

Pułtusk, dn.

Wnioskodawca ¹:

- ☐ osoba bezrobotna ²
☐ opiekun ³
☐ absolwent centrum integracji społecznej (CIS) ⁴
☐ absolwent klubu integracji społecznej (KIS) ⁵

.....
Imię/Imiona i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

Starosta Pułtuski

za pośrednictwem
**Powiatowego Urzędu Pracy
w Pułtusku**

Wniosek

o przyznanie jednorazowo środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej

na zasadach określonych w art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz 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.

Uwaga: wniosek należy wypełnić czytelnie

Wnioskuje o przyznanie jednorazowo środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie:

.....
.....

Kwota wnioskowanego dofinansowania: zł,

Słownie złotych:

w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczących podjęcia tej działalności gospodarczej w kwocie zł,

Słownie złotych:

¹ właściwe zaznaczyć

² osoba, o której mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

³ osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu lub niewykonująca innej pracy zarobkowej, opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów. Przez opiekuna osoby niepełnosprawnej rozumie się członków rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, opiekujących się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności

⁴ osoba, która przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy uczestniczyła w zajęciach w centrum integracji społecznej i otrzymała zaświadczenie, o którym mowa w art. 13 ust. 5a; osoba ta jest absolwentem centrum integracji społecznej przez okres 6 miesięcy od dnia zakończenia zajęć w centrum integracji społecznej

⁵ osoba, która uczestniczyła w klubie integracji społecznej przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy, posiada ważne zaświadczenie, o którym mowa w art. 18 ust. 5a, oraz zrealizowała postanowienia kontraktu socjalnego

I. Dane osobowe wnioskodawcy:

1. Data i miejsce urodzenia:
2. Numer ewidencyjny (PESEL) jeżeli został nadany
3. Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość* oraz data ważności
4. NIP jeżeli został nadany
5. Wykształcenie (rodzaj, kierunek, ukończona szkoła)
6. Miejsce zamieszkania:
 - a) pobyt stały
 - b) pobyt tymczasowy
 - c) adres do korespondencji:
7. Stan cywilny:
8. Współmałżonek (imię/imiona i nazwisko) jeżeli dotyczy
9. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:
 - rodzaj prowadzonej działalności
 - okres
 - przyczyny zaprzestania działalności

II. Informacje dotyczące planowanej działalności gospodarczej:

1. Przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy:
2. Symbol planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy:
3. Planowany termin rozpoczęcia działalności:
4. Planowana forma opodatkowania działalności:
5. Czy będzie Pan/Pani płatnikiem Vat⁶: ☐ TAK ☐ NIE
6. Miejsce prowadzenia działalności:
 - miejsce i adres wykonywania działalności gospodarczej:
 - stosunek prawny do lokalu:
 - w przypadku braku lokalu opisać sposób jego pozyskania i działania podjęte lub planowane w tym celu (prosimy o załączenie stosownych dokumentów)

⁶ Właściwe zaznaczyć

7. Zadłużenia, np. wobec banków, innych instytucji, inne:
8. Moje zobowiązania z tytułu udzielonych poręczeń:
9. Działania podjęte na rzecz rozpoczęcia działalności gospodarczej (odbyte szkolenia, listy intencyjne od potencjalnych odbiorców lub dostawców, zawarte umowy itp. – prosimy o załączenie stosownych dokumentów potwierdzających podjęte działania):

10. Czy planowana działalność będzie⁷:
- tożsama z działalnością gospodarczą prowadzoną przez współmałżonka,
☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
 - tożsama z działalnością gospodarczą prowadzoną przez wstępnych (rodzice, dziadkowie, pradziadkowie), zstępnych (dzieci, wnuki, prawnuki) lub rodzeństwo,
☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
 - „kontynuacją” działalności prowadzonej przez wstępnych, zstępnych lub rodzeństwo, w tym jednocześnie odkupienie środków trwałych
☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
11. Planowana działalność gospodarcza wymaga / nie wymaga⁸ dodatkowych szczególnych uprawnień i koncesji.
 Jeżeli wymaga, to jakich?.....

 Warunki ich uzyskania

 Czas niezbędny do ich uzyskania

III. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania

1. Koszty związane z podjęciem działalności jakie zostaną poniesione w okresie od dnia otrzymania środków do dnia złożenia rozliczenia oraz źródła ich finansowania.

Kwota wydatków:

- ogółem
- w tym:
 - z wnioskowanych środków
 - z tego koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa
 - z własnych środków

⁷ właściwe zaznaczyć

⁸ niewłaściwe skreślić

2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup: środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej:

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Wnioskodawca zobowiązany jest udokumentować wydatki poniesione z przyznanych środków oraz deklarowanego wkładu własnego.

