwentem KIS
- ☐ poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej (opiekun niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej, z wyłączeniem opiekunów 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).

1. Imię i nazwisko

2. Adres zamieszkania

/miejscowość/

/kod/

/ulica/

/nr domu/

/nr mieszkania/

3. Adres korespondencyjny

4. Adres e-mail, nr telefonu

5. Numer PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

6. Dowód osobisty: serianr

wydany przezdnia

7. Adres do doręczeń elektronicznych

8. Data zarejestrowania w PUP

9. Wykształcenie

10. Nazwa i data ukończenia ostatniej szkoły

.....

11. Pozostaję /nie pozostaję* w związku małżeńskim.

Dotyczy wyłącznie wnioskodawców pozostających w związku małżeńskim:

- a) pozostaję /nie pozostaję * we wspólność majątkowej małżeńskiej
- b) w przypadku rozdzielności majątkowej małżonków należy podać dane dotyczące dokumentu potwierdzającego inny ustrój majątkowy małżeński oraz kopię dokumentu:
 - wskazanie Sądu, sygnatury i daty wyroku lub
 - wskazanie notariusza (imię i nazwisko) adresu kancelarii notarialnej, data i numer repertorium aktu notarialnego – umowy.

.....

12. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu przez wnioskodawcę działalności gospodarczej /rodzaj, okres, przyczyny rezygnacji; należy dołączyć zaświadczenie o wykreśleniu działalności z ewidencji działalności gospodarczej/:

.....

13. Nazwa banku i numer posiadanego konta osobistego /niezbędne do zawarcia umowy i wypłaty środków/:

.....

.....

II. FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU PRZEZ BEZROBOTNEGO OTRZYMANYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ /zaznaczyć właściwe/:

- 1) poręczenie minimum dwóch osób fizycznych (cywilne),
- 2) weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- 3) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika oraz poręczenie jednej osoby fizycznej,
- 4) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym - wymagana wartość zabezpieczenia wynosi co najmniej 120% kwoty przyznanych środków,
- 5) zastaw na prawach lub rzeczach.

III. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Nazwa firmy:
.....
.....
.....

2. Rodzaj działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwe):

☐ produkcyjna, ☐ handlowa, ☐ usługowa,

3. Symbol podklasy rodzaju działalności gospodarczej (określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności: PKD 2025): Wymagany 5 - znakowy JEDEN SYMBOL PODKLASY według PKD 2025 (określający działalność, pod kątem którego zostaną ocenione pozostałe elementy wniosku)

a) przeważająca działalność gospodarcza: symbol (PKD)- opis symbolu

.....
.....

b) Numery Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) i nazwy wykonywanych działalności (należy wpisać numery PKD wraz z ich nazwą, które będą występowały jako dodatkowe w CEIDG)::
symbol (PKD)- opis symbolu

.....
.....

symbol (PKD)- opis symbolu

.....
.....

symbol (PKD)- opis symbolu

.....
.....

symbol (PKD)- opis symbolu

.....
.....

4. Planowany termin rozpoczęcia działalności.....

5. Opis planowanej działalności, dane dotyczące oferowanych produktów lub usług:

.....
.....

7. Odbiorcy oferowanych produktów i usług:

8. Sposób promocji i reklamy - planowana metoda wejścia na rynek:

9. Motywy podejmowania działalności gospodarczej:

10. Charakterystyka konkurencji: (proszę opisać głównych konkurentów na rynku, podać, ile występuje na obszarze planowanego działania, jacy są: mali, czy są to duże firmy, jak wygląda nasycenie rynku, na czym polega Twoja przewaga nad nimi, a w czym nie jesteś w stanie im zagrozić?

IV. DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI:

1. Pozyskanie lokalu

- lokal własny – liczba pomieszczeń
- lokal wynajęty/użyczony – liczba pomieszczeń.....

na jaki okres będzie podpisana umowa.....

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

- uzyskane
- do uzyskania

3. Planowane zatrudnienie pracowników */ile osób/*

4. Informacje dotyczące wykształcenia, doświadczenia zawodowego i kwalifikacji związanych z profilem planowanej działalności gospodarczej.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

UWAGA: Specyfikacja zakupów wskazana we wniosku i zaakceptowana przez PUP, jest wiążąca. Oznacza to, że wszystkie zakupy muszą być realizowane zgodnie z przedstawioną tabelą i uzgodnieniami, a wszelkie zmiany w tej specyfikacji mogą wymagać ponownej akceptacji ze strony urzędu. PUP może nie wyrazić zgody na zmianę wydatków. Wniosek należy złożyć przed dokonaniem zmian w zakupach. Odstępstwo w katalogu wydatków po zawarciu umowy bez wcześniejszej zgody Urzędu skutkuje nie uwzględnieniem poniesionych wydatków. Niewykorzystane środki podlegają zwrotowi na rachunek bankowy PUP w terminie ustanowionym w Umowie.

V. KALKULACJA I SPECYFIKACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Środki z PUP		
Lp.	Rodzaj wydatku	Wartość
RAZEM BRUTTO:		

.....
/podpis wnioskodawcy/

This image shows a full page of a handwriting practice worksheet. It consists of multiple sets of three horizontal dashed lines, providing a guide for letter height and placement. The lines are evenly spaced across the entire page, which is otherwise blank white space. There are no margins, text, or other markings present.

.....
/podpis wnioskodawcy/

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		
	KOSZTY , w tym:	-	-
1.	Materiały i części zamienne dla usług		
2.	Towary dla handlu		
3.	Wynagrodzenia pracowników Liczba osób x płaca brutto		
4.	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu		
5.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, co, gaz)		
6.	Transport (własny, obcy)		
7.	Ubezpieczenie firmy		
8.	Reklama		
9.	Obsługa biura rachunkowego		
10.	Inne koszty (np. reklama, poczta, telefon, amortyzacja)		
B.	SUMA KOSZTÓW (poz. 1:10)		
C.	SKŁADKA ZUS		
D.	ZYSK BRUTTO (A-B-C)		
E.	PODATEK DOCHODOWY		
F.	ZYSK NETTO (D-E)		
G.	SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ		

Sposób obliczenia wysokości przychodu (należy opisać ile w miesiącu zostanie wykonanych usług/produktów/wyrobów gotowych za jaką cenę uśrednioną; np. murarz wykona trzy remonty łazienek za 12 tys. zł każda, osiągnie przychód 36 tys. zł.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....., dnia

**Zgoda współmałżonka Wnioskodawcy na otrzymanie środków
na podjęcie działalności gospodarczej**

Ja niżej podpisany/a:,
imię ojca:, zamieszkały/a:
.....,
legitymujący/a się dowodem osobistym seria: numer: wydanym
przez:, PESEL:
niniejszym wyrażam zgodę na otrzymanie jednorazowych środków na podjęcie działalności
gospodarczej przez moją żonę/mojego męża:,
przyznanych przez Starostę Radziejowskiego, którego z mocy upoważnienia reprezentuje Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy w Radziejowie, w kwocie: zł,
słownie:
.....

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 17), to
jest: „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu
prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6
miesięcy do lat 8”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przyznania dofinansowania
na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z
dnia 27 kwietnia 2016r. 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
(Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05.2016 r., s. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.
z 2019 r., poz. 1781). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych
osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(własnoręczny podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

Własnoręczność podpisu p.
potwierdzam.

Radziejów dnia r.

Oświadczenie Wnioskodawcy o niepozostawaniu w związku małżeńskim

Ja,, PESEL:
legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr, wydany przez
..... imię ojca, oświadczam, że nie pozostaję
w związku małżeńskim.

Osoby, które miały wcześniej współmałżonka przedstawiają kopię dokumentu
potwierdzającego rozwód albo separację lub akt zgonu (*oryginał do wglądu*).

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 17), to
jest: „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu
prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6
miesięcy do lat 8”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przyznania dofinansowania
na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem 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
(Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05. 2016 r., s. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.
z 2019 r., poz. 1781). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych
osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(*własnoręczny podpis Wnioskodawcy*)

Poniższe oświadczenia wypełnia bezrobotny, absolwent CIS lub absolwent KIS

OŚWIADCZAM, ŻE: (* niepotrzebne skreślić)

1) Nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności

gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej

2) a) Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.*

b) **Nie zakończyłem/am** działalność gospodarczą 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie pozostając w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.*

3) Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.

4) W okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am 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;

5) Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej).

6) Zobowiązuje się do niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,

7) Nie złożyłem/am do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,

8) W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

a) **nie przerwałem/am** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie,

b) po skierowaniu **podjąłem/am** realizację formy pomocy określoną w ustawie.

9) Otrzymałem / nie otrzymałem* pomoc *de minimis* w ciągu trzech minionych lat.

10) Znajduję się / nie znajduję się* na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji objętych sankcjami na podstawie Ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

(<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>).

11) Posiadam / nie posiadam* nieuregulowane zobowiązania finansowe wobec skarbu Państwa, ZUS/KRUS. W przypadku posiadania zobowiązań podać kwotę i tytuł, z którego zobowiązanie wynika:

12) Posiadam / nie posiadam* inne zadłużenia finansowe np. zajęcie komornicze.

W przypadku posiadania zobowiązań podać kwotę i tytuł, z którego zobowiązanie wynika:

.....

13) Otrzymałem / nie otrzymałem* pomoc(y) publiczną(ej) w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona *pomoc de minimis*.

14) Nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i **nie pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.

15) Nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki, o którym mowa art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

16) W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuję się w ciągu 7 dni od daty dokonania wpisu do rejestru działalności gospodarczej przesłać do PUP adres do e-Doręczeń, w związku z obowiązkiem wynikającym z Ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych.

17) Jestem/ nie jestem członkiem zarządu, prokurentem, członkiem rady nadzorczej lub likwidatorem spółki kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych.

18) Jestem/nie jestem prokurentem lub pełnomocnikiem przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącego działalność gospodarczą rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców.

19) Jestem/ nie jestem wspólnikiem spółki jawnej, partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej, komplementariuszem w spółce komandytowej, komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo-akcyjnej, prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks spółek handlowych

20) Jestem/ nie jestem dyrektorem w radzie dyrektorów, o której mowa w art. 300⁷³ ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks spółek handlowych

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

data

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

Poniższe oświadczenia wypełnia osoba poszukująca pracy opiekun osoby niepełnosprawnej
OŚWIADCZAM, ŻE: (* niepotrzebne skreślić)

1) Nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

2) Wykonuję /nie wykonuję prowadzenie działalności gospodarczej i **pozostaję /nie pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej

3) Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.

4) W okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am 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;

5) Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej).

6) Zobowiązuje się do niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,

7) Nie złożyłem/am do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,

8) Nie przerwałem/am z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie w okresie ostatnich 12 miesięcy,

9) Otrzymałem / nie otrzymałem* pomoc *de minimis* w ciągu trzech minionych lat.

10) Nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki, o którym mowa art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

11) Znajduję się / nie znajduję się* na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji objętych sankcjami na podstawie Ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

(<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>).

12) Posiadam / nie posiadam* nieuregulowane zobowiązania finansowe wobec skarbu Państwa, ZUS/KRUS. W przypadku posiadania zobowiązań podać kwotę i tytuł, z którego zobowiązanie wynika:

13) Posiadam / nie posiadam* inne zobowiązania finansowe np. alimenty, zajęcie komornicze.

W przypadku posiadania zobowiązań podać kwotę i tytuł, z którego zobowiązanie wynika:

.....

14) Otrzymałem / nie otrzymałem* pomoc(y) publiczną(ej) w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona *pomoc de minimis*.

15) W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuję się w ciągu 7 dni od daty dokonania wpisu do rejestru działalności gospodarczej przesłać do PUP adres do e-Doręczeń, w związku z obowiązkiem wynikającym z Ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych.

16) Jestem/ nie jestem członkiem zarządu, prokurentem, członkiem rady nadzorczej lub likwidatorem spółki kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych.

17) Jestem/nie jestem prokurentem lub pełnomocnikiem przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącego działalność gospodarczą rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców.

18) Jestem/ nie jestem wspólnikiem spółki jawnej, partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej, komplementariuszem w spółce komandytowej, komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo-akcyjnej, prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych

19) Jestem/ nie jestem dyrektorem w radzie dyrektorów, o której mowa w art. 30073 ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

data

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZAM, ŻE :

Zapoznałem/am się z obowiązującymi w PUP Zasadami przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, treścią złożonego wniosku oraz treścią Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, wyrażam zgodę na ich postanowienia. Niniejszym potwierdzam, że wszelkie zapisy ww. dokumentów zostały przeze mnie przeczytane, zrozumiane i zaakceptowane.

Po pozytywnie rozpatrzonym wniosku zobowiązuję się do:

- 1) Przedstawienia zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków w terminie określonym przez PUP.

Po otrzymaniu wnioskowanych środków zobowiązuję się do:

- 1) Rozpoczęcia działalności gospodarczej oraz przedłożenia w PUP w terminie jednego miesiąca od daty zawarcia umowy, następujących dokumentów: wpisu do CEIDG, zgłoszenia do ZUS.
- 2) Wydatkowania oraz udokumentowania rozdysponowania przyznanych środków poprzez przedłożenie w PUP dokumentów potwierdzających wydatkowanie i dokonanie zapłaty w terminie od dnia zawarcia umowy do dwóch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.
- 3) Prowadzenia działalności, przez okres co najmniej 12 miesięcy (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej).
- 4) Niezwłocznego poinformowania PUP o dacie zawieszenia działalności gospodarczej dokonanej we wpisie do CEIDG.
- 5) Zwrotu przyznanych środków wraz z naliczonymi odsetkami ustawowymi w terminie 30 dni od otrzymania wezwania PUP w przypadku niewywiązania się z warunków umowy.
- 6) **Zwrotu równowartości** podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania w przypadku **zarejestrowania się jako podatnik VAT** (zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług).
- 7) Przedkładania w PUP zaświadczeń z Urzędu Skarbowego oraz ZUS potwierdzających nieprzerwane prowadzenie działalności gospodarczej po upływie dwunastu miesięcy liczonych od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Środki stanowią pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L Nr 295, poz. 2831).

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

Właściwe załączniki - zaznacz X.

1	Zestawienie środków własnych- Załącznik nr 1	
2	Formularz informacji udzielanych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. (Wnioskodawca, który nigdy nie prowadził działalności lub w związku z prowadzoną wcześniej działalnością nie uzyskał żadnej pomocy wypełnia tylko część A, C, E formularza, przy czym dane ujęte w pkt. 5-8 części A i w części C dotyczą planowanej działalności, natomiast część E dotyczy osoby upoważnionej do przedstawienia informacji).	
3	Oryginały: deklaracji współpracy, listów intencyjnych	
4	Kserokopie: aktu własności lokalu, innego tytułu prawnego: umowy przedwstępnej najmu/użyczenia lokalu/umowy dzierżawy	
5	Kserokopie: świadectw pracy, umów, praktyk, wolontariatów	
6	Kserokopie: zaświadczeń z ukończonych szkoleń, certyfikatów, uprawnień	
7	Dokumenty dotyczące zabezpieczenia wnioskowanych środków	
8	Dodatkowe załączniki (proszę o wyszczególnienie każdego z nich): - -	
9	Zaświadczenie* potwierdzające niepobieranie świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych lub zasiłku dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.	

*dotyczy poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych

Załącznik nr 1

Zestawienie środków własnych

Ja Wnioskodawca oświadczam, że posiadam:

1. Środki pieniężne w wysokości..... (załączyć wyciąg potwierdzający stan konta).
2. Środki transportu o wartości..... (załączyć kserokopie dowodu rejestracyjnego samochodu str.1 jak i str.2).
3. Maszyny i urządzenia /załączyć kserokopie faktur, rachunków imiennych lub umów kupna-sprzedaży wraz z potwierdzeniem złożenia deklaracji i opłacenia podatku od czynności cywilnoprawnych w odpowiednich przypadkach/.
4. Towar, surowce itp. /załączyć kserokopie faktur lub rachunków imiennych/
5. Inne typu..... o wartości..... /załączyć kserokopie faktur lub rachunków imiennych/.

Art. 233 KK § 1. Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy