

**Wnioskodawca**

Nr wniosku .....

imię i nazwisko.....

adres zamieszkania .....

adres do korespondencji .....

PESEL ..... NIP .....

telefon kontaktowy .....

email.....

**STAROSTA OLEŚNICKI**  
**Powiatowy Urząd Pracy**  
**w Oleśnicy**

## **WNIOSEK**

### **o przyznanie z Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej**

na podstawie art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U z 2023r. poz. 735), oraz 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 (Dz. U. z 2022r., poz. 243).

**Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wnioskodawca wypełnia każdy punkt we wniosku, jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”. Rozpatrywane są tylko wnioski kompletne i prawidłowo sporządzone.**

**Złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej nie gwarantuje ich otrzymania oraz nie uzasadnia odmowy proponowanych innych form aktywizacji. Wnioskowane środki są świadczeniem fakultatywnym, nie podlegają rozstrzygnięciu decyzją administracyjną). Wnioskodawcy nie przysługuje odwołanie.**

Proszę o przyznanie jednorazowo środków w wysokości ..... zł

/maksymalnie do 6-krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia\*,  
wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji przedstawionej w Załączniku nr 1/

na podjęcie działalności gospodarczej wg symbolu oraz nazwy podklasy rodzaju działalności\*\* określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)

--	--	--	--	--

.....  
/informacje na [www.stat.gov.pl](http://www.stat.gov.pl), [www.kody-pkd.pl](http://www.kody-pkd.pl)/

którą zamierzam rozpocząć w terminie.....

Jako prawne zabezpieczenie zwrotu przyznanych środków proponuję .....

Oświadczam, że jestem zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy w .....

jako bezrobotny/poszukujący pracy opiekun\*\*\*od dnia.....

\* do 6-krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia. Przepiętne wynagrodzenie – oznacza to przeciętne wynagrodzenie w poprzednim kwartale, od pierwszego dnia następującego miesiąca po ogłoszeniu przez prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z 17 grudnia 1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,

\*\* działalnością gospodarczą jest zorganizowana działalność zarobkowa, wykonywana we własnym imieniu i w sposób ciągły,

\*\*\* niewłaściwe skreślić.

## I. Dane Wnioskodawcy:

1. Nazwisko.....pierwsze imię..... drugie imię.....
  2. Adres zamieszkania – pobyt stały .....  
pobyt czasowy (podać do kiedy) .....
  3. Nr telefonu (stacjonarnego i komórkowego) .....
  4. Data i miejsce urodzenia .....
  5. Stan cywilny .....
  6. Seria i nr dowodu tożsamości .....
  7. PESEL ....., NIP .....
- (Informujemy, że numer NIP należy dostarczyć do PUP najpóźniej w dniu podpisania umowy o dofinansowanie).
8. Wniosek o przyznanie jednorazowo środków składam po raz: pierwszy/kolejny.....(podać liczbę)
  9. Nazwa banku i nr rachunku bankowego – konto osobiste /w przypadku braku konta bankowego, po pozytywnym uwzględnieniu wniosku istnieje konieczność jego otwarcia, należy wskazać czy wnioskodawca jest właścicielem czy współwłaścicielem rachunku, a po zarejestrowaniu działalności gospodarczej należy wskazać numer rachunku bankowego związanego z prowadzoną działalnością/.....  
.....
  10. Wykształcenie: ..... zawód wyuczony .....
  11. Zawody wykonywane dotychczas .....
  12. Ostatnio wykonywany zawód: .....
  13. Ostatnie miejsce pracy:.....
  14. Tryb i przyczyna rozwiązania ostatniego stosunku pracy.....  
.....

/w przypadku rozwiązania umowy o pracę za porozumieniem stron, prosimy o informację, kto złożył oświadczenie wypowiadające umowę, pracownik czy pracodawca/

15. Staż pracy ogółem: .....
16. Stan rodziny: /małżonkowie + dzieci/ .....
17. Nazwa i adres zakładu pracy Współmałżonka oraz stanowisko pracy .....
18. Oświadczam, że mój/moja współmałżonek/ka prowadzi/nie prowadzi działalność/ci gospodarczej\*  
.....

/wskazać zakres działalności współmałżonka/ki/

19. Informacja wnioskodawcy o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

Czy prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą? TAK \*/ NIE\*

w okresie od ..... do .....

rodzaj działalności .....

w okresie od ..... do .....

rodzaj działalności .....

przyczyny likwidacji firmy.....

\* niewłaściwe skreślić

20. **Posiadam\*/ nie posiadam\*** zobowiązania finansowe z tytułu:

a/ kredytów i pożyczek w bankach oraz innych instytucjach bądź od osób fizycznych :

Lp.	Nazwa zobowiązania	Aktualna wysokość zobowiązania	Wysokość miesięcznej raty w PLN	Termin spłaty zobowiązania

21. Czy zalega Pan/i ze spłatą wyżej wymienionych zobowiązań? Jeśli tak to w jakiej wysokości?

.....

22. Czy toczy się przeciwko Pani/Panu postępowanie sądowe o zapłatę? **TAK/NIE\***

Jeśli TAK to w jakiej wysokości zgłoszone zostało żądanie zapłaty w pozwie?

.....

23. Czy toczy się przeciwko Panu/-i postępowanie egzekucyjne? **TAK/NIE\***

Jeśli tak, proszę wskazać sygnaturę, akt sprawy, komornika, który prowadzi postępowanie i kwotę/-ty dochodzoną/-ne przez wierzyciela/-li

.....  
.....  
.....

24. Czy jest Pan/i dłużnikiem alimentacyjnym? **TAK\* / NIE\***

## **II. Informacje dotyczące planowanej działalności gospodarczej:**

1. Opis produktu / usług: / rodzaj i charakterystyka profilu działalności, specyfikacja, zakres/

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Główni, potencjalni odbiorcy produktu lub usług: /opisać grupę potencjalnych odbiorców, krótka charakterystyka wskazująca czy planowane przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby jej prowadzenie spełniało cel zarobkowy/ .....

.....  
.....  
.....  
.....

\* niewłaściwe skreślić

3. Charakterystyka /opisać/ dostawców tj. hurtowników, zaopatrzeniowców, przedstawicieli, podwykonawców jeżeli występują; wymienić przykładowe firmy .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Charakterystyka konkurencji /czy w rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością, wymienić przykładowe firmy/ .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. W jaki sposób planowana działalność będzie konkurencyjna w stosunku do istniejących o podobnym profilu? /należy podać w jaki sposób produkt będzie różnił się od produktów / usług konkurencji. Czy jest to nowy produkt / usługa na rynku?/ .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Czy popyt na produkt / usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości? .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Proponowane sposoby wejścia na rynek, forma reklamy promocji /jakie metody będą stosowane w celu sprzedaży produktów/usług; w jaki sposób klienci będą informowani o produktach / usługach?/

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### III. Stan zaawansowania organizacyjnego i inwestycyjnego przedsięwzięcia:

1. Środki własne zaangażowane w przedsiębiorstwie:

a) rzeczowe /np. maszyny, urządzenia, środki transportu, inne/ .....

b) finansowe – wartości .....

2. Zamierzam prowadzić działalność gospodarczą pod adresem:

Miejscowość ..... kod .....ulica i nr .....

- lokal własny** o powierzchni.....m. kw., (należy **udokumentować** prawo własności lokalu),
- lokal wynajęty** o powierzchni.....m. kw., na okres od.....do..... (należy **załączyć** do wniosku umowę najmu, dzierżawy, poddzierżawy, podnajmu),
- lokal użyty** o powierzchni.....m. kw., na okres od.....do.....(należy **załączyć** do wniosku umowę użyczenia lokalu).

(Oprócz w/w dokumentów do wniosku, można również dołączyć **zdjęcia lokalu**).

