

UWAGA! WNIOSEK PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!!!

1.
Imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy

2.
adres zamieszkania

3.
adres do doręczeń

4.
adres do doręczeń elektronicznych

.....
telefon

.....
adres e-mail

5.
Nr PESEL a w przypadku jego braku rodzaj, seria
i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

6.
Data rejestracji w PUP

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W LĘBORKU, ul. GDAŃSKA 35
84-300 LĘBORK**

.....
data złożenia wniosku

**W N I O S E K
O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

- BEZROBOTNEMU**
- ABSOLWENTOWI CIS / KIS**
- POSZUKUJĄCEMU PRACY NIEZATRUDNIONEMU I NIEWYKONUJĄCEMU INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OPIEKUNOWI OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

- bezrobotny – osoba spełniająca przesłanki art.2 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- absolwent CIS- absolwent centrum integracji społecznej, o którym mowa w art.2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003 .r o zatrudnieniu socjalnym,
- absolwent KIS- absolwent klubu integracji społecznej, o którym mowa w art.2 pkt 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym,
- poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonyjący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej.

* Właściwe zakreślić

POUCZENIE:

1. Udzielone informacje winny być jasne, precyzyjne i wyczerpujące, ponieważ będą podstawą oceny przedsięwzięcia i pomocą w realizacji wniosku,
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie, wszystkie pola winne być wypełnione- w przypadku braku odpowiedzi należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”,
3. Do wniosku należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty-wniosek może zostać uwzględniony tylko, jeżeli jest kompletny i prawidłowo sporządzony. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej,
4. Od negatywnego stanowiska Starosty nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie,

I. KWOTA WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA

Słownie:

II. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI, W TYM INFORMACJE O NIEZBĘDNYCH UPRAWNIENIACH, POZWOLENIACH, LICENCJACH LUB O KONCESJACH

Rodzaj planowanej działalności gospodarczej:

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

Informacje o spełnianiu dodatkowych warunków dotyczących rodzaju planowanej działalności gospodarczej lub kategorii osób ubiegających się o dofinansowanie, o których mowa w art. 147 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (jeżeli dotyczy)

.....
.....

III. PRZEZNACZENIE ŚRODKÓW

.....
.....

IV. SYMBOL PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ WEDŁUG POLSKIEJ KLASYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI (PKD 2025) NA POZIOMIE PODKLASY

- V. Działalność stacjonarna Działalność mobilna

Adres stałego miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej, a w przypadku działalności wykonywanej mobilnie – adres miejsca przechowywania zakupionych w ramach dofinansowania składników majątkowych oraz adres siedziby

.....
.....

VI. STAN PRZYGOTOWAŃ DO URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI (właściwie określić):

Lokal własny o powierzchni w m².....(dołączyć akt własności),

Lokal wynajęty /użyczony o powierzchni w m².....

(dołączyć oświadczenie lub przedwstępną umowę najmu/użyczenia lokalu).

Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku konieczne będzie dostarczenie właściwych dokumentów potwierdzających posiadanie prawa do danego lokalu na okres co najmniej 2 lat.

VII. OPIS LOKALU, W KTÓRYM BĘDZIE WYKONYWANA PLANOWANA STACJONARNA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA

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

VIII. POSIADANE POZWOLENIA, UMOWY PRZEDWSTĘPNE, DEKLARACJE WSPÓŁPRACY, LISTY INTENCYJNE itp., (pomocne w rozpoczęciu i prowadzeniu działalności gospodarczej- określić jakie?)

• **uzyskane:**

• **do uzyskania:**.....

IX. PRZEWIDYWANY TERMIN ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

.....

X. PROPONOWANA FORMA LUB FORMY ZABEZPIECZENIA UMOWY

.....
.....

XI. NR RACHUNKU PŁATNICZEGO I NAZWA BANKU (należy załączyć dokument potwierdzający posiadanie własnego rachunku płatniczego)

.....
.....

W przypadku braku rachunku płatniczego, po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku zaistnieje konieczność jego otwarcia.

XII. Starosta może w ramach środków Funduszu Pracy wnioskowanych na rozpoczęcie działalności gospodarczej finansować koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczących podjęcia działalności gospodarczej.

Proszę o refundowanie kosztów pomocy prawnej, konsultacji, doradztwa dot. podjęcia mojej działalności gospodarczej w wysokości

słownie

XIII. Zostałem poinformowany/a/, że w przypadku nie wykorzystania środków zgodnie z przeznaczeniem lub naruszeniem innych warunków umowy zwrócę otrzymaną kwotę wraz z odsetkami ustawowymi, w ciągu 30 dni od dnia otrzymania wezwania Starosty.

