



Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W WYSZKOWIE

Znak: WnDzGosOg/25/.....

Data rejestracji w PUP.....

Znak sprawy: DRP.6410.6. .2025.MR

.....
Nazwisko i imię Wnioskodawcy

.....
Adres Wnioskodawcy

.....
Nr telefonu Wnioskodawcy

**Starosta Powiatu Wyszowskiego
za pośrednictwem Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy w Wyszowie**

W N I O S E K

W SPRAWIE PRYZNANIA ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

ramach projektu pt. „Aktywizacja w zawodowa osób bezrobotnych w powiecie wyszkowskim (II)” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, Oś priorytetowa VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza Działanie 6.1 – Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych.

Podstawa prawna:

1. art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214 z późn. zm.);
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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.);
3. rozporządzenie Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027 (Dz. U. poz. 2782, z późn.zm.);
4. rozporządzenia Komisji (UE) 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. U. UE. L. z 2023 r. poz. 2831);
5. rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024 r. poz. 40 z późn. zm.).

U W A G A !

Wnioski mogą składać wyłącznie osoby bezrobotne zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wyszowie, należące do co najmniej jednej z grup:

- osoby młode w wieku 18-29 lat,
- osoby długotrwale bezrobotne,
- osoby w wieku 50 lat i więcej,
- osoby z wykształceniem odpowiadającym poziomowi ISCED 3 i niższym (do wykształcenia średniego włącznie),
- osoby z niepełnosprawnościami,
- kobiety,
- migranci (w rozumieniu art. 87 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

I. Dane dotyczące Wnioskodawcy i wysokości kwoty środków na podjęcie działalności gospodarczej.

1. Nazwisko i imię
2. PESEL..... Data urodzenia.....
3. NIP.....
4. Adres
- Adres do korespondencji
- Telefon.....e-mail.....
5. Numer i seria dowodu osobistego/wydany przez.....
6. Stan cywilny posiadam / nie posiadam* rozdzielność majątkową ze współmałżonkiem.
7. Będę / nie będę* ubiegał(a) się o refundację kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanego z podjęciem tej działalności.
8. Prowadziłem(am) / nie prowadziłem(am)* działalność gospodarczą - (w przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej):
 - rodzaj działalności.....
 - okres prowadzenia działalności.....
 - przyczyny likwidacji
9. Nr rachunku bankowego
10. Kwota wnioskowanego dodofinansowania:...../słownie:.....

II. Opis planowanej działalności.

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej, w rozumieniu przepisów prawo przedsiębiorców (symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności):

Symbol i przedmiot przeważającej działalności		Krótki opis zamierzonego przedsięwzięcia (np.: usługi w zakresie..., produkcja..., handel ..., itp.)
Symbol PKD (PKD 2025r. pięcioznakowy)	Nazwa (podklasy)	

!!! należy wpisać jeden rodzaj działalności, która będzie działalnością przeważającą (wskazaną również w CEIDG).

2. Działalność prowadzona będzie pod adresem:
3. Posiadam tytuł prawny powyższego lokalu.....
/akt własności, umowę dzierżawy, umowę najmu, umowę użyczenia, itp./
4. Czy do rozpoczęcia planowanej działalności gospodarczej niezbędne jest ukończenie dodatkowych szkoleń, kursów lub uzyskanie niezbędnych pozwoleń/koncesji?

TAK NIE

* niepotrzebne skreślić

III. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków.

1. Dopuszczalne formy zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków to:

- 1) poręczenie;
- 2) weksel in blanco + 1 poręczyciel;
- 3) weksel z poręczeniem wekslowym (aval);
- 4) gwarancja bankowa udzielona przez Bank
.....
- 5) zastaw rejestrowany na prawach lub rzeczach;
- 6) blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym;
Nazwa banku
- nr rachunku
- 7) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika + 1 poręczyciel.

