

Starosta Powiatu Wschowskiego Powiatowy Urząd Pracy   
 we Wschowie

Nr dokumentu w rejestrze ………………………….

Data wpływu wniosku …………………….............

Nr wniosku ...............................................................

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY**

**NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**Podstawa prawna:**

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

- 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY :**

1. Imię i nazwisko ………………....................................................................................................................

2. Adres miejsca zamieszkania ....................................................................................................................

3. Nr telefonu .........................................................

4. Data urodzenia .........................................................

5. PESEL: ....................................................................................

6. Numer NIP: (w przypadku jego posiadania) ……………………………………………………..

7. Dowód osobisty: seria …………………… numer …………………………………

wydany przez.................................................................................................data wydania:………………. r.

8. Wykształcenie ......................................................... zawód wyuczony.......................................................

9. Posiadane kwalifikacje, doświadczenie zawodowe oraz ukończone szkolenia (potwierdzone odpowiednimi dokumentami załączonymi do niniejszego wniosku):

.........................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

10. Stan cywilny: ...........................................................

11. Czy współmałżonek Wnioskodawcy pozostaje z nim we wspólnocie majątkowej? Jeśli TAK, proszę podać imię i nazwisko oraz miejsce zatrudnienia lub źródło dochodu\*

1. tak - proszę podać imię i nazwisko oraz miejsce zatrudnienia lub źródło dochodu .………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….
2. nie
3. nie dotyczy

12 . Wnioskodawca jest: \*

1. osobą bezrobotną
2. absolwentem Centrum Integracji Społecznej
3. absolwentem Klubu Integracji Społecznej
4. opiekunem (przez opiekuna rozumie się poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej)

13. Data zarejestrowania w PUP…………………………………………………………………………………….

14. Czy Wnioskodawca prowadził wcześniej działalność gospodarczą? \*

1. tak - proszę podać NIP firmy, okres prowadzenia, symbol i przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy oraz przyczyny rezygnacji oraz proszę podać czy w związku z prowadzoną w przeszłości działalnością gospodarczą posiada Pan (-i) zaległości w ZUS, KRUS i Urzędzie Skarbowym (proszę dołączyć do wniosku dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej) …………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**„Jestem świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” i oświadczam, że prowadziłem (-am ) w przeszłości działalność gospodarczą i w związku z tym:**

**posiadam** zaległości w ZUS, KRUS i Urzędzie Skarbowym **/ nie posiadam** zaległości w ZUS, KRUS i Urzędzie Skarbowym **\***

1. nie

15. Czy współmałżonek Wnioskodawcy prowadzi działalność gospodarczą? Jeśli TAK, proszę podać NIP firmy, adres oraz symbol i przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy\*

a) tak - proszę podać NIP firmy, adres oraz symbol i przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy ………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………

b) nie

c) nie dotyczy

**\* właściwe podkreślić**

16. Informacja o szczególnej sytuacji Wnioskodawcy (np. stan majątkowy Wnioskodawcy, zobowiązania finansowe Wnioskodawcy-kredyty lub pożyczki oraz forma ich zabezpieczenia i warunki spłaty, sytuacja rodzinna- liczba osób pozostających w gospodarstwie domowym itp.)

a) stan majątkowy Wnioskodawcy ………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….….……………………………………………………………………………………………………………………..……..............................................................................................................................................................

b) zobowiązania finansowe Wnioskodawcy-kredyty lub pożyczki oraz forma ich zabezpieczenia i warunki spłaty ……......................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

c) sytuacja rodzinna (liczba osób pozostających w gospodarstwie domowym itp.) …………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Kwota wnioskowanego dofinansowania: .................................................................................................. słownie: ……………………………………………………………………………………………………………
2. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy / należy wpisać tylko 1 wiodący rodzaj działalności (kod PKD), który zostanie również wskazany we wpisie do CEIDG jako przedmiot działalności przeważającej

………………………………………………………………………………………………………….….….…………………………………………………………………………………………………………….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Cel, motywacja, przyczyny dla których decyduje się Pan (-i) na rozpoczęcie działalności gospodarczej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Opis zamierzonej działalności gospodarczej (m.in. charakterystyka profilu, specyfikacja, zakres)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej ………………………………………………...
2. Miejsce prowadzenia zamierzonej działalności gospodarczej-adres miejsca jej wykonywania (m.in. opis miejsca, w którym będzie prowadzona działalność, powierzchnia lokalu)

………………………………………………………………………………...................................................

…………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Forma prawna lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza:\*
2. własność
3. współwłasność
4. najem
5. dzierżawa
6. użyczenie
7. inna (jaka?) ……………………………..
8. Czy pod wskazanym w pkt. 6 adresem jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza?\*

a) tak

nazwa i NIP firmy ……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………………..

b) nie

1. Działania podjęte na rzecz zamierzonej działalności:

a) posiadane środki techniczne potrzebne do prowadzenia działalności gospodarczej (maszyny, urządzenia, środki transportu, inne) .

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**\* właściwe podkreślić**

b) inne przygotowania

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy będzie Pan (-i) zatrudniał (-a) pracowników: \*
2. tak (należy wskazać liczbę osób, planowaną datę zatrudnienia) ………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

1. nie
2. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków: \*
3. poręczenie
4. weksel in blanco \*\*
5. weksel z poręczeniem wekslowym/aval
6. blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
7. gwarancja bankowa
8. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika \*\*
9. zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach

**Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach.**

\*\* **Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia (wyklucza się możliwość łączenia ze sobą tych dwóch form zabezpieczenia).**

12. **W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym/aval należy podać dane Poręczyciela:**

**I. poręczyciel:**

1. Imię i nazwisko Poręczyciela …………………………………………………………………………..
2. Adres miejsca zamieszkania/ siedziba firmy-adres **\***………………………………………………..
3. W przypadku przedsiębiorców-wpis do ewidencji/KRS …………………………………………….
4. Numer telefonu …………………………………………………………………………………………
5. PESEL/REGON **\***........................................................................................................................
6. Dowód osobisty: seria …………………… numer …………………………………………………..

wydany przez ............................................................................data wydania: ………………. r.

1. Stan cywilny ……………………………………………………………………………………………..
2. Imię i nazwisko współmałżonka Poręczyciela pozostającego z nim we wspólnocie majątkowej

…………………………………………………………………………………………………………….

**\* właściwe podkreślić**

1. Źródło dochodu (w przypadku zatrudnienia: nazwa i adres zakładu pracy, w przypadku działalności gospodarczej: nazwa i adres przedsiębiorcy)

…………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………….

1. Miesięczny dochód brutto ……………………………………………………………………………...
2. Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)…………………..

…………………………………………………………………………………………………………….

**II. poręczyciel:\*\***

a) Imię i nazwisko Poręczyciela …………………………………………………………………………

b) Adres miejsca zamieszkania/ siedziba firmy-adres **\***………………………………………………

c) W przypadku przedsiębiorców-wpis do ewidencji/KRS……………………………………………..

d) Numer telefonu …………………………………………………………………………………………

e) PESEL/REGON **\***.......................................................................................................................

f) Dowód osobisty: seria ……………………… numer ……………………………………………….

wydany przez .............................................................................data wydania: ………………. r.

g) Stan cywilny……………………………………………………………………………………………

h) Imię i nazwisko współmałżonka Poręczyciela pozostającego z nim we wspólnocie majątkowej

…………………………………………………………………………………………………………….

i) Źródło dochodu (w przypadku zatrudnienia: nazwa i adres zakładu pracy, w przypadku działalności gospodarczej: nazwa i adres przedsiębiorcy)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

j) Miesięczny dochód brutto ………………………………………………………………………………

k) Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)…………………..

……………………………………………………………………………………………………………….

**\* właściwe podkreślić**

**\*\* należy wypełnić w przypadku dwóch Poręczycieli**

**III. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI**

**GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatków** | **Środki własne** | **Środki wnioskowane** | **Łącznie zł** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | |  |  |  |

**IV. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie planowanych wydatków** | **Określenie pochodzenia: nowy/używany** | **Uzasadnienie zakupów** | **Kwota zł** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |

**V. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wyszczególnienie | W skali miesiąca w zł | Rocznie w zł |
| A | Przychody  (sprzedaż wytworzonych produktów, towarów lub usług) |  |  |
| B | Koszty (suma poz. 1-14): |  |  |
| 1. | Zakup towarów (handlowych) |  |  |
| 2. | Zakup surowców i materiałów |  |  |
| 3. | Najem lokalu |  |  |
| 4. | Opłaty eksploatacyjne (c.o., energia, woda, gaz itp.) |  |  |
| 5. | Opłaty telekomunikacyjne |  |  |
| 6. | Koszty transportu (paliwo, komunikacja prywatna, publiczna itp.) |  |  |
| 7. | ZUS własny |  |  |
| 8. | ZUS pracowników |  |  |
| 9. | Płace pracowników wraz z kosztami pracowniczymi |  |  |
| 10. | Wydatki biurowe |  |  |
| 11. | Ubezpieczenie (sprzętu, firmy itp.) |  |  |
| 12. | Koszty reklamy, promocji |  |  |
| 13. | Księgowa, biuro księgowe |  |  |
| 14. | Inne koszty |  |  |
| C | Zysk brutto A - B |  |  |
| D | Podatek dochodowy |  |  |
| E | Zysk netto C - D |  |  |

**VI. DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI**

**1. Opis konkurencji – kilka konkretnych przykładów** (należy podać liczbę, rozmiar działalności, usytuowanie itp.): …………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* 1. **Sposoby rywalizacji z *konkurencją*** (Czy jest możliwość uzyskania przewagi Pana (-i ) firmy nad konkurencją, jeżeli tak to w jaki sposób?)*:*………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**3. Analiza rynku dostawców** (źródła zaopatrzenia – nazwy firm, adresy, rodzaj produktu/usługi, ceny; uzasadnienie wyboru dostawcy itp.): *…………………………………………*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**4. Analiza rynku odbiorców:**

* 1. do kogo kierowany jest produkt/usługa (należy wskazać główne grupy klientów na jakiej podstawie stwierdzono zapotrzebowanie na produkt/usługę – wskazać sposób rozpoznania rynku, przykładowe ceny produktów/usług oferowanych do sprzedaży, itp.): ………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* 1. informacja o dokonanym rozeznaniu co do przyszłych zamówień i nawiązanych kontaktach ustnych lub pisemnych z potencjalnymi odbiorcami (proszę opisać): ……………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. proponowane sposoby wejścia na rynek, forma reklamy, promocji (jakie metody będą stosowane w celu sprzedaży produktów/usług; w jaki sposób klienci będą informowani o produktach/usługach):………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, iż zapoznałem (-am) się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dotyczących przyznawania środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej i ich rozliczenia, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

**Oświadczam, że:**

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem (-am) się z Regulaminem przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy we Wschowie.

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

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Uwaga!**

1. Niniejszy wniosek o dofinansowanie należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku, wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, czytelny podpis oraz podanie daty dokonania zmiany.
2. Uwzględnieniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania środków.
3. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku (istnieje możliwość dodawania wierszy).
4. Wnioskowana kwota musi być spójna z pkt. II - 1 , pkt. III (środki wnioskowane) oraz pkt. IV.
5. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
6. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
7. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku utrzymywania kontaktu z PUP co najmniej raz na 90 dni w celu potwierdzenia zainteresowania pomocą określoną w ustawie.

**Załączniki:**

1. Oświadczenie Wnioskodawcy - dotyczy osoby bezrobotnej, absolwenta CIS, absolwenta KIS (zał. nr 1).
2. Oświadczenie Wnioskodawcy- dotyczy opiekuna (zał. nr 1a).
3. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis (zał. nr 2).
4. Oświadczenie o niekaralności (zał. nr 3)
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zał. nr 4).
6. Oświadczenie Poręczyciela.
7. Zaświadczenie o zatrudnieniu.
8. Oświadczenie współmałżonka Poręczyciela.
9. Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy.
10. Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o wsparcie w związku z weryfikacją wystąpienia okoliczności i podstaw do zakazu udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy (zał. nr 5).
11. Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące rachunku bankowego.
12. Informacja o prawach i obowiązkach osoby korzystającej z formy pomocy- jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej (zał. nr 6).
13. Kopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu, w którym ma być prowadzona działalność gospodarcza, zawarta na okres gwarantujący dostęp do lokalu na czas równy co najmniej okresowi trwania podpisanej z PUP we Wschowie umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.
14. Kopie dokumentów informujących o kwalifikacjach, doświadczeniu zawodowym oraz ukończonych szkoleniach Wnioskodawcy.
15. W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej: dokument potwierdzający prowadzenie tej działalności gospodarczej.

Załącznik nr 1

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

## (DOTYCZY OSOBY BEZROBOTNEJ, ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS)

**„Jestem świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”** i oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 148 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia:

1. 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](https://sip.lex.pl/#/document/16852901) 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 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 na podjęcie działalności gospodarczej, o którym mowa w art. 187;
6. w okresie ostatnich 12 miesięcy  **nie przerwałem (-am)**  z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;**[[1]](#footnote-1)**
7. **nie złożyłem (-am)**  do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

**jednocześnie oświadczam, że:**

1. wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
2. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej;
3. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy; Do ww. okresu 12 miesięcy prowadzenia 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;
4. zobowiązuję się do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanego dofinansowania, jeżeli nabędę prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego; zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanego dofinansowania dokonam 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;
5. spełniam warunki, o których mowa w Rozporządzeniu 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;

……………………………………………………………

(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

Załącznik nr 1a

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**(DOTYCZY OPIEKUNA)**

**„Jestem świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”** i oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 148 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia:

* + 1. 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](https://sip.lex.pl/#/document/16852901) z dnia 10 września 1999 r. - 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 na podjęcie działalności gospodarczej, o którym mowa w art. 187;
    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 lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
    6. **nie wykonuję** działalności gospodarczej i **nie pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;

**jednocześnie oświadczam, że:**

* + 1. wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
    2. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej;
    3. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy; Do ww. okresu 12 miesięcy prowadzenia 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;
    4. zobowiązuję się do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanego dofinansowania, jeżeli nabędę prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego; zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanego dofinansowania dokonam 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;
    5. spełniam warunki, o których mowa w Rozporządzeniu 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;

……………………………………………………………

(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

Załącznik nr 2

……………………………………………. ………………………., data………………...

(imię i nazwisko) (miejscowość)

……………………………………………

……………………………………………

(adres miejsca zamieszkania)

**Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis**

**„Jestem świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” i oświadczam, że**  jest mi wiadome, że środki o które wnioskuję stanowią pomoc w ramach zasady de minimis oraz oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w Rozporządzeniu 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*, gdyż w okresie 3 lat nie korzystałem (-am) ze środków pomocy przyznawanej przedsiębiorcy przekraczających 300 000 EUR

* Nie otrzymałem (-am) pomocy de minimis
* Otrzymałem (-am) pomoc de minimis w wysokości …………………………………....

(podać kwotę w EUR)

* Otrzymałem (-am) pomoc de minimis i w załączeniu przedkładam kopie wszystkich zaświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis

………….……………………………………….

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

**\*właściwe podkreślić**

Załącznik nr 3

…………………………………………….. ………………..……., data………………..

(imię i nazwisko) (miejscowość)

……………………………………………..

…………………………………………………………

(adres miejsca zamieszkania)

**Oświadczenie o niekaralności**

**„Jestem świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**

Oświadczam, iż **byłem (-am) /nie byłem (-am**)\* karany (-a) 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 (dalej „ufp”) .

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy we Wschowie o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust.3 pkt 1 i 4 ufp. orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji umowy o dofinansowanie.

Niniejsze oświadczenie składam będąc świadomym odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 §1 Kodeksu karnego-ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie fałszywych zeznań.

………….……………………………………….

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

**\*właściwe podkreślić**

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

Pouczenie: Przepis art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi: Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 8.

Ja,

……………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko Poręczyciela)

zam. …………………………………………………………………………………………………………………

(adres miejsca zamieszkania Poręczyciela)

PESEL……………………………………...

seria i numer dowodu osobistego………………………………... wydany przez…………………………... ………….………………………………………………………................ data wydania ………..………….. r.

**„Jestem świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” i oświadczam, co następuje:**

1) osiągam stały miesięczny dochód brutto z tytułu: …………………………………………………

(podać źródło dochodu np. zatrudnienie, emerytura, renta, działalność gospodarcza)

w wysokości: ……………………………………………………………………………………………………..

2) posiadam zobowiązania finansowe /nie posiadam zobowiązań finansowych\*

w ………………………………………………………………………………………………………………..

(podać instytucję wobec której posiadam zobowiązania finansowe)

………………………………………………………………………………………………………………….

z tytułu…………………………………………………………………………………………………………

Spłata miesięczna w wysokości\*\* ………………………………………………………….........................

1. osiągam stały miesięczny dochód brutto pomniejszony o miesięczną spłatę zobowiązań finansowych w wysokości (pkt 1- pkt 2)…………………………………………………………………….
2. prowadzę działalność gospodarczą, która **znajduje się/ nie znajduje się\*** w stanie likwidacji lub upadłości

(wypełnia poręczyciel prowadzący działalność gospodarczą)

Oświadczam, iż zapoznałem (-am) się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla celów realizacji procedury związanej z przyznaniem Wnioskodawcy dofinansowania z Powiatowego Urzędu Pracy we Wschowie.

……………………………………… ………………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis Poręczyciela)

**\* właściwe podkreślić**

**\*\* Do typowych zobowiązań finansowych zalicza się: zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, poręczeń i inne. W przypadku, gdy Poręczyciel posiada małżeńską wspólnotę majątkową, należy podać spłatę miesięczną w wysokości kwoty spłaty miesięcznego zobowiązania finansowego przypadającego łącznie na współmałżonków.**

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

..................................................... ………………………………..

(pieczątka zakładu pracy) (miejscowość i data)

Zaświadcza się, iż

Pan (-i) ............................................................................ PESEL ………………………………..

zamieszkały (-a)............................................................................................................................

jest zatrudniony (-a) w .......................................................................................................................……………………………….

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

(nazwa i adres zakładu pracy)

w wymiarze czasu pracy ………………………..……. na stanowisku .......................................................

na podstawie umowy o pracę zawartej na czas **nieokreślony/ określony \***

od dnia .................................................. do dnia ...........................................................

z miesięcznym wynagrodzeniem brutto …………………………………

słownie ………………………………………………………………………………………………

Wypłacane wynagrodzenie **jest/ nie jest \*** objęte postępowaniem egzekucyjnym.

Pracownik **znajduje/ nie znajduje \*** się w okresie wypowiedzenia.

Zakład **jest/ nie jest \*** w stanie likwidacji ani upadłości.

…..............................................

(podpis i pieczęć pracodawcy)

**\* właściwe podkreślić**

**Zaświadczenie jest ważne jeden miesiąc od daty wystawienia**

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

**POZOSTAJĄCEGO Z NIM WE WSPÓLNOCIE MAJĄTKOWEJ**

Ja, ………………………………………………………………………………………………………………….  
 (imię i nazwisko oświadczającego/ współmałżonka Poręczyciela)

jako współmałżonek Poręczyciela ………………………….. ………………………………………………..

(imię i nazwisko Poręczyciela)

pozostający (-a) z nim we wspólnocie majątkowej, oświadczam, że wyrażam zgodę na podpisanie przez mego współmałżonka umowy poręczenia w sprawie umowy dotyczącej przyznania Wnioskodawcy jednorazowo środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej

……………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

…………………………………………………………………………………………………..............................

(PESEL Wnioskodawcy)

w kwocie …….......................................................zł

słownie złotych: ………………………………………………………….………. .

Oświadczam, iż zapoznałem (-am) się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla celów realizacji procedury związanej z przyznaniem Wnioskodawcy dofinansowania z Powiatowego Urzędu Pracy we Wschowie.

………………………………… ……………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis współmałżonka Poręczyciela)

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY**

**POZOSTAJĄCEGO Z NIM WE WSPÓLNOCIE MAJĄTKOWEJ**

Ja, …………………………………………………………………………………………………………………  
 (imię i nazwisko oświadczającego/ współmałżonka Wnioskodawcy)

PESEL oświadczającego ……………………………………………………………………………………………………………

jako współmałżonek Wnioskodawcy…………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

PESEL Wnioskodawcy……………………………………………………………………….…………………... pozostający (-a) z nim we wspólnocie majątkowej, oświadczam, że wyrażam zgodę na podpisanie przez mego współmałżonka umowy dotyczącej przyznania środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie: …………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

(rodzaj działalności gospodarczej)

w kwocie .................................. zł słownie złotych: …………………………………………………………...

Oświadczam, iż zapoznałem (-am) się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla celów realizacji procedury związanej z przyznaniem Wnioskodawcy dofinansowania z Powiatowego Urzędu Pracy we Wschowie.

……………………………………. ………………………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

Załącznik nr 5

**Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o wsparcie w związku z weryfikacją wystąpienia okoliczności i podstaw do zakazu udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy**

**„Jestem świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**

i oświadczam, że **jestem / nie jestem\*** powiązany osobowo, organizacyjnie, gospodarczo lub finansowo z osobami fizycznymi i prawnymi, podmiotami i organami, wobec których zastosowano zakaz udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, wpisanymi na / do:

1) Listę osób i podmiotów objętych sankcjami prowadzoną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej:

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

2) Wykazu osób, o których mowa z Załączniku I rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, ze zmianami)

3) Wykazu osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów, o których mowa w Załączniku I rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, ze zmianami),

…………………………………….. ………………………………………........

(miejscowość, data) (czytelny podpis składającego oświadczenie)

**Oświadczam, że informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wynikających ze składania fałszywych oświadczeń.**

…………………………………….. ………………………………………........

(miejscowość, data) (czytelny podpis składającego oświadczenie)

**\* właściwe podkreślić**

Podstawa Prawna:

1) Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014 r., str. 1 ze zmianami)

2) Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U z 2025 r. poz. 514)

**Dane Wnioskodawcy**:

Imię i nazwisko ………………………………………………

Nr PESEL ..…………………………………………………

Adres miejsca zamieszkania

……………………………………………………………….

………………………………………………………………..

**Powiatowy Urząd Pracy**

**we Wschowie**

**ul. Staroleszczyńska 13, 13A**

**67-400 Wschowa**

Proszę o przekazanie przyznanego dofinansowania / środki Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej/ na **mój rachunek bankowy**:

**pełna nazwa banku:** ……………………………………………………………………………………………..

**nr rachunku:**  ……………………………………………………………………………………………………..

….………………………………………………………..

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Za błędnie podany numer konta PUP Wschowa nie ponosi odpowiedzialności.**

Załącznik nr 6

**Informacja o prawach i obowiązkach osoby korzystającej z formy pomocy- jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej**

**Art. 147.[Przyznanie dofinansowania działalności gospodarczej: kto może skorzystać z dofinansowania i w jakiej wysokości]**

1. Starosta może przyznać z Funduszu Pracy:

1) bezrobotnemu,

2) absolwentowi centrum integracji społecznej, o którym mowa w [art. 2 pkt 1a](https://sip.lex.pl/#/document/17040282?unitId=art(2)pkt(1(a))) ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 83 i 620), zwanemu dalej "absolwentem CIS", lub absolwentowi klubu integracji społecznej, o którym mowa w [art. 2 pkt 1b](https://sip.lex.pl/#/document/17040282?unitId=art(2)pkt(1(b))) tej ustawy, zwanemu dalej "absolwentem KIS",

3) poszukującemu pracy niezatrudnionemu i niewykonującemu innej pracy zarobkowej opiekunowi osoby niepełnosprawnej

**- jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej**, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności, zwane dalej **"dofinansowaniem podjęcia działalności gospodarczej**", w wysokości określonej w umowie, nie wyższej jednak niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu zawarcia umowy.

2. Starosta, uwzględniając specyfikę lokalnego rynku pracy, w tym wielkość i strukturę bezrobocia oraz kwotę środków na formy wsparcia, po uzyskaniu pozytywnej opinii powiatowej rady rynku pracy, może określić dodatkowe warunki dotyczące rodzaju planowanej działalności gospodarczej lub kategorii osób ubiegających się o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.

**Art.  148. [Przesłanki dopuszczalności złożenia wniosku o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej]**

1. 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](https://sip.lex.pl/#/document/16798683) z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/16852901) 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;

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.

2. 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.

3. 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.

**Art.  149. [Weryfikacja spełnienia warunków uprawniających do ubiegania się o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej]**

1. Starosta weryfikuje spełnienie warunków uprawniających do ubiegania się o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej na podstawie posiadanych przez niego danych, rejestrów publicznych, do których ma dostęp, lub oświadczeń złożonych przez wnioskodawcę.

2. Oświadczenie potwierdzające spełnianie warunków, od których zależy przyznanie formy pomocy, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

**Art.  150. [Umowa w sprawie przyznania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej]**

1. Podstawą przyznania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej jest umowa zawarta przez starostę z bezrobotnym, [absolwentem CIS](https://sip.lex.pl/#/document/17040282), absolwentem KIS lub poszukującym pracy, o którym mowa w art. 147 ust. 1 pkt 3.

2. Umowa wymaga ustanowienia zabezpieczenia w jednej lub kilku formach.

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

**Art.  151. [Obowiązki związane z otrzymaniem dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej]**

1. 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.

2. Do okresu wykonywania działalności gospodarczej, o którym mowa w ust. 1 pkt 3, 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.

3. Do okresu wykonywania działalności gospodarczej, o którym mowa w ust. 1 pkt 3, wlicza się okres prowadzenia przedsiębiorstwa przez osoby, o których mowa w [art. 14](https://sip.lex.pl/#/document/18749130?unitId=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](https://sip.lex.pl/#/document/18749130?unitId=art(3)pkt(1)) lub [2](https://sip.lex.pl/#/document/18749130?unitId=art(3)pkt(2)) tej ustawy.

**Art.  152. [Powstanie obowiązku zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy w sprawie przyznania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej]**

1. 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.

2. 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.

3. Zwrot równowartości podatku od towarów i usług po terminie określonym w ust. 2 powoduje konieczność zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie.

**Art.  153. [Obowiązek zwrotu środków otrzymanych w ramach dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej]**

1. Osoba, która otrzymała dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, dokonuje zwrotu otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi, naliczonymi od dnia ich otrzymania do dnia dokonania zwrotu, jeżeli naruszyła obowiązki określone w art. 151 ust. 1.

2. 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.

3. 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. W przypadku naruszenia innych warunków umowy przepisy ust. 1 i 2 stosuje się odpowiednio.

4. Do poszukującego pracy, o którym mowa w art. 147 ust. 1 pkt 3, który otrzymał dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej przepis ust. 3 stosuje się odpowiednio.

5. Zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy przez osobę, o której mowa w ust. 3 i 4, wywołuje takie same skutki prawne, jak zaprzestanie wykonywania działalności gospodarczej.

6. W przypadku śmierci osoby wykonującej działalność gospodarczą przed upływem 12 miesięcy jej prowadzenia i nieprowadzenia przedsiębiorstwa przez osoby, o których mowa w art. 151 ust. 3, zwrot środków następuje proporcjonalnie do okresu, jaki pozostał do upływu 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej, bez odsetek.

7. Zwrot środków, o którym mowa w ust. 1-3 i 6, jest dokonywany na wyodrębniony rachunek bankowy PUP albo samorządu powiatu w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

8. Dochodzenie roszczeń wynikających z zawartej umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej następuje na podstawie przepisów [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/16786199) z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 1568 i 1841 oraz z 2025 r. poz. 620).

**Art.  65 ust. 1 pkt 2 i 4. [Utrata statusu bezrobotnego]**

**1. Starosta pozbawia statusu bezrobotnego bezrobotnego, który:**

2) z własnej winy po skierowaniu przez PUP lub zawarciu umowy nie podjął albo przerwał realizację formy pomocy, chyba że powodem niepodjęcia albo przerwania realizacji było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od następnego dnia po dniu skierowania lub zawarciu umowy, albo od dnia przerwania realizacji, na okres 90 dni;

4) otrzymał środki z Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub inne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej lub na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od następnego dnia po dniu otrzymania środków;

**Art.  77. [Korzystanie z form pomocy w przypadku przerwania form pomocy bez uzasadnionej przyczyny przerwania]**

Bezrobotny albo poszukujący pracy, który bez uzasadnionej przyczyny przerwał realizację formy pomocy określonej w ustawie finansowaną z Funduszu Pracy, z wyłączeniem pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego, nie może korzystać z tej formy pomocy przez okres 90 dni od dnia jej przerwania, chyba że powodem przerwania było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej na okres nie krótszy niż miesiąc

**„Jestem świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” i oświadczam, że zapoznałem się z prawami i obowiązkami osoby korzystającej z formy pomocy- jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej.**

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

………………...........…, …………………… ………………………………………………………… (miejscowość) (data) (czytelny podpis osoby korzystającej z formy pomocy –

jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej)

Po rozpatrzeniu wniosku przez Komisję ds. opiniowania wniosków o udzielanie form pomocy, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

##### **przyznaję - nie przyznaję \***

##### środki finansowe na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości …………………………… zł słownie ...……………………………………………………………

**Wniosek rozpatrzony w dniu** ………………….……….. **Protokół Nr** ……………………………..………

##### **Uwagi:**

##### ………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………….......

Wschowa, dnia ……………………….. ………………………………........

(podpis Dyrektora PUP)

**\* właściwe podkreślić**

1. dotyczy wyłącznie osób bezrobotnych [↑](#footnote-ref-1)