



# Powiatowy Urząd Pracy w Ostródzie



Wn stan na 12.03.2026 r.

## WNIOSKODAWCA:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

**Powiatowy Urząd Pracy  
ul. Jana III Sobieskiego 5  
14-100 OSTRÓDA**

## WNIOSK O PRYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

### Pouczenie dla Wnioskodawcy:

1. przed wypełnieniem wniosku należy **zapoznać się z obowiązującym regulaminem** przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Ostródzie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej;
2. w celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie;
3. wszystkie podane we wniosku **dane powinny być zgodne z kartą rejestracyjną bezrobotnego i złożoną w tutejszym Urzędzie dokumentacją;**
4. wniosek należy **wypełnić czytelnie**, udzielając odpowiedzi na wszystkie zawarte we wniosku pytania, a w przypadku, gdy zadane pytanie nie dotyczy Wnioskodawcy, proszę napisać „nie dotyczy”; wszelkie pomyłki przekreślić i postawić swoją parafkę (lub podpis);
5. treść wniosku będzie **podstawą oceny przedsięwzięcia** i pomocy w jego realizacji;
6. wniosek niekompletny i nieprawidłowo sporządzony **zostanie pozostawiony bez rozpoznania;**
7. niedopuszczalne jest jakiegokolwiek **modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku** – dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści;
8. sam fakt złożenia wniosku **nie gwarantuje otrzymania środków;**
9. w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku **nie przysługuje odwołanie;**
10. złożony wniosek wraz z dokumentacją **nie podlega zwrotowi;**
11. złożenie wniosku **nie zwalnia z utrzymywania kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy** co najmniej raz na 90 dni w celu potwierdzenia zainteresowania pomocą określoną w ustawie.
12. rozpoczęcie działalności gospodarczej może nastąpić **po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku i podpisaniu stosownej umowy** z Powiatowym Urzędem Pracy w Ostródzie.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

Proszę o przyznanie środków w wysokości ..... zł  
(słownie:.....)  
.....)  
z przeznaczeniem na rozpoczęcie działalności gospodarczej w zakresie:  
.....



1. Jestem (zakreślić prawidłowe):

- osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP w Ostródzie,
- absolwentem centrum integracji społecznej (CIS) lub klubu integracji społecznej (KIS),
- poszukującym pracy opiekunem osoby niepełnosprawnej niepozostającym w zatrudnieniu lub niewykonującym innej pracy zarobkowej.

2. Posiadane predyspozycje do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej **(odpowiadające złożonej w tutejszym Urzędzie dokumentacji):**

a) wykształcenie (podać nazwę szkoły, zawód, specjalność, tytuł zawodowy, naukowy, wykształcenie uzupełniające):

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

b) doświadczenie zawodowe (podać wyłącznie doświadczenie wynikające ze stosunku pracy, umów zlecenia bądź umów o dzieło):

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

c) posiadane uprawnienia, zezwolenia, koncesje, licencje:

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

d) odbyte kursy, szkolenia, seminaria, umiejętności przydatne do wykonywania planowanej działalności:

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

e) posiadane certyfikaty:

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

## **II. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2025) na poziomie podklasy i krótki jej opis:

### **Przeważająca działalność gospodarcza**

Symbol według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy:

□□ □□ □ \_\_\_\_\_

2. Miejsce (adres) prowadzenia planowanej działalności gospodarczej, który zostanie wykazany po rejestracji w CEIDG:

.....  
Czy pod wskazanym adresem jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza?

**TAK / NIE** (właściwe zakreślić)

Stan techniczny lokalu (opisać czy lokal wymaga adaptacji, remontu i innych dodatkowych prac oraz opisać dostępne media tj. woda, ścieki, gaz, prąd oraz rodzaj ogrzewania):

3. Forma prawna użytkowania lokalu:

a) własność

- liczba pomieszczeń .....
- powierzchnia w m<sup>2</sup> .....

b) najem / dzierżawa / użyczenie (zaznaczyć właściwe)

- okres, na który podpisano umowę (umowa przedwstępna lub właściwa).....  
.....
- nazwa właściciela lokalu .....
- wysokość czynszu miesięcznie .....
- liczba pomieszczeń .....
- powierzchnia w m<sup>2</sup> .....

4. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności (miesiąc i rok):

.....

### III. DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI

1. Stan zaawansowania prac w zakresie:

a) dostosowania lokalu do prowadzenia zamierzonej działalności gospodarczej

.....

b) uzyskania niezbędnych pozwoleń, licencji, koncesji (np. SANEPID)

.....

2. Oferowane produkty i usługi (co firma będzie wytwarzać, dostarczać, sprzedawać, oferować, jakie usługi świadczyć)

.....

.....

.....

.....

3. Docelowa grupa odbiorców/klientów i zasięg działalności

.....

.....

4. Atuty firmy (kontakty handlowe, doświadczenie w branży)

.....

.....

5. Analiza rynku i konkurencji, czyli otoczenia, w którym firma zamierza działać

.....

.....

.....

6. Miejsca i źródła zaopatrzenia - analiza rynku dostawców

.....

.....

7. Forma i sposób reklamowania działalności, dotarcie do potencjalnych odbiorców/klientów

.....

.....

8. Jakie Pan/i posiada środki zaangażowane w przedsięwzięcie?

a) maszyny i urządzenia: .....

b) będą korzystać (właściwe zaznaczyć) :

- z własnego środka transportu tj. samochodu o numerze rejestracyjnym ..... przy czym oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania wskazanym pojazdem, tj. prawo jazdy kategorii ....., uprawnienie ważne do .....
- jestem **właścicielem / współwłaścicielem** wskazanego pojazdu lub użytkuję go na mocy umowy użyczenia.
- brak środka transportu

c) środki pieniężne .....

d) inne .....

#### **IV. ANALIZA FINANSOWA (kalkulacja przychodów i kosztów)**

Jest to zestawienie przychodów i kosztów przedsiębiorstwa, które pozwoli zobrazować, jakimi wolnymi środkami pieniężnymi firma będzie dysponować. Proszę o przedstawienie przewidywanego sprawozdania w układzie miesięcznym (typowy miesiąc roboczy) i rocznym. Przy sporządzaniu sprawozdania rocznego należy uwzględnić sezonowość, ewentualne przestoje w produkcji i sprzedaży, jak również okres urlopów i inne wahania przychodów. Należy podać możliwie precyzyjne dane do poszczególnych pozycji w oparciu o **cennik usług/produktów**.

##### **A. PRZYCHODY**

<b>Źródła przychodów:</b>	<b>Miesiąc</b>	<b>Rok</b>
Przychody (ze sprzedaży lub usług) - w oparciu o cennik usług/produktów		
Inne przychody		
<b>RAZEM PRZYCHODY:</b>		

##### **B. KOSZTY**

<b>Rodzaje kosztów:</b>	<b>Miesiąc</b>	<b>Rok</b>
Koszty (zakup surowców/towarów)		
Wynagrodzenia pracowników (ZUS, podatek od wynagrodzeń)		
Amortyzacja		
Czynsz dzierżawny / najmu / użyczenia		
Koszty transportu		
Koszt opakowań		
Energia elektryczna		
Woda, c o, gaz		
Zużycie materiałów nietrwałych		
Usługi obce		
Ubezpieczenia		
Inne koszty – jakie?		
<b>RAZEM KOSZTY :</b>		

	<b>Miesiąc</b>	<b>Rok</b>
<b>C. ZYSK BRUTTO : A - B</b>		
Podatek dochodowy		
Zysk netto		
Inne koszty (ZUS właściciela)		
<b>ZYSK POZOSTAŁY:</b>		



## **V. ANALIZA RYZYKA I PROPONOWANE DZIAŁANIA ZARADCZE**

Należy wskazać potencjalne ryzyka mogące skutkować nieosiągnięciem założeń planowanej działalności gospodarczej, w szczególności w zakresie uzyskania zakładanych przychodów oraz prowadzące do zaprzestania prowadzenia planowanej działalności, wraz z określeniem działań zaradczych.

1. Opis sytuacji, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi prowadzenie planowanej działalności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Sposób identyfikacji wystąpienia powyższych sytuacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Działania, które zostaną podjęte w celu zapobiegania ryzyku oraz ograniczenia jego potencjalnych skutków:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Co Pan/Pani zrobi, jeśli działalność nie będzie przynosiła zamierzonego dochodu po upływie pierwszych 12 miesięcy jej prowadzenia?

.....

.....

.....

.....

.....

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

## **VI. FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU ŚRODKÓW**

Zabezpieczenie kwoty udzielonych środków (zaznacz właściwe):

Preferowane:

- poręczenie osób fizycznych lub prawnych**  
(dotacja do 36 000 zł - 1 osoba z dochodem min. 6 500 zł brutto lub 2 osoby z dochodem min. 5 500 zł brutto każda, dotacja powyżej 36 000 zł -1 osoba z dochodem min. 9 000 zł brutto lub 2 osoby z dochodem min. 6 500 zł brutto każda)
- blokada środków** zgromadzonych na rachunku płatniczym  
(lokata bankowa powiększona o 30% w stosunku do wysokości przyznanej dotacji)

Pozostałe:

- weksel z poręczeniem wekslowym** (awal)  
(1 poręczyciel z dochodem min. 9 000 zł brutto)
- weksel in blanco\***  
oraz dodatkowe zabezpieczenie w formie: .....\*
- gwarancja bankowa**
- zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach**
- akt notarialny\*** o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, którego koszty ponosi osoba bezrobotna (kwota zabezpieczenia w akcie w wysokości 130% przyznanej dotacji)  
oraz dodatkowe zabezpieczenie w formie: .....\*

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

## **VII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

1. W celu dokonania oceny w zakresie racjonalności wydatków należy **załączyć oferty cenowe tj. fakturę proforma, wycenę ze sklepu, bądź inny dokument potwierdzający rzeczywistą wartość wydatków wskazanych w szczegółowej specyfikacji**, a w przypadku zakupu mebli dodatkowo szczegółowy projekt z uwzględnieniem rozmiarów i materiałów z jakich zostaną wykonane.
2. W przypadku wnioskowania o rzecz używaną, załączyć należy:
  - a) wycenę ze sklepu rzeczy nowej o identycznych lub zbliżonych parametrach;
  - b) dokładny opis rzeczy używanej (rok produkcji, marka, model, inne dane szczegółowe);
  - c) wskazanie osoby lub firmy od której będzie odkupiona rzecz.
3. Załącznik nr 1 (wypełnić właściwy: 1 – składa osoba bezrobotna, 1a – składa osoba będąca poszukującym pracy opiekunem osoby niepełnosprawnej, 1b – absolwent CIS lub KIS).
4. Załącznik nr 2 (Oświadczenie o pomocy de minimis).
5. Załącznik nr 3 (Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy).
6. Załącznik nr 4 (Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis).
7. **Załącznik nr 5 (Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania wraz ze szczegółową specyfikacją wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków przeznaczonych na zakup towarów i usług związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz uzasadnienie szczegółowej specyfikacji wydatków).**
8. Inne dokumenty mające związek z planowaną działalnością gospodarczą (np. referencje, deklaracje współpracy).

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku oraz w załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą. Jestem **świadomy/a odpowiedzialności karnej** za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

Zgodnie z **art. 7** 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 119 z dn. 04.05.2016 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z rozpatrzeniem wniosku o przyznanie dotacji osobie bezrobotnej na rozpoczęcie działalności gospodarczej, z podpisaniem umowy o dofinansowanie oraz jej realizacji.

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

**UWAGA: Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne, podpisane przez nieupoważnioną osobę, nie zawierające pełnej informacji, bez kompletu załączników - ZOSTANĄ ROZPATRZONE NEGATYWNIE.**

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ**

1. **Spełniam** warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
2. **Spełniam** warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023).
3. **Spełniam** dodatkowe warunki dotyczące rodzaju planowanej działalności gospodarczej lub kategorii osób ubiegających się o dofinansowanie, o których mowa w art. 147 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. W okresie ostatnich 2 lat **nie byłem/am** 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.
5. W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie wykonywałem/am** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawałem/am** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
6. **Nie wykonuję** za granicą działalności gospodarczej i **nie pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
7. **Nie skorzystałem/am** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
8. **Nie skorzystałem/am** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
9. W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem/am** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.
10. **Nie złożyłem/am** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
11. **Wydatkuję** przyznane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem i złożonym wnioskiem.
12. **Przyjmuję** do wiadomości, że Urząd zastrzega sobie prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku, w tym żądania dodatkowych dokumentów oraz umożliwienia przeprowadzenia wizji lokalnej pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia działalności gospodarczej.
13. **Zapoznałem/am** się z aktualnie obowiązującym Regulaminem przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi centrum integracji społecznej lub klubu integracji społecznej, poszukującemu pracy opiekunowi z Funduszu Pracy jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostródzie.