2. W przypadku wyboru zabezpieczenia określonego w pkt 1 ppkt 1, 2, 3 oraz 7 podaje się:

	Poręczyciel osoba fizyczna	Poręczyciel osoba fizyczna
Nazwisko i imię		
Adres		
Numer i seria dowodu osobistego		
PESEL		
Średniomiesięczny dochód z ostatnich 3 m-cy		
Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)		
Stan cywilny		

	Poręczyciel osoba prawna	Poręczyciel osoba prawna
Podmiot		
Siedziba		
REGON		
NIP		
Średniomiesięczny dochód z ostatnich 3 m-cy		
Średniomiesięczny dochód za rok ubiegły		
Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)		
Dane osoby reprezentującej podmiot		

IV. Posiadane zadłużenia.

1. Moje zadłużenie z tytułu kredytów i innych zobowiązań (na dzień złożenia wniosku) wynosi:

.....

Kwota kredytu	Kwota pozostająca do spłaty	Przewidywany termin zakończenia spłaty	Instytucja kredytująca

Inne zadłużenia

Zadłużenia wobec Skarbu Państwa

Zadłużenia wobec ZUS i US.....

Wnioskodawca jest/nie jest* poręczycielem. Jeśli tak, to kwota poręczenia wynosi:

w

/nazwa instytucji/

* niepotrzebne skreślić

V. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania z uwzględnieniem wartości podatku VAT, który podatnik podatku VAT zobowiązany jest zwrócić do Urzędu, nawet jeśli faktycznie zwrot nie nastąpił, np. ze względu na niepodjęte przez podmiot czynności zmierzające do realizacji tego prawa.

UWAGA! Wszystkie poniższe koszty, również środki wkładu własnego muszą być udokumentowane w terminie od dnia zawarcia umowy do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.

Lp.	Rodzaj kosztu	Wysokość kosztu (zł)			
		Środki wkładu własnego	Środki Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)	Inne źródła finansowania	Razem kwota brutto
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
Razem					

VI. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków (EFS+).

UWAGA! Wydatki muszą być zrealizowane i udokumentowane w terminie od dnia zawarcia umowy do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej; Środki mają być przeznaczone w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów. Poniższy katalog wydatków znajdzie swoje odzwierciedlenie w zawieranej umowie, dlatego powinien być dokładnie przemyślny i uzasadniony.

Lp.	Specyfikacja zakupów środki Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)	UZASADNIENIE ZAKUPU	Kwota netto w zł.	Wartość podatku VAT w zł.	Kwota brutto w zł.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
Razem					

1. Czy planowana kwota wydatków na towar przekracza 20% wnioskowanej kwoty?

TAK*

NIE*

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a)

(Nazwisko i imię Wnioskodawcy)

.....

(Adres zamieszkania Wnioskodawcy)

oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.) zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2022 r. Nr 111, str. 1 z późn. zm.).¹

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany/związana z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkowie o wystąpieniu przesłanek wykluczenia.

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

Weryfikacja przeprowadzona w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wyszkowie:

Wyżej wymieniony Wnioskodawca **figuruje / nie figuruje** w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.²

.....
/data i podpis pracownika Powiatowego Urzędu Pracy/

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i ich wiarygodność potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

¹ art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.) zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2022 r. Nr 111, str. 1 z późn. zm.): „zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”.

² Na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

U W A G A !

WNIOSKODAWCA ZOBOWIĄZANY JEST DO ZGŁOSZENIA SIĘ U DORADCY ZAWODOWEGO CELEM PRZEPROWADZENIA ROZMOWY DORADCZEJ PRZED ZŁOŻENIEM WNIOSKU W SPRAWIE PRYZNANIA ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ! BRAK STAWIENICTWA BĘDZIE SKUTKOWAŁ NEGATYWNYM ROZPATRZENIEM PRZEDMIOTOWEGO WNIOSKU.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

U W A G A !

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędną do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia.
2. **Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach!**
3. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku - bez pozostawienia nie wypełnionych miejsc/rubryk. Jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać: „nie dotyczy”, „brak”, „nie posiadam” lub wykreślić.
4. **Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenia i zaparafowanie!**
5. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
6. Rozpatrzeniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących integralną część wniosku.
7. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Wnioskodawca powiadamiany jest, w formie pisemnej w postaci papierowej, w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
8. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
9. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zostaje zawarta umowa w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Przedmiotowa umowa jest aktem cywilno-prawnym.
10. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy, wypłata środków jest dokonywana wyłącznie na osobisty rachunek bankowy Wnioskodawcy.
11. **W szczególnych przypadkach Starosta może zażądać dodatkowych dokumentów**

VII. Do wniosku należy dołączyć:

1. Załącznik nr 1 Oświadczenie Wnioskodawcy.
2. Załącznik nr 2 Oświadczenie Wnioskodawcy o pomocy de minimis.
3. Załącznik nr 3 Oświadczenie Współmałżonka Wnioskodawcy.
4. Załącznik nr 4 Oświadczenie o niekaralności karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530 z późn. zm.).
5. Załącznik nr 5 Biznesplan planowanej działalności gospodarczej.
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
7. Dokumenty dotyczące wybranej formy zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków.
8. Dokumenty dotyczące miejsca prowadzenia działalności gospodarczej wskazane we wniosku oraz w biznesplanie (kopia: aktu własności lokalu/wstępna umowa najmu/umowa użyczenia/zgoda właściciela na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu itp.).

Dokumenty uzupełniające:

1. Dokumenty stwierdzające posiadane kwalifikacje, doświadczenie, umiejętności Wnioskodawcy, wskazane w biznesplanie związane z profilem planowanej działalności (zaświadczenia, świadectwa itp.).
2. Przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy wskazane w biznesplanie.
3. Potwierdzenie posiadania numeru rachunku bankowego wskazanego we wniosku.
4. Dokument o rozdzielności majątkowej (jeżeli dotyczy).
5. Oświadczenie lub kopia wszystkich zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie jaką Wnioskodawca otrzymał w okresie, o którym mowa art. 3 ust. 2 rozporządzenia 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis z okresu ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku (jeżeli dotyczy).
6. Decyzja o wykreśleniu wpisu z Ewidencji Działalności Gospodarczej (jeżeli dotyczy).

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

<p>Zgodnie z art. 13 i art. 14 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, zwanego dalej RODO, poniżej przekazuję następujące informacje:</p>	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkowie reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Wyszkowie.
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: wawy@praca.gov.pl lub pod adresem siedziby administratora tj. ul. Tadeusza Kościuszki 15, 07-200 Wyszków.
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres e-mail inspektora: iod@wyszkow.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Dane, w tym dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu realizacji zadań ujętych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
ODBIORCY DANYCH	Dane, w tym dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowni, Policji, instytucjom kontrolnym) oraz do podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
KATEGORIE DANYCH	Kategorie danych wskazane w przepisach prawa, mających zastosowanie w realizacji usług i form wsparcia.
ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH	Dane pozyskane w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą, pochodzą od kontrahentów tut. Urzędu i są pozyskiwane wyłącznie w celu realizacji zadań ustawowych.
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Dane będą przechowywane przez okres realizacji danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji określony w odrębnych przepisach m.in. z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz z rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji archiwów zakładowych.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, jak również prawo uzyskania kopii swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
PRZEKAZANIE DO PAŃSTWA TRZECIEGO	Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie danych, w tym danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem niezbędnym do realizacji usług i form wsparcia wynikających z wyżej wymienionych ustaw.
INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI	W oparciu o Pani/Pana dane osobowe decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, a dane nie będą profilowane.

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY W WYSZKOWIE

Opinia doradcy zawodowego.

1. Wnioskodawca posiada/nie posiada* predyspozycje do efektywnego poprowadzenia działalności gospodarczej.

.....
(podpis doradcy zawodowego)

Opinia Komisji ds. usług i instrumentów rynku pracy.

1. * Powyższy wniosek uzyskał.....punktów w kryteriach oceny i punktacji wniosków w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Komisja zaopiniowała wniosek **pozytywnie** wnioskując do Dyrektora o przyznanie Wnioskodawcy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w kwocie

2. * Powyższy wniosek uzyskał.....punktów w kryteriach oceny i punktacji wniosków w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Komisja zaopiniowała wniosek **negatywnie**.

.....
(data)

Podpisy Komisji:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

WNIOSEK ROZPATRZONY POZYTYWNIE/NEGATYWNIE*:

.....
/pieczętka i podpis Dyrektora PUP/

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**I. Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem(am) się i spełniam warunki określone w:
 - 1) ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. (Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm.),
 - 2) rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 243 z późn. zm.);
2. **Korzystałem(am)/nie korzystałem(am)*** z bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenia lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej;
3. **Posiadam/nie posiadam*** wpis/u do ewidencji działalności gospodarczej;
4. **Posiadałem(am)/ nie posiadałem(am)*** wpis/u do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku. W przypadku posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej:
 - 4.1. Oświadczam, że **zakończyłem(am)/nie zakończyłem(am)*** działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
5. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Mam świadomość, iż do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia jej wykonywania;
6. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz nie zawieszę wykonywania działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
7. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
8. **Otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)*** środki stanowiące pomoc *de minimis* w okresie trzech lat przed złożeniem wniosku. W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy dołączyć zaświadczenia lub ustawie oraz po skierowaniu podjąłem(ęłam) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w w/w ustawie;
9. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie odmówiłem(am) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, z własnej winy nie przerwałem(am) szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w w/w ustawie oraz po skierowaniu podjąłem(ęłam) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w w/w ustawie;
10. Zobowiązuję się do wykorzystania przyznanych środków zgodnie z przeznaczeniem;
11. Mam świadomość, że rozpoczęcie działalności gospodarczej może nastąpić najwcześniej następnego dnia po dniu otrzymania dofinansowania (za dzień otrzymania przyjmuje się moment zaksięgowania środków na rachunku płatniczym Wnioskodawcy);

- 12.** Mam świadomość, że przyznane środki pochodzące z Funduszu Pracy lub innych środków publicznych, które mogą być przyznane w ramach wniosku, będą stanowiły pomoc *de minimis* w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) 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. U. UE. L. z 2023 r. poz. 2831) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia;
- 13.** Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy *de minimis*.
- 14.** Zobowiązuję się do stawiennictwa w wyznaczonym dniu, celem prezentacji planowanej przeze mnie działalności gospodarczej, pod rygorem nieuwzględnienia wniosku;
- 15.** Mam świadomość, iż w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji Starosta Powiatu Wyszowskiego może odmówić uwzględnienia wniosku;
- 16.** Zapoznałem(am) się z aktualnie obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wyszowie Regulaminem w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczania zwrotu otrzymanych środków.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i ich wiarygodność potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

II. Oświadczam, że nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2025 poz. 383) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. z 2024 poz. 1822)

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

.....
 (imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
 (miejscowość i data)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY O POMOCY DE MINIMIS

Pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń, w związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oświadczam, że:

.....
(imię, nazwisko i adres Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc, nr NIP w przypadku jego posiadania)

w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)***

- pomoc de minimis w łącznej kwocie euro, w tym pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w łącznej kwocie..... euro
- pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwocie..... euro
- pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwocie euro

W przypadku, gdy w okresie od dnia złożenia niniejszego oświadczenia do dnia zawarcia umowy w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej uzyskam pomoc de minimis zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia PUP o wysokości uzyskanej pomocy.

.....
 /data i podpis Wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić

UWAGA!!! Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej Wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwom powiązanym.

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a.....

Adres.....

PESEL.....

Seria i nr dowodu osobistego.....

zgodzam się na zaciągnięcie zobowiązania wynikającego z umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, która będzie podpisana przez mojego/moją współmałżonka/współmałżonkę po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkowie dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku oraz realizacją umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, 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.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis Współmałżonka Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

o niekaralności karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530 z późn. zm.)

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

zamieszkały/a
(adres Wnioskodawcy)

legitymujący/a się dowodem osobistym:
(seria i numer dokumentu tożsamości Wnioskodawcy)

PESEL:
(PESEL Wnioskodawcy)

w związku z ustawą z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (t.j. Dz. U. 2021, poz. 1745) **oświadczam, że wobec mojej osoby nie został orzeczony zakaz dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530 z późn. zm.).**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)