

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 16.09.2025r.)

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) oraz rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej 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 2022.r., poz. 243 z późn. zm.).

Wnioskuję o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości

..... zł

Słownie:

I. Dane Wnioskodawcy

- a) Nazwisko i imię
- b) Data i miejsce urodzenia
- c) Imiona rodziców
- d) Numer PESEL (w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)
- e) Adres zamieszkania /adres do doręczeń.....
- f) Adres poczty elektronicznej.....numer telefonu.....
- g) Adres do doręczeń elektronicznych.....
- h) Wykształcenie
- i) Zawód wyuczony
- j) Zawód wykonywany
- k) Ostatnie miejsce pracy
- k) Data rejestracji w urzędzie pracy

- l) Ukończone kursy, szkolenia, posiadane uprawnienia, certyfikaty, umiejętności (związane z planowaną działalnością gospodarczą)
-
-
-
- ł) Udokumentowane doświadczenie zawodowe związane z planowaną działalnością (w latach)
- m) Stan cywilny
- n) Zobowiązania finansowe Wnioskodawcy (np. niespłacone kredyty, pożyczki, udzielone poręczenia, alimenty)
-
-
- o) Czy Wnioskodawca prowadził wcześniej działalność gospodarczą?
- p) Jeżeli TAK, proszę podać:
- rodzaj prowadzonej działalności
-
- okres jej prowadzenia
- przyczyny zaprzestania prowadzenia działalności
-
-

- 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).....

- f) Miejsce przechowywania sprzętu/urządzeń/maszyn zakupionych w ramach dotacji.....

.....

- g) Adres do doręczeń.....

.....

- h) Forma prawna przedsięwzięcia

.....

- i) Forma prawna prawa do lokalu

.....

- j) Powierzchnia lokalu w m²

.....

- k) Okres na jaki zostanie zawarta umowa najmu lokalu oraz wysokość czynszu

.....

- l) Stan techniczny pomieszczeń (planowane remonty - terminy i koszt

.....

.....

- m) 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.

n) Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej

.....

o) Podjęte działania na rzecz działalności gospodarczej (pozyskanie lokalu, uzyskanie niezbędnych pozwoleń, szkolenia, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

p) Szanse i zagrożenia, które mogą wpłynąć na powodzenie planowanego przedsięwzięcia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

q) Organizacja przedsięwzięcia (struktura organizacyjna, plany zatrudnieniowe)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

r) Miejsce i źródła zaopatrzenia - analiza rynków dostawców

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania

[illegible]

IV. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania

(koszty jakie zostaną poniesione od dnia zawarcia umowy w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa)

[illegible]

[illegible]

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		
							☐	☐
							☐	☐
							☐	☐
							☐	☐
							☐	☐
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 początku 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

V. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej
(w skali pierwszego miesiąca i I roku prowadzenia działalności gospodarczej)

	Wyszczególnienie	W pierwszym miesiącu	Rocznie
1	Przychody (m.in. przychód ze sprzedaży towarów, produktów i usług)		
2	Koszty ogółem, w tym:		
	Zakup materiałów , towarów lub usług		
	Opłaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz)		
	Koszty typu: telefon, poczta, wydatki biurowe		
	Opłaty za najem lokalu		
	Koszty transportu		
	Prowadzenie ksiąg przez biuro		
	Wynagrodzenia pracowników + narzuty od wynagrodzeń pracowników		
	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)		

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!

**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 stawiania się w 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.

Ocena wniosku pod względem formalnym:

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

.....
(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 2004r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

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

.....
(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;
- nie posiadam zaległości z tytułu opłacania składek na ubezpieczenie społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz Fundusz Emerytur Pomostowych lub niezgłoszenia do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;
- nie posiadam zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub ubezpieczenie zdrowotne;
- nie posiadam zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym
- 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;
- **nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej;**
- zobowiązuje 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, rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 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 z późn. zm.) 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

Niniejszym oświadczam, że w okresie 3 lat poprzedzających złożenie wniosku o udzielenie pomocy **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** środków stanowiących pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy

Razem: _____

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić