



Powiatowy Urząd Pracy
77-300 Człuchów
ul. Jerzego z Dąbrowy 1a
Tel. 59 8343442, 8343443 Fax 59 83 43441



WNIOSKODAWCA

.....
(imię i nazwisko)
.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym)

.....
(numer telefonu)

STAROSTA CZŁUCHOWSKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W CZŁUCHOWIE

Wniosek o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

Podstawa prawna:

1. art. 147 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620);
2. rozporządzenie 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 (tekst jednolity Dz.U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.);

Wnioskowana kwota złotych brutto (**wnioskowana kwota musi wynikać ze szczegółowej specyfikacji wydatków zamieszczonej na stronie 10)**

słownie:

- z przeznaczeniem na działalność gospodarczą w zakresie:

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

(symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy)

UWAGA:

- Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku.
- Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie.
- Rozpatrzeniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania dotacji.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków. Środki publiczne przeznaczone na dotację są limitowane decyzjami finansowymi lub budżetami projektów.
- W przypadku nieuwzględnienia wniosku nie przysługuje odwołanie.

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Adres do korespondencji:

.....

.....

2. Adres elektroniczny (e-doręczenia, indywidualne konto na portalu praca.gov.pl., itp.)

.....

3. Adres e-mail

4. Wiek 5. PESEL.....6. NIP.....

7. Dowód osobisty: seria.....numer.....data ważności.....

wydany przez

8. Stan cywilny (**właściwe zaznaczyć**)

- ☐ Pozostaję w związku małżeńskim będąc jednocześnie we wspólności majątkowej
- ☐ Pozostaję w związku małżeńskim mając rozdzielność majątkową (intercyzę)
z małżonkiem (załączyć dokument o rozdzielności majątkowej)
- ☐ Nie pozostaję w związku małżeńskim (określić:
panna/kawaler, rozwiedziona/rozwiedziony, wdowa/wdowiec) – dołączyć odpowiednie
dokumenty tj. odpis wyroku sądu o rozwodzie lub aktualny odpis skrócony aktu
małżeństwa

9. Wykształcenie

a) Poziom wykształcenia (**właściwe zaznaczyć**)

- | | |
|---|---|
| ☐ Podstawowe | ☐ Średnie zawodowe |
| ☐ Gimnazjalne | ☐ Policealne |
| ☐ Zawodowe | ☐ Wyższe licencjacki |
| ☐ Średnie ogólne | ☐ Wyższe magisterskie/inżynierskie |

b) Nazwa ukończonych szkół (należy wpisać chronologicznie nazwy ukończonych szkół):

.....

.....

.....

.....

10. Zawód i staż pracy

a) Zawód wyuczony:

b) Staż pracy ogółem (w latach, miesiącach):

c) Dodatkowe kwalifikacje (należy wymienić ukończone szkolenia oraz uprawnienia, ze szczególnym uwzględnieniem tych, które są przydatne do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Doświadczenie zawodowe ściśle związane z planowanym przedsięwzięciem (podać wyłącznie doświadczenie wynikające ze stosunku pracy, umów zlecenia, umów o dzieło)

Lp.	Stanowisko pracy	Rodzaj umowy	Okres zatrudnienia	
			Od	Do
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

12. Rejestracja w PUP od dnia..... jako (**właściwe zaznaczyć**)

- ☐ Osoba bezrobotna
- ☐ Absolwent Centrum Integracji Społecznej
- ☐ Absolwent Klubu Integracji Społecznej
- ☐ Opiekun

13. Sytuacja przed zarejestrowaniem w PUP?

Pracowałem/am: (gdzie i do kiedy, powód zwolnienia)

.....

.....

.....

.....

Byłem za granicą w celach zarobkowych: (jak długo, do kiedy)

.....

.....

.....

14. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:

TAK ☐ NIE ☐

Jeśli TAK, to w jakim stopniu

15. Czy wcześniej prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą ?

TAK ☐ NIE ☐

Jeśli „tak” proszę podać rodzaj oraz termin prowadzonej działalności, a także przyczyny jej likwidacji.

