

**WNIOSEK O PRYZNANIE JEDNORAZOWYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE  
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej.
3. Ustawa z dnia 04.11.2016r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”

Wytyczne (dotyczą wsparcia w ramach EFS+)

1. Wytyczne dotyczące kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 z dnia 18 listopada 2022 r.
2. Wytyczne dotyczące realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 z dnia 6 grudnia 2023r.
3. Wytyczne dotyczące realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 z dnia 29 grudnia 2022 r.

I. Wnioskuję o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości .....zł  
(słownie:.....)  
z przeznaczeniem na działalność gospodarczą według Polskiej Klasyfikacji Działalności PKD).....

**II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

1. Nazwisko i imię .....
2. PESEL .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Numer NIP .....
5. Adres zamieszkania:  
ulica .....nr .....  
kod pocztowy ..... Miejscowość .....
6. Numer telefonu .....
7. Seria i numer dowodu osobistego  
seria .....nr.....  
wydany dnia .....przez.....
8. Poziom wykształcenia.....
9. Posiadany zawód .....

10. Stan cywilny .....
11. Imię i nazwisko współmałżonka – jeśli dotyczy .....
12. Data zarejestrowania wnioskodawcy w PUP.....
13. Numer rachunku bankowego wnioskodawcy.....
14. Czy jest Pan/i zadłużony/a?  Tak  Nie  
 Jeżeli tak, to proszę podać gdzie i w jakiej wysokości oraz warunki spłaty zobowiązania  
 .....
15. Czy wcześniej Pan/i prowadził/a działalność gospodarczą?  Tak  Nie  
 (Jeżeli tak, należy wymienić jaką i podać przyczyny rezygnacji)  
 .....
16. Czy wnioskuję Pan/i o refundację kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa  
 dotyczących działalności  Tak  Nie

### III. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Krótki opis lokalizacji i rodzaju planowanej działalności  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....
2. Adres prowadzenia/siedziby planowanej działalności  
 .....
3. Przewidywany całkowity koszt uruchomienia działalności w zł .....
4. Opis produktu lub usługi – główne cechy i zalety  
 .....  
 .....
5. Czym dysponuje Pan/i do założenia firmy:  
 a) działka o pow. w m<sup>2</sup> ..... o wartości szacunkowej .....zł  
 b) budynki o pow. w m<sup>2</sup> .....liczba pomieszczeń .....  
 c) lokal własny o pow. w m<sup>2</sup> .....liczba pomieszczeń.....  
 d) lokal użyczony o pow. w m<sup>2</sup> .....liczba pomieszczeń.....  
 e) lokal wynajęty o pow. w m<sup>2</sup> .....liczba pomieszczeń .....  
 Okres na jaki jest podpisana umowa najmu .....  
 wysokość czynszu miesięcznie .....
- f) maszyny i urządzenia (wymienić jakie i podać ich wartość) .....  
 .....  
 .....

- g) środki transportu: marka samochodu .....rok produkcji .....  
wartość bieżąca .....
- h) środki pieniężne/ gotówka .....
- i) inne – określić jakie i podać ich wartość .....
6. Czy będzie Pan/i zatrudniać pracowników  Tak  Nie  
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Tak” należy wskazać ile osób ) .....

#### IV. DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI

1. Czy posiada Pan/i rozeznanie lub ewentualne kontakty np. wstępne zamówienia z:
- a) przyszłymi głównymi dostawcami  Tak  Nie  
Jeżeli „Tak” proszę opisać .....
- b) przyszłymi głównymi odbiorcami  Tak  Nie  
Jeżeli „Tak” proszę opisać .....
2. Czy Pan/i zamierza reklamować swoją działalność  Tak  Nie  
jeżeli tak, to w jakiej formie .....
- .....
3. Czy w Pana/i rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością- należy podać liczbę, rozmiar działalności, usytuowania i stosowane ceny)  
.....  
.....  
.....

#### V. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW I ICH ZABEZPIECZENIA

1. Wysokość wnioskowanych środków.....
2. Przewidywany udział wnioskowanych środków w kosztach uruchomienia działalności  
.....%
3. Przewidywany okres rozpoczęcia działalności po otrzymaniu środków.....
4. Forma zabezpieczenia:
- a) Poręczyciele, w liczbie co najmniej dwóch.  
Poręczycielem nie może być osoba fizyczna:
- prowadząca działalność gospodarczą – rozliczająca się z podatku dochodowego w formie karty podatkowej,
  - współmałżonek Wnioskodawcy, pozostający z Wnioskodawcą we wspólnocie majątkowej,
  - współmałżonek poręczyciela pozostający z nim we wspólnocie majątkowej,
  - osoba, której aktualne zobowiązania finansowe pomniejszają wynagrodzenie albo dochód poniżej kwoty wymaganej która wynosi nie mniej niż 110% minimalnego wynagrodzenia brutto.
- Poręczycielem może być osoba osiągająca dochody wolne od zajęć sądowych lub administracyjnych w wysokości nie niższej niż 110% minimalnego wynagrodzenia oraz po uzyskaniu pisemnej zgody współmałżonka poręczyciela na poręczenie –

stanowiącego część składową umowy. Poręczycielem musi być osoba stale zamieszkująca i uzyskująca dochody w Polsce,

- b) Weksel in – blanco (wymaga ustanowienia dodatkowego zabezpieczenia),
- c) Weksel z poręczeniem wekslowym (awal),
- d) Zastaw rejestrowy na prawach i rzeczach,
- e) Gwarancja bankowa,
- f) Blokada środków na rachunku bankowym,
- g) Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika po wykazaniu, że dłużnik posiada środki finansowe i materialne na zabezpieczenie spłaty długu (wymaga ustanowienia dodatkowego zabezpieczenia).

## **VI. ANALIZA OCENY POTENCJALNEJ POZYCJI STRATEGICZNEJ PRZEDSIĘBIORSTWA (analiza SWOT)**

<b>Szanse w otoczeniu</b>	<b>Zagrożenia w otoczeniu</b>
<b>Mocne strony przedsiębiorstwa</b>	<b>Słabe strony przedsiębiorstwa</b>
<b>Potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności</b>	<b>Działania zaradcze obniżenia ryzyka upadku planowanej działalności</b>

## VII. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

		I miesiąc	I rok	II rok
<b>A.</b>	<b>PRZYCHODY RAZEM:</b>	.....	.....	.....
	1. Wartość sprzedanych towarów, wyrobów, usług	.....	.....	.....
	2. Ilość miesięcznej produkcji, usług (np. w tys., szt., kg)	.....	.....	.....
<b>B.</b>	<b>KOSZTY RAZEM:</b>	.....	.....	.....
	1. Zakupionych:			
	-surowców dla potrzeb produkcji w zł	.....	.....	.....
	-materiałów i części zamiennych w zł	.....	.....	.....
	-towarów dla handlu w zł	.....	.....	.....
	-opakowań jednostkowych i zbiorczych w zł	.....	.....	.....
	2. Inne (np. koszty założenia firmy)	.....	.....	.....
	3. Wynagrodzenia pracowników - liczba osób x płaca brutto	.....	.....	.....
	4. Narzuty na wynagrodzenie pracowników ZUS razem: emerytalne rentowe wypadkowe Fundusz Pracy FGŚP	.....	.....	.....
	5. Koszty pozyskania lokalu wg umowy najmu ( lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu )	.....	.....	.....
	6. Opłaty eksploatacyjne ( światło, woda, CO, telefon, opłaty pocztowe i inne )	.....	.....	.....
	7. Transport – koszty eksploatacji - własny - obcy	.....	.....	.....
	8. Ubezpieczenie firmy	.....	.....	.....
	9. Koszty reklamy	.....	.....	.....
	10. Inne koszty	.....	.....	.....
<b>C.</b>	<b>ZYSK BRUTTO ( A – B )</b>	.....	.....	.....

<b>D.</b>	<b>SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE OSOBY PROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ</b> ( nie wliczana w koszty, ale odejmowana od podstawy opodatkowania ) emerytalne rentowe wypadkowe chorobowe	.....	.....	.....
<b>E.</b>	<b>PODATEK DOCHODOWY</b>	.....	.....	.....
<b>F.</b>	<b>SKŁADKA UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO</b>	.....	.....	.....
<b>G.</b>	<b>ZYSK NETTO ( C – D – E )</b>	.....	.....	.....
<b>H.</b>	<b>SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ</b>	.....	.....	.....
<b>I.</b>	<b>ZYSK WŁAŚCICIELA</b>	.....	.....	.....

.....  
( podpis wnioskodawcy)

**VIII. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

<b>Lp</b>	<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Środki własne</b>	<b>Środki z FP</b>	<b>Uzasadnienie niezbędnych kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej /dotyczy środków FP/</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
<b>Razem:</b>				

**IX. OPIS DZIAŁAŃ PODJĘTYCH NA RZECZ PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI**  
dotyczy: pozyskania lokalu, uzyskania niezbędnych pozwoleń, odbytych szkoleń

.....

.....

.....

.....