Jestem **świadomy/a odpowiedzialności karnej** za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia.....  
miejsowość

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

1. **Spełniam** warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
2. **Spełniam** warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023).
3. **Spełniam** dodatkowe warunki dotyczące rodzaju planowanej działalności gospodarczej lub kategorii osób ubiegających się o dofinansowanie, o których mowa w art. 147 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. W okresie ostatnich 2 lat **nie byłem/am** 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.
5. **Nie skorzystałem/am** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. **Nie skorzystałem/am** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
7. W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem/am** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.
8. **Nie złożyłem/am** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
9. **Nie wykonuję** działalności gospodarczej i **nie pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
10. **Wydatkuję** przyznane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem i złożonym wnioskiem.
11. **Przyjmuję** do wiadomości, że Urząd zastrzega sobie prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku, w tym żądania dodatkowych dokumentów oraz umożliwienia przeprowadzenia wizji lokalnej pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia działalności gospodarczej.
12. **Zapoznałem/am** się z aktualnie obowiązującym Regulaminem przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi centrum integracji społecznej lub klubu integracji społecznej, poszukującemu pracy opiekunowi z Funduszu Pracy jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostródzie.

Jestem **świadomy/a odpowiedzialności karnej** za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia.....  
miejsce

.....  
czytelny podpis opiekuna osoby niepełnosprawnej

**OŚWIADCZENIE ABSOLWENTA CIS lub KIS**

1. **Spełniam** warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
2. **Spełniam** warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023).
3. **Spełniam** dodatkowe warunki dotyczące rodzaju planowanej działalności gospodarczej lub kategorii osób ubiegających się o dofinansowanie, o których mowa w art. 147 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. W okresie ostatnich 2 lat **nie byłem/am** 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.
5. W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie wykonywałem/am** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawałem/am** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
6. **Nie wykonuję** za granicą działalności gospodarczej i **nie pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
7. **Nie skorzystałem/am** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
8. **Nie skorzystałem/am** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
9. **Nie złożyłem/am** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
10. **Wydatkuję** przyznane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem i złożonym wnioskiem.
11. **Przyjmuję** do wiadomości, że Urząd zastrzega sobie prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku, w tym żądania dodatkowych dokumentów oraz umożliwienia przeprowadzenia wizji lokalnej pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia działalności gospodarczej.
12. **Zapoznałem/am** się z aktualnie obowiązującym Regulaminem przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi centrum integracji społecznej lub klubu integracji społecznej, poszukującemu pracy opiekunowi z Funduszu Pracy jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostródzie.

Jestem **świadomy/a odpowiedzialności karnej** za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia.....  
miejsowość

.....  
czytelny podpis absolwenta CIS lub KIS

**Oświadczenie o pomocy *de minimis* i pomocy *de minimis* w rolnictwie i rybołówstwie otrzymanej przez wnioskodawcę w okresie 3 lat, w tym w rybołówstwie otrzymanej w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających lat podatkowych**

Ja niżej podpisany/a .....(imię i nazwisko)

identyfikowany/a numerem PESEL: .....

numer identyfikacji podatkowej (NIP): .....

**oświadczam, że:**

- **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w ciągu 3 minionych lat licząc od dnia złożenia wniosku;
- **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** pomocy *de minimis* w rybołówstwie w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających lat podatkowych;
- **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

**\* zaznaczyć właściwe**

W przypadku otrzymania pomocy publicznej *de minimis*, o której mowa w niniejszym oświadczeniu należy wypełnić poniższe zestawienie lub dołączyć wszystkie kserokopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy:

Lp.	Wartość pomocy ogółem w PLN	Wartość pomocy ogółem w EURO	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy i dzień udzielenia pomocy	Nr decyzji lub umowy
1					
2					
3					

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o możliwości przekroczenia granic dopuszczalności pomocy.

Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej lub pomocy *de minimis* w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc publiczną lub pomoc *de minimis*.

Jestem **świadomy/a odpowiedzialności karnej** za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia.....  
miejsowość

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY**

**Ja niżej podpisany/na oświadczam, że zgadzam się na zaciągnięcie zobowiązań wynikających z ubiegania się przez mojego współmałżonka o środki na podjęcie działalności gospodarczej.**

Ponadto 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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z dn. 04.05.2016 r.) oświadczam iż, przyjmuję do wiadomości że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Ostródzie, ul. Jana III Sobieskiego 5, 14-100 Ostróda, tel. 89 642 95 10, fax 89 646 29 56, e-mail: sekretariat@pupostroda.pl
2. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: tel. 89 642 95 10, fax 89 646 29 56, e-mail: iodo@pupostroda.pl
3. Moje dane są przetwarzane wyłącznie dla celów związanych z procedurą ubiegania się o dofinansowanie na rozpoczęcie działalności gospodarczej przez mojego współmałżonka.
4. Odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Moje dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującą instrukcją kancelaryjną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostródzie.
6. Posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody.
7. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Przyjmuję do wiadomości, że brak podania danych może skutkować brakiem możliwości ubiegania się o środki finansowe na podjęcie działalności gospodarczej przez mojego małżonka.

