



Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim

Centrum Aktywizacji Zawodowej

ul. Oleksiaka Wichury 3, 08-300 Sokołów Podlaski

tel.: 25 781 71 30, fax.: 25 781 71 49, e-mail: sekretariat@pup.sokolowpodl.pl

e-Doręczenia: AE:PL-43478-21759-ERJDE-30, ePUAP: /PUPSokolowPodlaski/SkrytkaESP



.....
(data wpływu)

STAROSTA SOKOŁOWSKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W SOKOŁOWIE PODLASKIM

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podstawa prawna

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 r. poz. 620)
2. Rozporządzenie 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.).

UWAGA!

- w celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o zapoznanie się z jego treścią oraz obowiązującymi zasadami
- każdy punkt wniosku prosimy wypełnić czytelnie
- prosimy o niemodyfikowanie i nieusuwanie elementów wniosku
- od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie

I. DANE DOTYCZĄCE BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ (CIS), ABSOLWENTA KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ (KIS), POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ* dalej zwanego „WNIOSKODAWCĄ”

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESELNIP:
4. Adres zamieszkania:
Stały
- Tymczasowy
- nr telefonu adres e-mail:
- adres do doręczeń elektronicznych (e-Doręczenia / e PUAP)
- rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość
- seria nr
5. Stan cywilny : żonaty mężatka kawaler/panna wolny

6. Wykształcenie (zawód wyuczony):

.....

7. Szkolenia, uprawnienia, zezwolenia, certyfikaty itp. związane z planowaną działalnością gospodarczą

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

8. Przebieg pracy zawodowej potwierdzającej doświadczenie w planowanej działalności (nazwa firmy, stanowisko, okres zatrudnienia)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

9. Czy posiada Pan (i) zobowiązania wobec instytucji kredytowych? (jeśli tak, proszę podać nazwę wierzyciela, kwotę zobowiązania, datę spłaty ostatniej raty, sposób jego zabezpieczenia oraz czy są terminowo dokonywane spłaty zobowiązania?)

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

10. Czy wcześniej prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą lub posiadał(a) wpis do ewidencji działalności gospodarczej? (jeśli tak, proszę wymienić rodzaj prowadzonej działalności, w jakich latach była prowadzona, podać przyczyny rezygnacji oraz czy na podjęcie tej działalności otrzymał(a) Pan(i) środki Funduszu Pracy lub inne fundusze publiczne?)

tak

nie

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

II. DANE DOTYCZĄCE PODEJMOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Przedmiot planowanej działalności gospodarczej:

.....
.....

symbol podklasy określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

(należy wpisać tylko jeden symbol podklasy według PKD 2025) (<https://stat.gov.pl/Klasyfikacje>)

2. Opis planowanego przedsięwzięcia (opis produktu / usługi)

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

3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej (adres):

.....

4. Działania podjęte na rzecz planowanej działalności gospodarczej:

Posiadam do rozpoczęcia działalności gospodarczej (właściwe podkreślić i uzupełnić)

a/ działka – własna /wynajęta/użyczona* – powierzchnia w m²
- wartość szacunkowa w zł

b/ budynki własne /wynajęte/użyczone* – powierzchnia w m²
- liczba pomieszczeń
- rok budowy
- wartość szacunkowa w zł

c/ lokal własny /wynajęty/ użyczony* – powierzchnia w m²
- liczba pomieszczeń
- wartość szacunkowa w zł
- okres, na jaki jest lub będzie podpisana umowa najmu
- wysokość czynszu miesięcznie w zł

d/ maszyny i urządzenia (wymienić, jakie oraz podać ich wartość)
.....
.....
.....

e/ środki transportu (wymienić, jakie oraz podać ich rok produkcji oraz wartość)

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

f/ środki pieniężne (gotówka)

g/ inne – określić, jakie i podać wartość (np. surowiec, towar)

.....

5. Czy Pan(i) posiada rozeznanie lub ewentualne kontakty np. wstępne zamówienia z przyszłymi:

a/ dostawcami (opisać, ew. załączyć)

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

b/ odbiorcami (opisać, ew. załączyć)

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

6. Metody reklamy i promocji:

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

7. Główni konkurenci na rynku, proszę opisać i wskazać konkretne firmy.

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

8. PLAN EKONOMICZNO - FINANSOWY (przewidywane efekty)

	Miesięczny
1. RAZEM PRZYCHODY (OBROTY) w PLN (a+b+c+d)
a. ze sprzedaży produktów
b. ze sprzedaży usług
c. ze sprzedaży towarów i materiałów
d. pozostałe przychody (jakie)
2. RAZEM KOSZTY w PLN (a+b+c+d+e+f+g+h+i+j)
a. zakup towaru do handlu
b. zakup surowców/materiałów
c. wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto)
d. koszt najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu
e. transport
f. opłaty eksploatacyjne (energia, co, gaz, woda)
g. usługi zewnętrzne (np. księgowość)
h. reklama
i. ubezpieczenie firmy
j. Pozostałe koszty (poczta, Internet, telefon)
3. Składka ZUS/KRUS
4. ZYSK BRUTTO w PLN (1-2-3)
5. WARTOŚĆ PODATKU DOCHODOWEGO
6. ZYSK NETTO w PLN (4-5)

III. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW

1. Kwota wnioskowanych środków: zł
 (słownie:)
 w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności kwotazł, (słownie:)
2. **Kalkulacja kosztów i szczegółowa specyfikacja wydatków poniesionych w ramach dofinansowania przeznaczonych na zakup towarów i usług oraz źródła ich finansowania.***

Lp.	Nazwa wydatku	Wnioskowana kwota (a)	Środki własne (b)	RAZEM (a+b)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
	RAZEM			

* Zakupy ze środków FP/EFS wskazane w powyższym zestawieniu muszą być dokonane w okresie do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.

Uzasadnienie konieczności dokonania zakupów określonych w powyższej tabeli w odniesieniu do każdej pozycji.

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. **byłem(am)/nie byłem(am)* karany(a)** w okresie ostatnich 2 lat 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. **wykonywałem(am)/nie wykonywałem(am)*** w okresie ostatnich 12 miesięcy 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 pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
4. **skorzystałem (am)/nie skorzystałem(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 której mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
6. **nie przerwałem(am)** w okresie ostatnich 12 miesięcy z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
7. **nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej;
8. **byłem(am)/nie byłem(am)*** karany(a), karą zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1530 z późn. zm.)
9. **nie podlegam** wykluczeniu z otrzymania wsparcia oraz nie jestem powiązany z osobami lub podmiotami względem, których zastosowano środki sankcyjne o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
10. **zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz **niezawieszania** jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
11. **nie złożyłem(am)** wniosku do innego starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
12. **nie wykonuję** działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej – dotyczy tylko opiekuna osoby niepełnosprawnej;
13. **spełniam** warunki określone w 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;
14. **zapoznałem(am)** się z informacją dotyczącą praw i obowiązków obowiązującą przy dofinansowaniu podjęcia działalności gospodarczej.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ”

Prawidłowość danych zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Niepotrzebne lub nie dotyczy skreślić.

** Oświadczenia nie dotyczą opiekuna osoby niepełnosprawnej.

Załączniki do wniosku:

1. Kserokopia aktu własności lokalu bądź umowy (lub umowy przedwstępnej) najmu, dzierżawy, użyczenia.
2. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (załącznik nr 1).
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (oddzielny plik do pobrania).

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS, POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE

Imię i nazwisko/nazwa firmy

Adres zamieszkania

NIP

- 1) **Otrzymałem / nie otrzymałem*** pomoc de minimis w ciągu minionych trzech lat** w wysokości *EURO*,
- 2) **Otrzymałem / nie otrzymałem*** pomoc de minimis w sektorze rolnictwa w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat w wysokości *EURO*,
- 3) **Otrzymałem / nie otrzymałem*** pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat w wysokości *EURO*

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wypełnia pracownik PUP:

przeprowadzono weryfikację w systemie SUDOP w dniu:
(data, podpis)

* niepotrzebne skreślić

** zgodnie z art. 3 ust. 2 rozporządzenia 2023/2831, całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez jedno państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 300 000 EUR w okresie 3 lat. 3 minione lata należy rozumieć w ten sposób, że jeśli na przykład pomoc de minimis była udzielona 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlegała pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona przedsiębiorstwu począwszy od 5 stycznia 2021 r. do 5 stycznia 2024 r. włącznie.