Stan lokalu /opis/ wraz z informacją, czy lokal i jego otoczenie jest przystosowane do prowadzenia przedmiotowej działalności gospodarczej /**Sanepid, PIP, Straż Pożarna i inne instytucje/**

.....  
.....

3. Oświadczam, że pod wskazanym adresem **jest\*/nie jest\*** prowadzona działalność gospodarcza

w zakresie o jaki wnioskuję.....

/podpis Wnioskodawcy/

4. Działania podjęte na rzecz planowanej działalności gospodarczej:

a) odbyte szkolenia przydatne w celu planowanej działalności gospodarczej .....

.....  
.....

b) planowana działalność gospodarcza (zakreślić właściwe):

nie wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień/ koncesji/ zezwoleń,

wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień/ koncesji/ zezwoleń, jakich:

.....  
.....

c) przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami (usługobiorcami, usługodawcami, dostawcami, odbiorcami) .....

.....  
.....

\* niewłaściwe skreślić

#### IV. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej

Prosimy o przedstawienie przewidywanych efektów ekonomicznych w okresie pierwszych 2 lat prowadzenia działalności gospodarczej. Przy sporządzeniu zestawienia należy uwzględnić popyt rynku, sezonowość oraz przestoje, jak również okres urlopów i inne wahania przychodów.

Lp.	WYSZCZEGÓLNIENIE	ROK 1	ROK 2
<b>A.</b>	<b>PRZYCHODY</b>		
1.	Ze sprzedaży /produktów, towarów lub usług/ – wraz z marżą		
<b>B</b>	<b>KOSZTY RAZEM (PKT 1-9)</b>		
1	Zakup towarów, usług i surowców		
2	Wynagrodzenia pracowników wraz z narzutami		
3	Koszt najmu lokalu		
4	Transport (własny, obcy)		
5	Energia, co, gaz, woda		
6	Reklama, poczta telefon, Internet		
7	Ubezpieczenie firmy		
8.	Usługi zewnętrzne /np. ochrona, księgowość, itp./		
9	Inne koszty /np.: amortyzacja, odsetki od kredytów itp./		
<b>C.</b>	<b>ZYSK BRUTTO (A-B)</b>		
D.	ZUS /składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne/		
E.	PODATEK DOCHODOWY		
F.	SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ		
<b>ZYSK NETTO (C-(D+E+F))</b>			

Prosimy wypełnić wszystkie rubryki i sprawdzić czy wszystkie kwoty zostały obliczone poprawnie.

W przypadku, gdy dana pozycja nie występuje należy wpisać „0” lub „-”

## V. Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
  - a) **odmówiłem/-łam / nie odmówiłem/-łam\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
  - b) **przerwałem/-łam / 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. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
  - c) po skierowaniu **podjąłem/-jęłam/ nie podjąłem/-jęłam/ nie dotyczy\*** szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu, prace społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
  - d) **przerwałem/-łam / nie przerwałem/-łam/ nie dotyczy\*** z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych,
2. nie otrzymałem/-łam bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
3. **posiadam/ nie posiadam\*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, natomiast w przypadku posiadania wpisu oświadczam, że działalność gospodarcza została zakończona w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
- 3a. **posiadam/ nie posiadam / nie dotyczy\*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, natomiast w przypadku posiadania wpisu oświadczam, że działalność gospodarcza została zakończona w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, działalność gospodarcza została zakończona w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, jednocześnie oświadczam, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej,
4. nie byłem/-łam karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
5. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
6. **złożyłem/-łam / nie złożyłem/-łam\*** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej i **korzystam/ nie korzystam\*** równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej,
7. Oświadczam, że **ubiegam się/nie ubiegam się\*** o świadczenie/-a z tytułu\*.....  
.....  
Wniosek w powyższej sprawie złożyłem/-łam w .....  
(nazwa instytucji)  
w dniu.....  
Do dnia złożenia niniejszego wniosku sprawa **została/ nie została/ nie dotyczy\*** rozstrzygnięta.
8. zostałem/-łam zapoznany(a) i spełniam warunki do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej określone 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 (Dz. U. z 2022 r., poz. 243),
9. wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,

\* niewłaściwe skreślić

\*\* świadczenie udzielane przez inną instytucję (np. renta, świadczenie rehabilitacyjne, itp.)

10. **otrzymałem/-łam/ nie otrzymałem/-łam\*** pomocy de minimis w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat. *W przypadku otrzymania pomocy de minimis w tym okresie, do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis albo oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis,*
11. **otrzymałem/-łam/ nie otrzymałem/-łam\*** pomocy de minimis w rolnictwie w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych. *W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie w tym okresie, do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis albo oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis,*
12. **otrzymałem/-łam/ nie otrzymałem/-łam\*** pomocy de minimis w rybołówstwie w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat. *W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rybołówstwie w tym okresie, do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis albo oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis,*
13. **prowadziłem/-łam/ nie prowadziłem/-łam\*** dotychczas działalności gospodarczej, jeśli tak to: **posiadam/ nie posiadam\*** zaległości w ZUS-ie lub Urzędzie Skarbowym z tego tytułu,
14. zobowiązuję się do bieżącego przekazywania informacji dotyczącej każdej zmiany wskazanej we wniosku,
15. w przypadku otrzymania środków zobowiązuję się do podjęcia jednoosobowej działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z 06 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221, 641, 803).
16. zostałem/-łam poinformowany/a, że wpisu **do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej** należy dokonać po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku o przyznanie środków, w terminie uzgodnionym z PUP oraz, że złożenie wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej nie zwalnia mnie z obowiązku zgłaszania się na **wyznaczone wizyty** w Urzędzie Pracy,
17. zapoznałem/-łam się z definicją "jednego przedsiębiorstwa" zawartą w Rozporządzeniu Komisji (UE) NR 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis i oświadczam, że znane mi jest iż przedsiębiorstwo, które zamierzam otworzyć w odniesieniu do bieżącego roku podatkowego oraz poprzedzających go dwóch lat podatkowych, nie może powstać wskutek przejęcia oraz w wyniku podziału innego przedsiębiorstwa na co najmniej dwa przedsiębiorstwa,
18. zapoznałem/-łam się z informacją dotyczącą wypełniania niniejszego dokumentu znajdującą się na pierwszej stronie wniosku o przyznanie z Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.....  
/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/

\* niewłaściwe skreślić



## 6. Klauzula informacyjna

Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnicy ul. Wojska Polskiego 13, 56-400 Oleśnica jako administrator danych osobowych informuje:

- podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania,
- podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art.6 ust.1 pkt a) Rozporządzenia 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 (RODO) i zgodnie z jego treścią,
- adres e-mail do inspektora ochrony danych PUP w Oleśnicy: iod@praca-olesnica.pl,
- Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- mają Państwo prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i oświadczam, że jestem świadomy, że brak zgody na przetwarzanie moich danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....  
/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/

### Wykaz załączników do wniosku:

1. Kalkulacja kosztów oraz źródła ich finansowania / szczegółowa specyfikacja wydatków związanych z podjęciem działalności gospodarczej/ – załącznik nr 1.
2. Dokument potwierdzający formę użytkowania lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza np. umowa najmu, dzierżawy, użyczenia, (należy przedstawić kserokopie dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem). Oprócz w/w dokumentów do wniosku, można również dołączyć **zdjęcia lokalu**.
3. Dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji, umiejętności, doświadczenia zawodowego niezbędnych do prowadzenia wnioskowanej działalności. Dokumenty będą weryfikowane na podstawie danych posiadanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnicy w systemie teleinformatycznym, podanych przez Wnioskodawcę podczas rejestracji.
4. Oświadczenie poręczyciela o stanie majątkowym w przypadku wyboru poręczenia jako prawnego zabezpieczenia zwrotu przyznanych jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej – załącznik nr 4.
5. Listy intencyjne w zakresie przyszłej współpracy i jej warunków.
6. Inne dokumenty w zależności od rodzaju planowanej działalności.
7. W przypadku, gdy otrzymano pomoc de minimis, wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy, w roku w którym Wnioskodawca ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702)
8. Załącznik nr 2 - „**Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis**” w oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311).
9. Załącznik nr 3 - „**Formularz informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę**” w oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez **podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie** (Dz. U. z 2010 r. Nr 121, poz. 810). W przypadku gdy wnioskodawca nie wnioskuje o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, nie wypełnia tego formularza

