Data wpłynięcia do PUP

kompletnego wniosku ………………………

Nr wniosku ………………………………….

/wypełnia PUP/

**WNIOSEK**

o przyznanie z Funduszu Pracy dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej

Podstawa prawna

1. ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
2. 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. z 2023 r. Nr 2831),

Pouczenie:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie.

2. Prosimy o staranne i precyzyjne odpowiedzi na zawarte we wniosku pytania, które będą podstawą oceny przedsięwzięcia.

3. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy.

4. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.

5. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

INFORMACJA O WNIOSKODAWCY:

**1**. Imię i nazwisko ……………………………..…………………………….….………….……

**2**. Adres zamieszkania, numer telefonu ………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3**. NR PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  NIP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4**. Stan cywilny ………………………………………………………………………………..

**5.** KWOTA WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW NA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ:

………………………(słownie)……………………………………………………………………

w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z

podjęciem przedmiotowej działalności …...........................................................................

**6.** Opis planowanej działalności gospodarczej:

1. Określenie przedmiotu działalności gospodarczej:

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

Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2025)[[1]](#footnote-1)……………………………………

1. Posiadane wykształcenie, doświadczenie zawodowe w zakresie planowanej działalności gospodarczej (proszę wpisać wyłącznie predyspozycje mające związek z planowaną działalnością gospodarczą):

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

1. Opis branży (charakterystyka branży, potencjalni klienci, trendy i przyszłość branży)

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

1. Uzasadnienie wyboru rodzaju działalności gospodarczej, (dlaczego taka działalność):

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

1. Opis działań podjętych na rzecz zamierzonej działalności (przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami, posiadane urządzenia, wyposażenie):

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

1. Analiza planowanej działalności gospodarczej w odniesieniu do konkurencji. Nazwa firm konkurencyjnych, charakterystyka ich oferty:

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

1. Perspektywy rozwoju planowanej działalności (planowane zatrudnienie, rozszerzenie planowanej działalności gospodarczej, itd.):

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

1. Czy planowana działalność gospodarcza będzie przyczyniać się do tworzenia „zielonych” miejsc pracy poprzez zrównoważony rozwój tj. uwzględniany będzie jej wpływ na ochronę środowiska naturalnego oraz otoczenia, w którym jest prowadzona.

TAK/ NIE \* - uzasadnienie.

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

**7**. Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

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

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

**8**. Informacja o prawie do dysponowania lokalem: …….....................................................................................................................................

(własność, użyczenie, najem, dzierżawa)

**9**. Czy do planowanej działalności gospodarczej wymagane jest uzyskanie niezbędnych pozwoleń (podać jakich):

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

**10**. NR POSIADANEGO RACHUNKU BANKOWEGO: …………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**11. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA ZAKUPÓW W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW:**

**Uwaga: Nie można otrzymać finasowania z Funduszu Pracy w części, w której te same koszty zostały sfinansowane z innych środków publicznych**

**a) Zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, bądź zakup pierwszej partii towaru**:

(\*) zaznacz znakiem X jeżeli zakupu dokonasz na rynku pierwotnym

(\*\*) zaznacz znakiem X jeżeli zakupu dokonasz na rynku wtórnym

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Rodzaj zakupu (wydatku) - proszę podać tylko te pozycje, które będą finansowane z dotacji** | **Rynek****pierwotny****(\*)** | **Rynek wtórny (\*\*)** | **Ilość** | **Kwota zakupu** |
| **Środki własne** | **Środki****FP** |
| **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.** |  |  |  |  |  |  |
| **29.** |  |  |  |  |  |  |
| **30.** |  |  |  |  |  |  |

**b) Wydatki lokalowe, modernizacja lokalu:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Rodzaj zakupu (usługi) ) - proszę podać tylko te pozycje, które będą finansowane z dotacji** | **Rynek pierwotny (\*)** | **Rynek wtórny (\*\*)** | **Ilość** | **Kwota zakupu (usługi)** |
| **Środki własne** | **Środki****FP** |
| **31.** |  |  |  |  |  |  |
| **32.** |  |  |  |  |  |  |
| **33.** |  |  |  |  |  |  |
| **34.** |  |  |  |  |  |  |
| **35.** |  |  |  |  |  |  |

**c) Zakup usług i materiałów rekla­mowych:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Rodzaj zakupu (wydatku) - proszę podać tylko te pozycje, które będą finansowane z dotacji** | **Rynek pierwotny (\*)** | **Rynek wtórny (\*\*)** | **Ilość** | **Kwota zakupu (usługi)** |
| **Środki własne** | **Środki**  **FP** |
| **36.** |  |  |  |  |  |  |
| **37.** |  |  |  |  |  |  |
| **38.** |  |  |  |  |  |  |
| **39.** |  |  |  |  |  |  |
| **40.** |  |  |  |  |  |  |

**d) Pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem dzia­łalności, inne koszty**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Rodzaj zakupu (usługi) ) - proszę podać tylko te pozycje, które będą finansowane z dotacji** | **Rynek pierwotny (\*)** | **Rynek wtórny (\*\*)** | **Ilość** | **Kwota zakupu (usługi)** |
| **Środki własne** | **Środki**  **FP** |
| **41.** |  |  |  |  |  |  |
| **42.** |  |  |  |  |  |  |
| **43.** |  |  |  |  |  |  |
| **44.** |  |  |  |  |  |  |
| **45.** |  |  |  |  |  |  |
|  | **SUMA** |  |  |

Czy na powyższe zakupy zostaną przeznaczone inne środki publiczne (TAK/NIE): …………….

**12. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Wyszczególnienie** | **Miesiąc****(w zł)** | **Rok****(w zł)** |
| 1. | PRZYCHODY Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ |  |  |
| a) | z handlu |  |  |
| b) | z produkcji |  |  |
| c) | z usług |  |  |
| d) | Inne …………………………………. |  |  |
|  | RAZEM PRZYCHODY |  |  |
| 2. | KOSZTY DZIAŁ. GOSPODARCZEJZakup surowców, towarów, materiałów |  |  |
|  | Wynagrodzenia (z narzutami) |  |  |
|  | Amortyzacja |  |  |
|  | Koszty transportu |  |  |
|  | Podatki (od nieruchomości, śr. transportu) |  |  |
|  | Usługi obce |  |  |
|  | Ubezpieczenia majątkowe |  |  |
|  | Promocja i reklama |  |  |
|  | Energia elektryczna |  |  |
|  | Woda, CO, gaz |  |  |
|  | Zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych |  |  |
|  | Czynsz dzierżawny |  |  |
|  | Inne koszty (wyszczególnić)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |  |
|  | RAZEM KOSZTY |  |  |
| 3. | ZYSK BRUTTO (1-2) |  |  |
| 4. | PODATEK DOCHODOWY-zasady ogólne według skali podatkowej-podatek liniowy-ryczałt od przychodów ewidencjonowanych: ………………………. |  |  |
| 5. | ZYSK NETTO (3-4) |  |  |

**13. Analiza SWOT, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Mocne strony** | **Słabe strony** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Szanse** | **Zagrożenia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

1. Mocne strony – wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
2. Słabe strony – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
3. Szanse – zewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które, gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.
4. Zagrożenia – zewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m. in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata.

**14.Wnioski z analizy SWOT:**

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

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

**15. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dotacji** (właściwe zaznaczyć krzyżykiem):

* 1. weksel z poręczeniem wekslowym (aval)

* 1. poręczenie
	2. weksel in blanco
	3. zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
	4. gwarancja bankowa
	5. blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
	6. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia z powyższej listy.

**W przypadku poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym proponuję poręczycieli:**

* **Osoba pozostająca w stosunku pracy lub emeryt**

- Miesięczny dochód netto ………………………………………………………

- okres, na jaki zawarta jest umowa o pracę …………………………………

- Miesięczny dochód netto ………………………………………………………

- okres, na jaki zawarta jest umowa o pracę ………………………………….

* **Osoba prowadząca działalność gospodarczą**

- NIP………………………………………...

- Data rozpoczęcia działalności gospodarczej ………………………………

- Miesięczny dochód netto ……………………………………………………

- NIP…………………………………………...............................................

- Data rozpoczęcia działalności gospodarczej ……………………………

- Miesięczny dochód netto ………………………………………………….

* **Rolnik**

- Wielkość gospodarstwa rolnego ………………………………………..

- Miesięczny dochód netto ………………….……………………………..

- Wielkość gospodarstwa rolnego ……………………………………….

- Miesięczny dochód netto ………………….……………………………

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**bezrobotnego wnioskującego o przyznanie z Funduszu Pracy dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.**

**Oświadczam, że na dzień złożenia niniejszego wniosku:**

 1) Pozostaje w związku małżeńskim w którym obowiązuje ustawowa wspólność majątkowa (TAK/NIE) ……………..

1. W okresie ostatnich 2 lat **byłem(-am)/*nie byłem(-am)\**** prawomocnie skazany(-a) 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. W okresie ostatnich 12 miesięcy ***wykonywałem(-am) /nie wykonywałem(-am)\**** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i

***pozostawałem(-am) / nie pozostawałem(-am)\**** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;

1. ***Wykonuję/nie wykonuję\**** za granicą działalności gospodarczej i **pozostaje/nie pozostaje*\**** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;

1. ***Skorzystałem(-am)/nie skorzystałem(-am)\**** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. ***Skorzystałem(-am) /nie skorzystałem(-am)\**** z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej, o której mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
3. W okresie ostatnich 12 miesięcy ***przerwałem(-am) /nie przerwałem(-am)\**** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
4. **Złożyłem(-am)/nie złożyłem(-am)**\* do innego starosty (powiatowego urzędu pracy) wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
5. ***Nie podejmę zatrudnienia*** w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia działalności gospodarczej.
6. ***Zobowiązuję się*** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
7. ***Rozliczę*** otrzymane środki w terminie przewidzianym umową.

1. ***Wykorzystam*** przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem a niewydatkowane ***zobowiązuję się*** zwrócić.
2. W okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem niniejszego wniosku **otrzymałem(-am)/ nie otrzymałem(-am)\*** pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie, pomocy de minimis w rybołówstwie.

W przypadku otrzymania pomocy, do niniejszego wniosku należy dołączyć:

 a) wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis uzyskanej w okresie trzech minionych lat (3x365 dni) albo

b) oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie (załącznik nr 2 do wniosku

14) Nie otrzymałem(łam) pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis ( w przypadku otrzymania takiej pomocy należy podać wielkość i jej przeznaczenie).

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.**

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

 ( podpis bezrobotnego/ej)

**Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o pomocy de minimis

**Adnotacje PUP:**

Stwierdzam, że dane zawarte w pkt. 5, 6 oraz 7 w części dot. środków Funduszu Pracy są zgodne\* / nie są zgodne\* ze stanem faktycznym (w przypadku niezgodności podać uzasadnienie)

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

………………………………………………..

/podpis pracownika PUP/

Wersja od 31.07.2025

\*niepotrzebne skreślić

\*\* właściwe zaznaczyć

1. Należy wpisać tylko jeden wiodący rodzaj działalności (kod PKD), który zostanie również wskazany we wpisie do CEDiG jako rodzaj działalności przeważającej. Ponadto informujemy, że we wpisie do ewidencji mogą być zawarte dodatkowe rodzaje wykonywania działalności gospodarczej) [↑](#footnote-ref-1)