.....
data i podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA

Ja
legitymujący/a/ się dowodem osobistym serianr
wydanym przez dnia
wyrażam zgodę na ubieganie się o środki z Funduszu Pracy na podjęcie działalności
gospodarczej przez żonę /męża
z którym pozostaję we wspólnocie majątkowej.

.....
miejsowość, data

.....
podpis współmałżonka

WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Wniosek – druk wraz z załącznikami:
 - oświadczenie osoby bezrobotnej, absolwenta CIS, absolwenta KIS /załącznik Nr 1/,
 - oświadczenie osoby poszukującej pracy niezatrudnionej i niewykonującej innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej /załącznik Nr 2/ ,
 - informacja pracowników urzędu pracy w Lęborku dotycząca osoby bezrobotnej, absolwenta CIS, absolwenta KIS, /załącznik Nr 3/,
 - informacja pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Lęborku dotycząca poszukującego pracy /załącznik Nr 4/,
 - kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności jakie zostaną poniesione w okresie 2 miesięcy od dnia zawarcia umowy oraz źródła ich finansowania, /załącznik Nr 5/,
 - szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków, przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, materiałów reklamowych, wartości niematerialnych lub prawnych, na pozyskanie lub dostosowanie do planowanej działalności lokalu, usług, na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej, /załącznik Nr 6/,
 - szacowane przychody i koszty w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej (miesięcznie) wraz z uzasadnieniem przyjętych założeń /załącznik Nr 7/,
 - oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis, /załącznik Nr 8/,
 - informacja o wnioskodawcy/załącznik Nr 9/,
 - oświadczenie/ załącznik Nr 10/,
 - oświadczenie wnioskodawcy /załącznik Nr 11/,
2. Biznes plan przedsięwzięcia - opis planowanej działalności gospodarczej.

3. Dokument potwierdzający posiadanie lokalu, w którym prowadzona będzie działalność: akt własności (do wglądu) lub przedwstępna umowa najmu lokalu lub umowa użyczenia lokalu.

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
- rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 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),
- ustawa Prawo przedsiębiorców z dnia 06 marca 2018 r.

Starosta może przyznać bezrobotnemu środki w wysokości określonej w umowie, nie przekraczającej jednak **6-krotnej wysokości** przeciętnego wynagrodzenia w tym kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczących tej działalności.

Proponowane przedsięwzięcie musi zostać zaplanowane w taki sposób, by bezrobotny był w stanie samodzielnie prowadzić dany rodzaj działalności gospodarczej. Nie uwzględnia się wniosków w przypadku, gdy działalność bezrobotnego miałaby ograniczyć się w głównej mierze do czynności zarządczych.

Niedopuszczalne jest nabywanie ze środków Funduszu Pracy towaru, materiałów oraz wyposażenia od członków rodziny wnioskodawcy, a w szczególności odkupywanie wyposażenia z lokalu, w którym członkowie rodziny wnioskodawcy prowadzili uprzednio działalność handlową, usługową lub produkcję.

Wiarygodność danych wyszczególnionych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Lębork, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Powiatowego Urzędu Pracy w Lęborku, ul. Gdańska 35 dla potrzeb monitoringu, promocji realizowanych zadań w celach związanych z działalnością Urzędu Pracy w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Lębork, dnia

.....
Podpis wnioskodawcy

.....
Podpis współmałżonka

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Lęborku ul. Gdańska 35;
2. inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lęborku jest Pani Anna Cykman *e-mail*: iod@leborg.praca.gov.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie –podstawa prawna art. 6 ust. 1 litera „c” Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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;
4. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą: firma obsługująca system informacyjny administratora- SYGNITY S.A. 02-797 Warszawa ul. Franciszka Klimczaka 1, instytucje działające na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania. Okres przechowywania danych osobowych związanych z realizacją form wsparcia dla osób bezrobotnych i pracodawców przechowywane są przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania wynikający z jednolitego rzeczowego wykazu akt Urzędu, w przypadku projektów unijnych zgodnie z warunkami umowy;
7. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

Lębork, dnia

.....
Podpis wnioskodawcy

.....
Podpis współmałżonka

.....
/ nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
/ miejscowość, data /

O Ś W I A D C Z E N I E
osoby bezrobotnej, absolwenta CIS, absolwenta KIS

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam że:

1. **jestem** **nie jestem** osobą bezrobotną w rozumieniu ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
2. **jestem** **nie jestem** absolwentem CIS lub absolwentem KIS w rozumieniu ustaw z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym,
3. w okresie 12 m-cy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
 - **nie przerwałem/łam** **przerwałem/łam** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia; (nie dotyczy absolwenta CIS i KIS)
4. **spełniam** **nie spełniam** warunków, o których mowa w rozporządzeniu 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 2023/2831 z 15.12.2023),
5. **nie byłem/łam** **byłem/łam** w okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku prawomocnie skazany/a/ za przestępstwa składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 06 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,
6. **nie złożyłem/łam** **złożyłem/łam** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie spółdzielni socjalnej lub na 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).
7. otrzymane środki **wykorzystam** **nie wykorzystam** zgodnie z przeznaczeniem na rozpoczęcie działalności gospodarczej,
8. **spełniam** **nie spełniam** warunków do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej określone w rozporządzeniu z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
9. **nie podejmę** **podejmę** zatrudnienie w okresie pierwszych 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej, przy czym 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.
10. W okresie minionych trzech lat **nie uzyskałem/łam** **uzyskałem/łam** pomocy na zasadach *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie przekraczającej 300 tysięcy euro.

11. **zobowiązuję** **nie zobowiązuję** się do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszenia jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, przy czym 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.
12. **nie wykonywałem/łam** **wykonywałem/łam** w okresie ostatnich 12 miesięcy działalność gospodarczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **pozostawałem/am** **nie pozostawałem/am** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
13. **nie wykonuję** **wykonuję** działalność gospodarczą za granicą i **nie pozostaję** **pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej,
14. **skorzystałem/am** **nie skorzystałem/am** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenia lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej,
15. **skorzystałem/am** **nie skorzystałem/am** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
16. **zapoznałem/łam się** **nie zapoznałem/łam się** z Regulaminem przyznania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub poszukującemu pracy niezatrudnionemu i niewykonującemu innej przy zarobkowej opiekunowi osoby niepełnosprawnej jednorazowych środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej oraz na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lęborku.

* właściwe zaznaczyć znakiem „X”

.....
data i podpis wnioskodawcy

.....
/ nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
/ miejscowość, data /

O Ś W I A D C Z E N I E

OSOBY POSZUKUJĄCEJ PRACY NIEZATRUDNIONEJ I NIEWYKONUJĄCEJ INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam że:

1. **jestem** **nie jestem** osobą poszukującą pracy, która ukończyła 18 lat i poszukuje zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub innej formy pomocy, zarejestrowaną w PUP, która jest opiekunem osoby niepełnosprawnej.
2. **skorzystałem/am** **nie skorzystałem/am** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenia lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej,
3. **skorzystałem/am** **nie skorzystałem/am** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. **nie podejmę** **podejmę** zatrudnienie w okresie pierwszych 12 miesięcy wykonywania prowadzenia działalności gospodarczej, przy czym 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. **nie byłem/łam** **byłem/łam** w okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku prawomocnie skazany/a/ za przestępstwa składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 06 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.
6. **zobowiązuję** **nie zobowiązuję** się do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, przy czym 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.
7. **wykonuję** **nie wykonuję** działalność gospodarczą oraz **pozostaję** **nie pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
8. **złożyłem/łam** **nie złożyłem/łam** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie spółdzielni socjalnej lub na 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).

9. **spełniam** **nie spełniam** warunków, o których mowa w rozporządzeniu 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 2023/2831 z 15.12.2023),
10. W okresie minionych trzech lat **nie uzyskałem/łam** **uzyskałem/łam** pomocy na zasadach *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie przekraczającej 300 tysięcy euro.
11. w okresie 12 m-cy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **nie przerwałem/łam** **przerwałem/łam** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
12. **zapoznałem/łam się** **nie zapoznałem/łam się** z Regulaminem przyznania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub poszukującemu pracy niezatrudnionemu i niewykonującemu innej pracy zarobkowej opiekunowi osoby niepełnosprawnej jednorazowych środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej oraz na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lęborku.

* właściwe zaznaczyć znakiem „X”

.....
data i podpis wnioskodawcy

INFORMACJE PRACOWNIKÓW
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W LĘBORKU
dotyczące **osoby bezrobotnej, absolwenta CIS lub absolwenta KIS** *
ubiegającego się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej

1. Pan/Pani
ur., zam.
jest zarejestrowany(a) jako bezrobotny(a) od dnia
czas przebywania w rejestrze miesięcy.

2. Czy osoba bezrobotna, absolwent CIS lub absolwent KIS jest cudzoziemcem **TAK**, **NIE**,
jeżeli tak, to czy może korzystać z dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej
 TAK **NIE**

3. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:
- nie przerwał/a z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy
i służbach zatrudnienia.....
(nie dotyczy absolwenta CIS i KIS)

.....
(data i podpis pracownika PUP)

*właściwe podkreślić

INFORMACJE PRACOWNIKÓW
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W LĘBORKU
dotyczące **poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonyjącego innej pracy**
zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej
ubiegającego się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej

1. Pan/Pani
ur., zam.
jest zarejestrowany(a) jako poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonyjący innej pracy
zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej od dnia
czas przebywania w rejestrze miesięcy.
2. Czy poszukujący pracy jest cudzoziemcem **TAK**, **NIE**,
jeżeli tak, to czy może korzystać z dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej
 TAK **NIE**
3. Nie przerwał/a z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy
i służbach zatrudnienia.....

.....
(data i podpis pracownika PUP)

Załącznik nr 5
do wniosku o dofinansowanie
podjęcia działalności
gospodarczej

**Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej
oraz źródła ich finansowania**

L.p.	Wyszczególnienie	Źródło finansowania* (środki własne, środki FP)	Wartość (około)
Razem:			

.....
data i podpis wnioskodawcy

* Środki Funduszu Pracy,
Środki własne,
Inne źródła.

Załącznik nr 6
do wniosku o dofinansowanie
podjęcia działalności
gospodarczej

Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania

Lp.	Specyfikacja zakupów	Ceny			Przewidywany termin zakupu
		Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto (około)	
1.	ŚRODKI TRWAŁE, SPRZĘT, MASZYNY, URZĄDZENIA, NARZĘDZIA				
2.	MATERIAŁY BUDOWLANE DO ADAPTACJI POMIESZCZENIA				
3.	TOWAR / MATERIAŁ				
4.	REKLAMA				
5.	INNE				
Ogółem do wydatkowania:					

.....
data i podpis wnioskodawcy

**SZACOWANE PRZYCHODY I KOSZTY W PIERWSZYM ROKU PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (MIESIĘCZNIE) WRAZ Z UZASADNIENIEM PRZYJĘTYCH
ZAŁOŻEŃ**

RACHUNEK WYNIKÓW PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI W SKALI MIESIĄCA (w zł)	
A. Przychody /Obroty Wartość sprzedanych produktów, usług, towarów	
B. Koszty, w tym:	
Surowce dla potrzeb produkcji	
Materiały i części zamienne dla usług	
Towary dla handlu	
Wynagrodzenia dla pracowników (liczba osób x płaca brutto)	
Koszty najmu lokalu	
Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, gaz)	
Transport (koszt paliwa)	
Ubezpieczenie firmy	
Obsługa biura rachunkowego	
Inne koszty (np. reklama, poczta, telefon)	
C. Składka ZUS	
D. Podatek dochodowy	
E. Zysk Netto (A-B-C-D)	

Uzasadnienie przyjętych założeń:

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

.....
data i podpis wnioskodawcy

.....
Imię i Nazwisko

Lębork, dn.

OŚWIADCZENIE
o wysokości uzyskanej pomocy de minimis

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
oświadczam, że:

1. W okresie minionych trzech lat **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** pomocy na zasadach **de minimis** oraz pomocy **de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie** (jeśli otrzymałem(am), to podać wysokość złotych, co stanowi euro).
2. Środki, o które się ubiegam udzielone w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych nie spowodują przekroczenia maksymalnego poziomu intensywności pomocy lub kwoty pomocy, ustalonych pod kątem specyficznych uwarunkowań każdego przypadku w rozporządzeniu w sprawie wyłączeń grupowych lub w decyzji przyjętej przez Komisję.

.....
data i podpis wnioskodawcy

* Niewłaściwe skreślić.

Załącznik nr 9
do wniosku o dofinansowanie
podjęcia działalności
gospodarczej

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a/
(pierwsze i drugie imię, nazwisko).

Stan cywilny (panna, kawaler, żonaty, mężatka, rozwiedziony, rozwiedziona, wdowiec, wdowa).....

Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej lub rolniczej /rodzaj, okres, przyczyny rezygnacji/

Stan zadłużenia:/ z jakiego tytułu, gdzie, forma zabezpieczenia i warunki spłaty zadłużenia/

SYTUACJA MAJĄTKOWA

Stan majątkowy/podać środki trwałe, nieruchomości/
.....
.....
.....
.....

WSPÓŁMAŁŻONEK

Imię i nazwisko.....

Adres.....

PESEL: Dowód osobisty.....

Miejsce zatrudnienia /nazwa i adres zakładu pracy lub rodzaj działalności/

.....
Miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 10
do wniosku o dofinansowanie
podjęcia działalności
gospodarczej

.....
(imię /imiona/ i nazwisko)

.....
(miejsce i data)

.....
(PESEL)

Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego ¹

w związku z ustawą z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oświadczam, że wobec mojej osoby

.....(imię i nazwisko) nie został orzeczony zakaz 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.

.....
(data i podpis)

¹ Zgodnie z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