**X. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA I HARMONOGRAM ZAKUPÓW W RAMACH  
WNOSKOWANYCH ŚRODKÓW Z FUNDUSZU PRACY**

Lp.	Rodzaj zakupu	Wartość	Stawka VAT %	Sprzęt nowy/używany
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Razem:

--



## XI. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

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

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i niezwłocznie poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu o wszelkich zmianach danych określonych we wniosku.
2. **Zapoznałem/łam** się z Zasadami postępowania w sprawach przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej ze środków FP, środków współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach EFS+ i na podstawie tych przepisów nie podlegam wykluczeniu z kręgu uprawnionych do ubiegania się o przyznanie środków.
3. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
4. **Otrzymałem/am / Nie otrzymałem/am\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpię do spółdzielni socjalnej.
5. **Posiadam/ Nie posiadam\*** odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do prowadzenia działalności będącej przedmiotem wniosku.
6. **Posiadam / Nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych oraz innych danin publicznych.
7. **Spełniam / Nie spełniam\*** warunki określone w Rozporządzeniu z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
8. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie **13 miesięcy** od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej z uwzględnieniem § 8 ust. 3 Rozporządzenia (okres zawieszenia działalności nie wlicza się do okresu prowadzenia działalności gospodarczej).
9. **Posiadam / Nie posiadam\*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – złożę dodatkowe oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
10. **Będę prowadził/a** działalności gospodarczą przez okres co najmniej **13 miesięcy** od dnia jej rozpoczęcia oraz nie złożę w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania na łączny okres dłuższy niż 6 miesięcy z uwzględnieniem § 8 ust. 3 Rozporządzenia (okres zawieszenia działalności nie wlicza się do okresu prowadzenia działalności gospodarczej).
11. **Byłem/am / Nie byłem/am\*** karany/a/ w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.- Kodeks Karny.
12. **Złożyłem/ Niełożyłem/am\*** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
13. W okresie **2 lat** przed złożeniem wniosku **byłem/am / nie byłem/am \*** karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
14. **Orzeczono / Nie orzeczono\*** wobec mnie kary zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust 3 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych orzeczonych w stosunku do mojej osoby od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy cywilnoprawnej.

15. **Nie zaliczę** do kosztów uzyskania przychodów w ramach prowadzonej działalności gospodarczej odpisów z tytułu zużycia środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych które zostały sfinansowane ze środków publicznych (dotyczy wyeliminowania podwójnego finansowania wydatków).

\*niewłaściwe skreślić

.....  
( data i podpis wnioskodawcy )

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH DLA PRACODAWCÓW**

W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „RODO”, w celu spełnienia obowiązku informacyjnego określonego w artykule 13 Rozporządzenia, informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, ul. Dworcowa 9, 68-100 Żagań
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Krzysztof Sołtysiak, e-mail: iod@zagan.praca.gov.pl, tel.: 68 432 67 71.
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, aktów wykonawczych i innych przepisów prawa.
- 4) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 5) Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym Rzeczym Wykazem Akt.
- 6) Podmiot przetwarzania ma 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.
- 7) Podmiot przetwarzania ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych – narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
- 8) Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) oraz mającymi zastosowanie aktami wykonawczymi jest obligatoryjne.
- 9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
- 10) Dane osobowe mogą być przekazywane do organizacji międzynarodowej wyłącznie w przypadku uczestnictwa Pani/Pana w projektach współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.

### Oświadczenie

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis wypełniając obowiązek wynikający z art. 7 ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. 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) oświadczam, że:

.....  
(imię i nazwisko ubiegającego się o pomoc, nr NIP)

w okresie minionych trzech lat licząc do dnia złożenia wniosku

#### otrzymałem (am) / nie otrzymałem (am)\*

- pomocy de minimis w łącznej kwocie .....Euro, w tym pomocy de minimis:
- w rolnictwie w łącznej kwocie .....Euro
  - w rybołówstwie w łącznej kwocie .....Euro.

\* podkreślić właściwe

.....  
data i podpis bezrobotnego

### XI. OPINIA DORADCY KLIENTA

Bezrobotny Pan/i .....

W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

**odmówił/ – nie odmówił – nie było propozycji\*** bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a Ustawy,

**przerwał - nie przerwał – nie realizował\*** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania w ramach Programu Aktywizacji i Integracji o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej pomocy określonej w ustawie,

**podjął - nie podjął – nie był kierowany\*** po skierowaniu szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.

\*podkreślić właściwe

.....  
data i podpis Doradcy Klienta

**Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu po rozpatrzeniu wniosku:**

**przyznaje - nie przyznaje** \* Panu (i).....

jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej kwocie: .....

słownie:

.....

Nie przyznaje się środków z powodu:

.....

.....

.....

\*podkreślić właściwe

Żagań, dnia .....

.....  
( podpis Dyrektora PUP )