

[Adnotacje PUP: data wpływu do Urzędu]

[Adnotacje PUP: numer rej. Wniosku]

Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

UWAGA:

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie i zapoznanie się z Kryteriami ich udzielania /zamieszczone na stronie internetowej <https://skarzysko.praca.gov.pl/>.

Każdy punkt wniosku należy wypełnić w sposób czytelny. W przypadku gdy dana pozycja nie występuje prosimy wpisać "0" lub "-".

Złożenie wniosku nie gwarantuje przyznania środków.

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

Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i podpisanie.

Nie dopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku - dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści.

Przed złożeniem wniosku prosimy sprawdzić, czy wszystkie rubryki są wypełnione oraz czy wpisane kwoty zostały poprawnie obliczone.

Działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być podjęta przed podpisaniem umowy z PUP i uzyskaniem środków finansowych.

I. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY
<p>1. Wnioskodawca jest (zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie):</p> <p> <input type="checkbox"/> - bezrobotny, <input type="checkbox"/> - absolwent centrum integracji społecznej <input type="checkbox"/> - absolwent klubu integracji społecznej <input type="checkbox"/> - poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej </p>
<p>2. Imię (imiona) i nazwisko:</p>
<p>3. Adres zamieszkania:</p>
<p>4. Adres do doręczeń:</p>

Dokument sporządzono w oparciu o:

Zarządzenie Nr 13/2026 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 04.02.2026 r.

5. Numer PESEL: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p>W przypadku braku numer PESEL należy podać: rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość seria numer</p>												6. NIP (jeśli został nadany): ----- w przypadku nieposiadania numeru NIP należy wpisać "Brak"
7. Numer telefonu (w przypadku nieposiadania należy wpisać „Brak“):												
8. Adres do doręczeń elektronicznych (w przypadku nieposiadania należy wpisać „Brak“):												
9. Adres poczty elektronicznej (w przypadku nieposiadania należy wpisać „Brak“):												

10. Kwota wnioskowanego dofinansowania zł (w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej w wysokości.....zł).

11. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) – informacje można znaleźć na stronie www.stat.gov.pl/Klasyfikacje.

--	--	--	--	--

(należy podać: 4-cyfry + litera)

12. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania:

poręczenie [należy dołączyć do wniosku oświadczenia zgodne z Kryteriami tut. Urzędu – Załącznik Nr 10 i 11*]	
weksel z poręczeniem wekslowym (aval) [należy dołączyć do wniosku oświadczenia zgodne z Kryteriami tut. Urzędu – Załącznik Nr 10 i 11*]	
weksel in blanco	
gwarancja bankowa [zgodna z Kryteriami tut. Urzędu]	
zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach	
blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym [zgodna z Kryteriami tut. Urzędu]	
akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika [do wniosku należy dołączyć dokumenty zgodne z Kryteriami tut. Urzędu]	

/ przy wybranej formie zabezpieczenia w kolumnie drugiej proszę wpisać znak „X”/

* Oświadczenia:

- Załącznik nr 9 - „OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA o źródłach i uzyskiwanych dochodach”
- Załącznik nr 10 – „ OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA”

dostępne są w siedzibie Urzędu lub na stronie internetowej <https://skarzynsko.praca.gov.pl>.

Szczegółowe informacje w zakresie zabezpieczenia zwrotu dofinansowania znajdują się w Kryteriach w sprawie realizacji wniosków o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Skarżysku-Kamiennej. Przy wyborze zabezpieczenia w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia spośród pozostałych zabezpieczeń (tych, które mogą stanowić zabezpieczenie samodzielne).

Dokument sporządzono w oparciu o:

Zarządzenie Nr 13/2026 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 04.02.2026 r.

13. Dane adresowe działalności gospodarczej zgodne z danymi, które zostaną wskazane w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) - należy wskazać pełny adres:

adres stałego miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej	
adres miejsca przechowywania zakupionych w ramach dofinansowania składników majątkowych (dotyczy działalności wykonywanej mobilnie)	
adres do doręczeń	

14. Prawo do lokalu związanego z wnioskowaną działalnością gospodarczą (**właściwe wypełnić**):

Tytuł prawny do lokalu	Liczba pomieszczeń przeznaczona na działalność	Powierzchnia przeznaczona na działalność w m ²
akt własności		
przedwstępna umowa najmu		
umowa najmu		
umowa dzierżawy		
umowa użyczenia		

15. Pod ww. adresem **jest / nie jest*** prowadzona działalność gospodarcza.

- jeśli tak, wskazać jaka.....

(nazwa firmy, NIP)

*niepotrzebne skreślić

16. Posiadane predyspozycje i umiejętności do wnioskowanej działalności gospodarczej (**należy wpisać wyłącznie predyspozycje i umiejętności przydatne do wykonywania planowanej działalności gospodarczej**):

a) wykształcenie, ukończone szkolenia, kursy, aktualne uprawnienia

.....

b) doświadczenie zawodowe (należy podać wyłącznie doświadczenie wynikające z zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 3 miesięcy) :

.....

c) umiejętności przydatne do wykonywania planowanej działalności

.....

Do wniosku należy załączyć kserokopie dokumentów (o ile nie ma tych informacji w systemie teleinformatycznym urzędu) potwierdzających posiadane predyspozycje i umiejętności do wnioskowanej działalności gospodarczej, między innymi: kserokopie świadectwa lub dyplomu potwierdzającego wykształcenie; kserokopie certyfikatów, zaświadczeń itp. potwierdzających ukończone szkolenia, kursy, uprawnienia; kserokopie świadectw pracy, umów zlecenie potwierdzających doświadczenie zawodowe.

17. Czy Wnioskodawca wykonywał kiedykolwiek działalność gospodarczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

Tak

Nie

18. Jeżeli tak, proszę podać:

➤ rodzaj działalności

➤ okres prowadzenia działalności od.....do.....

➤ przyczyny rezygnacji

Dokument sporządzono w oparciu o:

Zarządzenie Nr 13/2026 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 04.02.2026 r.

19. Czy Wnioskodawca wykonywał kiedykolwiek działalność gospodarczą za granicą:

Tak

Nie

20. Jeżeli tak, proszę podać:

- rodzaj działalności
- okres prowadzenia działalności od.....do.....
przyczyny rezygnacji

21. Czy wnioskodawca pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej za granicą:

Tak

Nie

Załączniki:

1. Opis przedsięwzięcia /zał. nr. 2 do kryteriów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej /.
2. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania /zał. nr 3 do kryteriów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej/.
3. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania /zał. nr 4 do kryteriów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej /.
4. Szacowane przychody i koszty w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej /zał. nr 5 do kryteriów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej /.
5. Oświadczenie Wnioskodawcy / Oświadczenie Współmałżonka wnioskodawcy /zał. nr 6 i nr 6a do kryteriów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej /.
6. Oświadczenie Wnioskodawcy /zał. nr 7 do kryteriów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej /.
7. Oświadczenie Wnioskodawcy (dotyczy wyłącznie poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonyjącego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej) /zał. nr 7a do kryteriów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej/.
8. Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy *de minimis* /zał. nr 8 do kryteriów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej /.
9. Kserokopie decyzji o wyrejestrowaniu działalności gospodarczej potwierdzoną za zgodność z oryginałem - dotyczy osób, które wcześniej prowadziły działalność gospodarczą i nie są w bazie CEIDG,
10. Kserokopie dokumentów (potwierdzone za zgodność z oryginałem) potwierdzające wykształcenie, ukończone szkolenia, aktualne uprawnienia, doświadczenie zawodowo lub umiejętności przydatne do wykonywania planowanej działalności (o ile nie ma tych informacji w systemie teleinformatycznym urzędu).
11. Listy intencyjne/deklaracje współpracy potwierdzające współpracę z ewentualnymi kontrahentami.
12. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* - (dostępny na stronie <https://skarzynsko.praca.gov.pl/> pod wnioskiem o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej).
13. OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA o źródłach i uzyskiwanych dochodach - Załącznik nr 9 .
14. OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA - Załącznik nr 10 .
15. Ważne zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w zajęciach i umiejętności nabyte w ramach reintegracji zawodowej i społecznej – dotyczy wyłącznie absolwentów centrum integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym ubiegających się o dofinansowanie.
16. Ważne zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w klubie integracji społecznej – dotyczy wyłącznie absolwentów klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym ubiegających się o dofinansowanie.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

.....
(data, podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy)

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy	
Opinia Doradcy do spraw zatrudnienia:	
pozytywna <input type="checkbox"/>	negatywna <input type="checkbox"/>
..... (data, podpis i pieczęć doradcy do spraw zatrudnienia)	

OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA

Poniżej zamieszczono zagadnienia, do których należy odnieść się szczegółowo, przy czym opis musi być zrozumiały dla osób z zewnątrz, dlatego nie należy stosować wyrażeń i skrótów zrozumiałych tylko dla Wnioskodawcy.

CHARAKTERYSTYKA PRODUKTU/USŁUGI	
Szczegółowy opis przedmiotu planowanej/wnioskowanej działalności gospodarczej. Informacje o niezbędnych uprawnieniach, pozwoleniach, licencjach lub o koncesjach dotyczących planowanej działalności gospodarczej	

Dokument sporządzono w oparciu o:
Zarządzenie Nr 13/2026 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 04.02.2026 r.

KLIENCI I RYNEK

Proszę opisać klientów do których skierowany jest produkt lub usługa (np. czy firma nastawia się na klienta masowego, indywidualnego)

Opis rynku, na którym będzie prowadzona wnioskowana działalność gospodarcza

CHARAKTERYSTYKA PROMOCJI	
Proszę dokonać wyboru metod dotarcia do klientów oraz ich krótkiej charakterystyki.	
<p>Należy przedstawić przy użyciu, jakich narzędzi klienci będą informowani o produktach/usługach. (opis działań marketingowych, sposób wejścia na rynek , planowana promocja)</p>	
ANALIZA KONKURENCJI , DOSTAWCÓW I ORGANIZACJA FIRMY	
<p>Konkurencja (opis rynku konkurencji; przykłady firm lub stron internetowych)</p>	
<p>Rynek Dostawców (opis rynku dostawców; przykładowe firmy lub strony internetowe)</p>	
<p>Opis lokalu, w którym będzie wykonywana planowana działalność gospodarcza (miejsce- stan techniczny, uzasadnienie wyboru) i sposób zarządzania firmą</p>	

.....
(data, podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy)

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

Uwaga!

1. Decyzje dotyczące przeznaczenia środków powinny być przemyślane i podjęte po zapoznaniu się z dostępnością produktów na rynku. **Należy wskazać właściwą nazwę towaru/ usługi oraz cenę. Przy poszczególnych rodzajach wydatków/produktów należy wskazać dodatkowo wyłącznie model/marke.**
2. Nie należy wypełniać zaciemnionych pól wniosku, suma kwot powinna być zgodna z kwotą wnioskowaną.
3. Wnioskodawca, który w ramach podjętej działalności gospodarczej zostanie zgłoszony w urzędzie skarbowym jako podatnik podatku VAT będzie miał obowiązek jego zwrotu do urzędu pracy w terminach określonych w umowie.
4. **W przypadku zamiaru zakupu rzeczy używanej do wniosku należy dołączyć po 2 oferty rynkowe odzwierciedlające aktualne ceny identycznej rzeczy używanej (lub w przypadku braku takich ofert, na podstawie ofert sprzedaży dotyczących cen rzeczy używanych o podobnych cechach/parametrach i funkcjonalnościach będących w stanie w jakim Wnioskodawca planuje ją kupić). Nie dopuszcza się zakupu rzeczy używanych, których zakup był sfinansowany ze środków publicznych. W przypadku zakupu rzeczy używanej dokumentem obowiązującym do rozliczenia będą faktura lub inny równoważny dokument księgowy oraz deklaracja pochodzenia sprzętu używanego wystawiona przez sprzedającego.**
5. W przypadku „wydatku” będącego zestawem proszę wymienić elementy składające się na ten zestaw.

Lp.	Rodzaj wydatku (nazwa towaru/usługi)	Kwota	Nowe/Używane
1.	2.	3.	4.
Razem:			

UZASADNIENIE: należy przedstawić konieczność poniesienia każdego wydatku z osobna, w szczególności wykazać konieczność zakupienia danego wydatku pod kątem celowości, niezbędności i przydatności do prowadzenia działalności - opisać jego sposób wykorzystania przy podjęciu i prowadzeniu działalności gospodarczej.

Lp.	Rodzaj wydatku (nazwa towaru/usługi)	Opis jego wykorzystania w prowadzonej działalności

.....
/ miejscowość, data /

.....
(podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy)

Dokument sporządzono w oparciu o:
Zarządzenie Nr 13/2026 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 04.02.2026 r.

SZACOWANE PRZYCHODY I KOSZTY W PIERWSZYM ROKU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Prezentowana na stronie tabela ma charakter szacunkowy, wskazując strukturę przychodów i kosztów, a także rentowność planowanego przez Wnioskodawcę przedsięwzięcia. W przypadku, gdy dana pozycja nie występuje należy wpisać „0”.

A. PRZYCHODY :	MIESIĘCZNE	12 MIESIĘCY
- przychody ze sprzedaży
- inne przychody
RAZEM PRZYCHODY		
B.KOSZTY		
koszty zakupu towarów /surowców /		
wynagrodzenia /pracowników/		
narzuty na wynagrodzenia		
amortyzacja /śr. trwałych/		
czynsz dzierżawy		
koszty transportu		
koszty opakowań		
energia elektryczna		
woda, c.o., gaz		
zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych		
usługi obce (należy wymienić jakie)		
ubezpieczenia /własny ZUS/		
inne koszty (należy wymienić jakie)		
RAZEM KOSZTY		
DOCHÓD BRUTTO = A-B		
PODATEK DOCHODOWY		
DOCHÓD NETTO (dochód brutto-podatek dochodowy)		

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

Jestem osobą stanu wolnego

Jestem osobą zamężną/żoną

(należy wpisać znak „X” w kwadraciku)

.....

(data, podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy)

Uwaga: w przypadku posiadania współmałżonka należy wypełnić załącznik 6a.

--

Imię (imiona) i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pesel

Wypełnić w przypadku braku numeru PESEL

Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość:

seria numer

--

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE
WSPÓLMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej z mężem/ żoną*.....
(należy podać imię i nazwisko Współmałżonka)

nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej z mężem/ żoną*.....
(należy podać imię i nazwisko Współmałżonka)

Posiadam rozdzielność majątkową z moim mężem/ moją żoną* na podstawie

.....
(należy podać nazwę dokumentu – numer i datę)

Wyrażam zgodę na ubieganie się, nabycie praw i zaciąganie zobowiązań przez mojego męża /moją żonę*.....

(należy podać imię i nazwisko Współmałżonka)

z Powiatowego Urzędu Pracy w zakresie przyznania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej oraz wszelkich innych czynności związanych z tym dofinansowaniem.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną udostępnioną na stronie Urzędu: <https://skarzynsko.praca.gov.pl> (ścieżka dostępu: <https://skarzynsko.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>) lub w siedzibie PUP w Skarżysku-Kamiennej i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji wniosku i umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
(data, podpis – imię i nazwisko oświadczającego)

* niepotrzebne skreślić, należy wpisać znak „X” w kwadraciku

Uwaga: w przypadku nie posiadania współmałżonka należy przekreślić niniejszy załącznik, wpisać “Nie dotyczy”, złożyć podpis.

--

Imię i nazwisko wnioskodawcy

--

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. **Jestem (zaznaczyć w kółko) :**
 - a) osobą bezrobotną, o której których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
 - b) absolwentem centrum integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, zwanemu dalej „absolwentem CIS”;
 - c) absolwentem klubu integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, zwanemu dalej „absolwentem KIS”;
2. Uzyskany status zachowam do dnia przekazania przez Urząd środków na podjęcie działalności gospodarczej na wskazany rachunek bankowy.
3. Dane zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa i stanem faktycznym.
4. Znam i spełniam warunki dotyczące przyznawania środków określone w rozporządzeniu Komisji (UE) NR 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) i wiem, że są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
5. Znam i spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków zawarte w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
6. Na dzień złożenia wniosku nie byłem/łam skazany/a prawomocnym wyrokiem w okresie ostatnich 2 lat 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 (Dz.U. z 2025 r. poz. 383), za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz.U. z 2025 r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
7. Na dzień złożenia wniosku nie wykonywałem/łam w okresie ostatnich 12 miesięcy działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
8. Na dzień złożenia wniosku nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
9. Na dzień złożenia wniosku nie skorzystałem/łam z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, na założenie spółdzielni socjalnej lub na przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
10. Na dzień złożenia wniosku nie skorzystałem/łam z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej, o którym mowa w art.187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
11. Na dzień złożenia wniosku nie przerwałem/łam z własnej winy w okresie ostatnich 12 miesięcy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (nie dotyczy absolwenta CIS lub absolwenta KIS).
12. Na dzień złożenia wniosku nie złożyłem/am do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie spółdzielni socjalnej lub na przystąpienie do spółdzielni socjalnej; za niezłożenie wniosku uznaje się również przypadek, gdy wniosek w powyższym zakresie został złożony, rozpoznany, a umowa nie została i nie zostanie zawarta.
13. Zapoznałem/am się, rozumiem i akceptuję Kryteria w sprawie realizacji wniosków o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Skarżysku-Kamiennej /udostępnione w PUP Skarżysko-Kamienna lub na stronie <https://skarzysko.praca.gov.pl/>,
14. Zapoznałem/am się z Prawami i obowiązkami osoby ubiegającej się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej /zał. nr 15 do Kryteriów w sprawie realizacji wniosków o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Skarżysku-Kamiennej udostępniony w PUP Skarżysko-Kamienna lub na stronie <https://skarzysko.praca.gov.pl//>,

15. Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną udostępnioną na stronie <https://skarzynsko.praca.gov.pl/> (ścieżka dostępu: <https://skarzynsko.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>) lub w siedzibie PUP w Skarżysku-Kamiennej.
16. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w zakresie przyznania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
17. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zobowiązań w bankach, wobec Skarbu Państwa i innych***
18. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) obowiązku alimentacyjnego**
19. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zadłużenia alimentacyjnego***
20. Nie posiadam żadnych zobowiązań wobec środków publicznych (w tym Funduszu Pracy),
21. Nie przejmuję działalności gospodarczej i nie staję się współnikiem lub współwłaścicielem istniejącej spółki.
22. Przyjmuję do wiadomości, że Urzędowi przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na wezwanie niezbędne dokumenty.
23. **Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania urzędu o wszelkich zmianach, które wpływają na treść powyższego oświadczenia, zaistniałych w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania ewentualnej umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.**

.....
(data, podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy)

*w przypadku posiadania zadłużenia należy wpisać ich rodzaj i kwotę zadłużenia.

--

Imię i nazwisko wnioskodawcy

--

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

(dotyczy wyłącznie poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. Jestem poszukującym pracy niezatrudnionym i niewykonującym innej pracy zarobkowej opiekunem osoby niepełnosprawnej.
2. Uzyskany status zachowam do dnia przekazania przez Urząd środków na podjęcie działalności gospodarczej na wskazany rachunek bankowy.
3. Dane zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa i stanem faktycznym.
4. Znam i spełniam warunki dotyczące przyznawania środków określone w rozporządzeniu Komisji (UE) NR 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) i wiem, że są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
5. Znam i spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków zawarte w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
6. Na dzień złożenia wniosku nie byłem/łam skazany/a prawomocnym wyrokiem w okresie ostatnich 2 lat 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 (Dz.U. z 2025 r. poz. 383), za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz.U. z 2025 r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
7. Na dzień złożenia wniosku nie skorzystałem/łam z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, na założenie spółdzielni socjalnej lub na przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
8. Na dzień złożenia wniosku nie skorzystałem/łam z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej, o którym mowa w art.187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
9. Na dzień złożenia wniosku nie przerwałem/łam z własnej winy w okresie ostatnich 12 miesięcy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
10. Na dzień złożenia wniosku nie złożyłem/am do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie spółdzielni socjalnej lub na przystąpienie do spółdzielni socjalnej; za niezłożenie wniosku uznaje się również przypadek, gdy wniosek w powyższym zakresie został złożony, rozpoznany, a umowa nie została i nie zostanie zawarta.
11. Na dzień złożenia wniosku nie wykonuję działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
12. Zapoznałem/am się, rozumiem i akceptuję Kryteria w sprawie realizacji wniosków o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Skarżysku-Kamiennej. /udostępnione w PUP Skarżysko-Kamienna lub na stronie <https://skarzysko.praca.gov.pl/>.
13. Zapoznałem/am się z Prawami i obowiązkami osoby ubiegającej się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej /zał. nr 15 do Kryteriów w sprawie realizacji wniosków o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Skarżysku-Kamiennej udostępniony w PUP Skarżysko-Kamienna lub na stronie <https://skarzysko.praca.gov.pl/>.
14. Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną udostępnioną na stronie <https://skarzysko.praca.gov.pl/> (ścieżka dostępu: <https://skarzysko.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>) lub w siedzibie PUP w Skarżysku-Kamiennej.
15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w zakresie przyznania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku

z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

16. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zobowiązań w bankach, wobec Skarbu Państwa i innych***
17. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) obowiązku alimentacyjnego**
18. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zadłużenia alimentacyjnego***
19. Nie posiadam żadnych zobowiązań wobec środków publicznych (w tym Funduszu Pracy),
20. Nie przejmuję działalności gospodarczej i nie staję się współnikiem lub współwłaścicielem istniejącej spółki.
21. Przyjmuję do wiadomości, że Urzędowi przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na wezwanie niezbędne dokumenty.
22. **Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania urzędu o wszelkich zmianach, które wpływają na treść powyższego oświadczenia, zaistniałych w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania ewentualnej umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.**

.....
(data, podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy)

*w przypadku posiadania zadłużenia należy wpisać ich rodzaj i kwotę zadłużeni

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

nie otrzymałem(łam) żadnej pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie, lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie w ciągu minionych trzech lat.

otrzymałem(łam) pomoc *de minimis* oraz pomoc *de minimis* w rolnictwie, lub pomoc *de minimis* w rybołówstwie w ciągu minionych trzech lat w wysokości:.....
(proszę wpisać wysokość brutto pomocy w walucie EURO)

.....
(data, podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy)

Zakres prawny:
Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r.

należy wpisać znak „X” w kwadraciku