Lp.	Nazwa wydatku	Kwota wydatku			Sprzęt nowy/używany (wpisać odpowiednio, jeżeli dotyczy)
		ogółem	z tego		
			finansowanego ze środków udzielonej dotacji	finansowego ze środków własnych – tzw. 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.					
29.					
30.					
31.					
32.					
Razem					

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny oświadczam, że w związku z deklarowaną formą opodatkowania działalności **przysługiwać / nie przysługiwać**⁹ będzie mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych powyżej wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

Ponadto zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku gdy przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych powyżej wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego jestem zobowiązany/a do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.

IV. Przewidywane efekty ekonomiczne z prowadzenia działalności gospodarczej:

- przewidywane koszty (w skali roku)
- przewidywane przychody (w skali roku)
- przewidywany dochód (w skali roku)

V. Forma zabezpieczenia zwrotu przyznaných środków

1. Proponowana przez wnioskodawcę forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania, a tym samym zabezpieczenia dotrzymania warunków umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej¹⁰:

- ☐ poręczenie,
- ☐ weksel in blanco,
- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- ☐ gwarancja bankowa,
- ☐ zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach,
- ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,
- ☐ 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.

⁹ niewłaściwie skreślić

¹⁰ właściwie zaznaczyć

2. Proponowani poręczyciele jeżeli dotyczy:

1) Nazwisko i imię/imiona poręczyciela

Adres zamieszkania

Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość* oraz data ważności

.....

Numer ewidencyjny (PESEL) jeżeli został nadany

Miesięczny dochód netto pomniejszony o zobowiązania finansowe

Stan cywilny

Współmałżonek (imię/imiona i nazwisko) jeżeli dotyczy

2) Nazwisko i imię/imiona poręczyciela

Adres zamieszkania

Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość* oraz data ważności

.....

Numer ewidencyjny (PESEL) jeżeli został nadany

Miesięczny dochód netto pomniejszony o zobowiązania finansowe

Stan cywilny.....

Współmałżonek (imię/imiona i nazwisko) jeżeli dotyczy

* Dokumentami tożsamości są paszport i dowód osobisty dla obywateli polskich oraz karta pobytu i dokument pobytu dla cudzoziemców posiadających zezwolenie na dłuższy od turystycznego pobyt na terytorium RP

Oświadczenie bezrobotnego

Oświadczam, że:

1. Spełniam definicję osoby bezrobotnej.
2. Nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.
☐ nie dotyczy
4. Posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej i zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
☐ nie dotyczy
5. Zapoznałem/am się z regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Puławach.
6. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
7. Przyznanych środków nie przeznaczę na zakup sprzętu, towarów i pojazdów mechanicznych zakupionych w okresie ostatnich 7 (siedmiu) lat w ramach pomocy publicznej/pomocy de minimis na szczeblu krajowym lub wspólnotowym (np. sprzętu zakupionego w ramach jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej).
8. Nie podejmę zatrudnienia w myśl przepisów Kodeksu Pracy oraz Kodeksu Cywilnego w okresie od dnia podpisania umowy o dofinansowanie do dnia upływu pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
9. Zamierzam/nie zamierzam¹¹ skorzystać z „ulgi na start”, o której mowa w art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców.
10. Nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
11. Zapoznałem/am się i spełniam warunki, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 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, rozporządzeniu 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.
12. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
 - a) nie odmówiłem/am bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy;

¹¹ niewłaściwe skreślić

- b) nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ww. ustawie;
 - c) po skierowaniu podjąłem/am szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
13. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz nie zawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (okresu zawieszenia nie wlicza się do wymaganego 12 miesięcznego okresu jej prowadzenia). W tym czasie nie przejmę ani nie stanę się współnikiem lub współwłaścicielem działalności już istniejącej.
14. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej/pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam ww. pomoc.
15. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan faktyczny lub prawny wskazany w dniu złożenia wniosku.
16. Zostałem/am poinformowany/a, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej zalicza się przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.
17. Zostałem/am poinformowany/a, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej zalicza się okres „ulgi na start”.
18. Zostałem/am poinformowany/a, że rejestracji działalności gospodarczej można dokonać nie wcześniej niż następnego dnia od dnia otrzymania środków na wskazany rachunek bankowy oraz pod numerem PKD określonym w umowie o dofinansowanie.

Informuję, że zostałem/am poinformowany/a o treści art. 233 § 1 Kodeksu Karnego i świadomy/a w związku z tym odpowiedzialności karnej oświadczam, że ww. dane podane przeze mnie we wniosku, oświadczeniu oraz załączonych dokumentach są zgodne z prawdą i rzetelnie przedstawione.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Oświadczenie opiekuna

Oświadczam, że:

1. Spełniam definicję opiekuna.
2. Nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. Zapoznałem/am się z regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pułtusk.
4. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
5. Przyznanych środków nie przeznaczę na zakup sprzętu, towarów i pojazdów mechanicznych zakupionych w okresie ostatnich 7 (siedmiu) lat w ramach pomocy publicznej/pomocy de minimis na szczeblu krajowym lub wspólnotowym (np. sprzętu zakupionego w ramach jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej).
6. Nie podejmę zatrudnienia w myśl przepisów Kodeksu Pracy oraz Kodeksu Cywilnego w okresie od dnia podpisania umowy o dofinansowanie do dnia upływu pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
7. Zamierzam/nie zamierzam¹² skorzystać z „ulgi na start”, o której mowa w art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 06 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.
8. Nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
9. Zapoznałem/am się i spełniam warunki, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 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, rozporządzeniu 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.
10. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.
11. Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz nie zawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (okresu zawieszenia nie wlicza się do wymaganego 12 miesięcznego okresu jej prowadzenia). W tym czasie nie przejmę ani nie stanę się współnikiem lub współwłaścicielem działalności już istniejącej.
12. Zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej/pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam ww. pomoc.

¹² niewłaściwe skreślić

13. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan faktyczny lub prawny wskazany w dniu złożenia wniosku.
14. Zostałem/am poinformowany/a, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej zalicza się przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.
15. Zostałem/am poinformowany/a, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej zalicza się okres „ulgi na start”.
16. Zostałem/am poinformowany/a, że rejestracji działalności gospodarczej można dokonać nie wcześniej niż następnego dnia od dnia otrzymania środków na wskazany rachunek bankowy oraz pod numerem PKD określonym w umowie o dofinansowanie.

Informuję, że zostałem/am poinformowany/a o treści art. 233 § 1 Kodeksu Karnego i świadomy/a w związku z tym odpowiedzialności karnej oświadczam, że ww. dane podane przeze mnie we wniosku, oświadczeniu oraz załączonych dokumentach są zgodne z prawdą i rzetelnie przedstawione.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

**Oświadczenie
absolwenta CIS lub absolwenta KIS**

Oświadczam, że:

1. Spełniam definicję absolwenta CIS lub absolwenta KIS.
2. Nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.
☐ nie dotyczy
4. Posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej i zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
☐ nie dotyczy
5. Zapoznałem/am się z regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pułtusk.
6. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
7. Przyznanych środków nie przeznaczę na zakup sprzętu, towarów i pojazdów mechanicznych zakupionych w okresie ostatnich 7 (siedmiu) lat w ramach pomocy publicznej/pomocy de minimis na szczeblu krajowym lub wspólnotowym (np. sprzętu zakupionego w ramach jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej).
8. Nie podejmę zatrudnienia w myśl przepisów Kodeksu Pracy oraz Kodeksu Cywilnego w okresie od dnia podpisania umowy o dofinansowanie do dnia upływu pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
9. Zamierzam/nie zamierzam¹³ skorzystać z „ulgi na start”, o której mowa w art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 06 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.
10. Nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
11. Zapoznałem/am się i spełniam warunki, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 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, rozporządzeniu 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.
12. Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12

¹³ niewłaściwe skreślić

miesiący oraz nie zawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (okresu zawieszenia nie wlicza się do wymaganego 12 miesięcznego okresu jej prowadzenia). W tym czasie nie przejmę ani nie stanę się współnikiem lub współwłaścicielem działalności już istniejącej.

13. Zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej/pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam ww. pomoc.
14. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan faktyczny lub prawny wskazany w dniu złożenia wniosku.
15. Zostałem/am poinformowany/a, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej zalicza się przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.
16. Zostałem/am poinformowany/a, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej zalicza się okres „ulgi na start”.
17. Zostałem/am poinformowany/a, że rejestracji działalności gospodarczej można dokonać nie wcześniej niż następnego dnia od dnia otrzymania środków na wskazany rachunek bankowy oraz pod numerem PKD określonym w umowie o dofinansowanie.

Informuję, że zostałem/am poinformowany/a o treści art. 233 § 1 Kodeksu Karnego i świadomy/a w związku z tym odpowiedzialności karnej oświadczam, że ww. dane podane przeze mnie we wniosku, oświadczeniu oraz załączonych dokumentach są zgodne z prawdą i rzetelnie przedstawione.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis jakie Wnioskodawca otrzymał w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia wniosku.
2. Biznes plan (opis działalności gospodarczej).
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje przydatne do prowadzenia planowanej działalności (zaświadczenia o ukończeniu kursów i szkoleń, świadectwa pracy, uprawnienia zawodowe) oraz kserokopie zawartych wstępnie umów o współpracy, listów intencyjnych, itp.
4. Dokument potwierdzający prawo do lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza.
5. Załącznik Nr 1 – oświadczenie o pomocy de minimis.
6. Załącznik Nr 2 – oświadczenie dotyczące powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium RP oraz oświadczenie dotyczące dostępu do środków publicznych.
7. Załącznik Nr 3 – oświadczenie opiekuna^{jeżeli dotyczy}.
8. Załącznik Nr 4 – oświadczenie dotyczące dostępu do środków publicznych.
9. Załącznik Nr 5 – oświadczenie w zakresie art. 49 pkt 4 i 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
10. Załącznik Nr 6 – „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”.
11. Dokumenty do zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków (np. oświadczenia poręczycieli).
12. Inne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych – w tym RODO, dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Pułtusk.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Potwierdzam spełnienie przez Wnioskodawcę warunków rozporządzenia 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, regulaminu przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pułtusk.

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

Uwaga!

1. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
2. Rozpatrzeniu pod względem merytorycznym podlega jedynie kompletny wniosek zawierający wszystkie wymagane załączniki oraz dodatkowe dokumenty.
3. Wszelkie błędy i braki we wniosku powodują na etapie oceny formalnej jego „odrzućenie”.
4. Niedopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku, dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści.
5. Od decyzji w sprawie sposobu rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
6. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej.
7. Dokonanie zabezpieczenia warunków umowy następuje dopiero po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, jednak Wnioskodawca zobowiązany jest przedstawić informacje i dokumenty niezbędne do zabezpieczenia razem z wnioskiem.

Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.

Rozpoczęcie działalności przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje utratą statusu osoby bezrobotnej i odmową przyznania wnioskowanych środków.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 1 do wniosku
o przyznanie jednorazowo środków
Funduszu Pracy na podjęcie działalności
gospodarczej**

Oświadczenie o pomocy de minimis

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

☐ **otrzymałem(am)** w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku środki stanowiące pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości¹⁴ .

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy.

☐ **nie otrzymałem(am)** w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku środków stanowiących pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w rybołówstwie¹⁵.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

¹⁴ właściwe zaznaczyć

¹⁵ właściwe zaznaczyć

**Załącznik nr 2 do wniosku
o przyznanie jednorazowo środków
Funduszu Pracy na podjęcie działalności
gospodarczej**

Oświadczenie

Oświadczam, że:

- zostałam(em) / nie zostałam(em)¹⁶ / podmiot, który reprezentuję został / nie został¹⁷ skazana(y) za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- wobec mnie jako Wnioskodawcy orzeczono / nie orzeczono¹⁸ zakaz / u 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, w związku z art. 9 lub 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Jednocześnie, zobowiązuje się niezwłocznie poinformować tut. Urząd o zmianie sytuacji w zakresie, o którym mowa powyżej, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

¹⁶ niewłaściwe skreślić

¹⁷ niewłaściwe skreślić

¹⁸ niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 3 do wniosku
o przyznanie jednorazowo środków
Funduszu Pracy na podjęcie
działalności gospodarczej**

Oświadczenie opiekuna

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. Jestem / nie jestem¹⁹ poszukującym pracy opiekunem osoby niepełnosprawnej;
2. Pobieram / nie pobieram²⁰ świadczenie/nią pielęgnacyjne/go lub specjalny/ego zasiłek/u opiekuńczy/ego na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek/u dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów;
3. Pozostaję / nie pozostaję²¹ w zatrudnieniu (samozatrudnieniu) lub nie wykonuję innej pracy zarobkowej.

Opiekun osoby niepełnosprawnej – to członek rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, opiekujący się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: koniecznością stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz koniecznością stałego współudziału na co dzień opiekun dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osoby niepełnosprawnej ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

Do wglądu orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/osoby nad którą sprawowana jest opieka, którego na mocy obowiązujących przepisów prawa, jestem opiekunem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis opiekuna)

¹⁹ niewłaściwe skreślić

²⁰ niewłaściwe skreślić

²¹ niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 4 do wniosku
o przyznanie jednorazowo środków
Funduszu Pracy na podjęcie działalności
gospodarczej**

Oświadczenie

Oświadczam, że nie byłam(em) / byłam(em)²² karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

²² niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 5 do wniosku
o przyznanie jednorazowo środków
Funduszu Pracy na podjęcie
działalności gospodarczej**

Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 233 § 1 Kodeksu Karnego
za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. Jestem / nie jestem²³ osobą wychowującą dziecko do 6 roku życia lub dziecko niepełnosprawne
do 18 roku życia;
2. Korzystam / nie korzystam²⁴ ze świadczeń z pomocy społecznej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

²³ niewłaściwe skreślić

²⁴ niewłaściwe skreślić