

Załącznik nr 1

do Regulaminu określającego warunki i tryb przyznawania bezrobotnemu, poszukującemu pracy niezatrudnionemu i niewykonującemu innej pracy zarobkowej opiekunowi osoby niepełnosprawnej, absolwentowi centrum integracji społecznej, absolwentowi klubu integracji społecznej z Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej (obowiązuje od 10.03.2026r.)

Nr rejestracyjny Wnioskodawcy:

.....
(nr rej. wniosku)

.....
(data wpływu)

**Prezydent Miasta Piekary Śląskie
Powiatowy Urząd Pracy w Piekarach Śl.**

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

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620 z późn. zm.) oraz rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21listopada.2025r w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz. U. z 2025.r., poz. 1645).

Wnioskuję o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości

..... zł

Słownie:

I. Dane Wnioskodawcy

- a) Nazwisko i imię
- b) Numer PESEL (w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)
- c) Adres zamieszkania oraz adres do doręczeń.....
- d) Adres poczty elektronicznej.....numer telefonu.....
- e) Adres do doręczeń elektronicznych.....
- f) Wykształcenie
- g) Zawód wyuczony
- h) Zawód wykonywany
- i) Ostatnie miejsce pracy
- j) Data rejestracji w urzędzie pracy
- k) Ukończone kursy, szkolenia, posiadane uprawnienia, certyfikaty, umiejętności (związane z planowaną działalnością gospodarczą)

d) Informacja dot. posiadania niezbędnych uprawnień, pozwoleń, koncesji lub licencji do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej

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

e) Adres stałego miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej (nie dotyczy działalności mobilnej).....

Adres miejsca przechowywania zakupionych w ramach dofinansowania składników majątkowych (dotyczy także działalności wykonywanej mobilnie).....

.....

f) Forma prawna przedsięwzięcia

.....

g) Opis lokalu , w którym będzie wykonywana planowana działalność gospodarcza

- forma prawna prawa do lokalu

.....

- powierzchnia lokalu w m²

.....

- okres na jaki zostanie zawarta umowa najmu lokalu oraz wysokość czynszu

.....

- stan techniczny pomieszczeń (planowane remonty - terminy i koszt)

.....

.....

h) Inne informacje dotyczące posiadanych środków niezbędnych do uruchomienia działalności:

- maszyny i urządzenia (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową)

.....

.....

- środki transportu (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową)

.....

.....

- środki pieniężne

.....

- inne - określić jakie i podać wartość (np. surowce, towary)

.....

.....

Łączna wartość posiadanych środków wynosi zł.

| Nazwa wydatku z Funduszu Pracy | Ilość sztuk | Uzasadnienie wydatku (dlaczego dany wydatek jest konieczny i niezbędny do podjęcia działalności gospodarczej) | Parametry techniczne/ilościowe (jeśli dotyczy) | Wydatek z Funduszu Pracy z podziałem na: | | | Sprzęt nowy* | Sprzęt używany* |
|--------------------------------|-------------|--|--|--|-----------|--------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | kwota netto | kwota VAT | kwota brutto | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RAZEM | | | | | | | | |

UWAGA! Jeżeli Wnioskodawca, który otrzymał dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, nabędzie prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego w okresie 5 lat, licząc od końca roku, w którym powstało prawo do obniżenia ww. podatku, jest on zobowiązany do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach dofinansowania, w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia. Zwrot równowartości podatku od towarów i usług po wskazanym powyżej terminie powoduje konieczności zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie

W przypadku zakupu sprzętu/urządzeń/maszyn do wniosku należy załączyć porównanie cen sprzętu/urządzeń/maszyn o takich samych lub podobnych parametrach dostępnych na rynku w celu weryfikacji cen rynkowych

* odpowiednie zaznaczyć

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | Reklama | | | | | | | | | | | | | |
| | Ubezpieczenie dodatkowe | | | | | | | | | | | | | |
| | Amortyzacja | | | | | | | | | | | | | |
| | Inne koszty (podać jakie) | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Dochód brutto (1 – 2) | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Składki na ubezpieczenie społeczne własne | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Dochód netto (3 – 4) | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Podatek dochodowy | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Składka na ubezpieczenie zdrowotne własne | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Zysk netto (5 – 6 – 7) | | | | | | | | | | | | | |

Uzasadnienie przyjętych założeń, dotyczących szacowanych przychodów i kosztów w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