Imię (imiona) i nazwisko współmałżonka: .....

Nr dowodu osobistego: .....

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

Zgodnie z **art. 7** 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 119 z dn. 04.05.2016 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z przyznaniem dotacji mojemu małżonkowi.

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

**INFORMACJA O PRAWACH I OBOWIĄZKACH OSOBY BEZROBOTNEJ, ABSOLWENTA CIS LUB KIS, POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA OTRZYMUJĄCEGO JEDNORAZOWE ŚRODKI NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**  
(art. 147 - 151 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia)

Na wniosek bezrobotnego, absolwenta CIS lub KIS, poszukującego pracy opiekuna starosta może na podstawie umowy przyznać jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości określonej w umowie, nie wyższej jednak niż **6-krotność przeciętnego wynagrodzenia** obowiązującego w dniu zawarcia umowy, w związku z zamiarem podjęcia przez niego działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności.

**PRAWA I OBOWIĄZKI OSOBY BEZROBOTNEJ, ABSOLWENTA CIS LUB KIS, POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA OTRZYMUJĄCEGO JEDNORAZOWE ŚRODKI NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Wniosek o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej może złożyć bezrobotny, który na dzień złożenia wniosku:

- 1) w okresie ostatnich 2 lat nie był prawomocnie skazany 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) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywał działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawał w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- 3) nie wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
- 4) nie skorzystał z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 5) nie skorzystał z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- 6) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwał z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
- 7) nie złożył do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

Wniosek o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej może złożyć poszukujący pracy, o którym mowa w art. 147 ust. 1 pkt 3, który:

- 1) spełnia warunki określone w ust. 1 pkt 1 i 4–7;
- 2) nie wykonuje działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

Wniosek o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej może złożyć absolwent CIS lub absolwent KIS, który spełnia warunki określone w ust. 1 pkt 1–5 i 7.

Do obowiązków osoby, która otrzymała dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, należy:

- 1) rozliczenie otrzymanych środków;
- 2) zwrot niewydatkowanych środków;
- 3) wykonywanie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy;
- 4) niezawieszanie wykonywania działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
- 5) niepodejmowanie zatrudnienia w okresie, o którym mowa w pkt 3.

Do okresu wykonywania działalności gospodarczej **nie wlicza** się okresu zawieszenia działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.

Do okresu wykonywania działalności gospodarczej **wlicza się** okres prowadzenia przedsiębiorstwa przez osoby, o których mowa w art. 14 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw (Dz. U. z 2021 r. poz. 170), zarządcę sukcesyjnego lub właściciela przedsiębiorstwa w spadku, o którym mowa w art. 3 pkt 1 lub 2 tej ustawy.

Jeżeli osoba, która otrzymała dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, nabędzie prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, **jest obowiązana** do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy. Obowiązek zwrotu podatku VAT istnieje do momentu wygaśnięcia prawnej możliwości odzyskania tego podatku.

Zwrot równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy jest dokonywany w terminie **nie dłuższym niż 90 dni** od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia. Zwrot równowartości podatku od towarów i usług po terminie powoduje konieczność zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie.

W przypadku wykorzystania środków niezgodnie z przeznaczeniem, pobrania środków nienależnie lub w nadmiernej wysokości osoba, która otrzymała dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, jest obowiązana do zwrotu tej części środków, która została wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem, pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości wraz z odsetkami ustawowymi, naliczonymi od dnia otrzymania środków do dnia dokonania zwrotu.

Osoba, która otrzymała dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej polegającej na prowadzeniu żłobka lub klubu dziecięcego z miejscami integracyjnymi, polegającej na świadczeniu usług dziennego opiekuna dla co najmniej jednego dziecka niepełnosprawnego lub polegającej na świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych, w tym usług mobilnych, dokonuje zwrotu otrzymanych środków proporcjonalnie do okresu, jaki pozostał do upływu 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej, bez odsetek, jeżeli działalność gospodarcza była wykonywana przez okres krótszy niż 12 miesięcy.

Środki przyznane w ramach jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej są przyznawane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.

Jestem **świadomy/a odpowiedzialności karnej** za złożenie fałszywego oświadczenia, zostałem/am pouczone/a o przysługujących mi prawach i obowiązkach oraz potwierdzam zapoznanie się z informacją o prawach i obowiązkach osoby ubiegającej się o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.

.....  
data i czytelny podpis Wnioskodawcy