

Nr akt .....

Data wpływu .....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Zielonej Górze**

**WNIOSEK**

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

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. Z 2017 r., poz. 1065 ze zm.);
2. 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 dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z dnia 14 lipca 2017 r., poz. 1380).

*Adres korespondencyjny wnioskodawcy:*

Nazwisko i imiona .....

Miejscowość ..... Kod pocztowy .....

Ulica ..... nr .....

Telefon .....

**Uwaga:**

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez Powiatowy Urząd Pracy właściwej decyzji.

Prosimy o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na podstawowe pytania. Tylko wtedy będziemy mogli prawidłowo ocenić Państwa przedsięwzięcie i pomóc w jego realizacji.

Wniosek należy wypełnić czytelnie.

Przedkładający niniejszy wniosek zapewnia udostępnienie przedstawicielom Powiatowego Urzędu Pracy wgląd w dokumentację przedsięwzięcia w okresie przed przyznaniem środków oraz w okresie trwania umowy.

Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania jednorazowej dotacji na podjęcie działalności gospodarczej. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie. Szczegółowych informacji udziela PUP.

Dotacja może być udzielona osobie bezrobotnej, która nie otrzymała bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie odmówiła 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 (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 ze zm.), oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, nie przerwała z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ww. ustawie, po skierowaniu podjęła szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ww. ustawie. Ponadto dotacja może być udzielona opiekunowi osoby niepełnosprawnej, który nie otrzymał bezzwrotnych środków z Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

Działalność będzie prowadzona na terenie działania Powiatowego Urzędu Pracy w Zielonej Górze oraz będzie prowadzona przez okres co najmniej 12 miesięcy.

**Podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić dopiero po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, podpisaniu stosownej umowy i otrzymaniu środków na konto.**

**Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach – do dnia otrzymania przez Wnioskodawcę środków na konto, tj. w terminie 7 dni od dnia podpisania umowy dotacji.**

**I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

1. Nazwisko i imię .....PESEL.....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Dowód osobisty: seria ..... nr ..... wydany przez ..... dnia .....
4. Stan cywilny .....
5. NIP .....
6. Miejsce zameldowania:  
- Pobyt stały/pobyt czasowy do dnia<sup>1</sup> .....
- Pocztą ..... Miejscowość .....
- kod pocztowy ..... ulica .....
- nr .....
- Telefon .....

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

7. Wykształcenie ..... zawód wyuczony .....

Przebieg pracy zawodowej: staż pracy ogółem (w latach) .....

Okres przepracowany		Nazwa pracodawcy /zakładu pracy/	Zajmowane stanowisko
od	do		

Ostatnie miejsce pracy .....

Ostatnie zajmowane stanowisko .....

Sposób rozwiązania umowy o pracę .....

7. Posiadane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe związane z planowaną działalnością gospodarczą .....

8. Czy wcześniej Pan(i) prowadził(a) działalność gospodarczą (wymienić jaka i podać przyczyny zakończenia) .....

**9. Dane dotyczące współmałżonka wnioskodawcy (w przypadku przyznania środków wnioskodawca podpisuje umowę za zgodą współmałżonka, chyba że istnieje między nimi rozdzielnosc majątkowa)**

Nazwisko i imię małżonka wnioskodawcy.....

Adres zamieszkania .....

Miejsce pracy współmałżonka: .....

Numer i seria dowodu osobistego .....

PESEL .....

Data i miejsce urodzenia .....

Imiona rodziców .....

Czy współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą? TAK  NIE

Jeżeli tak, to proszę podać profil działalności gospodarczej oraz PKD

## II. KWOTA WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA

(max do wysokości 6-krotnego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia ogłoszonego przez Prezesa GUS w ostatnim kwartale):

..... słownie .....

## III. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Krótki opis miejsca i rodzaj planowanej działalności gospodarczej, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej (podział na: usługi, produkcja, z podaniem zakresu rodzaju działalności, którą się podejmie, np. usługi remontowo – budowlane, produkcja, handel obuwem) **oraz symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):**

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

2. Rodzaj działalności

wytwórcza		handlowa		zawodowa	
budowlana		usługowa		(tzw. wolny zawód)	

3. Dokładna lokalizacja miejsca prowadzenia działalności gospodarczej:

lokal własny .....  
(adres)

lokal wynajęty lub wdzierżawiony .....  
(adres)

### w załączeniu przedkładam:\*

- wydruk z Portalu Podsystemu Dostępu do Centralnej Bazy Danych Ksiąg Wieczystych <http://ekw.ms.gov.pl> lub aktualny odpis Księgi Wieczystej

- wstępną umowę lub przyrzeczenia dzierżawy, najmu, użyczenia, (w przypadku pozytywnie rozpatrzonego wniosku, wnioskodawca jest zobowiązany do dostarczenia aktualnej umowy dzierżawy, najmu lub użyczenia)

- zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu,

- inne .....

\* niepotrzebne skreślić

4. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

5. Przewidywany całkowity koszt uruchomienia działalności gospodarczej (w zł)

.....

6. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności oraz źródła ich finansowania

- **Kalkulacja kosztów własnych podjęcia działalności** – należy wykazać udokumentowane wydatki poniesione na rzecz planowanej działalności gospodarczej w przeciągu 6 miesięcy przed złożeniem wniosku, na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, usług, materiałów reklamowych, a także koszty związane z pozyskaniem lokalu bez względu na termin poniesienia tych wydatków. W przypadku braku kosztów własnych należy wpisać: nie dotyczy

LP.	RODZAJ KOSZTU	WYSOKOŚĆ KOSZTU	NUMER RACHUNKU LUB FAKTURY (W PRZYPADKU KOSZTÓW JUŻ PONIESIONYCH)	TERMIN DOKONANIA WYDATKU
<b>Razem koszty własne:</b>				

**Uwaga: do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie wkładu własnego, nabytego w okresie 6 – miesięcy przed złożeniem wniosku (w przypadku wkładu własnego w postaci nieruchomości okres 6 – miesięcy nie obowiązuje)**

**7. Przewidywana forma opodatkowania**

Podatek dochodowy			
Podatek od towarów i usług (VAT)	TAK		NIE

**8. Czy będzie Pan(i) zatrudniał(a) pracowników? (ile osób) .....**

**IV. WYKAZ DZIAŁAŃ PODJĘTYCH NA RZECZ ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI:**

**1. Uzyskane niezbędne pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia, certyfikaty**  
 .....  
 .....  
 .....

**2. Ukończone kursy, szkolenia** .....  
 .....  
 .....

**3. Czy posiada Pan(i) rozeznanie lub ewentualne kontakty np. wstępne zamówienia, umowy, deklaracje współpracy itp.**

a/ z dostawcami (opisać) .....  
 .....  
 .....

b/ z odbiorcami (opisać) .....  
 .....  
 .....











**Uzasadnienie do planowanych wydatków w ramach wnioskowanej kwoty** (należy opisać do czego będą wykorzystywane poszczególne elementy harmonogramu wydatków w ramach planowanej działalności gospodarczej)

Lp.	Rodzaj zakupu zgodnie z harmonogramem wydatków	Uzasadnienie
		<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
		<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
		<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
		<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
		<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
		<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
		<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
		<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

## VII.CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO -FINASOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA

Lp. Wyszczególnienie	I miesiąc (.....) nazwa miesiąca	II miesiąc (.....) nazwa miesiąca	III miesiąc (.....) nazwa miesiąca	IV miesiąc (.....) nazwa miesiąca	V miesiąc (.....) nazwa miesiąca	VI miesiąc (.....) nazwa miesiąca
<b>A. PRZYCHÓD:</b>						
1. Przychód ze sprzedaży towarów, produktów, usług	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Cena jednostkowa produktu, usługi	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Wysokość marży	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>Razem przychody</b>	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>B. KOSZTY:</b>						
1. Zakup surowców, materiałów, towarów, usług	.....	.....	.....	.....	.....	.....
2. Wynagrodzenie pracowników Liczba osób x płaca brutto + składka ZUS	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3. Koszty pozyskania lokalu	.....	.....	.....	.....	.....	.....
4. Opłaty eksploatacyjne (gaz, energia, CO, itd.)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
5. Transport:						
własny	.....	.....	.....	.....	.....	.....
obcy	.....	.....	.....	.....	.....	.....
6. Ubezpieczenie firmy	.....	.....	.....	.....	.....	.....
7. Inne koszty, np. reklama	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>Razem koszty</b>	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>C. DOCHÓD BRUTTO (C=A-B)</b>	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>D. Składka na ubezpieczenie społeczne właściciela</b>	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>E. ZYSK BRUTTO (E=C-D)</b>	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>F. Składka na ubezpieczenie zdrowotne właściciela</b>	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>G. Podatek dochodowy</b>						
(.....) forma opodatkowania	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>H. ZYSK NETTO H=E-(F+G)</b>	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Lp.	Wyszczególnienie	VII miesiąc	VIII miesiąc	IX miesiąc	X miesiąc	XI miesiąc	XII miesiąc
		(.....) Nazwa miesiąca	(.....) nazwa miesiąca	(.....) nazwa miesiąca	(.....) nazwa miesiąca	(.....) nazwa miesiąca	(.....) nazwa miesiąca
<b>A.</b>	<b>PRZYCHÓD:</b>						
1.	Przychód ze sprzedaży towarów, produktów, usług	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Cena jednostkowa produktu, usługi	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	Wysokość marży	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	<b>Razem przychody</b>	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>B.</b>	<b>KOSZTY:</b>						
1.	Zakup surowców, materiałów, towarów, usług	.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.	Wynagrodzenie pracowników Liczba osób x płaca brutto + składka ZUS	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.	Koszty pozyskania lokalu	.....	.....	.....	.....	.....	.....
4.	Oplaty eksploatacyjne (gaz, energia, CO, itd.)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
5.	Transport:						
	własny	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	obcy	.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.	Ubezpieczenie firmy	.....	.....	.....	.....	.....	.....
7.	Inne koszty, np. reklama	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	<b>Razem koszty</b>	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>C.</b>	<b>DOCHÓD BRUTTO</b> <b>(C=A-B)</b>	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>D.</b>	<b>Składka na ubezpieczenie</b> <b>społeczne właściciela</b>	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>E.</b>	<b>SK BRUTTO</b> <b>(E=C-D)</b>	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>F.</b>	<b>Składka na ubezpieczenie</b> <b>zdrowotne właściciela</b>	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>G.</b>	<b>Podatek dochodowy</b>  (.....) forma opodatkowania	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>H.</b>	<b>ZYSK NETTO</b> <b>H=E-(F+G)</b>	.....	.....	.....	.....	.....	.....



W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem:

<b>DANE</b>	<b>PORĘCZYCIEL</b>	<b>WSPÓLMAŁŻONEK PORĘCZYCIELA</b>
Imię i nazwisko/ Dane firmy		
Seria i nr dowodu osobistego		
Nr PESEL/ REGON		
Imiona Rodziców		
Data i miejsce urodzenia		
Adres zameldowania/ Siedziba firmy		
ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)		
W przypadku przedsiębiorców – Wpis do ewidencji/ KRS		
Stan cywilny		
Zakład pracy		
Miesięczny dochód NETTO		

DANE	POREČZYCIEL	WSPÓLMAŁŻONEK POREČZYCIELA
Imię i nazwisko/ Dane firmy		
Seria i nr dowodu osobistego		
Nr PESEL/ REGON		
Imiona Rodziców		
Data i miejsce urodzenia		
Adres zameldowania/ Siedziba firmy		
ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)		
W przypadku przedsiębiorców – Wpis do ewidencji/ KRS		
Stan cywilny		
Zakład pracy		
Miesięczny dochód NETTO		

**Uwaga: poręczyciel podpisuje umowę poręczenia za zgodą współmałżonka, chyba że istnieje między nimi rozdzielnosc majątkowa.**

