



Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W WYSZKOWIE

Znak: WnDzGosOg/25/.....

Znak sprawy: DRP.6410.14. .2025.IS

.....
Nazwisko i imię Wnioskodawcy

.....
Adres Wnioskodawcy

.....
Nr telefonu Wnioskodawcy

**Starosta Powiatu Wyszowskiego
za pośrednictwem Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy w Wyszowie**

W N I O S E K

**W SPRAWIE PRYZNANIA ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
w ramach programu na rzecz promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia i aktywizacji
zawodowej bezrobotnych zamieszkałych na wsi, finansowanego ze środków rezerwy Funduszu Pracy**

Podstawa prawna:

1. ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620 z późn. 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 oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.);
3. ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 468) oraz przepisy dotyczące przyznawania pomocy de minimis;
4. 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. U. UE. L. z 2023 r. poz. 2831);
5. rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024 r. poz. 40 z późn. zm.).

UWAGA!

Wnioski mogą składać wyłącznie osoby bezrobotne zamieszkałe na wsi, zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wyszowie.

I. DANE WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko i imię

2. PESEL..... Data urodzenia

3. NIP.....

4. Adres zamieszkania

Adres do doręczeń

Telefon.....e-mail.....

Adres do doręczeń elektronicznych

5. Numer i seria dowodu osobistego

6. Stan cywilny Posiadam/nie posiadam* rozdzielność majątkową ze współmałżonkiem.

7. Poziom wykształcenia (rodzaj, kierunek)
.....

8. Posiadane kwalifikacje/doświadczenie zawodowe (związane z profilem planowanej działalności - udokumentowane):

- doświadczenie zawodowe
.....
.....
.....
- ukończone kursy/szkolenia
.....
.....
.....
- inne kwalifikacje i umiejętności
.....
.....

9. Będę / nie będę* ubiegał(a) się o pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanego z podjęciem tej działalności.

10. Prowadziłem(am) / nie prowadziłem(am)* działalność gospodarczą - (w przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej):

- rodzaj działalności
- okres prowadzenia działalności
- przyczyny likwidacji

11. Nr rachunku bankowego

12. Kwota wnioskowanego dofinansowania:

...../słownie:...../

II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2025 r.):

.....

!!! należy wpisać jeden rodzaj działalności, która będzie działalnością przeważającą (wskazaną również w CEIDG).

2. Rodzaj działalności gospodarczej (np.: usługi ..., produkcja ..., handel ..., itp.)

.....

* niepotrzebne skreślić

3. Opis planowanej działalności gospodarczej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Adres stałego miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej (należy wpisać w CEIDG)

.....

5. Posiadam tytuł prawny powyższego lokalu
/akt własności, umowę dzierżawy, umowę najmu, umowę użyczenia, inne/

6. Stan przygotowania lokalu (czy wymaga przebudowy, adaptacji)

.....

7. Czy do rozpoczęcia planowanej działalności gospodarczej niezbędne jest ukończenie dodatkowych szkoleń, kursów lub uzyskanie niezbędnych uprawnień, pozwoleń, licencji, koncesji? ☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli tak, to jakich?

8. Obszar wykonywania działalności/zasięg

9. Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej

III. PLAN MARKETINGOWY PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Czy popyt na produkty/usługi będzie ulegał sezonowym zmianom

.....

2. Charakterystyka klientów – odbiorcy oferowanych usług/produktów

.....

3. Analiza rynku

- potwierdzone przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z ewentualnymi kontrahentami (dostawcami/odbiorcami oferowanych usług/produktów)

.....

.....

.....

.....

.....

- opis istniejących firm na rynku, na którym będzie prowadzona działalność – konkurencja (z uwzględnieniem nazw firm wykonujących podobną działalność w planowanym rejonie działania, najwięksi konkurenci)

.....

- sposób promocji i reklamy planowanej działalności

IV. ANALIZA SWOT (mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia)

S – MOCNE STRONY (wewnętrzne czynniki np.: atuty pomysłu, własne umiejętności, doświadczenie, cechy odróżniające tę działalność od konkurencji)	W – SŁABE STRONY (wewnętrzne czynniki np.: ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji)
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
O – SZANSE (zewnętrzne czynniki np.: zjawiska i tendencje mające wpływ na rozwój, zapotrzebowanie na rynku, kontakty)	T – ZAGROŻENIA (zewnętrzne czynniki np.: bariery rozwoju firmy, zmienne warunki na rynku, trudności dla działania firmy)
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

V. PROGNOZA EKONOMICZNA

1. Planowana forma opodatkowania (czy wnioskodawca zamierza zarejestrować działalność jako podatnik podatku VAT)
2. Ewentualne zatrudnienie pracownika/ów
3. Potencjalne ryzyko, które może przyczynić się do upadku planowanej działalności wraz z propozycją działań zaradczych

4. Szacowane przychody i koszty w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej (miesięcznie)

Lp.	Wyszczególnienie	Miesięcznie w zł	I Rok	II Rok
A.	PRZYCHODY ogółem, w tym:			
1	ze sprzedaży usług / produktów			
2	pozostałe przychody			
B.	KOSZTY ogółem, w tym:			
1	koszty zakupionych materiałów, towarów, usług			
2	koszty najmu lokalu			
3	koszty opłat eksploatacyjnych (np. woda, energia)			
4	koszty usług obcych (np. księgowość zewn.)			
5	koszty reklamy, promocji			
6	koszty amortyzacji			
7	wynagrodzenia pracowników oraz składki ZUS i inne			
8	inne koszty (telefon, poczta itp.)			
C.	DOCHÓD (A - B) W ZŁ			
D.	Składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne właściciela przedsięwzięcia			
E.	ZYSK BRUTTO (C - D) W ZŁ			
F.	Podatek dochodowy			
G.	ZYSK NETTO (E - F) W ZŁ			

Uzasadnienie przyjętych założeń

.....

.....

.....

.....

VI. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU OTRZYMANYCH ŚRODKÓW

1. Dopuszczalne formy zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków to:

- 1) poręczenie;
- 2) weksel in blanco + 1 poręczyciel;
- 3) weksel z poręczeniem wekslowym (aval);
- 4) gwarancja bankowa udzielona przez Bank
- 5) zastaw rejestrowany na prawach lub rzeczach;
- 6) blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym;
Nazwa banku
- nr rachunku
- 7) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika + 1 poręczyciel.

Starosta może odmówić przyjęcia zaproponowanego zabezpieczenia, jeżeli uzna, że wskazane zabezpieczenie nie jest wystarczające do pokrycia zobowiązań, które mogą powstać w związku z nieprawidłową realizacją umowy.

2. W przypadku wyboru zabezpieczenia określonego w pkt 1 ppkt 1, 2, 3 oraz 7 podaje się:

	Poręczyciel osoba fizyczna	Poręczyciel osoba fizyczna
Nazwisko i imię		
Adres		
Numer i seria dowodu osobistego		
PESEL		
Średniomiesięczny dochód z ostatnich 3 m-cy		
Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)		
Stan cywilny		

	Poręczyciel osoba prawna	Poręczyciel osoba prawna
Podmiot		
Siedziba		
REGON		
NIP		
Średniomiesięczny dochód z ostatnich 3 m-cy		
Średniomiesięczny dochód za rok ubiegły		
Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)		
Dane osoby reprezentującej podmiot		

VII. POSIADANE ZADŁUŻENIA

1. Moje zadłużenie z tytułu kredytów i innych zobowiązań (na dzień złożenia wniosku) wynosi:

.....

Kwota kredytu	Kwota pozostająca do spłaty	Przewidywany termin zakończenia spłaty	Instytucja kredytująca

Inne zadłużenia

Zadłużenia wobec Skarbu Państwa

Zadłużenia wobec ZUS i US.....

2. Wnioskodawca jest/nie jest* poręczycielem. Jeśli tak, to kwota poręczenia wynosi:

W

/nazwa instytucji/

* niepotrzebne skreślić

VIII. KALKULACJA KOSZTÓW związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania z uwzględnieniem wartości podatku VAT, który podatnik podatku VAT zobowiązany jest zwrócić do Urzędu. ***UWAGA!** Wszystkie poniższe koszty, również środki wkładu własnego muszą być udokumentowane w okresie od dnia zawarcia umowy do 2 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.*

Lp.	Rodzaj kosztu	Cena netto	Podatek od towarów i usług (VAT)	Cena brutto	Źródło finansowania wydatków	Zakup nowy/używany
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
Razem						

IX. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWEANIA

UWAGA! Wydatki muszą być zrealizowane i udokumentowane w okresie od dnia zawarcia umowy do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej. Środki mają być przeznaczone w szczególności na zakup m.in. środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów.

Poniższy katalog wydatków znajduje swoje odzwierciedlenie w zawieranej umowie, dlatego powinien być dokładnie przemyślany i uzasadniony.

Lp.	Rodzaj kosztu	Uzasadnienie poszczególnych pozycji wykazanych w szczegółowej specyfikacji	Cena brutto
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			

17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
			Razem

Czy planowana kwota wydatków na towar przekracza 20% wnioskowanej kwoty?

☐ TAK

☐ NIE

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i ich wiarygodność potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

X . OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a)

(Nazwisko i imię Wnioskodawcy)

.....

(Adres Wnioskodawcy)

oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.) zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2022 r. Nr 111, str. 1 z późn. zm.).¹

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany/związana z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figuruje na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkanie o wystąpieniu przesłanek wykluczenia.