Kalkulacja kosztów oraz źródła ich finansowania / szczegółowa specyfikacja  
wydatków związanych z podjęciem działalności gospodarczej.

Źródła finansowania	Szczegółowa specyfikacja wydatków (przedmiot i ilość)	Sprzęt nowy/ używany	Dokument zakupu	Kwota netto (w zł)	Wartość podatku Vat (w zł)	Kwota brutto (w zł)	
1. Kwota wnioskowana z PUP	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
		<b>RAZEM</b>					
	2. Środki własne	.....					.....
.....						.....	
	<b>RAZEM</b>						
3. Inne źródła finansowania	.....					.....	
	.....					.....	
	<b>RAZEM</b>						
	<b>Suma wydatków (1+2+3)</b>						

**UWAGA!** Wnioskodawca zobowiązany jest do dokonania zwrotu na wskazane przez urząd konto równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.

W celu zapewnienia transparentności udzielonego wsparcia, zakupy dokonane od podmiotów powiązanych kapitałowo, organizacyjnie, osobowo, rodzinnie lub pozostających z bezrobotnym w takim stosunku faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do przejrzystego i racjonalnego wydatkowania przyznanego środków publicznych, nie zostaną uwzględnione do rozliczenia przyznanego środków.

.....  
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

## Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1)

### A. Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis<sup>1)</sup>

A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce<sup>2)</sup>

1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę<sup>4)</sup>

5) Forma prawna podmiotu<sup>5)</sup>

- przedsiębiorstwo państwowe
- jednoosobowa spółka Skarbu Państwa
- jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (z 2021 r. poz. 679)
- spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)
- jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, 1725, 1747, 1768, 1964, 2414, z 2023 r. poz. 412, 497, 658, 803.)
- inna (podać jaka)

6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)<sup>5)</sup>

- mikroprzedsiębiorca
- mały przedsiębiorca
- średni przedsiębiorca
- inny przedsiębiorca

7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)<sup>6)</sup>

8) Data utworzenia podmiotu

**9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami<sup>7)</sup>**

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

- a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?  tak  nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?  tak  nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?  tak  nie
- d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?  tak  nie
- e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?  tak  nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanim z podmiotem przedsiębiorcom<sup>8)</sup>

**10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy**

Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?  tak  nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę?  tak  nie
- c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?  tak  nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom<sup>8)</sup>

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot<sup>8)</sup>

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem<sup>8)</sup>

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

## B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis<sup>9)</sup>

1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?  tak  nie

2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro, mały lub średni znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-<sup>10)</sup>?  tak  nie

nie dotyczy

3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:

a) podmiot odnotowuje rosnące straty?  tak  nie

b) obroty podmiotu maleją?  tak  nie

c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?  tak  nie

d) podmiot ma nadwyżki produkcji<sup>11)</sup>?  tak  nie

e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?  tak  nie

f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?  tak  nie

g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?  tak  nie

h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?  tak  nie

i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?  tak  nie

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

### C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot któremu ma być udzielona pomoc de minimis

Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi działalność:

1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury<sup>12)</sup>?  tak  nie

2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?  tak  nie

3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?  tak  nie

4) w sektorze drogowego transportu towarów?  tak  nie

Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów?  tak  nie

5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4?  tak  nie

6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa<sup>13)</sup> uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)?  tak  nie  nie dotyczy

## D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis

Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?

tak  nie

Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc de minimis?

tak  nie

Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę<sup>14)</sup> w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na te same koszty.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy		Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe	informacje szczegółowe		nominalna	brutto	
	1	2	3a	3b	4	5a	5b	6
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia:

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:

5) lokalizacja przedsięwzięcia:

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

## E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

Stanowisko służbowe

Numer telefonu

Data i podpis



- 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę pod jaką spółka funkcjonuje na rynku oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.
- 2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).
- 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.
- 4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej [http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie\\_sprawozdan\\_z\\_wykorzystaniem\\_aplikacji\\_shrimp.php](http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php).
- 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
- 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
- 7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.
- 8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.
- 9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc de minimis, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2022 r. poz. 1613, z 2023 r. poz. 28, 412.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej.
- 10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.
- 11) Dotyczy wyłącznie producentów.
- 12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1).
- 13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.
- 14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.

**Załącznik Nr 3 do wniosku o przyznanie z Funduszu Pracy jednorazowo  
środków na podjęcie działalności gospodarczej,**

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ**

1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

.....  
2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

.....  
3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc\*:

- działalność w rolnictwie  
 działalność w rybołówstwie

4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

Lp.	Dzień udzielenia pomocy <sup>1)</sup>	Podstawa prawna <sup>2)</sup>	Wartość pomocy <sup>3)</sup>	Forma pomocy <sup>4)</sup>	Przeznaczenie pomocy <sup>5)</sup>
1					
2					
3					
4					
5					

Objaśnienia:

- <sup>1)</sup> Dzień udzielenia pomocy – podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.  
<sup>2)</sup> Podstawa prawna – podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.  
<sup>3)</sup> Wartość otrzymanej pomocy – podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.  
<sup>4)</sup> Forma pomocy – wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.  
<sup>5)</sup> Przeznaczenie otrzymanej pomocy – wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data i podpis)

\* niewłaściwe skreślić



## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany/a: Nazwisko.....  
 pierwsze imię ....., drugie imię .....  
 seria i nr dowodu tożsamości ....., PESEL .....,  
 zamieszkały/a .....  
 telefon kontaktowy .....  
 stan cywilny:\* żonaty/zamężna, panna, kawaler, rozwiedziony/rozwiedziona (*udokumentować*),  
 wdowa/wdowiec (*udokumentować*), separacja (*udokumentować*)  
 majątkowy ustrój małżeński : wspólność\* / rozdzielność\* (*udokumentować*)

oświadczam, że :

1. Dochód netto wynosi .....  
*/średnio miesięczny dochód z 3 ostatnich miesięcy/*

źródło dochodu .....  
*/nazwa zakładu pracy/*

2. **Posiadam\*/ nie posiadam\*** zobowiązania finansowe z tytułu:

a/ kredytów i pożyczek w bankach oraz innych instytucjach bądź od osób fizycznych :

Lp.	Nazwa zobowiązania	Aktualna wysokość zobowiązania	Wysokość miesięcznej raty w PLN	Termin spłaty zobowiązania

**Posiadam\*/ nie posiadam\*** zobowiązania finansowe z tytułu:

b/ poręczeń środków Funduszu Pracy przyznanych na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz na doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

3. Moje dochody nie są obciążone sądowymi ani administracyjnymi tytułami wykonawczymi, ani innymi dokumentami mającymi moc takich tytułów, a także nie są obciążone z tytułu dobrowolnych spłat.

4. Dochody netto współmałżonka .....

5. Stan rodzinny / liczba osób na utrzymaniu Poręczyciela – /małżonkowie + dzieci / .....

6. Łączne miesięczne obciążenia gospodarstwa domowego z tytułów innych niż określone w pkt.2  
*/stałe opłaty: np. czynsz, gaz, energia elektryczna, telefon itp./* .....

7. Łączny miesięczny dochód netto gospodarstwa domowego po odliczeniu kosztów utrzymania  
 gospodarstwa domowego /((1+4)- (2+6)/ .....

a/ dochód netto przypadający na jedną osobę / 7:5 / .....

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 8”) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

.....

/ data i podpis Poręczyciela /

\* niewłaściwe skreślić