## **IX. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

- 1. Dokument potwierdzający kwalifikacje zawodowe i doświadczenie zawodowe** (np. certyfikaty, zaświadczenia o ukończonych szkoleniach lub kursach, świadectwa szkolne lub pracy związane z planowanym przedsięwzięciem itp.).
- 2. Dokument potwierdzający stan prawny miejsca, w którym planuje się rozpocząć działalność gospodarczą** tj.:
  - wydruk z Centralnej Bazy Danych Ksiąg Wieczystych <http://ekw.ms.gov.pl> lub aktualny odpis Księgi Wieczystej
  - wstępną umowę lub przyrzeczenia dzierżawy, najmu, użyczenia, (w przypadku pozytywnie rozpatrzonego wniosku, wnioskodawca jest zobowiązany do dostarczenia aktualnej umowy dzierżawy, najmu lub użyczenia),
  - zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu,
- 3. Oświadczenie zawierające dane z dowodu osobistego** Wnioskodawcy oraz współmałżonka Wnioskodawcy w przypadku kiedy nie występuje rozdzielność majątkowa.
- 4. Ostatnie świadectwo pracy.**
- 5. Oświadczenie zawierające dane z dowodu osobistego** (w przypadku kiedy poręczyciel ma współmałżonka a nie mają rozdzielności majątkowej również oświadczenie zawierające dane z dowodu osobistego współmałżonka poręczyciela. Jeżeli poręczyciel ma rozdzielność majątkową – ksero rozdzielności.).
- 6. W przypadku, gdy bezrobotny prowadził działalność gospodarczą – oświadczenie bezrobotnego o dacie wykreślenia działalności gospodarczej z ewidencji, oraz oświadczenie o nie zaleganiu w US i ZUS.**
- 7. Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub opiekuna o otrzymaniu pomocy de minimis** (w przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dostarczyć odpowiednie zaświadczenia o otrzymaniu pomocy de minimis).
- 8. Oświadczenie Wnioskodawcy nr 1 i nr 2.**
- 9. Oświadczenie Poręczyciela.**
- 10. Formularz informacji ubiegania się o pomoc de minimis.**
- 11. W przypadku opiekuna osoby niepełnosprawnej - orzeczenie o niepełnosprawności osoby podlegającej opiece.**

**WNIOSKI NIEUZUPEŁNIONE I NIEKOMPLETNE POZOSTAJĄ BEZ ROZPATRZENIA !!!**



## ZOBOWIĄZANIE BEZROBOTNEGO / OPIEKUNA

W związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie przez Powiatowy Urząd Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, zobowiązuję się, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku i zawarcia stosownej umowy, do:

1. Podjęcia działalności gospodarczej w terminie 21 dni od dnia otrzymania środków na wskazane przeze mnie konto bankowe.
2. Wykorzystania otrzymanych środków zgodnie z ich przeznaczeniem w okresie od dnia zawarcia umowy w terminie 2 miesięcy, licząc od daty rozpoczęcia działalności gospodarczej;
3. Udokumentowania i rozliczenia wydatkowania otrzymanych środków w terminie do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej;
4. Prowadzenia działalności gospodarczej przez okres min. 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia.
5. Niepodejmowania zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
6. Zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz do celów związanych z realizacją przez PUP w Zielonej Górze projektów i innych programów.**

**Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu i poprawianiu moich danych osobowych (Ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, tekst jednolity Dz.U. z 2016 r., poz. 922).**

.....  
Miejscowość i data

.....  
czytelny podpis Wnioskodawcy

**Uwaga: Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie**

## OŚWIADCZENIA BEZROBOTNEGO LUB OPIEKUNA

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam co następuje:**

1. 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. Nie podejmę zatrudnienia w okresie w okresie 12 m-cy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
3. 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 1997 r. – Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
4. Rezygnuję z możliwości złożenia wniosku o zawieszenie prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
5. Nie złożyłem/am wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przystąpieniu do spółdzielni socjalnej, do innego starosty.
6. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
7. Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu 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 (t.j. Dz. U. z dnia 14 lipca 2017 r., poz. 1380).
8. Dane zawarte we wniosku są prawdziwe i sprawdzone oraz przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wprowadzenia w błąd Dyrektora kierującego tym Urzędem ma on prawo odmowy przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
9. Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy w Zielonej Górze służy prawo kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku, a w szczególności zaś Wnioskodawca na życzenie Dyrektora urzędu zobowiązany jest przedłożyć niezbędne dokumenty oraz umożliwić wizję lokalną.
10. Zapoznałem/łam się z treścią ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1650 ze zm.) oraz z 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 (t.j. Dz. U. z dnia 14 lipca 2017 r., poz. 1380).
11. Uruchomienie działalności gospodarczej przeze mnie nie będzie podstawą zlikwidowania istniejącej działalności o tym samym charakterze w rozumieniu przejścia działalności gospodarczej.