Lp.	Okres prowadzenia działalności		PKD	Przyczyna likwidacji
	Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej	Data wykreślenia prowadzenia działalności gospodarczej		
1.				
2.				

16. Czy Pan/i posiada zobowiązania cywilnoprawne (kredyt bankowy, pożyczka konsumpcyjna, hipoteczna, alimenty, egzekucja komornicza) ?

TAK ☐ NIE ☐

Jeśli „tak” proszę podać, z jakiego tytułu, w jakiej wysokości, wobec kogo, formę zabezpieczenia i warunki spłaty.

.....

.....

.....

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

II. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

- ☐ Działalność wytwórcza
- ☐ Działalność budowlana
- ☐ Działalność handlowa
- ☐ Działalność usługowa
- ☐ Działalność zawodowa
- ☐ Inna

PKD□□.□□.□□.....
.....

PKD . . .

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

4. Powody, dla których decyduje się Pan/Pani na rozpoczęcie działalności gospodarczej: cel, misja, motywacja?

[illegible]

5. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej.....

(Dokonanie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej - nie może nastąpić przed otrzymaniem środków na konto bezrobotnego, wskazany termin jest terminem planowanym).

6. Forma prawna planowanej działalności gospodarczej.....

7. Planowana działalność gospodarcza: **(właściwe zaznaczyć)**

☐ Nie wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień /koncesji/ zezwoleń

☐ Wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień /koncesji/ zezwoleń

Jakich:

.....
.....

8. Przewidywana forma opodatkowania **(właściwe zaznaczyć)**

☐ Zasady ogólne / skala podatkowa ☐ 12% ☐ 32 % podatku

☐ Podatek liniowy 19 % podatku

☐ Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych% podatku

9. Czy zamierza Pan/Pani zarejestrować się jako podatnik VAT? TAK ☐ NIE ☐

Ważne! Urząd należy niezwłocznie poinformować o zarejestrowaniu jako podatnik VAT.

10. Działania podjęte na rzecz uruchomienia działalności gospodarczej:

a) Pozyskanie lokalu:

☐ Lokal własny – Księga wieczysta nrliczba pomieszczeń.....,
powierzchnia w m² przeznaczona na prowadzenie działalności gospodarczej

☐ Lokal wynajęty – okres na jaki będzie podpisana umowa najmu,
liczba pomieszczeń....., powierzchnia w m² przeznaczona na prowadzenie
działalności gospodarczej

☐ Lokal użyczony – okres na jaki będzie podpisane użyczenie,
liczba pomieszczeń....., powierzchnia w m² przeznaczona na prowadzenie
działalności gospodarczej

b) Działalność będzie prowadzona w sposób: **(właściwe zaznaczyć)**

☐ Stacjonarny

☐ Mobilny / u klienta lub zleceniodawcy

☐ Online

11. Siedziba firmy.....

12. Miejsce prowadzenia działalności

13. Czy pod wskazanymi adresami jest prowadzona działalność gospodarcza? TAK ☐ NIE ☐

Jeśli TAK, to jaki rodzaj działalności:

14. Stan techniczny pomieszczeń (Planowane remonty, adaptacje, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

15. Posiadany sprzęt (Maszyny, urządzenia, narzędzia, wyposażenie, środki transportu) – jeżeli jest to wymienić:

.....

.....

.....

.....

.....

16. Czy zamierza Pan/i zatrudniać pracowników – jeśli tak to proszę podać stanowiska, ilość osób, przewidywany termin zatrudnienia

.....

.....

.....

III. DANE DOTYCZĄCE RYNKU KONKURENCJI

1. Informacja o dokonanych rozeznaniu i nawiązanych kontaktach z przyszłymi dostawcami, odbiorcami, kontrahentami

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Charakterystyka konkurencji (Czy w rejonie działają firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością i czy stanowią zagrożenie dla planowanego przedsięwzięcia ?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

jakie zostaną poniesione celem podjęcia działalności gospodarczej w okresie maksymalnie do 2 miesięcy od podjęcia działalności gospodarczej).

V. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA, PRZEZNACZONYCH NA ZAKUP TOWARÓW I USŁUG, W SZCZEGÓLNOŚCI NA ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH, URZĄDZEŃ, MASZYN, MATERIAŁÓW, TOWARÓW, USŁUG I MATERIAŁÓW REKLAMOWYCH, POZYSKANIE LOKALU, POKRYCIE KOSZTÓW POMOCY PRAWNEJ, KONSULTACJI I DORADZTWA ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.

[illegible]

VI. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA:

- ☐ Poręczenie wg prawa cywilnego
- ☐ Weksel in blanco
- ☐ Weksel z poręczeniem wekslowym (awal)
- ☐ Gwarancja bankowa
- ☐ Zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
- ☐ Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- ☐ Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

Starosta może ustanowić zabezpieczenie w jednej lub kilku formach.

Starosta może odmówić przyjęcia zaproponowanego zabezpieczenia, jeżeli uzna, że wskazane zabezpieczenie nie jest wystarczające do pokrycia zobowiązań, które mogą powstać w związku z nieprawidłową realizacją umowy.

a) Poręczycielem może być osoba fizyczna posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych:

- Pozostająca w stosunku pracy z pracodawcą niebędącym w stanie likwidacji lub upadłości, zatrudniona na czas nieokreślony lub określony, co najmniej 2 lata, niebędąca w okresie wypowiedzenia, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne;
- Prowadząca działalność gospodarczą, która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości – kserokopia PIT za ostatni rok o osiągniętych dochodach;
- Prowadząca gospodarstwo rolne – zaświadczenie z Urzędu Gminy określające jego wielkość w hektarach przeliczeniowych i dochodowość roczną;
- Osoba posiadająca prawo do emerytury lub renty – decyzja o przyznaniu emerytury lub renty.

b) Poręczycielem nie może być współmałżonek wnioskodawcy.

c) W przypadku małżeństwa poręczycielem może być jedno z małżonków.

d) Poręczycielem może być osoba prawna.

e) Do podpisania umowy stawiają się wnioskodawca, małżonek wnioskodawcy, poręczyciele i małżonkowie poręczycieli.

f) W szczególnych przypadkach Starosta może zażądać dodatkowych dokumentów od poręczycieli.

g) Koszty zabezpieczenia ponosi wnioskodawca.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych tj. Powiatowy Urząd Pracy w Czuluchowie z siedzibą przy ul. Jerzego z Dąbrowy 1a, 77-300 Czuluchów, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Czuluchowie, w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. Z 2025 r. poz. 620) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie, 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. Z 2019 r. poz. 1781).
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Czuluchowie, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis, imię i nazwisko wnioskodawcy)

Przewidywane przychody i koszty prowadzonej działalności gospodarczej - licząc od I miesiąca rozpoczętej działalności gospodarczej

Lp.	Wyszczególnienie	I m-c	II m-c	III m-c	IV m-c	V m-c	VI m-c	VII m-c	VIII m-c	IX m-c	X m-c	XI m-c	XII m-c	RAZEM
A.	PRZYCHODY ze sprzedaży produktów, usług, towarów													
B.	KOSZTY , w tym:													
1.	Zakup materiałów, towarów, usług													
2.	ZUS właściciela													
3.	Pracownik (wynagrodzenie + ZUS)													
4.	Opłata za najem lokalu													
5.	Koszty energii i ogrzewania													
6.	Media: woda, śmieci													
7.	Transport													
8.	Usługi księgowe													
9.	Reklama i promocja													
10.	Inne koszty.....													
11.	Inne usługi.....													
	KOSZTY RAZEM													
C.	ZYSK BRUTTO w zł /A-B/													
D.	Podatek dochodowy.....%													
E.	Składka zdrowotna													
F.	ZYSK NETTO /C-D-E/													

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. oświadczenie wnioskodawcy (bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS) - załącznik nr 1;
2. oświadczenie wnioskodawcy (poszukujący pracy opiekun) - załącznik nr 2;
3. oświadczenie o pomocy de minimis oraz oświadczenie o pomocy publicznej - załącznik nr 3;
4. oświadczenie o pomocy de minimis w rolnictwie oraz oświadczenie o pomocy de minimis w rybołówstwie - załącznik nr 4;
5. oświadczenie współmałżonka/ki wnioskodawcy - załącznik nr 5;
6. klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Czulchowie - załącznik nr 6;
7. zaświadczenie/oświadczenie poręczyciela – załącznik nr 7;
8. oświadczenie współmałżonka/ki poręczyciela – załącznik nr 8;
9. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
10. w przypadku, gdy działalność wymaga koncesji – kserokopia przyrzeczenia koncesji;
11. inne dokumenty wskazane przez PUP.

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS LUB ABSOLWENTA KIS

Oświadczam, że:

1. **Byłem/am / nie byłem/am*** w okresie ostatnich 2 lat 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.
2. **Wykonywałem/am / nie wykonywałem/am*** w okresie ostatnich 12 miesięcy działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **pozostawałem/am / nie pozostawałem/am*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
3. **Wykonuję / nie wykonuję*** za granicą działalności gospodarczej i **pozostaję / nie pozostaję*** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
4. **Skorzystałem/am / nie skorzystałem/am*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
5. **Skorzystałem/am / nie skorzystałem/am*** z umorzenia pożyczki w części, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
6. **Przerwałem/am / nie przerwałem/am*** w okresie ostatnich 12 miesięcy z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
7. **Złożyłem/am / nie złożyłem/am*** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o jednorazowe środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
8. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej z wyłączeniem okresu zawieszenia.
9. **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.
10. **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 1997 r. – Kodeks karny.
11. **Nie jestem** związany/a z osobami lub podmiotami względem, których stosowane są środki sankcyjne nałożone w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę i które figuruje na stosownych listach, zarówno unijnych, jak i krajowych oraz sam/a **nie znajduję / znajduję*** się na takiej liście.

12. **Nie ciążę** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
13. **Spełniam** warunki rozporządzenia 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).
14. Dane zawarte we wniosku **podałem/am*** zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym.
15. Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
16. **Zobowiązuję się** do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną.
17. Jeżeli po otrzymaniu dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, nabędę prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług, o którym mowa w ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towaru i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, jestem obowiązany/a do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy. Zwrot równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy dokonywany jest w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenie pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wskazana do odliczenia.
18. **Przyjmuję do** wiadomości, że Staroście za pośrednictwem Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Czulchowie przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na żądanie niezbędne dokumenty oraz umożliwić przeprowadzenie wizyty kontrolnej w siedzibie firmy lub miejscu wykonywania działalności gospodarczej.

*niepotrzebne skreślić

Prawdziwość oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis, imię i nazwisko wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA

Oświadczam, że:

1. **Byłem/am / nie byłem/am*** w okresie ostatnich 2 lat 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.
2. **Skorzystałem/am / nie skorzystałem/am*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. **Skorzystałem/am / nie skorzystałem/am*** z umorzenia pożyczki w części, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. **Przerwałem/am / nie przerwałem/am*** w okresie ostatnich 12 miesięcy z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
5. **Złożyłem/am / niełożyłem/am*** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o jednorazowe środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. **Wykonuję/ nie wykonuje*** działalności gospodarczej i **pozostaje / nie pozostaje*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
7. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej z wyłączeniem okresu zawieszenia.
8. **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.
9. **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 1997 r. – Kodeks karny.
10. **Nie jestem** związany/a z osobami lub podmiotami względem, których stosowane są środki sankcyjne nałożone w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę i które figuruje na stosownych listach, zarówno unijnych, jak i krajowych oraz sam/a **nie znajduję / znajduję*** się na takiej liście.
11. **Nie ciąży** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

12. **Spełniam** warunki rozporządzenia 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).
13. Dane zawarte we wniosku **podałem/am*** zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym.
14. Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
15. **Zobowiązuję się** do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną.
16. Jeżeli po otrzymaniu dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, nabędę prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług, o którym mowa w ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, jestem obowiązany/a do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy. Zwrot równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy dokonywany jest w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenie pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wskazana do odliczenia.
17. **Przyjmuję do** wiadomości, że Staroście za pośrednictwem Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Czulchowie przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na żądanie niezbędne dokumenty oraz umożliwić przeprowadzenie wizyty kontrolnej w siedzibie firmy lub miejscu wykonywania działalności gospodarczej.

*niepotrzebne skreślić

Prawdziwość oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis, imię i nazwisko wnioskodawcy)

Stosownie do art. 75 § 2 K.p.a., pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat” oświadczam, że:

I. OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

Otrzymałem/am / nie otrzymałem/am* pomoc/y de minimis w okresie trzech poprzedzających lat, przed dniem wystąpienia z wnioskiem o przyznanie jednorazowych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

Otrzymałem/am* ww. pomoc łącznie w wysokościeuro, zł

II. OŚWIADCZENIE O POMOCY PUBLICZNEJ

Otrzymałem/am / nie otrzymałem/am* pomoc/y ze środków publicznych na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Otrzymałem/am* ww. pomoc łącznie w wysokościeuro, zł

* niewłaściwe skreślić

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis, imię i nazwisko wnioskodawcy)

Pomoc de minimis w rozumieniu Rozporządzenia 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) oznacza pomoc przyznaną przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu w okresie trzech poprzedzających lat, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 300 000 tys. euro. Wartość pomocy jest wartością brutto, czyli nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat. Pułap ten stosuje się bez względu na formę i cel pomocy.

Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowych oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta w stosunku do konkurentów.

Stosownie do art. 75 § 2 K.p.a., pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat” oświadczam, że:

I. OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE

Otrzymałem/am / nie otrzymałem/am* pomoc/y de minimis w rolnictwie w okresie roku podatkowego, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych przed dniem wystąpienia z wnioskiem o przyznanie jednorazowych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

Otrzymałem/am* ww. pomoc łącznie w wysokościeuro, zł

II. OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS W RYBOŁÓWSTWIE

Otrzymałem/am/ nie otrzymałem/am* pomoc/y de minimis w rybołówstwie w okresie roku podatkowego, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych przed dniem wystąpienia z wnioskiem o przyznanie jednorazowych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

Otrzymałem/am* ww. pomoc łącznie w wysokościeuro, zł

* niewłaściwe skreślić

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis, imię i nazwisko wnioskodawcy)

Pomoc de minimis w sektorze rolnictwa w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 z późn. zm.) oznacza pomoc przyznaną przez państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu w okresie trzech lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 20 000 Euro. Wartość pomocy jest wartością brutto, czyli nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat. Pułap ten stosuje się bez względu na formę i cel pomocy.

Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowych oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta w stosunku do konkurentów.

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA/KI WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/na

zamieszkały/a w,ul.nr

(kod pocztowy i miejscowość)

legitymujący/a się dokumentem potwierdzającym tożsamość:seria nr

wydanym przez.....dnia.....

Numer ewidencyjny (PESEL)....., nr tel.

wyrażam zgodę na ubieganie się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej
przez współmałżonka.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

**Prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam pod
odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.**

**Kodeks karny, który stanowi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód
w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy
zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy
do 8 lat”.**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych tj. Powiatowy Urząd Pracy w Człuchowie z siedzibą przy ul. Jerzego z Dąbrowy 1a, 77-300 Człuchów, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Człuchowie, w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie, 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Człuchowie, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....

.....

(miejscowość i data)

(czytelny podpis, imię i nazwisko współmałżonka/ki wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Czuluchowie

Zgodnie z art. 13 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), Powiatowy Urząd Pracy w Czuluchowie informuje, że:

1. Administratorem danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Czuluchowie mający siedzibę przy ul. Jerzego z Dąbrowy 1a, 77-300 Czuluchów, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Czuluchowie, tel. 59 834 34 43
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: iod@pupczuluchow.pl
3. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt e RODO dla celów realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) i aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
4. Odbiorcą Pana/Pani danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi PUP w Czuluchowie zawarł umowę powierzenia danych.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzaniu.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa rejestracji jako osoby bezrobotnej/poszukującej pracy albo niemożność skorzystania ze świadczeń, usług i form pomocy określonych w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia.