

.....  
miejscowość i data złożenia wniosku

.....  
Nr rej. wniosku

**WNIOSEK**  
**O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA Z FUNDUSZU PRACY NA PODJĘCIE**  
**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**  
(Zał. Nr 1, 2, 3, 4, 5, 6,7,8)

1. Dane o wnioskodawcy: nr ewidencyjny PUP.....

- Imię i nazwisko.....
- imiona rodziców .....
- adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy .....
- .....nr. Tel. ....
- nr dow. osob., data wyd. i przez kogo .....
- PESEL wnioskodawcy .....
- wykształcenie, specjalność .....
- ostatnie miejsce pracy .....
- data rejestracji w urzędzie pracy .....
- zadłużenie wobec Skarbu Państwa .....
- inne zobowiązania finansowe .....

2. Proszę o przyznanie dofinansowania w wysokości .....  
na rozpoczęcie działalności gospodarczej .....

rodzaj

Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polska Klasyfikacją Działalności (PKD).....

3. Przewidywany adres prowadzenia działalności gospodarczej, tel. ....

4. Uzyskane dofinansowanie zostanie przeznaczone na zakup: .....

5. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu .....

6. Nakłady ogółem wyniosą .....

załącznik Nr 1

7. Wysokość własnych środków zaangażowanych w przedsięwzięcie (kwota) .....

zał. 1 poz. I

1. Przewidywana roczna wartość sprzedanej produkcji – świadczonych usług\* wyniesie .....

zał. 3

9. Dofinansowanie proponuję zabezpieczyć przez: poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), gwarancja bankowa, zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach, blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym, akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika oraz dodatkowa inna forma zabezpieczenia, weksel in blanco oraz dodatkowa inna forma zabezpieczenia.

10. Na poręczycieli proponuję:

1. Pan/i .....  
zatrudniony/a .....  
z miesięcznym wynagrodzeniem brutto .....  
umowa na czas \*określony/nieokreślony , do dnia .....
2. Pan/i .....  
zatrudniony/a .....  
z miesięcznym wynagrodzeniem brutto .....  
umowa na czas \*określony/nieokreślony , do dnia .....
3. Pan/i .....  
zatrudniony/a .....  
z miesięcznym wynagrodzeniem brutto .....  
umowa na czas \*określony/nieokreślony , do dnia .....
4. Pan/i .....  
zatrudniony/a .....  
z miesięcznym wynagrodzeniem brutto .....  
umowa na czas \*określony/nieokreślony , do dnia .....

11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonym wniosku dla potrzeb oferowanej przez Powiatowy Urząd Pracy w Starachowicach pomocy i prowadzonej dokumentacji.

\* niepotrzebne skreślić

Znane mi są warunki uzyskania dofinansowania z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej wynikające z ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, przepisów wykonawczych oraz kryteriów.

Oświadczam, że spełniam warunki, od których zależy przyznanie ww. formy pomocy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam czytelnym, własnoręcznym podpisem.

.....  
data i podpis wnioskodawcy

**WNIOSKI NIEKOMPLETNE, NIEUZUPEŁNIONE, POMIMO WEZWANIA DO ICH  
UZUPEŁNIENIA POZOSTAWIA SIĘ BEZ ROZPATRZENIA!!!**

**Załączniki:**

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej (zał.1);
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania (zał.2);
3. Przewidywane koszty i dochody prowadzenia działalności gospodarczej (zał.3) oraz analiza przychodów i analiza zakupu towarów (jeśli występują);
4. Profil przedsięwzięcia (zał.4);
5. Oświadczenie wnioskodawcy (zał 5);
6. Oświadczenie wnioskodawcy i współmałżonka (zał.6);
7. Dokumenty dotyczące wskazanej formy zabezpieczenia, oraz oświadczenia poręczyciela o źródle i wysokości osiąganego dochodu (średnia z 3 miesięcy) (zał.7);
8. Zaświadczenia lub oświadczenie i informacje o udzielonej pomocy de minimis. (zał.8);
9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis ;
10. Oświadczenie dotyczące ewentualnego postępowania administracyjnego wobec wnioskodawcy i prowadzenia działalności gospodarczej;
11. Klauzula informacji w związku z przetwarzaniem danych;
12. Dodatkowe informacje niezbędne do oceny wniosku : dokumenty potwierdzające kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, uprawnienia, kursy, szkolenia itp.
13. Dokument potwierdzający tytuł prawny zajmowanego lokalu (umowa najmu, dzierżawy, akt własności itp.)

