

 Wn.Dz.Gos.Og/…..../.............

………………………………………….

(data wpływu wniosku do PUP)

**Wniosek**

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

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620) i 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.)

**Pouczenie:**

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
2. Wniosek należy złożyć wraz z kompletem dokumentów
3. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.
4. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku utrzymywania kontaktu z PUP co najmniej raz na 90 dni w celu zainteresowania pomocą określoną w ustawie, a w przypadku posiadania Indywidualnego Planu Działania (IPD) utrzymywania kontaktu z PUP co najmniej raz na 30 dni w celu monitorowania sytuacji i działań przewidzianych w IPD.

**Proszę o udzielenie środków w wysokości: ..................……………………….……….. zł, słownie: .........................................................................................................................……**

**A. Dane dotyczące Wnioskodawcy**

1. Wnioskodawca jest:
* bezrobotnym
* Poszukującym pracy niezatrudnionym i niewykonującym innej pracy opiekunem osoby niepełnosperawnej
* absolwentem CIS lub absolwentem KIS
1. Imię (imiona) i nazwisko …………………………………………………,,,,,…………………
2. PESEL : ....................................................................., a w przypadku braku nr PESEL: rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: …….……………………
3. Adres zamieszkania…………………………………………………………….………………

 kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu

1. Adres do doręczeń …………………………………………………………...………………..

 kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu

1. Adres do doręczeń elektronicznych …………….……………………………………………
2. Adres poczty elektronicznej ……………………………..……………………..……………..
3. Numer telefonu *………..………………………………………………………………….…….*
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP): .............................................………………..…….
5. Stan cywilny: .........................................................................................……………….....
6. W przypadku pozostawania w związku małżeńskim:
* pozostaję w ustawowej wspólnocie majątkowej
* nie pozostaję w ustawowej wspólnocie majątkowej
1. Współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą:
* tak
* nie

Jeśli tak, to:

Czy współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą w ramach wnioskowanego symbolu działalności gospodarczej prowadzonej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy:

* tak, NIP …………………………………… Regon …………..………….………….…
* nie
1. Prowadziłem działalność gospodarczą:
* tak
* nie

Jeśli tak, to:

Symbol/e działalności gospodarczej prowadzonej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy:

…………………………………………………………….………………………………………

…….………………………………………………………………..…………………………….Okres prowadzenia działalności (od - do): ……………………….………………….……… Przyczyna likwidacji:.........................…………………………………….…………………… …………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….…………………

**B. Dane dotyczące planowanej działalności**

1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy – należy wpisać symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z PKD oraz nazwę podklasy zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) dla przeważającego PKD -

**5-znakowy symbol PKD: ……………………, nazwa podklasy:**

….…..........................….…..........................….…..........................….…..........................

**5-znakowy symbol PKD: ……………………, nazwa podklasy:**

….…..........................….…..........................….…..........................….…..........................

1. Wnioskuję o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej polegającej na
* prowadzeniu żłobka lub klubu dziecięcego z miejscami integracyjnymi;
* świadczeniu usług dziennego opiekuna dla co najmniej jednego dziecka niepełnosprawnego;
* świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych.
1. Opis planowanej działalności – należy wpisać informacje dotyczące planowanej działalności, np. opis produktu/usług, rodzaj i charakterystyka profilu działalności zgodnie z wnioskowanym PKD:

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

1. Planowana działalność gospodarcza wymaga posiadania uprawnień, pozwoleń, licencji lub koncesji:
* tak
* nie

Jeśli tak, to należy wpisać jakie oraz termin ich uzyskania:
........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Adres stałego miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej, chyba że działalność będzie wykonywana mobilnie - należy wpisać adres lokalu, pod którym będzie faktycznie wykonywana działalność. W przypadku braku stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej np. usługi mobilne adresu nie należy wpisywać: ………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…

Pozyskanie lokalu:

* lokal własny
* wynajmowany
* podnajmowany
* użyczony

Powierzchnia lokalu w m ²: …………………………………………………………………

Na dzień składania wniosku lokal jest przygotowany do prowadzenia działalności:

* tak
* nie

Jeżeli lokal nie jest przygotowany należy wpisać, jakie prace należy wykonać oraz wskazać planowany termin ich zakończenia:

………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….… ………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…

Czy na dzień składania wniosku we wskazanym lokalu jest prowadzona działalność gospodarcza:

* tak
* nie

Czy na dzień składania wniosku we wskazanym lokalu jest prowadzona działalność gospodarcza w ramach wnioskowanego PKD:

* tak
* nie
1. Informacje o posiadanym wykształceniu, ukończonych szkoleniach, doświadczeniu zawodowym lub umiejętnościach do wykonywania planowanej działalności

1) wykształcenie:

…....................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2) ukończone szkolenia:

…....................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………...….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3) doświadczenie zawodowe:

…....................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………...….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4) umiejętności:

…....................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………...….