.....  
/data i czytelny podpis osoby bezrobotnej lub opiekuna/

### OŚWIADCZENIA BEZROBOTNEGO

Nie posiadałem/am wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 m-cy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

.....  
/data i czytelny podpis osoby bezrobotnej lub opiekuna/



## OŚWIADCZENIE

### INFORMACJA O UZYSKANEJ POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY DE MINIMIS <sup>1)</sup>

Ja niżej podpisany/a

.....  
zam. ....

**pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że:<sup>2)</sup>**

w okresie w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat nie uzyskałem/am pomocy de minimis.

w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat uzyskałem/am pomoc de minimis (proszę wypełnić poniższą tabelę<sup>3)</sup>:

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
<b>Łączna wartość de minimis</b>					

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Wnioskodawcy  
imię i nazwisko

<sup>1)</sup> zgodnie z § 6 ust.4 Rozporządzenia 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 bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (tj. Dz.U. z 14 lipca 2017 r., poz. 1380)

<sup>2)</sup> należy zakreślić właściwą odpowiedź

<sup>3)</sup> Podmiot ubiegający się o pomoc de minimis jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy wraz z wnioskiem o udzielenie pomocy:  
- wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy;  
- informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis dotyczących w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis [art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1808)].

<sup>4)</sup> Podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy wraz z wnioskiem o udzielenie pomocy:  
- wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, w rolnictwie jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis w rolnictwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;  
- wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis w rybołówstwie jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis w rybołówstwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie  
- informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, dotyczących w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie [art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1808)].

.....  
miejsowość i data

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Miejscowość

**OŚWIADCZENIE**

***Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że:***

byłem(am) karany(na) /nie byłem(am) karany(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 (dalej „ufp”) (Dz. U. z 2016 r., poz. 1870). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp. orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu/trwania umowy.

.....  
Czytelny podpis Wnioskodawcy

\*niewłaściwe skreślić

.....  
miejsowość i data

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Miejscowość

**OŚWIADCZENIE**

**Zwracam się z prośbą o przekazanie kwoty pieniężnej na konto:**

**Imię i nazwisko:**.....**Pesel:**.....

**Adres:**.....

**Nr konta:**.....

.....  
Czytelny podpis Wnioskodawcy

***W przypadku braku konta bankowego, po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku zaistnieje konieczność jego otwarcia.***

## OŚWIADCZENIE NR 1

**Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za fałszywe składanie zeznań, zgodnie z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r., nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, iż zapoznałem(am) się z treścią Regulaminu przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej przez bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub opiekuna osoby niepełnosprawnej oraz że znana jest mi treść ww. Regulaminu.**

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy:  
imię i nazwisko)

## OŚWIADCZENIE NR 2

**Zgodnie z Regulaminem przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej przez bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub opiekuna osoby niepełnosprawnej rozpatrywane będą wyłącznie wnioski kompletne i prawidłowo uzupełnione. W przypadku złożenia niekompletnego wniosku Wnioskodawca zobowiązany jest w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku uzupełnić brakujące dokumenty.**

**Oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o ww. fakcie i dostarczę w terminie wyżej określonym brakujące dokumenty tj.:**

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy:  
imię i nazwisko)



6. Posiadam zobowiązania finansowe z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, poręczeń, umów leasingowych lub innych\*.

