

Sochaczew, dnia.....

Starosta Powiatu Sochaczewskiego
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy w
Sochaczewie

.....
data wpływu

WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podstawa prawna:

- 1) ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620);
- 2) Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2024r. poz. 1100);
- 3) Rozporządzenie Komisji (UE) 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.U.UE.L.2023.2831).

UWAGA:

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie i zapoznanie się z Zasadami przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej. Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy przedsięwzięcia, która pozwoli Dyrektorowi PUP zająć właściwe stanowisko. Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny.

Wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji wydatków. Wszelkie błędy i braki we wniosku spowodują jego odrzucenie. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania środków finansowych.

Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.

Wnioskodawca:

1. Nazwisko i imię
2. Data i miejsce urodzenia 3. PESEL:
4. Miejsce zamieszkania
5. Adres elektroniczny (e-doręczenia, indywidualne konto na portalu praca.gov.pl, itp.).....
.....
6. Numer i seria dowodu osobistego lub paszportu ważny do:
wydany przez
7. Data rejestracji w PUP jako (odpowiednie zaznaczyć):
 - ☐ osoba bezrobotna
 - ☐ absolwent Centrum Integracji Społecznej
 - ☐ absolwent Klubu Integracji Społecznej
 - ☐ poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej
8. Stan cywilny.....
9. Ustrój majątkowy w przypadku małżeństwa (zaznaczyć) ☐ wspólność, ☐ rozdzielność
10. Telefon:
11. NIP:
12. Wykształcenie..... Zawód wyuczony.....
Zawód wykonywany ostatnio..... Zawód wykonywany najdłużej.....
13. Kwalifikacje przydatne do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej
.....
.....
.....
.....
.....
14. Ostatnie miejsce pracy i data rozwiązania stosunku pracy.....
.....
.....
.....
15. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu dz. gospodarczej (okres/rodzaj działalności /PKD/przyczyna rezygnacji)
.....
16. Kwota brutto wnioskowanych środków (**UWAGA:** wnioskowana kwota brutto środków musi wynikać ze specyfikacji).....

17. Przeważająca działalność gospodarcza – symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2025) na poziomie podklasy (5-znakowy symbol oraz nazwa podklasy rodzaju działalności)
18. Uzasadnienie wyboru planowanej działalności
19. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej – adres.....
w lokalu, który jest własnością (nazwisko i imię lub nazwa firmy).....
Rodzaj uprawnień do lokalu (zaznaczyć):
☐ własność, ☐ współwłasność, ☐ umowa najmu, ☐ umowa użyczenia, ☐ umowa dzierżawy,
powierzchnia lokalu
media znajdujące się w lokalu
w załączeniu przedkładam (zaznaczyć):
☐ kserokopię aktu własności nieruchomości,
☐ wstępną umowę dzierżawy, najmu, użyczenia zawartą **na okres dłuższy niż 12 miesięcy,**
☐ oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy,
☐ zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu,
☐ inne
20. Czy do prowadzenia planowanej działalności jest potrzebna opinia sanitarna (zaznaczyć) ☐ TAK, ☐ NIE

Dane pierwszego poręczyciela:

- Dane drugiego poreczyciela:**

- W załączeniu przedkładam (zaznaczyć):**

- (czytelny podpis Wnioskodawcy)

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej i ich źródła finansowania oraz szczegółowa specyfikacja wydatków w ramach dofinansowania. Uwaga: Poniższa kalkulacja stanowić będzie załącznik do zawieranej umowy. W celu dokonania oceny w zakresie racjonalności wydatków należy dołączyć oferty cenowe (np. oferty ze sklepów internetowych, stacjonarnych, faktury proforma).

Lp.	Przedmiot zakupu producent, parametry	Zakup nowy/ używany	Ilość sztuk	Cena jednostkowa (brutto w zł)	Razem (brutto w zł)	Podatek Vat stawka/kwota w zł	Kwota netto w złotych	Źródło finansowania FP/EFS/ wkład własny
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								

9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								

20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								
28.								
Razem								

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Prosimy uzasadnić niezbędność dokonania w/w zakupów w zamierzonej działalności gospodarczej
(w formie: Nr pozycji - krótkie uzasadnienie)

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....
5.
.....
6.
.....
7.
.....
8.
.....
9.
.....
10.
.....
11.
.....
12.
.....
13.
.....
14.
.....
15.
.....
16.
.....
17.
.....

- 18.....
.....
- 19.....
.....
- 20.....
.....
- 21.....
.....
- 22.....
.....
- 23.....
.....
- 24.....
.....
- 25.....
.....
- 26.....
.....
- 27.....
.....
- 28.....
.....

25. Przewidywane efekty ekonomiczne z prowadzenia działalności gospodarczej w skali miesiąca:

L.p.		w złotych
A.	Przewidywane koszty	-----
	Zakup towarów	
	Czynsz	
	Opłaty eksploatacyjne (energia, gaz, woda, c.o. itp.)	
	ZUS	
	Biuro rachunkowe	
	Opłata za telefon, internet	
	Koszty transportu	
	Inne :	
	Razem koszty :	
B.	Przewidywane przychody	-----
	Razem przychody :	
C.	Przychody (B) – koszty (A) = zysk brutto	
D.	Podatek szacunkowo	
F.	Zysk netto	

Przy wyliczeniach należy uwzględnić zmiany wynikające z tego, że nie każdy miesiąc będzie identyczny, należy przyjąć średnią wartość.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS, OPIEKUNA

Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się dowodem osobistym lub paszportem seria.....numer.....
wydanym przez.....oświadczam, że:

1. Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej i nie mam zawieszanej działalności gospodarczej;
2. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem/am działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/am w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. Nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
4. **Korzystałem/am / nie korzystałem/am*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. Nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej, o którym mowa w art. 187;
6. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/am z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
7. Nie złożyłem/am do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
8. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
9. **Otrzymałem/am / nie otrzymałem/am*** w okresie minionych trzech lat pomoc/y de minimis;
10. Nie otrzymałem/am pomocy publicznej na ten sam rodzaj kosztów, które mają być finansowane w ramach wnioskowanych środków;
11. W okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem/am 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;
12. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz w Regulaminie przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Sochaczewie ;

13. Zapoznałem/am się i przyjmuję warunki określone w Zasadach przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Sochaczewie;
14. Wiem, że przyznane środki stanowią pomoc *de minimis* i są udzielane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*;
15. Oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu 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*;
16. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy o dofinansowanie dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Sochaczewie, otrzymam pomoc publiczną;
17. Współmałżonek **nie prowadzi / prowadzi*** działalność gospodarczą. Przedmiotem działalności gospodarczej prowadzonej przez małżonka jest
NIP działalności..... PKD działalności małżonka.....
18. nie posiada zajęć komorniczych oraz zadłużenia wobec Skarbu Państwa w opłatach z tytułu podatków i innych danin publicznych;
19. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;
20. Oświadczam, że wobec mnie nie została orzeczona kara zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych.
21. Oświadczam, że **jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

***właściwe podkreślić**

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

ZOBOWIĄZANIE BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS, OPIEKUNA

1. W razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku o przyznanie dofinansowania i zawarcia umowy, zobowiązuję do wykorzystania otrzymanych środków zgodnie z ich przeznaczeniem od dnia zawarcia umowy do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.
2. Zobowiązuję się do podjęcia działalności gospodarczej w terminie 14 dni po dniu zawarcia umowy;
3. Zobowiązuję się do udokumentowania i rozliczenia wydatkowania otrzymanych środków w terminie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.
4. Zobowiązuję się do zwrotu niewydatkowanych środków w terminie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej;
5. Zobowiązuję się do wykonywania 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. Do okresu wykonywania działalności gospodarczej, wlicza się okres prowadzenia przedsiębiorstwa przez zarządcę sukcesyjnego lub właściciela przedsiębiorstwa w spadku, o którym mowa w art. 14 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw.
6. Zobowiązuję się do niepodjęcia zatrudnienia w okresie co najmniej 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej.
7. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o przerwie w prowadzeniu działalności gospodarczej wynikającej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego, jeśli przerwa ta przekracza łącznie 90 dni.
8. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o zarejestrowaniu jako podatnik VAT.
9. **Jeżeli nabędę prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego to obowiązuję się do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy 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. Zostałem poinformowany, że zwrot równowartości podatku od towarów i usług po tym terminie powoduje konieczność zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie.**
10. W przypadku wykorzystania środków niezgodnie z przeznaczeniem, pobrania środków nienależnie lub w nadmiernej wysokości zobowiązuję się do zwrotu tej części środków, która została wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem, pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości, wraz z odsetkami ustawowymi, naliczonymi od dnia otrzymania środków do dnia dokonania zwrotu w terminie 30 dni od doręczenia wezwania starosty.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS,
POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓSTWIE**

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

Adres i siedziba.....

NIP.....

Oświadczam, iż **w okresie minionych trzech lat** przed dniem złożenia wniosku o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej:

- **otrzymałem/nie otrzymałem*** pomoc de minimis,
- **otrzymałem/ nie otrzymałem*** pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższą tabelę:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy (dzień -miesiąc- rok)	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Wartość pomocy w Euro
RAZEM					

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

INFORMACJA O PORĘCZYCIELU

Imię i nazwisko:

Adres:

PESEL:

Seria i nr dowodu osobistego lub paszportu ważny do

Stan cywilny.....

Ustrój majątkowy między małżonkami (zaznaczyć) ☐ wspólność majątkowa / ☐ rozdzielność majątkowa

Miejsce zatrudnienia

.....

Dochody (średnie wynagrodzenie miesięczne - brutto z ostatnich 3 miesięcy)zł miesięcznie

Posiadam stałe zobowiązania finansowe na kwotę..... zł miesięcznie

z tytułu (rodzaj zobowiązania np. spłata kredytów, alimenty, zajęcia komornicze).....

.....

Poręczyłem(am)/Nie poręczyłem(am)* umowy cywilnoprawne zawarte z tut. Urzędem (umowa o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej lub refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego), które nie zostały zakończone,

Jestem / nie jestem * stroną umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy albo umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej podpisanej w tut. Urzędzie, które nie zostały zakończone,

Jestem / nie jestem* współmałżonkiem (wspólność majątkowa) osoby będącej w trakcie realizacji umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Sochaczewie o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy albo przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej,

Jestem / nie jestem* współmałżonkiem (wspólność majątkowa) osoby, która jest poręczycielem u innej osoby, która jest w trakcie realizacji umowy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sochaczewie o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy albo przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

***niepotrzebne skreślić**

....., dnia.....

.....
/pieczęć zakładu pracy/

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

PESEL:, data urodzenia

jest zatrudniony/a w

.....

/nazwa i adres zakładu pracy/

na stanowisku..... od dnia

na podstawie umowy o pracę ma czas nieokreślony / określony* do dnia.....

Średnie wynagrodzenie miesięczne /brutto/ z ostatnich 3 miesięcy wynosi.....

słownie:

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

Jest obciążone kwotą..... z tytułu.....

W/w nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym i nie jest pracownikiem sezonowym.

Zakład nie znajduje się /znajduje się* w stanie likwidacji bądź upadłości.

.....
(podpis i pieczęć imienna
Dyrektora/Kierownika* zakładu pracy)

***niepotrzebne skreślić**

INFORMACJA O PORĘCZYCIELU

Imię i nazwisko:

Adres:

PESEL:

Seria i nr dowodu osobistego lub paszportu ważny do

Stan cywilny.....

Ustrój majątkowy między małżonkami (zaznaczyć) ☐ wspólność majątkowa / ☐ rozdzielność majątkowa

Miejsce zatrudnienia

Dochody (średnie wynagrodzenie miesięczne - brutto z ostatnich 3 miesięcy)zł miesięcznie

Posiadam stałe zobowiązania finansowe na kwotę..... zł miesięcznie
z tytułu (rodzaj zobowiązania np. spłata kredytów, alimenty, zajęcia komornicze).....

Poręczyłem(am)/Nie poręczyłem(am)* umowy cywilnoprawne zawarte z tut. Urzędem (umowa o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej lub refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego), które nie zostały zakończone,

Jestem / nie jestem * stroną umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy albo umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej podpisanej w tut. Urzędzie, które nie zostały zakończone,

Jestem / nie jestem* współmałżonkiem (wspólność majątkowa) osoby będącej w trakcie realizacji umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Sochaczewie o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy albo przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej,

Jestem / nie jestem* współmałżonkiem (wspólność majątkowa) osoby, która jest poręczycielem u innej osoby, która jest w trakcie realizacji umowy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sochaczewie o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy albo przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

*niepotrzebne skreślić

.....,dnia.....

.....
/pieczęć zakładu pracy/

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

PESEL:, data urodzenia

jest zatrudniony/a w

.....

/nazwa i adres zakładu pracy/

na stanowisku..... od dnia

na podstawie umowy o pracę ma czas nieokreślony / określony* do dnia.....

Średnie wynagrodzenie miesięczne /brutto/ z ostatnich 3 miesięcy wynosi.....

słownie:

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

Jest obciążone kwotą..... z tytułu.....

W/w nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym i nie jest pracownikiem sezonowym.

Zakład nie znajduje się /znajduje się* w stanie likwidacji bądź upadłości.

.....
(podpis i pieczęć imienna
Dyrektora/Kierownika* zakładu pracy)

***niepotrzebne skreślić**

Załączniki do wniosku:

1. Załączniki 1 – 4 do wniosku;
2. Zaświadczenia poręczycieli o dochodach
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
4. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe (świadectwa szkolne, świadectwa pracy, ukończone kursy, uprawnienia, referencje, itp.);
5. Dokumenty potwierdzające prawo do lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza (np. akt własności, umowa najmu, dzierżawy, użyczenia, zgoda współwłaścicieli);
6. Wstępna opinia sanitarna, jeśli jest konieczna;
7. Przykładowe oferty cenowe do każdej pozycji z harmonogramu zakupów w ramach dofinansowania;
8. Dokumenty potwierdzające posiadanie wkładu własnego;
9. Dodatkowo: umowy przedwstępne, listy intencyjne, itp.