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

Weryfikacja przeprowadzona w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wyszkanie:

Wyżej wymieniony Wnioskodawca **figuruje / nie figuruje** w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.²

.....
/data i podpis pracownika Powiatowego Urzędu Pracy/

¹ art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.) zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2022 r. Nr 111, str. 1 z późn. zm.): „***zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną***”.

² Na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

U W A G A !

WNIOSKODAWCA ZOBOWIĄZANY JEST DO ZGŁOSZENIA SIĘ W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W WYSZKOWIE CELEM PRZEPROWADZENIA ROZMOWY DORADCZEJ W RAMACH PORADNICTWA ZAWODOWEGO PRZED ZŁOŻENIEM WNIOSKU W SPRAWIE PRZYZNANIA ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ! BRAK STAWIENICTWA BĘDZIE SKUTKOWAŁ NEGATYWNYM ROZPATRZENIEM PRZEDMIOTOWEGO WNIOSKU.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

W A Ż N E :

- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku – możliwe jest jedynie dodawanie stron lub rozszerzanie rubryk.
- Złożenie wniosku nie gwarantuje przyznania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej.
- Urząd nie wydaje złożonego wniosku oraz nie sporządza jego kserokopii.
- Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenia i zaparafowanie.
- 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.
- Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku utrzymywania kontaktu z Urzędem.
- Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku - bez pozostawienia nie wypełnionych miejsc/rubryk. Jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać: „nie dotyczy”, „brak”, „nie posiadam” lub wykreślić.
- Rozpatrzeniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących integralną część wniosku.
- O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Wnioskodawca powiadamiany jest, w formie pisemnej, w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku i innych niezbędnych do jego rozpatrzenia dokumentów.
- Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
- W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zostaje zawarta umowa w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Przedmiotowa umowa jest aktem cywilno-prawnym.
- W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy, wypłata środków jest dokonywana wyłącznie na osobisty rachunek płatniczy Wnioskodawcy.
- **W szczególnych przypadkach Starosta może zażądać dodatkowych dokumentów.**

DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

1. Załącznik nr 1 Oświadczenie Wnioskodawcy.
2. Załącznik nr 2 Oświadczenie Wnioskodawcy o pomocy de minimis.
3. Załącznik nr 3 Oświadczenie Współmałżonka Wnioskodawcy.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
5. Dokumenty dotyczące wybranej formy zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków.
6. Dokumenty dotyczące stałego miejsca prowadzenia działalności gospodarczej wskazane we wniosku (kopia: aktu własności lokalu/wstępna umowa najmu/umowa użyczenia/zgoda właściciela na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu inne).

Dokumenty uzupełniające:

1. Dokumenty stwierdzające posiadane kwalifikacje, doświadczenie, umiejętności Wnioskodawcy, wskazane we wniosku związane z profilem planowanej działalności (zaświadczenia, świadectwa itp.).
2. Przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy wskazane we wniosku.
3. Potwierdzenie posiadania numeru rachunku płatniczego wskazanego we wniosku.
4. Dokument o rozdzielności majątkowej (jeżeli dotyczy).
5. Oświadczenie lub kopia wszystkich zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie jaką Wnioskodawca otrzymał w okresie, o którym mowa art. 3 ust. 2 rozporządzenia 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis z okresu ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku (jeżeli dotyczy).
6. Dokument potwierdzający wykreślenie wpisu z Ewidencji Działalności Gospodarczej (jeżeli dotyczy).

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 i art. 14 rozporządzenia 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, zwanego dalej RODO, poniżej przekazuję następujące informacje:	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkowie reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Wyszkowie.
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: wawy@praca.gov.pl lub pod adresem siedziby administratora tj. ul. Tadeusza Kościuszki 15, 07-200 Wyszków.
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres e-mail inspektora: iod@wyszkow.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Dane, w tym dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu realizacji zadań ujętych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
ODBIORCY DANYCH	Dane, w tym dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowni, Policji, instytucjom kontrolnym) oraz do podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
KATEGORIE DANYCH	Kategorie danych wskazane w przepisach prawa, mających zastosowanie w realizacji usług i form wsparcia.
ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH	Dane pozyskane w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą, pochodzą od kontrahentów tut. Urzędu i są pozyskiwane wyłącznie w celu realizacji zadań ustawowych.
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Dane będą przechowywane przez okres realizacji danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji określony w odrębnych przepisach m.in. z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz z rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji archiwów zakładowych.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, jak również prawo uzyskania kopii swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
PRZEKAZANIE DO PAŃSTWA TRZECIEGO	Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie danych, w tym danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem niezbędnym do realizacji usług i form wsparcia wynikających z wyżej wymienionych ustaw.
INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI	W oparciu o Pani/Pana dane osobowe decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, a dane nie będą profilowane.