.....  
data i podpis wnioskodawcy

1. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.
2. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.
3. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
4. Działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być podjęta przed podpisaniem umowy z PUP i uzyskaniem środków finansowych.

**KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ**

| <i>L<br/>p.</i>                                                           | <i>Wyszczególnienie</i>                                                                  | <i>Ilość</i> | <i>Cena</i> | <i>Wartość</i> |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|----------------|
| <b>Ś R O D K I   W Ł A S N E</b>                                          |                                                                                          |              |             |                |
| <b>1</b>                                                                  | Nakłady w postaci posiadanych maszyn i urządzeń<br>(podać nazwę, ilość, cenę i wartość)  |              |             |                |
|                                                                           |                                                                                          |              |             |                |
|                                                                           |                                                                                          |              |             |                |
|                                                                           |                                                                                          |              |             |                |
|                                                                           | <b>Razem</b>                                                                             |              |             |                |
| <b>2</b>                                                                  | Nakłady poniesione na zapewnienie lokalu:                                                |              |             |                |
|                                                                           |                                                                                          |              |             |                |
|                                                                           |                                                                                          |              |             |                |
|                                                                           |                                                                                          |              |             |                |
|                                                                           | <b>Razem</b>                                                                             |              |             |                |
| <b>3</b>                                                                  | Nakłady poniesione na zakup surowców, towarów,<br>materiałów (wymienić posiadane zapasy) |              |             |                |
|                                                                           |                                                                                          |              |             |                |
|                                                                           |                                                                                          |              |             |                |
|                                                                           |                                                                                          |              |             |                |
|                                                                           | <b>Razem</b>                                                                             |              |             |                |
| <b>4</b>                                                                  | Inne poniesione koszty (wymienić jakie) lub<br>posiadana gotówka                         |              |             |                |
|                                                                           |                                                                                          |              |             |                |
|                                                                           |                                                                                          |              |             |                |
|                                                                           | <b>Razem</b>                                                                             |              |             |                |
| <b>I</b>                                                                  | <b>Ogółem środki własne (1 - 4)</b>                                                      |              |             |                |
| <b>II</b>                                                                 | <b>Wnioskowana z Funduszu Pracy kwota na<br/>podjęcie działalności gospodarczej</b>      |              |             |                |
| <b>Ogółem koszty potrzebne na podjęcie dział. gosp.<br/>(suma I + II)</b> |                                                                                          |              |             |                |

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA**

| Lp. | Rodzaj zakupu (nazwa ) | Wartość brutto | Dokument zakupu (faktura, paragon fiskalny, paragon imienny, umowa cywilnoprawna – umowa kupna) |
|-----|------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  |                        |                |                                                                                                 |
| 2.  |                        |                |                                                                                                 |
| 3.  |                        |                |                                                                                                 |
| 4.  |                        |                |                                                                                                 |
| 5.  |                        |                |                                                                                                 |
| 6.  |                        |                |                                                                                                 |

| Lp. | Rodzaj zakupu (nazwa ) | Wartość brutto | Dokument zakupu (faktura, paragon fiskalny, paragon imienny, umowa cywilnoprawna – umowa kupna) |
|-----|------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7.  |                        |                |                                                                                                 |
| 8.  |                        |                |                                                                                                 |
| 9.  |                        |                |                                                                                                 |
| 10. |                        |                |                                                                                                 |
| 11. |                        |                |                                                                                                 |
| 12. |                        |                |                                                                                                 |

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**PRZEWIDYWANE KOSZTY I DOCHODY PROWADZENIA  
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|                                                                       | <i>MIESIĄC</i> | <i>LICZBA<br/>MIESIĘCY</i> | <i>ROK</i> |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------|------------|
| A) PRZYCHODY:                                                         |                |                            |            |
| - przychody ze sprzedaży*                                             |                | 12*                        |            |
| - inne przychody*                                                     |                |                            |            |
| <b>RAZEM PRZYCHODY</b>                                                |                |                            |            |
| B) KOSZTY                                                             |                |                            |            |
| 1. zakup towarów(surowców)*                                           |                |                            |            |
| 2. wynagrodzenia                                                      |                |                            |            |
| 3. narzuty na wynagrodzenia                                           |                |                            |            |
| 4. amortyzacja                                                        |                |                            |            |
| 5. czynsz, dzierżawa                                                  |                |                            |            |
| 6. koszty transportu                                                  |                |                            |            |
| 7. koszty opakowań                                                    |                |                            |            |
| 8. energia elektryczna                                                |                |                            |            |
| 9. woda, CO, gaz                                                      |                |                            |            |
| 10. zużycie materiałów i<br>przedmiotów nietrwałych                   |                |                            |            |
| 11. usługi obce                                                       |                |                            |            |
| 12. podatek lokalny                                                   |                |                            |            |
| 13. inne podatki                                                      |                |                            |            |
| 14. ubezpieczenie społeczne ZUS                                       |                |                            |            |
| 15. inne koszty                                                       |                |                            |            |
| <b>Razem Koszty</b>                                                   |                |                            |            |
| <b>Wynik finansowy brutto<br/>A - B</b>                               |                |                            |            |
| <b>Podatek dochodowy 12%</b>                                          |                |                            |            |
| <b>Dochód po odliczeniu<br/>podatku</b>                               |                |                            |            |
| <b>Składka zdrowotna 9%</b><br>(liczone od wyniku finansowego brutto) |                |                            |            |
| <b>Wynik finansowy netto</b>                                          |                |                            |            |

\* na osobnej kartce należy zrobić analizę przychodów i analizę zakupu towarów (jeśli są).

# PROFIL PRZEDSIĘWZIĘCIA

## Dane o Wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_
2. Adres prywatny \_\_\_\_\_
3. Telefon \_\_\_\_\_
4. Podaj następujące informacje:
  - a. wiek \_\_\_\_\_
  - b. wykształcenie \_\_\_\_\_
  - c. zawód \_\_\_\_\_
  - d. stan cywilny \_\_\_\_\_
  - e. ilość osób pozost. w gospodarstwie domowym (współmałżonek + dzieci) \_\_\_\_\_  
w tym liczba osób uzyskująca dochody \_\_\_\_\_
  - f. miejsce zatrudnienia współmałżonka \_\_\_\_\_

## Rodzaj Biznesu:

5. Jakie rodzaje towaru lub usług chce Pan(i) wytwarzać: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Jakiego rodzaju klientów chcesz obsługiwać:
  - a. inne firmy: tak ☐ nie ☐
  - b. indywidualne osoby: tak ☐ nie ☐
7. Jak myślisz w jaki sposób klienci będą odbierali towary lub usługi:
  - a. w planowanym miejscu prowadzenia biznesu: tak ☐ nie ☐
  - b. dostarczać je będziesz sam: tak ☐ nie ☐
  - c. dostarczać je będzie kto inny (pośrednik): tak ☐ nie ☐
8. Jak myślisz, jak duża powierzchnia lokalu jest potrzebna do planowanej działalności:  
\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>,

9. Jak chcesz wykorzystać planowaną powierzchnię:

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> – biuro,

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> – produkcja (usługi),

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> – magazyn (surowców, produktów wytworzonych, itp.),

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> – powierzchnia sprzedaży (jeśli prowadzić ją będziesz na miejscu).

10. Czy spodziewasz się, że będziesz miał jakieś specyficzne potrzeby:

woda do produkcji: \_\_\_\_\_

odprowadzanie ścieków \_\_\_\_\_

gaz \_\_\_\_\_

inne (wyszczególnij) \_\_\_\_\_

11. Jaka jest przybliżona ilość czasu i pieniędzy, którą do tej pory zainwestowałeś w plany lub rozpoczęcie biznesu:    czas \_\_\_\_\_

pieniądze \_\_\_\_\_

12. Jakiego rodzaju pomocy potrzebujesz by rozpocząć działalność? (wymień) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. Jakiego rodzaju przedsięwzięcia będziesz musiał przeprowadzić, zanim rozpoczniesz właściwą działalność gospodarczą? (wymień):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. Jaki poziom sprzedaży masz nadzieję osiągnąć w swojej firmie:

a) w pierwszym roku \_\_\_\_\_

b) w drugim roku \_\_\_\_\_

15. Jak duży kapitał jest potrzebny do zainwestowania w przedsięwzięcie?

\_\_\_\_\_

16. Na jakie cele przeznaczyć chcesz kapitał?

a) zakup maszyn i urządzeń \_\_\_\_\_

b) wyposażenie (poza maszynami) \_\_\_\_\_

c) zakup surowców, materiałów, ewentualnie towarów (niepotrzebne skreślić) \_\_\_\_\_

d) adaptacje i remonty lokalu \_\_\_\_\_

e) porady prawne, konsultacje, doradztwo \_\_\_\_\_

17. Ile już zainwestowałeś (zobacz pyt. 11) \_\_\_\_\_

18. Ile zamierzasz przeznaczyć jeszcze z własnych zasobów \_\_\_\_\_

19. Jakie są twoje potrzeby kredytowe \_\_\_\_\_
20. Jaka była Twoja płaca miesięczna? \_\_\_\_\_
21. Jak długo pozostajesz bez pracy? \_\_\_\_\_
22. Czy pobierasz zasiłek dla bezrobotnych? tak ☐ nie ☐
23. Jakie są Twoje kryteria osiągnięcia sukcesu w biznesie? (wymień zaczynając od najbardziej  
ważnego, kończąc na najmniej  
istotnym) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
24. Czy kiedyś w przeszłości prowadziłeś własną firmę? tak ☐ nie ☐
25. Jeśli tak, to jaka to była działalność, kiedy i dlaczego jej nie kontynuujesz?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
26. Czy ktoś z twoich krewnych prowadzi (prowadził) własną firmę? tak ☐ nie ☐
27. Jeśli tak, to kto  
\_\_\_\_\_
28. Czy może pracowałeś u któregoś z krewnych? tak ☐ nie ☐
29. Jak długi jest staż Twojej dotychczasowej pracy? \_\_\_\_\_
30. Przebieg pracy zawodowej z uwzględnieniem  
stanowiska \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
31. Ile z tego czasu pracowałeś na stanowiskach kierowniczych? \_\_\_\_\_
32. Zdobyte kwalifikacje i uprawnienia  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

33. Czy w rejonie działania przyszłej firmy istnieją zakłady zajmujące się podobną działalnością (podać słabe i mocne strony konkurencji)

---

---

---

34. Czy zamierzasz prowadzić działalność marketingową, jeśli tak to w jakiej formie

---

---

35. Czy posiadasz rozeznanie lub ewentualne kontakty (wstępne zamówienia, umowy) z przyszłymi  
a) dostawcami (opisać, załączyć)

---

---

b) odbiorcami (opisać, załączyć)

---

---

36. Czy uczestniczyłeś w jakimś szkoleniu na temat biznesu?      tak ☐      nie ☐

37. Jeśli tak jakie umiejętności zdobyłeś, o których myślisz, iż przydadzą się w prowadzeniu własnej firmy (wymień)

---

38. Jakie są powody, które skłoniły Cię do zajęcia się biznesem?

---

---

**UWAGA:** w kratce przy właściwej odpowiedzi postawić znak **X**

---

miejsce i data

---

podpis wnioskodawcy

# O Ś W I A D C Z E N I E

Załącznik Nr 5

(A)

(należy dokładnie przeczytać, niepotrzebne skreślić \* i podpisać)

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że;

- 1) Spełniam warunki określone w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025r. oraz rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, a w szczególności:
  - a) w okresie ostatnich 2 lat 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 1997r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,
  - b) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem/am działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/am w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
  - c) nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej,
  - d) nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
  - e) nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art.187 Ustawy,
  - f) nie złożyłem/am do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
  - g) nie przekroczyłem/am określonego pułapu pomocy de minimis w ciągu minionych 3 lat przed złożeniem wniosku.

