

[Adnotacje PUP: data wpływu do Urzędu]

[Adnotacje PUP: numer rej. Wniosku]

Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej

WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA 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 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:

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 jakiekolwiek 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

1. Wnioskodawca jest (zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie):

☐ - bezrobotny, ☐ - absolwent CIS, ☐ - absolwent KIS, ☐ - opiekun

2. Imię (imiona) i nazwisko:

3. Adres miejsca zamieszkania:

4. Adres korespondencyjny:

5. Numer PESEL: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												6. NIP (jeśli został nadany): _ _ _ - _ _ - _ - _ w przypadku nieposiadania numeru NIP należy wpisać "Brak"
7. Dowód osobisty: seria _ _ _ numer _ _ _ _ _ wydany przez _ _ _ _ _ data wydania _ _ - _ _ - _ _ _ _ r.												
8. Telefon:												
9. Adres poczty elektronicznej:												

10. Proszę o udzielenie dofinansowania w kwocie brutto zł (w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej w wysokości:..... zł).

11. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy – informacje można znaleźć na stronie www.stat.gov.pl/Klasyfikacje).

_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(należy podać: 4-cyfry + litera)

12. Zakres planowanej działalności: (należy wpisać znak „X” w kolumnie drugiej)

produkcyjna	
usługowa	
handlowa	

13. 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 10 - „OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA o źródłach i uzyskiwanych dochodach”
- Załącznik nr 11 – „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-Kamienniej. Przy wyborze zabezpieczenia w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

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

miejsce/siedziba działalności gospodarczej	
stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej	
adres do doręczeń	

15. 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		

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

- jeśli tak, wskazać jaka.....

(nazwa firmy, NIP)

*niepotrzebne skreślić

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

a) wykształcenie, kursy, szkolenia, 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):

Do wniosku należy załączyć kserokopie dokumentów (potwierdzonych za zgodność z oryginałem) potwierdzających wskazane w pkt 17 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 potwierdzających doświadczenie zawodowe.

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

Tak ☐

Nie ☐

19. Jeżeli tak, proszę podać:

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

20. Czy Wnioskodawca wykonywał kiedykolwiek działalność gospodarczą za granicą: Tak ☐ Nie ☐

21. Jeżeli tak, proszę podać:

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

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

Tak ☐

Nie ☐

Dokument sporządzony w oparciu o:

Zarządzenie Nr 30/2025 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 23.07.2025r.

Załączniki:

1. Opis przedsięwzięcia /zał. nr. 2 do kryteriów o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej /.
2. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania /zał. nr 3 do kryteriów o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej/.
3. Specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania /zał. nr 4 do kryteriów o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej /.
4. Przewidywane koszty i dochody prowadzenia działalności gospodarczej w okresie pierwszych 12 miesięcy /zał. nr 5 do kryteriów o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej /.
5. Oświadczenie Współmałżonka wnioskodawcy lub oświadczenie Wnioskodawcy /zał. nr 6 lub nr 6a do kryteriów o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej /.
6. Oświadczenie Wnioskodawcy /zał. nr 7 do kryteriów o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej /.
7. Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy *de minimis* /zał. nr 8 do kryteriów o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej /.
8. Kserokopie decyzji o wyrejestrowaniu działalności gospodarczej potwierdzoną za zgodność z oryginałem - dotyczy osób, które wcześniej prowadziły działalność gospodarczą i nie są w bazie CEIDG,
9. Kserokopie dokumentów potwierdzające posiadanie aktualnych uprawnień, potwierdzenie kwalifikacji lub umiejętności dostosowanych do rodzaju wnioskowanej działalności gospodarczej potwierdzone za zgodność z oryginałem.
10. Listy intencyjne potwierdzające współpracę z ewentualnymi kontrahentami.
11. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* - (dostępny na stronie <https://skarzynsko.praca.gov.pl/> pod wnioskiem o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej).
12. OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA o źródłach i uzyskiwanych dochodach - Załącznik nr 10 .
13. OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA - Załącznik nr 11 .
14. 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 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ubiegających się dofinansowanie.
15. 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 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ubiegających się 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	
<u>Opinia Doradcy do spraw zatrudnienia:</u>	
pozytywna	☐
negatywna	☐
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 wyrażen i skrótów zrozumiałych tylko dla Wnioskodawcy.

CHARAKTERYSTYKA PRODUKTU/USŁUGI	
Szczegółowy opis przedmiotu planowanej/wnioskowanej działalności gospodarczej	

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.	
Należy przedstawić przy użyciu, jakich narzędzi klienci będą informowani o produktach/usługach. (opis działań marketingowych, sposób wejścia na rynek , planowana promocja)	
ANALIZA KONKURENCJI , DOSTAWCÓW I ORGANIZACJA FIRMY	
Konkurencja (opis rynku, na którym będzie prowadzona wnioskowana działalność gospodarcza; przykłady firm, stron internetowych)	
Rynek Dostawców (opis rynku dostawców; przykładowe firmy, strony internetowe)	
Miejsce (stan techniczny, uzasadnienie wyboru) i sposób zarządzania firmą	

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

KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

Lp.	Rodzaj	Wysokość		
I.	Wkład własny wnioskodawcy (rzeczowy /finansowy – należy podać nazwę):	Źródło finansowania*	Posiadane na dzień złożenia wniosku (należy podać cenę/wartość)	Planowane do zakupu (należy podać cenę/wartość)
RAZEM				
II	Finansowane ze środków PUP:			
Ogólna kwota wynikająca z podsumowania załącznika nr 4				
OGÓŁEM KOSZTY URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ / I-II /				

Uwaga! nie należy wypełniać zaciemnionych pól wniosku

* np. własne środki finansowe, kredyty bankowe, darowizny, spadki, inne

.....
(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 model/markę.**
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 (rachunek) oraz deklaracja pochodzenia sprzętu wystawiona przez sprzedającego.**
5. W przypadku „wydatku” będącego zestawem proszę wymienić elementy składające się na ten zestaw.

Lp.	Rodzaj wydatków (nazwa towaru/usługi)	Kwota	Nowe/Używane	Planowany termin zakupu
1.	2.	3.		4.
				Zgodnie z umową z PUP w Skarżysku-Kamienniej
	Razem:			

c.d. załącznika nr. 4

UZASADNIENIE: należy przedstawić konieczność poniesienia każdego wydatku z osobną, 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. (w formie nr. poz.)

[illegible]

.....
/ miejscowość, data /

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

**PRZEWIDYWANE KOSZTY I DOCHODY PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W OKRESIE PIERWSZYCH 12 MIESIĘCY**

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”.

	MIESIĘCZNE	12 MIESIĘCY
A. PRZYCHODY :		
- 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)		

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

--

Imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy

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

Pesel

--

Adres

OŚWIADCZENIE
WSPÓŁMAŁŻONKA 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/moją mężem/ żoną na podstawie

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

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

/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 (poręczyciela oraz małżonka) udostępnionej na stronie Urzędu: <https://skarzynsko.praca.gov.pl> w plikach do pobrania pod wnioskiem o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej - PUP Skarżysko-Kam. i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennym 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 i wypełnić załącznik 6a.

--

Imię i nazwisko wnioskodawcy

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

Pesel

--

Adres

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

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

--

Nie pozostaję w związku małżeńskim.

--

Jestem osobą stanu wolnego

--

Jestem osobą rozwiedzioną

--

Jestem wdowcem/wdową

(należy wpisać znak „X” w kwadraciku)

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

Uwaga: w przypadku posiadania współmałżonka należy przekreślić niniejszy załącznik, wpisać “Nie dotyczy”, złożyć podpis i wypełnić załącznik 6.

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres

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 przelania 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 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
6. W okresie ostatnich 2 lat nie byłem/łam prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
7. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem/łam działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/łam w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
8. Nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
9. Nie skorzystałem/łam z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
10. Nie skorzystałem/łam z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
11. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/łam z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia (dotyczy osoby bezrobotnej).
12. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (dotyczy osoby bezrobotnej):
 - nie odmówiłem/łam, bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacji i Integracji, o których mowa w art. 62a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - nie przerwałem/łam z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - po skierowaniu podjąłem/łam szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
13. Nie złożyłem/am do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

14. Zobowiązuje się do:
- 1) rozliczenia otrzymanych środków;
 - 2) zwrotu niewydatkowanych środków;
 - 3) wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy;
 - 4) niezawieszania wykonywania działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
 - 5) niepodejmowania zatrudnienia w okresie, o którym mowa w pkt 3).
15. Zobowiązuję się do uzyskania wszelkich pozwoleń, zezwoleń, koncesji, opinii określonych odrębnymi przepisami (w tym również dotyczących lokalu/placu) do podjęcia i prowadzenia działalności gospodarczej.
16. Wydatkuje zgodnie z wnioskiem otrzymane dofinansowanie.
17. Wykorzystam otrzymane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem.
18. W przypadku otrzymania środków zobowiązuje się do podjęcia działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.
19. Zapoznałem/am się, rozumiem i akceptuję Kryteria w sprawie realizacji wniosków o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Skarżysku-Kamiennej. /udostępnione w PUP Skarżysko-Kamienna lub na stronie <https://skarzynsko.praca.gov.pl/>,
20. 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.
21. 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).
22. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zobowiązań w bankach, wobec Skarbu Państwa i innych***
23. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) obowiązku alimentacyjnego**
24. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zadłużenia alimentacyjnego***
25. Nie posiadam żadnych zobowiązań wobec środków publicznych (w tym Funduszu Pracy),
26. Nie przejmuję działalności gospodarczej i nie staję się współnikiem lub współwłaścicielem istniejącej spółki.
27. Przyjmuje do wiadomości, że Urzędowi przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuje się przedłożyć na wezwanie niezbędne dokumenty.
28. **Złożone w powyższym oświadczeniu dane są aktualne na dzień złożenia wniosku i jednocześnie 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

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 przelania 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 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
6. W okresie ostatnich 2 lat nie byłem/łam prawomocnie skazana za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
7. Nie skorzystałem/łam z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
8. 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. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/łam z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
10. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem/łam z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
11. Nie złożyłem/am do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
12. Nie wykonuję działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
13. Zobowiązuje się do:
 - 1) rozliczenia otrzymanych środków;
 - 2) zwrotu niewydatkowanych środków;
 - 3) wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy;
 - 4) niezawieszania wykonywania działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
 - 5) niepodejmowania zatrudnienia w okresie, o którym mowa w pkt 3).
14. Zobowiązuję się do uzyskania wszelkich pozwoleń, zezwoleń, koncesji, opinii określonych odrębnymi przepisami (w tym również dotyczących lokalu/placu) do podjęcia i prowadzenia działalności gospodarczej.
15. Wydatkuje zgodnie z wnioskiem otrzymane dofinansowanie.
16. Wykorzystam otrzymane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem.
17. W przypadku otrzymania środków zobowiązuję się do podjęcia działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców,
18. Zapoznałem/am się, rozumiem i akceptuję Kryteria w sprawie realizacji wniosków o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Skarżysku-Kamiennej. /udostępnione w PUP Skarżysko-Kamienna lub na stronie <https://skarzysko.praca.gov.pl/>,

19. 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.
20. 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).
21. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zobowiązań w bankach, wobec Skarbu Państwa i innych***
22. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) obowiązku alimentacyjnego**
23. **Nie posiadam/posiadam (niepotrzebne skreślić) zadłużenia alimentacyjnego***
24. Nie posiadam żadnych zobowiązań wobec środków publicznych (w tym Funduszu Pracy),
25. Nie przejmuję działalności gospodarczej i nie staję się współnikiem lub współwłaścicielem istniejącej spółki.
26. Przyjmuję do wiadomości, że Urzędowi przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na wezwanie niezbędne dokumenty.
27. **Złożone w powyższym oświadczeniu dane są aktualne na dzień złożenia wniosku i jednocześnie 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

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

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

☐

* nie uzyskałem(łam) żadnej pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie, lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie oraz wszelkiej innej pomocy *de minimis* w ramach jednego przedsiębiorstwa w ciągu minionych trzech lat.

☐

* uzyskałem(łam) pomoc *de minimis* oraz pomoc *de minimis* w rolnictwie, lub pomoc *de minimis* w rybołówstwie oraz wszelką inną pomocy *de minimis* w ramach jednego przedsiębiorstwa 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) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r.

*należy wpisać znak „X” w kwadraciku

--

Imię i nazwisko wnioskodawcy

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

Pesel

--

Adres

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

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

Zakupy określone w szczegółowej specyfikacji wydatków będą dokonane od osób nie wskazanych w art. 14 ust 3 pkt 1 Ustawy z dnia 28 lipca 1983 r. o podatku od spadków i darowizn oraz że nie były uprzednio finansowane ze środków publicznych a rozliczenie dotacji nastąpi w formie rachunków, faktur.

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

**OŚWIADCZENIE POREĘCZYCIELA
o źródłach i uzyskiwanych dochodach**

Na podstawie §10 ust. 3 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 oświadczam, że:

Ja niżej podpisany/a

Imię (imiona) i nazwisko	Nazwisko rodowe:											
Imiona rodziców (ojciec/matka)	Data urodzenia: __ - __ - ____ r.											
	Miejsce urodzenia:											
Adres zamieszkania:	Stan cywilny:											
Adres do doręczeń:	Posiadam rozdzielną własność majątkową na podstawie:											
Numer PESEL <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
Dowód osobisty: seria __ __ numer __ __ __ __ __ wydany przez _____ data wydania __ - __ - ____ r.												

I. Uzyskuję dochód z tytułu*:

1. umowy o pracę (zaznaczyć właściwe „X”):

☐ na czas nieokreślony

☐ na czas określony (na okres co najmniej 24 miesięcy) od do

pracuję w
(nazwa)

.....
(adres zakładu pracy)

na stanowisku.....

osiągam miesięczny dochód brutto w wysokości:zł

słownie:

Nie znajduję się w okresie wypowiedzenia ani w okresie próbnym, jak również nie jestem pracownikiem sezonowym i nie jestem zatrudniony u pracodawcy zagranicznego. Pracodawca nie znajduje się w stanie likwidacji ani nie toczy się przeciwko niemu postępowanie upadłościowe.

Dokument sporządzony w oparciu o:

Zarządzenie Nr 30/2025 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 23.07.2025 r.

2. prowadzenia działalności gospodarczej nie rozliczając się w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych oraz w formie karty podatkowej

Prowadzę działalność gospodarczą od dnia w formie
pod numerem NIP: ____ - ____ - ____ - ____

Na dzień

- a) nie posiadam zaległości podatkowych
- b) nie zalegam w opłacaniu składek w ZUS / KRUS
- c) działalność gospodarcza nie jest w stanie likwidacji lub upadłości

Dochód brutto z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej wynosi:

- a) za rok poprzednizł
- b) za rok bieżący / za okres od.....do...../..... zł

3.Otrzymuję świadczenie z tytułu*:

- ☐ emerytury
- ☐ renty stałej (z wyłączeniem renty rodzinnej)

w kwocie bruttozł

II. Posiadam zobowiązania finansowe /nie posiadam zobowiązań finansowych.**

Rodzaj zobowiązań finansowych.....

Wysokość zobowiązań finansowych..... zł

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia..... zł

III. Aktualnie:

nie posiadam zawartej umowy:
o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.
nie poręczałem/łam:
umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,
umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.
nie istnieją żadne roszczenia osób trzecich i nie jest prowadzona wobec mnie egzekucja sądowa czy administracyjna.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę i upoważniam Dyrektora PUP na wystąpienie do ww. instytucji w mojej sprawie w celu uzyskania potwierdzenia ww. informacji.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną (poręczyciela oraz małżonka) udostępnionej na stronie Urzędu: <https://skarzynsko.praca.gov.pl> w plikach do pobrania pod wnioskiem o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej - PUP Skarżysko-Kam. i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji procesu poręczenia 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).

Oświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Urzędu w formie pisemnej o wszelkich zmianach mających wpływ na treść niniejszego oświadczenia.

Oświadczający ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnie z prawdą.

Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

*wypełnić właściwie

** niepotrzebne skreślić

Dokument sporządzony w oparciu o:

Zarządzenie Nr 30/2025 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 23.07.2025 r.

--

Imię (Imiona) i nazwisko współmałżonka poręczyciela

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

Pesel

--

Adres zamieszkania współmałżonka poręczyciela

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZycIELA

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

i wyrażam zgodę mojemu/ mojej mężowi/ żonie*
legitymującemu/ legitymującej* się dowodem osobistymwydanym przez
.....
na udzielenie poręczenia z tytułu umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej z Powiatowego
Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej w wysokościzłotych dla Pana/Pani*
.....oraz znane mi są warunki wyżej cytowanej umowy a także
wynikające z niej konsekwencje prawne.*

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną (poręczyciela oraz małżonka) udostępnionej na stronie Urzędu: <https://skarzynsko.praca.gov.pl> w plikach do pobrania pod wnioskiem o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej - PUP Skarżysko-Kam. i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji procesu poręczenia 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).

Oświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Urzędu w formie pisemnej o wszelkich zmianach mających wpływ na treść niniejszego oświadczenia.

Oświadczający ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnie z prawdą.

Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis przyjmującego oświadczenie)

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

*niepotrzebne skreślić