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY W WYSZKOWIE

Opinia dotycząca poradnictwa zawodowego:

Wnioskodawca posiada/nie posiada* predyspozycje do efektywnego poprowadzenia działalności gospodarczej.

.....
(podpis pracownika PUP)

Opinia Komisji ds. form pomocy.

1. * Powyższy wniosek uzyskał punktów w kryteriach oceny i punktacji wniosków w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Komisja zaopiniowała wniosek **pozytywnie** wnioskując do Dyrektora o przyznanie Wnioskodawcy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w kwocie

2. * Powyższy wniosek uzyskał punktów w kryteriach oceny i punktacji wniosków w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Komisja zaopiniowała wniosek **negatywnie**.

.....
(data)

Podpisy Komisji:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

WNIOSEK ROZPATRZONY POZYTYWNIE/NEGATYWNIE*:

.....
/pieczętka i podpis Dyrektora PUP/

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**I. Oświadczam, że:****1. Zapoznałem(am) się i spełniam warunki określone w:**

- 1)** ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620 z późn. zm.),
- 2)** 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 (Dz. U. z 2022 r., poz. 243 z późn. zm.);

- 2.** Spełniam/nie spełniam* warunki do uzyskania pomocy de minimis w odniesieniu do pułapu (wysokości) pomocy;
- 3.** Korzystałem(am)/nie korzystałem(am)* z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 4.** Korzystałem(am)/nie korzystałem(am)* z umorzenia pożyczki, o której mowa w art. 187 ustawy;
- 5.** W okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem/am działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/am w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- 6.** Nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
- 7.** Posiadam/nie posiadam* wpis/u do ewidencji działalności gospodarczej;
- 8.** Posiadałem(am)/nie posiadałem(am)* wpis/u do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku. W przypadku posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej:
 - 8.1.** Oświadczam, że zakończyłem(am)/nie zakończyłem(am)* działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 9.** Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Mam świadomość, iż do ww. okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia jej wykonywania oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego. Do ww. okresu wykonywania działalności gospodarczej wlicza się okres prowadzenia przedsiębiorstwa przez osoby, o których mowa w art. 14 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw, zarządcę sukcesyjnego lub właściciela przedsiębiorstwa w spadku, o którym mowa w art. 3 pkt 1 lub 2 tej ustawy.
- 10.** Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania wykonywania działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
- 11.** Nie złożyłem do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 12.** Otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)* środki stanowiące pomoc de minimis w okresie trzech lat przed złożeniem wniosku.

* niepotrzebne skreślić

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis w zakresie, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 468);

13. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/am z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
14. Zobowiązuje się do wykorzystania przyznanych środków zgodnie z przeznaczeniem oraz rozliczenia otrzymanych środków.
15. Mam świadomość, że w momencie nabycia prawa do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, będę zobowiązany/na do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy.
16. Mam świadomość, że przyznane środki pochodzące z Funduszu Pracy lub innych środków publicznych, które mogą być przyznane w ramach wniosku, będą stanowiły pomoc *de minimis* w rozumieniu przepisów 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. U. UE. L. z 2023 r. poz. 2831) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia;
17. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis;
18. Zobowiązuję się do stawiennictwa w wyznaczonym dniu, celem prezentacji planowanej przeze mnie działalności gospodarczej, pod rygorem nieuwzględnienia wniosku;
19. Mam świadomość, iż w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji Starosta Powiatu Wyszowskiego może odmówić uwzględnienia wniosku;
20. Zapoznałem(am) się z aktualnie obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wyszowie Regulaminem w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczania zwrotu otrzymanych środków.
21. Oświadczam, że 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.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i ich wiarygodność potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY O POMOCY DE MINIMIS

Pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń, w związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oświadczam, że:

.....
(imię, nazwisko i adres Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc, nr NIP w przypadku jego posiadania)

w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)***

- pomoc de minimis w łącznej kwocie euro, w tym pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w łącznej kwocie euro
- pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwocieeuro
- pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwocie..... euro

W przypadku, gdy w okresie od dnia złożenia niniejszego oświadczenia do dnia zawarcia umowy w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej uzyskam pomoc de minimis zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia PUP o wysokości uzyskanej pomocy.

.....
/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić

UWAGA!!! Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej Wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązanym.

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a.....

Adres.....

PESEL.....

Seria i nr dowodu osobistego.....

zgadzam się na zaciągnięcie zobowiązania wynikającego z umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, która będzie podpisana przez mojego/moją współmałżonka/współmałżonkę po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkanie dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku oraz realizacją umowy o przyznanie środków 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.

.....
(data i czytelny podpis Współmałżonka Wnioskodawcy)