2) Zobowiązuję się do:

- a) dokonania rozliczenia otrzymanych środków w terminie 2 miesięcy od dnia wykonywania działalności gospodarczej,
- b) dokonania zwrotu niewydatkowanych środków w terminie 2 miesięcy od dnia wykonywania działalności gospodarczej,
- c) wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy,
- d) wykorzystania otrzymanego dofinansowania zgodnie z przeznaczeniem,
- e) niezawieszania wykonywania działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,

## Uwaga:

- 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 osoby, o których mowa w art. 14 ustawy z dnia 5 lipca 2018r., o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw, zarządcę sukcesyjnego lub właściciela przedsiębiorstwa w spadku.

- f) niepodejmowania zatrudnienia w okresie wykonywania działalności gospodarczej,
- g) dokonania 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. Zwrot równowartości podatku od towarów i usług po terminie określonym powyżej powoduje konieczność zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie.

**Uwaga:** jeżeli, osoba która otrzymała dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej nabędzie prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, jest obowiązana do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach dofinansowania, w okresie 5 lat, licząc od początku roku, w którym

powstało prawo do obniżenia kwoty podatku należnego.

- h) przechowywania dokumentów związanych z realizacją umowy o dofinansowanie przez okres 10 lat,
  - i) rozpoczęcia działalności gospodarczej nie wcześniej niż w dniu następnym po otrzymaniu dofinansowania na jej podjęcie,
  - j) zwrotu w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty dofinansowania wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania dofinansowania do dnia zwrotu, w szczególności w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez okres krótszy niż 12 miesięcy albo niewywiązania się z innych warunków umowy, na rachunek bankowy PUP albo samorządu powiatu.
  - k) zwrotu środków w przypadku niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków, pobrania środków nienależnie lub w nadmiernej wysokości, w 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.
- 3) Po upływie 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej zobowiązuję się do dostarczenia:
- a) oświadczenia potwierdzającego nabycie / bądź brak prawa do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego od towarów i usług zakupionych w ramach umowy. Oświadczenie powinno być potwierdzone przez księgowego z ujęciem daty złożenia pierwszej deklaracji VAT,
  - b) oświadczenia potwierdzającego niepodjęcie zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej, z uwzględnieniem § 8 ust. 3 rozporządzenia MRPiPS,
  - c) oświadczenia o niedokonaniu zawieszenia działalności gospodarczej w okresie pierwszych 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej na okres dłuższy niż 6 miesięcy, z uwzględnieniem § 8 ust. 3 rozporządzenia MRPiPS,
  - d) oświadczenia dotyczącego okresu przekraczającego / bądź nie przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.
  - e) zaświadczenia z Urzędu Skarbowego potwierdzającego okres oraz rodzaj wykonywanej działalności gospodarczej.
- 4) Spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
- 5) Nie otrzymałam/em w ciągu minionych 3 lat pomocy de minimis lub innej pomocy publicznej.
- 6) Otrzymałam pomoc zainwestuję w rozwój przedsiębiorstwa we wszystkich sektorach, z wyjątkiem sektorów objętych wyłączeniem z zakresu pomocy wymienionych w Artykule 1 Rozporządzenia 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.

Otrzymałam/em i zapoznałam się z dokumentem „Zasady i kryteria przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej”

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu.**

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- 1) Pozostaję w związku małżeńskim\*.
- 2) Pozostaję w ustawowej wspólności małżeńskiej majątkowej\* z

-----

(imię i nazwisko współmałżonka)

- 3) Posiadam rozdzielność majątkową\* z -----  
(imię i nazwisko współmałżonka)

- 4) Nie pozostaję w związku małżeńskim\*.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu.**

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

-----  
(imię i nazwisko współmałżonka)

-----  
(adres)

## OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na pobranie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej przez mojego męża / moją żonę\* .....

.....  
(imię i nazwisko współmałżonka)

z Funduszu Pracy w wysokości .....

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu.**

.....  
(czytelny podpis współmałżonka)

**OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA O ŹRÓDŁE I WYSOKOŚCI DOCHODU  
OSIĄGNIĘTEGO W OKRESIE OSTATNICH 3 MIESIĘCY**

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko poręczyciela)

zamieszkały/a .....  
(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy i miejscowość)

Nr PESEL ..... dowód osobisty .....  
(seria i numer)

**otrzymuję dochody z tytułu** *(właściwe podkreślić)*:

\* umowy o pracę      \* prowadzenia działalności gospodarczej      \* emerytury      \* renty

pracuję w zakładzie .....  
(nazwa i adres)

na czas nieokreślony / określony od ..... do .....

na stanowisku .....

otrzymuję świadczenie z tytułu emerytury / renty stałej / renty czasowej nr .....

ważne do dnia ..... *(właściwe podkreślić)*.

**Mój miesięczny dochód brutto** *(średnia z 3 ostatnich miesięcy)* wynosi .....zł

słownie zł: .....

*Jednocześnie oświadczam, że nie znajduję się w okresie wypowiedzenia, w okresie próbnym,  
jak również nie jestem pracownikiem sezonowym.*

**Aktualne zobowiązania finansowe:**

\* Rodzaj posiadanych zobowiązań finansowych .....

\* Wysokość zobowiązań ogółem .....

\* Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia .....

Pozostaję/ nie pozostaję w związku małżeńskim *(właściwe podkreślić)*

.....

Imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela – zaznaczyć rozdzielną majątkową

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Potwierdzam własnoręcznym  
podpisem prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu.**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis poręczyciela)

Starachowice dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
adres

## OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

- wobec mnie jest/ nie jest\* prowadzone postępowanie sądowo administracyjne dotyczące przyznania ewentualnych świadczeń mających wpływ na posiadanie przeze mnie statusu osoby bezrobotnej.
- współmałżonek lub domownik, prowadził/nie prowadził\* w okresie 3 lat poprzedzających złożenie wniosku działalność gospodarczą taką samą lub pokrewną
- współmałżonek lub domownik obecnie prowadzi / nie prowadzi\* takiej samej lub pokrewnej działalności gospodarczej
- prowadziłem/nie prowadziłem\* działalności gospodarczej w zakresie ....., w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam czytelnym, własnoręcznym podpisem.

.....  
(podpis )

- niepotrzebne skreślić

.....  
 .....  
 .....  
 imię i nazwisko oraz adres

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS

Sporządzono w oparciu o ustawę z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

- Oświadczam, iż w ciągu minionych trzech lat **nie otrzymałem/am / otrzymałem/am\*** pomocy de minimis w łącznej wysokości ..... zł  
 słownie .....,  
 co stanowi równowartość w euro ....., słownie .....  
 .....
- Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy** wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.

### Wykaz otrzymanej pomocy de minimis:

| Lp. | Organ udzielający pomocy<br>i Nr NIP | Dzień udzielenia<br>pomocy | Forma pomocy | Wartość pomocy<br>w euro |
|-----|--------------------------------------|----------------------------|--------------|--------------------------|
| 1.  |                                      |                            |              |                          |
| 2.  |                                      |                            |              |                          |
| 3.  |                                      |                            |              |                          |
| 4.  |                                      |                            |              |                          |
| 5.  |                                      |                            |              |                          |
|     | RAZEM                                |                            |              |                          |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
 miejscowość (data)

.....  
 podpis wnioskodawcy

## **Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych**

Powiatowy Urząd Pracy w Starachowicach informuje, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Starachowicach przy ulicy Radomskiej 76,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [iod@starachowice.praca.gov.pl](mailto:iod@starachowice.praca.gov.pl),
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu
  - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
  - Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
6. posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
9. wojewódzkie urzędu pracy i powiatowe urzędy pracy, w celu realizacji ich zadań, w tym weryfikacji prawa do świadczeń i udzielania pomocy określonej w ustawie pozyskują za pośrednictwem systemów teleinformatycznych prowadzonych przez ministra właściwego ds. pracy dane z ZUS w zakresie o którym mowa w art. 50 ust 14-16 ustawy z dnia 13 października 1998r., o systemie ubezpieczeń społecznych. Dane te są przekazywane w drodze ich wymiany między systemami teleinformatycznymi.
10. starosta weryfikuje spełnienie warunków uprawniających do ubiegania się o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej na podstawie posiadanych przez niego danych, rejestrów publicznych, do których ma dostęp, lub oświadczeń złożonych przez wnioskodawcę.

.....  
(data i podpis)