VI. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania*

- a) Poręczenie cywilne
- Nazwisko i imię.....
Źródło dochodu
.....
Miesięczny dochód netto:
- Nazwisko i imię.....
Źródło dochodu
.....
Miesięczny dochód netto:
- b) Weksel z poręczeniem wekslowym (aval) poręczony przez:
- Nazwisko i imię.....
Źródło dochodu
.....
Miesięczny dochód netto:
- Nazwisko i imię.....
Źródło dochodu
.....
Miesięczny dochód netto:
- c) Weksel in blanco
- d) Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym.
- e) Gwarancja bankowa.
- f) Zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach.
- g) Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

* odpowiednie zaznaczyć

Uwaga! W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia. Wskazanie aktu notarialnego wyklucza możliwość wyboru weksla in blanco jako dodatkowego zabezpieczenia. Wybór weksla in blanco wyklucza możliwość ustanowienia dodatkowego zabezpieczenia w postaci aktu notarialnego.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Uwaga!

Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy może objaśnić sposób wypełnienia wniosku, nie może natomiast wypełnić go za Wnioskodawcę

Wnioski niekompletne i nieuzupełnione nie będą podlegać rozpatrzeniu.

Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej.

Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.

Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku utrzymywania kontaktu z PUP w wyznaczonych przez urząd terminach.

Załączniki do wniosku:

a) Oświadczenie wg załącznika nr 1.

b) Oświadczenie wg załącznika nr 2 do wniosku lub zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie za okres 3 lat poprzedzających złożenie wniosku o udzielenie pomocy (jeżeli dotyczy).

c) Formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegających się o pomoc de minimis

d) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe/doświadczenie zawodowe, zgodne z podejmowaną działalnością gospodarczą.

e) Dokumenty związane z wybraną formą zabezpieczenia.

Wypełnia PUP:

Ocena wniosku pod względem formalnym:

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

Wnioskodawca zweryfikowany w oparciu o:

- art. 148 ust. 1 pkt 2 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia

wynik: pozytywny negatywny

uwagi:

.....
.....

.....
(data i podpis pracownika)

Informacja doradcy ds. zatrudnienia dotycząca ustalenia, czy w okresie 12 miesięcy, bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku bezrobotny nie przerwał z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. (art. 148 ust.1 pkt.6)

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

.....
(data i podpis doradcy ds. zatrudnienia)

Po rozpatrzeniu wniosku przez Komisję ds. opiniowania wniosków

przyznaję - nie przyznaję* środki finansowe na podjęcie działalności gospodarczej

w kwocie zł

słownie

Uwagi:

.....

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić

Piekary Śląskie, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ

Niniejszym oświadczam, że:

- w okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(na) 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;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem(am) działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem(am) w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
- nie skorzystałem(am) z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- nie skorzystałem(am) z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej udzielonej osobie uprawnionej do otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem(am) z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej; za niezłożenie wniosku uznaje się również przypadek, gdy wniosek w powyższym zakresie został złożony, rozpoznany, a umowa nie została i nie zostanie zawarta.
- **nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej;**
- zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Mam świadomość, iż do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego,
- Zapoznałem/am się z warunkami określonymi w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620 z późn. zm., rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 listopada 2025r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz. U. z 2025r., poz. 1645) oraz obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piekarach Śląskich regulaminem dotyczącym przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej;
- działalność gospodarcza nie będzie prowadzona pod tym samym adresem co działalność współmałżonka, rodzica, dziecka własnego lub przysposobionego; *

- upłynął okres 12 miesięcy od zakończenia prowadzenia działalności przez współmałżonka, rodzica, dziecka własnego lub przysposobionego. **

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
/czytelny podpis składającego oświadczenie

- * dotyczy osób zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą tożsamą lub pokrewną rodzajowo do działalności współmałżonka, rodzica, dziecka własnego lub przysposobionego
- ** dotyczy osób zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą tożsamą lub pokrewną rodzajowo do działalności współmałżonka, rodzica, dziecka własnego lub przysposobionego prowadzoną pod tym samym adresem.

Piekary Śląskie, dnia

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres)
.....

Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis

Oświadczam, iż:

w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy **nie otrzymałam/em** środków stanowiących pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie*

w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy otrzymałam/em środki stanowiące pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie* w wysokości*:

- pomoc de minimis w wysokości euro*,

- pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości euro*,

- pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości euro*.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

* właściwie zaznaczyć