1. Posiadane wyposażenie do wykonywania planowanej działalności, np. maszyny, urządzenia, narzędzia, środki transportu, surowce, inne

.……………………………….…..................................................................................................................................….......................................................................................................................................................................................................................................................................…..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Analiza otoczenia w jakim działalność będzie wykonywana:
2. Czy występuje realne zapotrzebowanie na oferowany produkt/usługę - należy opisać jak wygląda rynek, na którym będzie prowadzona działalność, do kogo jest kierowany produkt/usługa (grupa potencjalnych klientów/odbiorców), jakie są oczekiwania i potrzeby klientów, w jakim stopniu oferta odpowiada na te oczekiwania

….............................................................................................................…...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………...................................................................................................................................................................................................................................................................….…...................................................................................................................................................................................................................................................................….…......................................................................................................................……….……..............................................................................................................................…...............

1. Charakterystyka dostawców - należy opisać źródła pozyskiwania materiałów, surowców, towarów, jeśli dotyczy to planowanej działalności

….............................................................................................................…...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………...................................................................................................................................................................................................................................................................….…...................................................................................................................................................................................................................................................................….…......................................................................................................................……….……..............................................................................................................................…...............

1. Zawarte przedwstępne umowy, listy intencyjne o współpracy z przyszłymi kontrahentami

….............................................................................................................…...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………...................................................................................................................................................................................................................................................................….…...................................................................................................................................................................................................................................................................….…......................................................................................................................……….……..............................................................................................................................…...............

1. Opis konkurencji - należy wskazać czy w rejonie działania istnieją firmy zajmujące się taką samą działalnością

….............................................................................................................…...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………...................................................................................................................................................................................................................................................................….…...................................................................................................................................................................................................................................................................….…......................................................................................................................……….……..............................................................................................................................…...............

1. W jaki sposób planowana działalność będzie konkurencyjna w stosunku do istniejących o podobnym profilu - należy wskazać w jaki sposób planowana działalność będzie miała przewagę nad istniejącą konkurencją

….............................................................................................................…...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………...................................................................................................................................................................................................................................................................….…...................................................................................................................................................................................................................................................................….…......................................................................................................................……….……..............................................................................................................................…...............

1. Proponowane sposoby wejścia na rynek, forma reklamy, promocji – należy opisać działania marketingowe, w jaki sposób klienci będą pozyskiwani i informowani o produktach/usługach

….............................................................................................................…...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………...................................................................................................................................................................................................................................................................….…...................................................................................................................................................................................................................................................................….…......................................................................................................................……….……..............................................................................................................................…...............

1. Czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?

….............................................................................................................…...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………...................................................................................................................................................................................................................................................................….…...................................................................................................................................................................................................................................................................….…......................................................................................................................……….……..............................................................................................................................…...............

1. Mocne strony i szanse planowanego przedsięwzięcia

….............................................................................................................…...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………...................................................................................................................................................................................................................................................................….…...................................................................................................................................................................................................................................................................….…......................................................................................................................……….……..............................................................................................................................…...............

1. Słabe strony i potencjalne ryzyka/zagrożenia, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności, wraz z propozycją działań zaradczych

….............................................................................................................…...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………...................................................................................................................................................................................................................................................................….…...................................................................................................................................................................................................................................................................….…..............

1. Szacowane przychody i koszty w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej

| WYSZCZEGÓLNIENIE | **Okres prowadzenia działalności** |
| --- | --- |
| **I kwartał** | **II kwartał** | **III kwartał** | **IV kwartał** | **Suma 12 m-cy** |
| **I** | **Przychody ze sprzedaży (produktów, usług, towarów)** |  |  |  |  |  |
| **II** | **Koszty :** |
| 1 | Zakup materiałów, towarów, produktów lub usług |  |  |  |  |  |
| 2 | Koszty lokalu (czynsz) |  |  |  |  |  |
| 3 | Wynagrodzenia pracowników wraz z narzutami |  |  |  |  |  |
| 4 | Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, ogrzewanie, gaz, śmieci, inne) |  |  |  |  |  |
| 5 | Transport (własny, obcy) |  |  |  |  |  |
| 6 | Inne koszty (np. telefon, reklama, ubezpieczenie firmy, usługi księgowe, inne) |  |  |  |  |  |
| **Razem koszty II (poz. 1+.....+ poz. 6)** |  |  |  |  |  |
| **III** | **Zysk brutto (I - II )** |  |  |  |  |  |
| **IV** | **Składka ZUS, podatek dochodowy, spłata innych zobowiązań** |  |  |  |  |  |
| **V** | **Zysk netto (III – IV )** |  |  |  |  |  |

20. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności, źródła finansowania i szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków

1. Kalkulacja i specyfikacja dotyczą zakupów środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej niezbędnych do wykonywania działalności gospodarczej
2. Uzasadnienie celowości zakupu leży po stronie wnioskodawcy.
3. Wydatki są ponoszone po podpisaniu umowy.
4. Przewidywana kwota zakupów w ramach wnioskowanych środków musi być zgodna z kwotą wnioskowaną – wskazaną na 1 stronie wniosku

| **L. p.** | **Nazwa wydatku** **Nazwa wydatku powinna umożliwić jego pełną identyfikację, tj. zawierać np. markę, typ / model (nie dotyczy materiałów, surowców, towaru, strony internetowej, reklamy)** | **ilość** | **Przewidywana kwota zakupów w ramach wnioskowanych środków w zł** | **Wkład własny** | **Inne źródła finansowania** | **Uzasadnienie celowości wydatku** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **brutto**  | **Stawka podatku VAT (%)** |  **VAT** |  **netto** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |

21. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu żądanych środków z tytułu niedotrzymania warunków umowy:

* poręczenie\*
* gwarancja bankowa\*
* blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym\*
* inna zgodne z § 10 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej 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): ................................

**Uwaga:**

1. Umowa wymaga ustanowienia zabezpieczenia w jednej lub kilku formach.
2. Starosta może odmówić przyjęcia zaproponowanego zabezpieczenia, jeśli uzna, że wskazane zabezpieczenie nie jest wystarczające do pokrycia zobowiązań, które mogą powstać w związku z nieprawidłową realizacją umowy.
3. Formy zabezpieczenia opisane są w § 11-14 Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej

**C. Oświadczenia:**

1. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Oławie jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku,
2. **Jestem / nie jestem** \* karany zakazem 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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530 z późn. zm.);
3. **Zapoznałem** się z treścią Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej;
4. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Do okresu wykonywania 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;
5. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Do okresu wykonywania 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;
6. **Wnioskuję / nie wnioskuję \*** o przejęcie działalności gospodarczej od innego podmiotu. Przez przejęcie działalności gospodarczej rozumie się sytuację, w której nastąpi odkupienie środków trwałych i obrotowych od podmiotu, o którym mowa powyżej oraz prowadzenie działalności o tym samym profilu i w tym samym miejscu;
7. **posiadam / nie posiadam \*** nieuregulowane w terminie zobowiązania pieniężne (np. w ZUS. KRUS, Urzędzie Skarbowym) lub należności wobec Funduszu Pracy wynikające z zawartych umów cywilnoprawnych, lub **jest prowadzona / nie jest prowadzona \*** wobec mnie egzekucja sądowa, administracyjna lub komornicza ( z wyłączeniem zajęć alimentacyjnych). W przypadku odpowiedzi twierdzących należy wskazać z jakiego tytułu i wielkość zadłużenia: …………………………………………………………………………………………………..
8. **nie jestem / jestem \*** członkiem zarządu, prokurentem, członkiem rady nadzorczej lub likwidatorem spółki kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych
9. **nie jestem / jestem \*** prokurentem lub pełnomocnikiem przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącego działalność gospodarczą rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców
10. **nie jestem/ jestem\*** wspólnikiem spółki jawnej, partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej, komplementariuszem w spółce komandytowej, komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo-akcyjnej, prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych
11. **Zapoznałem się** z klauzulą informacyjną dostępną na stronie stronie internetowej [https://olawa.praca.gov.pl](https://olawa.praca.gov.pl/) w zakładce Ochrona Danych Osobowych oraz w sekretariacie Powiatowego Urzędu Pracy w Oławie.
12. **Wypełniłem / nie wypełniłem \*** obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.