Lp.	Rodzaj zobowiązania	Miesięczna kwota spłaty

.....  
*data i czytelny podpis: imię i nazwisko osoby  
składającej oświadczenie*

**Powyższe oświadczenie jest składane wraz z wnioskiem o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku warunkiem podpisania umowy w sprawie przyznania Wnioskodawcy środków na podjęcie działalności gospodarczej będzie udokumentowanie dochodów poręczyciela poprzez dostarczenie do Powiatowego Urzędu Pracy w Zielonej Górze zaświadczenia o zarobkach poręczyciela z ostatnich 3 miesięcy (w przypadku gdy poręczyciel prowadzi działalność gospodarczą dostarcza rozliczenie roczne potwierdzone przez US lub zestawienie przychodów i kosztów wystawione np. przez biuro rachunkowe obsługujące firmę. W przypadku poręczyciela posiadającego świadczenia emerytalne/rentowe należy dostarczyć kopię decyzji przyznania świadczenia oraz ostatni odcinek emerytury/renty).**

\* Niewłaściwe skreślić



## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany/a .....

Nazwisko Imię, imiona  
Zamieszkały/a

.....  
kod pocztowy miejscowość ulica i nr domu

Legitymujący/a się dowodem osobistym:

.....  
seria i nr dowodu osobistego wydany dnia dzień miesiąc rok

przez .....

PESEL NIP

W związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Zielonej Górze postępowaniem administracyjnym w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej Panu/Pani:

.....  
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o środki na podjęcie działalności gospodarczej)

oświadczam, że:

1. Do dnia podpisania umowy dotacji przez ww. nie poręczyłem/am w tut. Urzędzie żadnych innych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności, umowa o przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy), które nie wygasły, nie zostały zakończone lub rozliczone\*.
2. Jestem zatrudniony/a w .....

.....  
Nazwa i adres zakładu pracy

Umowa o pracę zawarta jest na czas nieokreślony/określony\* do dnia .....

Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 m-cy .....

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich 3 m-cy .....

3. Prowadzę działalność gospodarczą opodatkowaną w na zasadach ogólnych/zryczałtowanym podatkiem dochodowym/w formie karty podatkowej \*) moje średnie miesięczne dochody netto za ostatni 201.... rok wyniosły zł .....,  
(słownie zł .....)\*.
4. Otrzymuję dochód z tytułu renty/emerytury/prowadzenia gospodarstwa rolnego\* w średniej miesięcznej wysokości netto z ostatnich 3 miesięcy .....  
(słownie zł .....)\*.
5. Aktualnie nie posiadam zobowiązań finansowych z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, poręczeń lub innych\*.

6. Posiadam zobowiązania finansowe z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, poręczeń, umów leasingowych lub innych\*.

Lp.	Rodzaj zobowiązania	Miesięczna kwota spłaty

.....  
*data i czytelny podpis: imię i nazwisko osoby  
składającej oświadczenie*

**Powyższe oświadczenie jest składane wraz z wnioskiem o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku warunkiem podpisania umowy w sprawie przyznania Wnioskodawcy środków na podjęcie działalności gospodarczej będzie udokumentowanie dochodów poręczyciela poprzez dostarczenie do Powiatowego Urzędu Pracy w Zielonej Górze zaświadczenia o zarobkach poręczyciela z ostatnich 3 miesięcy (w przypadku gdy poręczyciel prowadzi działalność gospodarczą dostarcza rozliczenie roczne potwierdzone przez US lub zestawienie przychodów i kosztów wystawione np. przez biuro rachunkowe obsługujące firmę. W przypadku poręczyciela posiadającego świadczenia emerytalne/rentowe należy dostarczyć kopię decyzji przyznania świadczenia oraz ostatni odcinek emerytury/renty).**

\* Niewłaściwe skreślić

### Oświadczenie

**Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela\***

Imię pierwsze.....  
Imię drugie.....  
Nazwisko .....

imiona rodziców.....

dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL: .....

wydany przez: .....dnia: .....

miejsce zameldowania (pełny adres) .....

.....

miejsce zamieszkania(pełny adres) .....

.....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data i podpis

### Oświadczenie

**Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela\***

Imię pierwsze.....  
Imię drugie.....  
Nazwisko .....

imiona rodziców.....

dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL: .....

wydany przez: .....dnia: .....

miejsce zameldowania (pełny adres) .....

.....

miejsce zamieszkania(pełny adres) .....

.....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data i podpis

### Oświadczenie

**Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela\***

Imię pierwsze.....  
Imię drugie.....  
Nazwisko .....

imiona rodziców.....

dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL: .....

wydany przez: .....dnia: .....

miejsce zameldowania (pełny adres) .....

.....

miejsce zamieszkania(pełny adres) .....

.....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data i podpis

### Oświadczenie

**Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela\***

Imię pierwsze.....  
Imię drugie.....  
Nazwisko .....

imiona rodziców.....

dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL: .....

wydany przez: .....dnia: .....

miejsce zameldowania (pełny adres) .....

.....

miejsce zamieszkania(pełny adres) .....

.....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data i podpis

### Oświadczenie

**Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela\***

Imię pierwsze.....  
Imię drugie.....  
Nazwisko .....

imiona rodziców.....

dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL: .....

wydany przez: .....dnia: .....

miejsce zameldowania (pełny adres) .....

.....

miejsce zamieszkania(pełny adres) .....

.....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data i podpis

### Oświadczenie

**Wnioskodawcy / Współmałżonka/i Wnioskodawcy / Poręczyciela /Współmałżonka/i Poręczyciela\***

Imię pierwsze.....  
Imię drugie.....  
Nazwisko .....

imiona rodziców.....

dowód osobisty: seria..... nr..... PESEL: .....

wydany przez: .....dnia: .....

miejsce zameldowania (pełny adres) .....

.....

miejsce zamieszkania(pełny adres) .....

.....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data i podpis

### Wypełnia PUP w Zielonej Górze

1. Data ostatniej rejestracji w ewidencji osób bezrobotnych/poszukujących pracy\* w PUP w Zielonej Górze jako osoba bezrobotna/poszukująca pracy.....  
z prawem do zasiłku/ bez prawa do zasiłku \*) .....  
*(okres pobierania zasiłku)*

Historia bezrobotnego/poszukującego pracy\* przedstawiona w zaświadczeniu z SYRIUSZ, załączona do wniosku.

.....  
*/data/*

.....  
*/pieczęć i podpis pracownika PUP/*

2. Informacja dot. § 7 ust.1 pkt 2 lub § 7 ust.2 pkt 2 Rozporządzenia 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 dla oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z dnia 14 lipca 2017 r., poz. 1380)

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

.....  
*/data/*

.....  
*/pieczęć i podpis pośrednika pracy/*

3. Informacja o uczestnictwie w spotkaniach informacyjnych organizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy, Zakład Ubezpieczeń Społecznych oraz Urząd Skarbowy

Wnioskodawca ..... **brał / nie brał**  
udziału w spotkaniu informacyjnym z Urzędem Skarbowym, Zakładem Ubezpieczeń Społecznych oraz Powiatowym Urzędem Pracy w Zielonej Górze\* w dniu

.....

.....  
*/data/*

.....  
*/pieczęć i podpis pracownika/*

*\*niepotrzebne skreślić*

**WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (wypełnia PUP)**

<b>Dokument potwierdzający kwalifikacje zawodowe</b>	certyfikaty		
	zaświadczenia		
	Świadectwa szkolne		
	Świadectwa pracy		
	Referencje		
<b>Ostatnie świadectwo pracy</b>			
<b>Dokumenty potwierdzające stan prawny miejsca</b>	najem/dzierżawa	umowa przedwstępna	
	użyczenie	umowa	
		aktualny odpis z KW	
własność	aktualny odpis z KW		
<b>Oświadczenie zawierające dane z dowodu osobistego</b>	wnioskodawcy		
	współmałżonka/i wnioskodawcy		
	poręczyciela		
	współmałżonka/i poręczyciela		
	poręczyciela		
<b>Oświadczenie poręczyciela</b>			
<b>Jeżeli Wnioskodawca prowadził już działalność gospodarczą</b>	Oświadczenie o nie zaleganiu	ZUS	
		US	
	<b>Oświadczenie bezrobotnego o dacie wykreślenia działalności gospodarczej z ewidencji</b>		
<b>Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis</b>			
<b>Orzeczenie o niepełnosprawności osoby podlegającej opiece</b>			
<b>Dodatkowe dokumenty</b>			