

.....
(Miejscowość, data)

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
Data wpływu wniosku do PUP

Nr sprawy:.....

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zwana dalej ustawą.
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, zwane dalej rozporządzeniem.
3. Rozporządzenie 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.
4. Rozporządzenie 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 ze zmianami.
5. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

Pouczenie:

1. *Starosta może przyznać z Funduszu Pracy jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności:*
 - *bezrobotnemu,*
 - *absolwentowi centrum integracji społecznej, o której mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz.U. z 2025r. poz. 83 i 620), zwanemu dalej absolwentem CIS” lub absolwentowi klubu integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1b tej ustawy, zwanemu dalej absolwentowi KIS” ,*
 - *poszukującemu pracy niezatrudnionemu i niewykonywującemu innej pracy zarobkowej opiekunowi osoby niepełnosprawnej.*
2. *Podstawą przyznania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej jest umowa zawarta przez starostę z bezrobotnym, absolwentem CIS, absolwentem KIS lub poszukującym pracy, o którym mowa w art. 147 ust. 1 pkt 3 ustawy.*
3. *Wnioskodawca może złożyć wniosek do starosty właściwego ze względu na miejsce zamieszkania*
4. *Wnioskodawca może złożyć wniosek o dofinansowanie wraz z załącznikami w postaci papierowej lub elektronicznej.*
5. *Każdy wniosek opiniowany jest przez Komisję ds. opiniowania wniosków o przyznanie form pomocy, powołaną przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Jarocinie.*
6. *W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie.*

7. Wnioskodawca wypełnia każdy punkt wniosku, jeżeli dany punkt nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”.
8. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
9. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
10. Wniosek o dofinansowanie może być uwzględniony jeżeli jest kompletny i prawidłowo sporządzony, do wniosku zostały dołączone wszystkie wymagane dokumenty, wnioskodawca spełnia warunki określone przez starostę na podstawie art. 147 ust 2 ustawy oraz warunki określone odpowiednio w art. 148 ustawy i starosta dysponuje środkami na jego sfinansowanie. W razie stwierdzenia braków we wniosku o dofinansowanie lub błędów rachunkowych oraz innych oczywistych pomyłek starosta wzywa wnioskodawcę do uzupełnienia lub poprawienia wniosku w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 7 dni, **pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia.**
11. O uwzględnieniu lub o odmowie uwzględnienia wniosku o dofinansowanie starosta powiadamia osobę, która go złożyła w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku. W przypadku nieuwzględnienia wniosku starosta podaje przyczynę odmowy.
12. Od negatywnie rozpatrzonego wniosku nie przysługuje odwołanie.

I. DANE DOTYCZĄCE BEZROBOTNEGO, ABSŁOWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS ALBO OPIEKUNA:

1. Imię (imiona) i nazwisko.....
2. PESEL.....WIEK.....NIP.....
3. Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (podać w przypadku braku nr PESEL).....
4. Adres zamieszkania.....
5. Adres do doręczeń.....
6. Adres poczty elektronicznej
7. Adres do doręczeń elektronicznych.....
8. Numer telefonu.....
9. Stan cywilny.....
10. Czy wnioskodawca posiada umowę majątkową małżeńską? TAK/NIE/NIE DOTYCZY*
11. Orzeczenie o niepełnosprawności (stopień, termin ważności, w przypadku posiadania należy dołączyć do wniosku).....
12. Data rejestracji w PUP w Jarocinie.....
13. Rachunek bankowy (nr rachunku, nazwa banku).....
.....
14. Informacje o wykształceniu, ukończonych szkoleniach, doświadczeniu zawodowym lub o umiejętnościach przydatnych do wykonywania planowanej działalności gospodarczej:
 - a) wykształcenie, zawód wyuczony, nazwa i rok ukończenia szkoły/uczelni:.....
.....
 - b) ukończone szkolenia:.....
.....
 - c) doświadczenie zawodowe:

Okres		Nazwa pracodawcy	Stanowisko
Od	Do		

5. Adres miejsca przechowywania zakupionych w ramach dofinansowania składników majątkowych (wypełnić tylko w przypadku działalności wykonywanej mobilnie):
6. Opis lokalu, w którym będzie wykonywana planowana działalność gospodarcza: (nie dotyczy działalności wykonywanej mobilnie).....
7. Wykonując działalność gospodarczą będę podlegać ubezpieczeniom społecznym w:
- ZUS
 - KRUS
8. Rodzaj działalności gospodarczej,
- Handlowa
 - Handlowo usługowa
 - Usługowa
 - Handlowo produkcyjna
 - Usługowo produkcyjna
 - Produkcyjna

III. DANE DOTYCZĄCE RYNKU ZBYTU:

1. Czy w Pana/Pani rejonie istnieją podmioty gospodarcze zajmujące się działalnością, którą zamierza Pan/Pani wykonywać:*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wskazać w jakim stopniu Pana/Pani firma będzie konkurencyjna do istniejących na rynku oraz ewentualne obawy w zetknięciu z rynkiem.*

2. Czy posiada Pan(i) rozeznanie o chłonności rynku lub ewentualne kontakty z przyszłymi dostawcami i odbiorcami*

.....

.....

.....

.....

**należy wskazać przyszłych odbiorców usług/produktów, potencjalnych dostawców, obszar, który będzie rynkiem sprzedaży usług/produktów.*

3. Motywacja przedsięwzięcia:*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**należy uzasadnić, że wskazany rodzaj działalności ma szansę odniesienia sukcesu na rynku*

IV. DANE DOTYCZĄCE DOFINANSOWANIA PODJĘCIA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Kwota wnioskowanego dofinansowania:.....zł

Kwota zostanie określona w umowie, nie wyższa jednak niż 6 – krotność przeciętnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu zawarcia umowy.

2. Informacja o proponowanej formie lub o proponowanych formach zabezpieczenia umowy:

- Poręczenie osoby prawnej lub osoby fizycznej,
- Weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- Weksel in blanco,
- Gwarancja bankowa,
- Zastaw na prawach lub rzeczach,
- Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,
- Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika,
- Jarocińska Agencja Rozwoju Sp. z o.o.

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

W przypadku poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym, poręczyciel składa oświadczenie stanowiące załącznik nr 3 do wniosku.

3. Analiza SWOT

Analizę należy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

- **Mocne strony** – wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
- **Słabe strony** – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
- **Szanse** – zewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które, gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.

- **Zagrożenia** – zewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m. in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata.

Realistyczna analiza ww. czynników pozwoli na wyciągnięcie wniosków, które umożliwią osiągnięcie dwóch głównych celów: 1) wykorzystanie w pełni mocnych stron i pojawiających się szans; 2) ograniczenie słabych stron i skutków zewnętrznych zagrożeń.

S-strong (mocne strony)	W-weak (słabe strony)
O-opportunity (szanse)	T-threat (zagrożenia)

Potencjalne ryzyko, które może przyczynić się do upadku planowanej działalności:

.....

.....

.....

Propozycja działań zaradczych:

.....

.....

.....

4. Szacowane przychody i koszty w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej (miesięcznie) wraz z uzasadnieniem przyjętych założeń: (należy wypełnić jedną z tabeli a lub b)

a) RYCZAŁT

Sposób rozliczenia z Urzędem Skarbowym		Ryczałt	
Wyszczególnienie:		W skali m-ca w zł.	W skali roku w zł.
I	Razem przychody /1+2+3/		
1.	Przychody z działalności handlowej		
2.	Przychody z działalności produkcyjnej		
3.	Przychody z działalności usługowej		
II	Odliczenia od przychodów /1+2/		
1.	Składka na ubezpieczenie społeczne		
2.	Inne		
III	Podstawa do naliczenia stawki ryczałtu (I-II)		
IV	Obliczenie ryczałtu (odpowiedni % z III) /1+2/		
1.	Stawka %		
2.	Stawka %		
V	Zysk (III-IV)		

Uzasadnienie przyjętych założeń:.....

b) POZOSTAŁE FORMY ROZLICZANIA SIĘ Z URZĘDEM SKARBOWYM

Sposób rozliczenia z Urzędem Skarbowym (podać sposób):			
Wyszczególnienie		W skali m-ca w zł.	W skali roku w zł.
I	Przychody (obroty) /1+2+3+4/		
1.	Przychody z działalności handlowej		
2.	Przychody z działalności wytwórczej, produkcyjnej		
3.	Przychody z działalności usługowej		
4.	Przychody z pozostałych działalności		
II	Koszty /1+ ...+7/		
1.	Koszty zakupionych /a+...+d/		
a.	Surowców dla potrzeb produkcji		
b.	Materiałów i części zamiennych		
c.	Towarów do handlu		
d.	Opakowań jednostkowych i zbiorczych		
2.	Koszty lokalu wg umowy najmu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu		
3.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, c.o, inne.....)		
4.	Transport (koszty eksploatacyjne)		
5.	Ubezpieczenie firmy		
6.	Wynagrodzenie pracowników		
7.	Inne koszty (reklama, telefon, poczta)		
III	Dochód (I-II)		
IV	Ubezpieczenie ZUS: emerytalne, rentowe, chorobowe,		
V	Dochód do opodatkowania (III-IV)		
VI	Ubezpieczenie zdrowotne		
VII	Podatek dochodowy		
VII	Zysk (V-VI-VII)		

Uzasadnienie przyjętych założeń:.....

Wymagane załączniki: (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)

1. Oświadczenie wnioskodawcy – załącznik nr 1 do wniosku.
2. Oświadczenie wnioskodawcy dot. pomocy de minimis - załącznik nr 2 do wniosku.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis ze zmianami *(jeżeli dotyczy)*.
4. Formularz informacji stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 8 grudnia 2025r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie. *(jeżeli dotyczy)*.
5. Oświadczenie poręczyciela – załącznik nr 3 do wniosku.
6. Dokument potwierdzający formę użytkowania lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza *(lokal własny: akt własności, decyzja w sprawie wysokości podatku od nieruchomości; lokal wynajęty: umowa dzierżawy/najmu/użyczenia lub zgoda właściciela na prowadzenie działalności gospodarcze pod wskazanym adresem)*.
7. W celu weryfikacji informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, Starosta może wezwać do dostarczenia dodatkowych dokumentów.

Wypełnia PUP - weryfikacja wnioskodawcy:

- w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych;
- w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
- w KAS, ZUS;
- w systemie teleinformatycznym SYRIUSZ;
- w SUDOP;
- w AC;
- na stronie internetowej MSWIA;
- zgoda na doręczanie pism za pośrednictwem konta na praca.gov.pl TAK/NIE

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika PUP, który dokonał weryfikacji dane)

* zakreślić właściwe

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

(wypełnić zgodnie z posiadanym statusem)

Oświadczenie bezrobotnego

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

1. W okresie ostatnich 2 lat **nie byłem/am** skazany prawomocnym wyrokiem 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 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie wykonywałem/am** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawałem/am** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
3. **Nie wykonuję** za granicą działalności gospodarczej i **nie pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
4. **Nie skorzystałem/am** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, na założenie spółdzielni socjalnej lub na przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
5. **Nie skorzystałem/am** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
6. W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem/am** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.
7. **Nie złożyłem/am** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej; za niezłożenie wniosku uznaje się również przypadek, gdy wniosek w powyższym zakresie został złożony, rozpoznany, a umowa nie została i nie zostanie zawarta.

.....
(data i podpis bezrobotnego)

Oświadczenie poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonywującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

1. W okresie ostatnich 2 lat **nie byłem/am** skazany prawomocnym wyrokiem 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 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. **Nie skorzystałem/am** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. **Nie skorzystałem/am** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem/am** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.
5. **Nie złożyłem/am** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej; za

niezłożenie wniosku uznaje się również za przypadek, gdy wniosek w powyższym zakresie został złożony, rozpoznany, a umowa nie została i nie zostanie zawarta.

.....
(data i podpis poszukującego pracy)

Oświadczenie absolwenta CIS lub absolwenta KIS

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

1. W okresie ostatnich 2 lat **nie byłem/am** skazany prawomocnym wyrokiem 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 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie wykonywałem/am** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawałem/am** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
3. **Nie wykonuję** za granicą działalności gospodarczej i **nie pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
4. **Nie skorzystałem/am** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
5. **Nie skorzystałem/am** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
6. **Nie złożyłem/am** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej; za niezłożenie wniosku uznaje się również przypadek, gdy wniosek w powyższym zakresie został złożony, rozpoznany, a umowa nie została i nie zostanie zawarta.

.....
(data i podpis absolwenta CIS lub absolwenta KIS)

Ponadto oświadczam, że: (wypełnia wnioskodawca niezależnie od posiadanego statusu)

1. Koszty, o których finansowanie wnioskuję **nie zostały** sfinansowane z innych środków publicznych.
2. **Spełniam/nie spełniam/nie dotyczy*** warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu do pomocy de minimis.
3. **Spełniam/nie spełniam/nie dotyczy*** warunki określone w 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 ze zmianami.
4. **Spełniam/nie spełniam/nie dotyczy*** warunki określone w rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury ze zmianami.
5. **Spełniam** warunki określone w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
6. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania nie zawiera wydatków, na których finansowanie otrzymałem wcześniej środki publiczne.
7. W przypadku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej zobowiązuję się do:
 - rozliczenia otrzymanych środków,
 - zwrotu niewydatkowanych środków,
 - wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy,

- niezawieszania działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
 - niepodejmowania zatrudnienia w okresie 12 miesięcznego wykonywania działalności gospodarczej,
 - zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy w przypadku nabycia prawa do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego.
6. **Nie jestem** zobowiązany do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej, na podstawie decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem,
 7. **Nie orzeczono** zakazu prowadzenia działalności gospodarczej oraz **nie toczy się** postępowanie w tym przedmiocie.
 8. **Nie byłem/am karany** karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych.
 9. W stosunku do mnie, Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji nie wydał decyzji w sprawie wpisu na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
 10. **Przyjmuję** do wiadomości, że złożenie wniosku niniejszego nie jest jednoznaczne z przyznaniem dofinansowania.
 11. **Wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie swoich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie z siedzibą przy ul. Zacisznej 2, 63-200 Jarocin, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o refundację, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.
 12. Potwierdzam zgodność ze stanem prawnym i faktycznym wszystkich informacji podanych w niniejszym wniosku oraz załącznikach.
 13. Zobowiązuję/my się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Jarocinie o wszelkich zmianach zawartych w niniejszym wniosku oraz załącznikach.
 14. **Nie zmodyfikowałam/lem i nie usunęłam/lem treści wniosku.**

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOT. POMOCY DE MINIMIS

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że:

W ciągu minionych 3 lat:

- nie otrzymałem/am pomocy de minimis;
- otrzymałem/am pomoc de minimis w wysokości EURO*;

W przypadku otrzymania pomocy de minimis w okresie od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej do dnia zawarcia umowy w PUP w Jarocinie **zobowiązuję się** do ponownego złożenia niniejszego oświadczenia w dniu zawarcia umowy o dofinansowanie.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓSTWIE

Oświadczam, że:

W ciągu minionych 3 lat:

- nie otrzymałem/am pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;
- otrzymałem/am pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości EURO**;

W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej do dnia zawarcia umowy w PUP w Jarocinie **zobowiązuję się** do ponownego złożenia niniejszego oświadczenia w dniu zawarcia umowy o dofinansowanie.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

*do powyższego oświadczenia należy dołączyć kserokopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis lub podpisany przez wnioskodawcę wydruk ze strony UOKIK <https://sudop.uokik.gov.pl>.

** do powyższego oświadczenia należy dołączyć kserokopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

.....
miejsowość, data

Imię (imiona) i nazwisko

Adres zamieszkania

Nr telefonu.....

PESEL (jeżeli został nadany).....

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

.....

Stan cywilny.....

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany/a, w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie postępowaniem w sprawie przyznania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej dla:

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy ubiegającego się o dofinansowanie)

Oświadczam, że:

1. Uzyskuję dochód z tytułu*:

DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ / EMERYTURY / UMOWY O PRACĘ / GOSPODARSTWA ROLNEGO**

2. Moje dochody brutto wynoszązł/ (średnia z trzech ostatnich miesięcy).

3. Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia).....

.....

4. Posiadam/ nie posiadam** umowę małżeńską wprowadzającą rozdzielną majątkową (w przypadku posiadania należy dołączyć akt notarialny)

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie swoich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie z siedzibą przy ul. Zacisznej 2, 63-200 Jarocin, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz realizacją umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu:

.....

data i podpis poręczyciela

Wyrażam zgodę na poręczenie dofinansowania przez współmałżonka ww. osobie:

.....

data i podpis współmałżonka poręczyciela

* w przypadku:

- prowadzenia **działalności gospodarczej** proszę dołączyć: wydruk z CEIDG, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego potwierdzające wysokość uzyskanego dochodu i sposób rozliczania się,
- pobierania **emerytury** – kserokopia decyzji o przyznaniu emerytury
- posiadania **gospodarstwa rolnego**, należy dołączyć zaświadczenie z gminy o wielkości gospodarstwa.

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem zatrudniony/a u pracodawcy:
na stanowisku: na podstawie umowy o pracę zawartej na
czas **określony/nieokreślony*** do dnia z wynagrodzeniem w wysokości
brutto (średnia z trzech ostatnich miesięcy) zł/m-c. Wynagrodzenie powyższe
jest/nie jest* obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów
w kwociezł/m-c. Aktualnie **znajduję/nie znajduję się***
w okresie wypowiedzenia umowy o pracę. Wskazany powyżej pracodawca **jest/nie jest***
w stanie likwidacji lub upadłości.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie weryfikacji danych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez
pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Jarocinie.

Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.

.....
data i podpis poręczyciela

WYPEŁNIA ZAKŁAD PRACY:

Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

pieczęć firmowa Pracodawcy

.....

data, podpis i pieczęć imienna pracodawcy/osoby upoważnionej

Osoba mogąca poświadczyć dane zawarte w oświadczeniu:

Imię i nazwisko:

Stanowisko służbowe:

Telefon:

* nieodpowiednie skreślić

Klauzula informacyjna dla poręczycieli oraz współmałżonków poręczycieli

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1), dalej jako „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie, **ul. Zaciszna 2, 63-200 Jarocin**, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Dane kontaktowe: tel. tel. +48 62 747-35-79, e-mail sekretariat@pup.jarocin.pl.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych (IOD) dr n. prawnych Bartosz Mendyk, tel. 507-054-139, iod@powiat-jarocinski.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procesu poręczenia przy wsparciu przedsiębiorcy/osobie bezrobotnej - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. e) RODO oraz Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem na podstawie umotywowanego wniosku z poprawną podstawą prawną lub które zawarły z administratorem danych umowy: powierzenia z dostawcami oprogramowania i systemów informatycznych, na świadczenie usług pocztowych, bankowych.
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach, kiedy Urząd jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego.
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO- ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. „RODO”.
11. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W przypadku nie podania danych, nie będzie możliwe poręczenie.
12. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Data i podpis poręczyciela.....

Data i podpis współmałżonka poręczyciela.....

KARTA OCENY FORMALNEJ

wniosku o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej

Numer sprawy/data wpływu wniosku do PUP		
Dane wnioskodawcy (imię i nazwisko)		

- | | | |
|---|-------|-----|
| 1. Wniosek jest czytelny, kompletny | TAK / | NIE |
| 2. Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki | TAK / | NIE |
| 3. Osoba bezrobotna spełnia wymogi formalne określone w Ustawie* i Rozporządzeniu** | TAK / | NIE |

UWAGI:.....
.....
.....

WNIOSEK UZYSKAŁ POZYTYWNAŦ OCENĘ FORMALNAŦ TAK / NIE*

SPORZĄDZIŁ:

SPRAWDZIŁ:

.....
Data, podpis i pieczętka
osoby sporządzającej kartę oceny

.....
Data, podpis i pieczętka Przewodniczącej Komisji
lub Zastępcy

ZATWIERDZAM:

.....
Podpis Dyrektora PUP

* Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

**Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

wniosku o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej

Oświadczam, że nie podlegam wyłączeniu z art. 24 Kodeksu postępowania administracyjnego, cyt.

Art. 24. § 1. Pracownik organu administracji publicznej podlega wyłączeniu od udziału w postępowaniu w sprawie:

- 1) w której jest stroną albo pozostaje z jedną ze stron w takim stosunku prawnym, że wynik sprawy może mieć wpływ na jego prawa lub obowiązki,*
- 2) swego małżonka oraz krewnych i powinowatych do drugiego stopnia,*
- 3) osoby związanej z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,*
- 4) w której był świadkiem lub biegłym albo był lub jest przedstawicielem jednej ze stron, albo w której przedstawicielem strony jest jedna z osób wymienionych w pkt 2 i 3,*
- 5) w której brał udział w niższej instancji w wydaniu zaskarżonej decyzji,*
- 6) z powodu której wszczęto przeciw niemu dochodzenie służbowe, postępowanie dyscyplinarne lub karne,*
- 7) w której jedną ze stron jest osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.*

§ 2. Powody wyłączenia pracownika od udziału w postępowaniu trwają także po ustaniu małżeństwa (§ 1 pkt 2), przysposobienia, opieki lub kurateli (§ 1 pkt 3).

§ 3. Bezpośredni przełożony pracownika jest obowiązany na jego żądanie lub na żądanie strony albo z urzędu wyłączyć go od udziału w postępowaniu, jeżeli zostanie uprawdopodobnione istnienie okoliczności nie wymienionych w § 1, które mogą wywołać wątpliwość co do bezstronności pracownika.

§ 4. Wyłączony pracownik powinien podejmować tylko czynności niecierpiące zwłoki ze względu na interes społeczny lub ważny interes stron.

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

Numer sprawy/data wpływu wniosku do PUP		
Dane wnioskodawcy (imię i nazwisko)		

LP.	KRYTERIA	PUNKTACJA	PRYZYCNANE PUNKTY
1.	Tworzona działalność na terenie powiatu jarocińskiego: TAK NIE	2 pkt. 0 pkt.	
2.	Rodzaj działalności gospodarczej: <ul style="list-style-type: none"> • Handlowa • Handlowo usługowa • Usługowa • Handlowo produkcyjna • Usługowo produkcyjna • Produkcyjna 	1 pkt. 1 pkt. 2 pkt. 2 pkt. 3 pkt. 3 pkt.	
3.	Posiadane udokumentowane wykształcenie, ukończone szkolenia, doświadczenie zawodowe (min.3 miesiące) lub umiejętności przydatne do wykonywania planowanej działalności:	0-3 pkt.	
4.	Ocena stanu przygotowania do uruchomienia działalności m.in.: <ul style="list-style-type: none"> • Udział środków własnych wynikających z kalkulacji kosztów - pow. 10% (maszyny, urządzenia, materiały, środki transportu itp.), • Posiadane deklaracje współpracy, listy intencyjne, dające gwarancją prowadzenia działalności min. rok 	0-1 pkt. 0-2 pkt.	
5.	Przebywanie w ewidencji PUP w Jarocinie powyżej 1 miesiąca:	0-1 pkt.	
6.	Uzasadnienie celowości zakupów wynikających ze specyfikacji wydatków:	0-3 pkt.	
7.	Pomysł na działalność, opis planowanej działalności, zapotrzebowanie na lokalnym rynku na dany rodzaj działalności, formę zabezpieczenia, dane dotyczące rynku zbytu lub po rozmowie z Komisją oceny wniosków lub ewentualnie wizycie sprawdzającej przygotowanie do uruchomienia działalności	0-5 pkt.	
	Możliwa maksymalna liczba punktów	20 pkt.	

Wniosek opiniuje Komisja ds. opiniowania wniosków o przyznanie form pomocy powołana przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Jarocinie.

Wniosek o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej otrzymuje pozytywną opinię po uzyskaniu minimum 12 punktów, co nie jest jednoznaczne z przyznaniem wsparcia. W przypadku ograniczonego limitu środków finansowych, przyznanie wsparcia uzależnione będzie od liczby uzyskanych punktów podczas oceny wniosków. W przypadku wniosków, które uzyskały równą liczbę punktów decydujący głos należy do Przewodniczącego Komisji ds. opiniowania wniosków o przyznanie form pomocy.

Ocena została dokonana w dniu..... podpis osoby sporządzającej.....