………………………….. ……………………………………….

data podpis Wnioskodawcy

 **\*niepotrzebne skreślić**

**D. Załączniki do wniosku**

Do wniosku należy dołączyć:

1. Wypełniony i podpisany **załącznik nr 1a** dla bezrobotnego lub **załącznik nr 1b** dla poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej lub **załącznik nr 1c** dla absolwenta CIS lub absolwenta KIS.
2. Wypełniony i podpisany **załącznik nr 2.**
3. **Załącznik nr 3** Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis udzielaną na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji Europejskiej (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, str.1).
4. Jeżeli działalność wymaga posiadania lokalu odpowiednio kserokopie:

a) aktu własności w przypadku posiadania prawa własności lokalu(w przypadku współwłasności należy dołączyć zgodę pozostałych współwłaścicieli na prowadzenie działalności gospodarczej we wskazanym lokalu),

b) umowy najmu lub przedwstępnej umowy najmu lub umowy podnajmu lub przedwstępnej umowy podnajmu wraz ze zgodą właściciela lokalu na podnajem lub oświadczenia właściciela o zgodzie na wynajem lub podnajem,

c) umowy użyczenia lub przedwstępnej umowy użyczenia lub oświadczenia właściciela o zgodzie na użyczenie.

1. Kserokopie wskazanych we wniosku dokumentów potwierdzających wiedzę i przygotowanie wnioskodawcy do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej tj. wykształcenie, doświadczenie zawodowe, uprawnienia, odbyte kursy, szkolenia, uprawnienia, pozwolenia, licencje, koncesje do wykonywania planowanej działalności.W przypadku wnioskowania o samochód, przyczepę lub działalność mobilną - kserokopię dokumentu uprawniającego do kierowania pojazdem (prawo jazdy).
2. Wskazane we wniosku przedwstępne umowy, listy intencyjne o współpracy z przyszłymi kontrahentami.

**Uwaga:** kserokopie przedkładanych dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.

**Załącznik nr 1a**

**Oświadczenie dla bezrobotnego**

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

1. w okresie ostatnich 2 lat **byłem / nie byłem \*** prawomocnie skazany 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;
2. okresie ostatnich 12 miesięcy **wykonywałem / nie wykonywałem \*** działalność gospodarczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **pozostawałem / nie pozostawałem \*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. **wykonuję / nie wykonuję \*** za granicą działalność gospodarczą i **pozostaję / nie pozostaję \*** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
4. **skorzystałem / nie skorzystałem \*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. **skorzystałem / nie skorzystałem \***  z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
6. w okresie ostatnich 12 miesięcy **przerwałem / nie przerwałem \*** z własnej winy realizację formy pomocy określonej w ustawie;
7. **złożyłem wniosek / nie złożyłem wniosku \*** do innego starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

………………………….. ……………………………………….

data podpis Wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 1b**

### **Oświadczenie dla poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej**

### **(nie dotyczy bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS)**

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

1. w okresie ostatnich 2 lat **byłem / nie byłem \*** prawomocnie skazany 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;
2. **skorzystałem / nie skorzystałem \*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
3. **skorzystałem / nie skorzystałem \*** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
4. w okresie ostatnich 12 miesięcy **przerwałem / nie przerwałem \*** z własnej winy realizację formy pomocy określonej w ustawie;
5. **złożyłem wniosek / nie złożyłem wniosku \*** do innego starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
6. **wykonuję / nie wykonuję \*** działalności gospodarczej i **pozostaję / nie pozostaję \*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

………………………….. ……………………………………….

data podpis Wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 1c**

### **Oświadczenia dla absolwenta CIS, absolwenta KIS**

### **(nie dotyczy bezrobotnego, poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej)**

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

1. w okresie ostatnich 2 lat **byłem / nie byłem \*** prawomocnie skazany 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;
2. okresie ostatnich 12 miesięcy **wykonywałem / nie wykonywałem \*** działalność gospodarczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i p**ozostawałem / nie pozostawałem \*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. **wykonuję / nie wykonuję \*** za granicą działalności gospodarczej i **pozostaję / nie pozostaję \*** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
4. **skorzystałem / nie skorzystałem \*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. **skorzystałem / nie skorzystałem \*** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
6. **złożyłem wniosek / nie złożyłem wniosku \*** do innego starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

………………………….. ……………………………………….

data podpis Wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy *de minimis***

Podstawa prawna: art. 7 ust. 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. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023 r.)

Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis:

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….
2. Adres miejsca zamieszkania: ……………………………………………………………..

Oświadczam, iż:

* w okresie trzech poprzedzających lat nie uzyskałem pomocy *de minimis* oraz
pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie;
* w okresie trzech poprzedzających lat uzyskałem pomoc *de minimis* oraz pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości: w PLN: ……………………………w EUR: ………………………

Ponadto oświadczam, iż:

1. **Spełniam warunki / nie spełniam warunków \*** rozporządzenia Komisji(UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L z 15.12.2023 r.)
2. **Zobowiązuję się** do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego
oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze Starostą, otrzymałem pomoc publiczną.

Oświadczam, że wszelkie informacje podane w niniejszym załączniku i złożone
oświadczenia są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.

………………………….. ……………………………………….

data podpis Wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić