

Tomaszów Maz, dnia 2025 roku

Powiatowy Urząd Pracy
w Tomaszowie Mazowieckim

WNIOSEK

O PRYZNANIE ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Na zasadach określonych w ustawie z 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 roku, poz. 475 ze zm.) oraz rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14.07.2017 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), oraz rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku 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).

Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawienia się na wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.

I. Dane osobowe Wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zameldowania:
3. Adres zamieszkania:
4. Telefon (stacjonarny, komórkowy):
5. E-mail....., Stan cywilny:
6. Adres do doręczeń elektronicznych (skrzynka do e-doręczeń).....
7. Numer PESEL:, NIP:
8. Seria i numer dowodu osobistego:
9. Dowód osobisty wydany przez.....dnia
10. Data rejestracji w PUP:
11. Wykształcenie:
12. Mój mąż/zona prowadzi działalność gospodarczą TAK/NIE/NIE DOTYCZY*

II. 1. Jestem:

- a) osobą bezrobotną w rozumieniu art. 2 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy albo
- b) absolwentem centrum integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym albo
- c) absolwentem klubu integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt. 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym.

2. Proszę o przyznanie z Funduszu Pracy środków w wysokości:
słownie zł :
3. Działalność planuję prowadzić na własny rachunek, w zakresie:
- a) podstawowa działalność PKD:, przedmiot:
-
- b) dodatkowa działalność PKD:, przedmiot:
-
- c) dodatkowa działalność PKD:, przedmiot:
-

III. Zabezpieczenie zwrotu dofinansowania.

Mając świadomość, iż w przypadku wykorzystania środków niezgodnie z przeznaczeniem lub naruszenia innych warunków umowy powstaje obowiązek zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi przyznanej mi kwoty, jako **zabezpieczenie ewentualnych spłat proponuję**:

IV. Kalkulacja wydatków na uruchomienie działalności gospodarczej:

1. Specyfikacja zakupów w ramach wnioskowanych środków z Funduszu Pracy

Lp.	Wyszczególnienie	Dokument zakupu *	Kwota brutto w zaokrągł. do 10 zł
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
Ogółem		-	

* Wpisać dokument na podstawie którego dokonany zostanie zakup: (faktura).
Niedopuszczalne jest dokonywanie zakupów w ramach przyznanych środków od współmałżonków oraz od osób poręczycieli i ich współmałżonków.

2. Specyfikacja zakupów w ramach środków własnych Wnioskodawcy

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota w zł
1		
2		
3		
4		
5		

3. Specyfikacja zakupów w ramach innych źródeł finansowania

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota w zł
1		
2		

4. Przewidywany szacunkowy udział środków Funduszu Pracy w faktycznym koszcie uruchomienia działalności :

.....

5. Czy będę podatnikiem podatku od towarów i usług VAT: tak / nie * ?

6. Czy zamierzam skorzystać ze zwrotu podatku od towarów i usług VAT od wykazanych zakupów ujętych we wniosku o przyznanie jednorazowego dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej (zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług VAT): tak / nie *

V. Dodatkowe informacje i wyjaśnienia dotyczące wniosku:

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

* niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

- Załącznik nr 1. Oświadczenie wnioskodawcy.
- Załącznik nr 2. Oświadczenie współmałżonka.
- Załącznik nr 3. Biznesplan.
- Załącznik nr 4. Opinia pośrednika pracy PUP.
- Załącznik nr 5. Opinia doradcy zawodowego PUP.
- Załącznik nr 6 i 7. Oświadczenia poręczycieli.

- Zaświadczenia o otrzymanych przez poręczycieli wynagrodzeniach.
- Kserokopia: aktu własności lokalu, umowy najmu lub użyczenia lokalu, umowy przedwstępnej najmu, decyzji lokalizacyjnej, zgody współwłaściciela.
- W przypadku zakupu maszyn/urządzeń o wartości powyżej 3.500,-zł brutto należy załączyć dokumenty uwiarygodniające wartość urządzeń poprzez np.: fakturę pro forma, ofertę cenową, materiały reklamowe.
- Dokumenty potwierdzające posiadane uprawnienia i kwalifikacje, szkolenia.
- Inne załączniki uzgodnione z PUP.

Oryginały ww. dokumentów należy przedłożyć do wglądu

1. Uwzględniane będą wnioski kompletne i prawidłowo sporządzone, na które PUP dysponuje środkami na ich sfinansowanie. Złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej nie gwarantuje ich otrzymania.

2. Wnioskowane środki są świadczeniem fakultatywnym (nie podlegają rozstrzygnięciu decyzją administracyjną), nie przysługuje więc odwołanie od sposobu rozpatrzenia wniosku.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku poręczyciele i małżonkowie poręczycieli osobiście podpisują stosowne dokumenty w obecności pracownika PUP !

Załącznik nr 1

do wniosku z dnia roku
o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności
gospodarczej

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

.....
(adres zameldowania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Spełniam warunki do podjęcia działalności gospodarczej, określone w Rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14.07.2017r. 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 ze zm.).
2. **Nie otrzymałem** dotychczas bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. **Nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – oświadczam, że zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 13 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
5. **Wykorzystam** przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem określonym w niniejszym wniosku.
6. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
7. **Nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat** przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny.
8. **Nie złożyłem** wniosku do innego starosty o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
9. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:
 - a) **nie odmówiłem(am)** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji

odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy,

- b) z własnej winy **nie przerwałem(am)** 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,
 - c) po skierowaniu **podjąłem(am)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
10. Jest mi wiadome, że przyznane środki stanowią pomoc w ramach zasady de minimis w rozumieniu rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023).
11. **Nie otrzymałem(am)** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym, uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
12. **Korzystałem(am)/nie korzystałem(am)*** w ciągu mienionych 3 lat przed złożeniem wniosku ze środków pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom przekraczających kwotę 300.000 EUR.
13. Zobowiązuję się do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.
14. **Nie zostałem(am) ukarany(a)* karą zakazu dostępu do środków**, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

(* niepotrzebne skreślić).

.....
Podpis Wnioskodawcy

Załącznik nr 2

do wniosku z dnia roku
o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA

Ja niżej podpisany(a).....
PESEL.....

oświadczam, że wyrażam zgodę na zwrot jednorazowej dotacji na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy, w przypadku nie dotrzymania warunków umowy przez moją żonę(męża).

.....
podpis składającego(ej) oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej na temat przetwarzania danych osobowych.

.....
podpis składającego(ej) oświadczenie

Pan/Pani.....legitymujący(a) się
dowodem

osobistym nr złożył(a) własnoręczny podpis w mojej
obecności.

Tomaszów Maz. dnia.....
podpis pracownika Powiatowego Urzędu Pracy

Załącznik nr 3

do wniosku z dnia roku
o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

BIZNESPLAN

Część A Podstawowe dane dotyczące przedsiębiorstwa

Nazwa przedsiębiorstwa:

.....

Zamierzoną działalność będę prowadził(ła) pod adresem:

.....

Jestem właścicielem – posiadaczem środków trwałych:

.....

.....

(np. budynki, maszyny, ziemia)

Propozycja terminu otrzymania dotacji:

Planowany termin podjęcia działalności:

Krótką charakterystyką produktu, bądź usług, które chciałby Pan (Pani) świadczyć.

.....

.....

Do dnia złożenia niniejszego wniosku:

- podjąłem(am) następujące przedsięwzięcia organizacyjne i inwestycyjne na rzecz podejmowanej działalności:
.....

- uzyskałem(am) niezbędne pozwolenia (wymienić jakie?)
.....

- odbyłem(am) szkolenie (wskazać rodzaj szkolenia):
.....

- posiadam odpowiednią wiedzę techniczną, merytoryczną aby prowadzić wskazany rodzaj działalności gospodarczej (podać wykształcenie, doświadczenie zawodowe)
.....

Czy prowadził (- a) Pan (Pani) kiedykolwiek działalność gospodarczą? Jeśli tak, to jaką i kiedy?

.....

Część B Analiza rynku

Czy zna Pan (Pani) potencjalnych dostawców potrzebnych produktów? Kto to jest?

.....
.....

Kto będzie odbiorcą usług/produktów?

.....
.....

Jakich metod będzie Pan (Pani) używać, aby sprzedać produkty lub usługi?

.....
.....

Czy przewiduje Pan (Pani) zatrudnienie pracowników? Jeśli tak, to ilu, kiedy i w jakich zawodach?

.....
.....

Kto będzie odpowiedzialny za:

- sprzedaż:
- kupno towaru:
- księgowość:
- reklamę i promocję:
- bieżące prowadzenie działalności:

Część C Analiza SWOT

- **MOCNE STRONY** (czynniki wewnętrzne pozytywne) - atuty to walory organizacji, które w sposób pozytywny wyróżniają ją w otoczeniu i spośród konkurencji.
- **SŁABE STRONY** organizacji (wewnętrzne negatywne) - są konsekwencją ograniczeń zasobów i niedostatecznych kwalifikacji. Każda organizacja posiada aspekty funkcjonowania, które ograniczają jej sprawność, ale szybkie i obiektywne rozpoznanie oraz zdefiniowanie może łatwo ograniczyć ich negatywny wpływ.
- **SZANSE** (zewnętrzne pozytywne) - to zjawiska i tendencje w otoczeniu, które odpowiednio wykorzystane staną się impulsem do rozwoju oraz osłabią zagrożenia, działania zaradcze niwelujące ryzyko
- **ZAGROŻENIA** (zewnętrzne negatywne) - to wszystkie czynniki zewnętrzne, które postrzegamy jako bariery dla rozwoju firmy, utrudnienia, dodatkowe koszty działania, potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności.

		MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
C Z Y N N I K I W E W N Ę T R Z N E			
	C Z Y N N I K I Z E W N Ę T R Z N E	SZANSE	ZAGROŻENIA

Część D Charakterystyka ekonomiczno-finansowa przedsięwzięcia

	I rok	II rok
PRZYCHODY (OBROTY) w zł		
1. Ze sprzedaży produktów, towarów, usług		
2. Inne przychody		
A. RAZEM PRZYCHODY		
KOSZTY w zł		
1. Koszty zakupionych surowców, materiałów i części zamiennych, towarów handlowych		
2. Wynagrodzenia pracowników wraz ze składkami ZUS (społ. + FP i FGŚP)		
3. Koszty najmu lokalu lub podatek w przypadku lokalu własnego		
4. Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, gaz itp.)		
5. Koszty transportu własnego i obcego		
6. Pozostałe koszty		
B. RAZEM KOSZTY		
ZYSK BRUTTO (A-B)		
C. SKŁADKA NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE WŁAŚCICIELA		
D. PODATEK DOCHODOWY		
E. ZYSK (A-B-C-D)		

Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej (m. in. w jakim okresie działalność będzie przynosiła zysk).

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA (zał. nr 6)

Ja niżej podpisany(a) _____
zamieszkały(a) w _____ kod pocztowy _____
ul. _____ nr _____ m. _____ PESEL _____
dowód osobisty numer _____ wydany dn. _____
przez _____
ważny do dn. _____ nr telefonu do kontaktu _____

Wypełnia poręczyciel pozostający w stosunku pracy:

Oświadczam, że jestem zatrudniony(a) w _____

(pełna nazwa i adres zakładu pracy)
od dnia _____ na czas **nieokreślony / określony*** do dnia _____
na stanowisku _____
Moje miesięczne dochody brutto z tytułu zatrudnienia wynoszą _____ zł.
Moje wynagrodzenie **nie jest / jest*** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub
innych tytułów kwotą _____ zł.
Nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym.

Potwierdzenie zakładu pracy:

Dane kontaktowe do osoby potwierdzającej oświadczenie:

(imię i nazwisko)
(telefon)

(stanowisko)

Pieczęć zakładu pracy

Data, podpis i pieczętka osoby uprawnionej:

Wypełnia poręczyciel prowadzący pozarolniczą działalność gospodarczą:

Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą pod nazwą _____

(pełna nazwa)

(adres)

(NIP)

Moje miesięczne dochody z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na
zasadach ogólnych wynoszą _____ zł. (na podstawie PIT za rok
poprzedni)

**W przypadku poręczyciela prowadzącego działalność gospodarczą należy
przedłożyć do wglądu PIT za rok poprzedni.**

Wypełnia poręczyciel będący emerytem lub rencistą do 73 roku życia:

Oświadczam, że jestem **emerytem / rencistą***.

Rentę mam przyznaną do _____ .

Moje miesięczne dochody brutto z tytułu emerytury/renty wynoszą _____ zł.

W przypadku poręczyciela będącego emerytem lub rencistą należy przedłożyć do wglądu decyzję o przyznaniu lub waloryzacji emerytury/renty.

Oświadczam, że:

stan cywilny _____

Dokument potwierdzający stan cywilny (wypełniają jedynie osoby posiadające stan cywilny: rozwiedziony/rozwiedziona, wdowiec/wdowa, osoba w separacji): numer: _____ wydany dnia _____ (do wglądu dokument potwierdzający ten fakt).

Pozostaje / nie pozostaje* we wspólności majątkowej na podstawie dokumentu numer _____ wydanego dnia _____ (do wglądu dokument potwierdzający ten fakt).

Nie posiadam / posiadam* zobowiązań(nia) finansowych(e) w łącznej wysokości _____ kwota miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi _____ ostateczny termin spłaty _____

Prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

data i czytelny podpis poręczyciela

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej na temat przetwarzania danych osobowych.

data i czytelny podpis poręczyciela

*Niepotrzebne skreślić

Potwierdzam dane w dokumentach przedstawionych do wglądu zawarte w niniejszym oświadczeniu.

(Data)

(podpis pracownika PUP)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA (zał. nr 7)

Ja niżej podpisany(a) _____
zamieszkały(a) w _____ kod pocztowy _____
ul. _____ nr _____ m. _____ PESEL _____
dowód osobisty numer _____ wydany dn. _____
przez _____
ważny do dn. _____ nr telefonu do kontaktu _____

Wypełnia poręczyciel pozostający w stosunku pracy:

Oświadczam, że jestem zatrudniony(a) w _____

(pełna nazwa i adres zakładu pracy)
od dnia _____ na czas **nieokreślony / określony*** do dnia _____
na stanowisku _____
Moje miesięczne dochody brutto z tytułu zatrudnienia wynoszą _____ zł.
Moje wynagrodzenie **nie jest / jest*** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub
innych tytułów kwotą _____ zł.
Nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym.

Potwierdzenie zakładu pracy:

Dane kontaktowe do osoby potwierdzającej oświadczenie:

(imię i nazwisko)
(telefon)

(stanowisko)

Pieczęć zakładu pracy

Data, podpis i pieczętka osoby uprawnionej:

Wypełnia poręczyciel prowadzący pozarolniczą działalność gospodarczą:

Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą pod nazwą _____

(pełna nazwa)

(adres)

(NIP)

Moje miesięczne dochody z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na
zasadach ogólnych wynoszą _____ zł. (na podstawie PIT za rok
poprzedni)

**W przypadku poręczyciela prowadzącego działalność gospodarczą należy
przedłożyć do wglądu PIT za rok poprzedni.**

Wypełnia poręczyciel będący emerytem lub rencistą do 73 roku życia:

Oświadczam, że jestem **emerytem / rencistą***.

Rentę mam przyznaną do _____.

Moje miesięczne dochody brutto z tytułu emerytury/renty wynoszą _____ zł.

W przypadku poręczyciela będącego emerytem lub rencistą należy przedłożyć do wglądu decyzję o przyznaniu lub waloryzacji emerytury/renty.

Oświadczam, że:

stan cywilny _____

Dokument potwierdzający stan cywilny (wypełniają jedynie osoby posiadające stan cywilny: rozwiedziony/rozwiedziona, wdowiec/wdowa, osoba w separacji): numer: _____ wydany dnia _____ (do wglądu dokument potwierdzający ten fakt).

Pozostaje / nie pozostaje* we wspólności majątkowej na podstawie dokumentu numer _____ wydanego dnia _____ (do wglądu dokument potwierdzający ten fakt).

Nie posiadam / posiadam* zobowiązań(nia) finansowych(e) w łącznej wysokości _____ kwota miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi _____ ostateczny termin spłaty _____

Prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

data i czytelny podpis poręczyciela

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej na temat przetwarzania danych osobowych.

data i czytelny podpis poręczyciela

*Niepotrzebne skreślić

Potwierdzam dane w dokumentach przedstawionych do wglądu zawarte w niniejszym oświadczeniu.

(Data)

(podpis pracownika PUP)

Dane poręczycieli i ich współmałżonków

1. **Poręczyciel**
(imię i nazwisko)

PESEL

Współmałżonek.....

.....

(imię i nazwisko)

zam.
(kod)

.....
(dokładny adres)

PESEL seria i nr dowodu osobistego.....

wydany w dniu

Współwłasność majątkowa małżeńska TAK/NIE*

2. **Poręczyciel**
(imię i nazwisko)

PESEL

Współmałżonek.....

(imię i nazwisko)

zam.
(kod)

.....
(dokładny adres)

PESEL seria i nr dowodu osobistego.....

wydany w dniu

Współwłasność majątkowa małżeńska TAK/NIE*

*niepotrzebne skreślić

