

Wpisano do rejestru wniosków pod nr:

WnDzGosOg/_____/2026



Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie

**Starosta Piaseczyński
za pośrednictwem
Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Piasecznie**

WNIOSEK

**o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej dla osób
bezrobotnych, absolwentów CIS, absolwentów KIS oraz poszukujących
pracy opiekunów osób niepełnosprawnych.**

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.),
- Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (tj. Dz. U. 2025 r. poz. 1645),
- Rozporządzenie 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;

POUCZENIE

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie;
2. Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Zasadami przyznawania osobie bezrobotnej, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS, opiekunowi osoby niepełnosprawnej jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej”, które dostępne są na stronie internetowej <https://piaseczno.praca.gov.pl>;
3. Wniosek należy składać wyłącznie na obowiązującym formularzu opracowanym przez PUP w Piasecznie;
4. Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez PUP właściwej decyzji;
5. Wniosek należy wypełnić czytelnie bez pozostawienia nie wypełnionych rubryk, jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać: „brak”, „nie posiadam”, „nie wymagane”;
6. Przedkładający niniejszy wniosek zapewnia wgląd przedstawicielom PUP w dokumentację przedsięwzięcia w okresie przed przyznaniem środków oraz w trakcie trwania umowy;
7. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków i nie zwalnia osoby bezrobotnej z obowiązku utrzymywania kontaktu z Urzędem w celu potwierdzenia zainteresowania pomocą określoną w ustawie.
8. Kwota przyznanych środków nie może być wyższa niż 600% przeciętnego wynagrodzenia;
9. Należy sporządzić kopię wniosku, ponieważ Urząd nie wydaje wniosku oraz nie sporządza jego kserokopii;
10. Dokonanie wpisu do CEIDG oraz rozpoczęcie działalności przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków!!!

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

(imię i nazwisko)

(PESEL lub nr dokumentu tożsamości – rodzaj, seria i nr)

(adres zamieszkania)

(adres do doręczeń)

(adres do doręczeń elektronicznych)

(adres poczty elektronicznej)

(nr telefonu)

(data rejestracji w PUP w Piasecznie)

Status wnioskodawcy w urzędzie pracy*:

- Bezrobotny
- Absolwent CIS
- Absolwent KIS
- Poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej

Przynależność do grupy osób bezrobotnych*:

- bezrobotny posiadający Kartę Dużej Rodziny,
- bezrobotny powyżej 50 roku życia,
- bezrobotny bez kwalifikacji zawodowych,
- bezrobotny niepełnosprawny,
- długotrwale bezrobotny,
- bezrobotny/poszukujący pracy do 30 roku życia,
- bezrobotny samotnie wychowujący co najmniej jedno dziecko.
- żadna z powyższych grup

* zaznaczyć właściwe

Wykształcenie (rodzaj, kierunek, data ukończenia – prosimy o załączenie dokumentów potwierdzających) _____

Ukończone szkolenia _____

Doświadczenie zawodowe oraz umiejętności przydatne do wykonywania planowanej działalności (prosimy o załączenie dokumentów) _____

Mój współmałżonek _____

prowadzi/ł działalność gospodarczą o profilu _____

_____ nr PKD _____

w okresie _____

W przypadku otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej zostaną one przekazane na następujący rachunek płatniczy nr _____

SWOT - ANALIZA MOCNYCH I SŁABYCH STRON PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA, ANALIZA SZANS POWODZENIA ORAZ ZAGROŻEŃ ZE STRONY CZYNNIKÓW ZEWNĘTRZNYCH, RYNKOWYCH

- ◆ **MOCNE STRONY** – należy wymienić w punktach wewnętrzne czynniki pozytywne, m.in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów / usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.

- ◆ **SŁABE STRONY** – należy wymienić w punktach wewnętrzne czynniki negatywne, m.in. czynniki które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.

- ◆ **SZANSE** – należy wymienić w punktach zewnętrzne czynniki pozytywne, m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej

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

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

1. W okresie ostatnich 2 lat **nie byłem/łam** prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwom przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. **Nie wykonywałem/-am** w okresie ostatnich 12 miesięcy działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawałem/łam** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
3. **Nie wykonuję** za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
4. **Nie skorzystałem/-am z bezzwrotnych środków** publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
5. **Nie skorzystałem/-am** z umorzenia pożyczki, o której mowa w art. 187 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
6. W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem/łam** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w Ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
7. **Nie złożyłem/-am** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o jednorazowe środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
8. **Nie podejmę zatrudnienia** w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
9. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
10. W ciągu trzech minionych lat przed dniem złożenia wniosku uzyskałem/-am pomoc de minimis w wysokości _____ zł.

11. **Otrzymałem/-am / nie otrzymałem/-am*** pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*¹.
12. **Zapoznałem/-am się i spełniam warunki** dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie przyznanych środków na podjęcie działalności gospodarczej określone w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz zawarte w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcie działalności gospodarczej oraz refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz. U. 2025 r. poz. 1645) lub rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 12 maja 2023 r. w sprawie przyznawania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym (Dz. U. z 2024r. poz. 1054).
13. W przypadku uzyskania prawa do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie Urząd oraz do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy.
14. **Zapoznałem/-am się** z aktualnie obowiązującymi w PUP w Piasecznie *Zasadami przyznawania osobie bezrobotnej, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS, opiekunowi osoby niepełnosprawnej jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.*
15. **Nie posiadałem/-am** wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel innej spółdzielni w okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku.
16. **Wykorzystam** przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
17. **Orzeczono/nie orzeczono** wobec mnie karę zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
18. Jest mi wiadome, że przyznane środki stanowią pomoc w ramach zasady *de minimis* i oświadczam, że 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

¹ W przypadku wyboru „nie otrzymałem/-am” proszę wypełnić jedynie informację wskazane w części A i C załącznika nr 8, przy czym dane ujęte w pkt 5-8 części A i w części C powinny dotyczyć planowanej działalności. W przypadku wyboru „otrzymałem” proszę wypełnić części A, B, C, D załącznika nr 8.

o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, gdyż w okresie trzech minionych lat nie korzystałem/-am ze środków pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom przekraczających 300.000 EUR (Dz. Urz. UE L, 2023/2081 z 15.12.2023 r.)

19. **Wybrany** przeze mnie **zabezpieczeniem** udzielonej dotacji będzie (należy wybrać jedno z poniższych, pozostałe skreślić):

- a) poręczenie,*
- b) weksel z poręczeniem wekslowym (aval),*
- c) gwarancja bankowa,*
- d) zastaw na prawach lub rzeczach,*
- e) blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,*
- f) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika,* - w przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia wymagane jest jedno dodatkowe zabezpieczenie spośród niżej wymienionych:
 - blokada środków na rachunku płatniczym*,
 - poręczenie*,
 - weksel z poręczeniem wekslowym*.
- g) weksel in blanco – w przypadku wyboru tej formy zabezpieczenia wymagane jest jedno dodatkowe zabezpieczenie spośród niżej wymienionych:
 - blokada środków na rachunku płatniczym*,
 - poręczenie*,
 - weksel z poręczeniem wekslowym* .

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(data i podpis wnioskodawcy)

**niepotrzebne skreślić*

Załączniki:

1. Szacowane przychody i koszty w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej (miesięcznie) wraz z uzasadnieniem przyjętych założeń - załącznik nr 1;
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania – załącznik nr 2;
3. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej wraz ze źródłami ich finansowania– załącznik nr 3;
4. Oświadczenie wnioskodawcy, oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy – załącznik nr 4;
5. Informacje o poręczycielu nr 1 i zgoda współmałżonka - załącznik nr 5;
6. Informacje o poręczycielu nr 2 i zgoda współmałżonka - załącznik nr 6;
7. Oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 468) – załącznik nr 7;
8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* – załącznik nr 8;
9. Oświadczenie majątkowe (w przypadku wyboru aktu notarialnego jako zabezpieczenie dotacji) – załącznik nr 9;
10. Oświadczenie o posiadanych prawach i rzeczach (w przypadku wyboru zastawu na prawach lub rzeczach jako zabezpieczenie dotacji) – załącznik nr 10;
11. Oświadczenie sankcyjne – załącznik nr 11;
12. Informacja o prawach i obowiązkach osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy – załącznik nr 12;
13. Przyrzeczenie wydania koncesji (dot. działalności gospodarczej wymagającej koncesji);
14. Kserokopie dokumentów potwierdzających prawo do lokalu (np.: akt własności, umowa najmu, umowa użyczenia, zgoda na prowadzenie działalności w przypadku lokalu komunalnego);
15. Kserokopie dokumentów stwierdzające kwalifikacje zawodowe wnioskodawcy (np. świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu zawodowego, uprawnienia zawodowe lub świadectwa pracy);
16. Potwierdzenie udziału w spotkaniu informacyjnym z zakresu podejmowania i prowadzenia działalności gospodarczej;
17. Dokument potwierdzający prawo do samochodu (jeżeli będzie wykorzystywany do prowadzenia działalności gospodarczej) + prawo jazdy;
18. Deklaracje współpracy, listy intencyjne, ankiety.

Załącznik nr 1
do wniosku o przyznanie środków
na podjęcie działalności gospodarczej

**Szacowane przychody i koszty w pierwszym roku prowadzenia działalności
gospodarczej (miesięcznie) wraz z uzasadnieniem przyjętych założeń**

		Miesięcznie w zł.	Ilość miesiące w roku w których będzie ponoszony przychód/ koszt	Rocznie w zł
A	PRZYCHODY (OBROTY) netto /1+2+3+4/			
1	Ze sprzedaży produktów			
2	Ze sprzedaży usług			
3	Ze sprzedaży towarów i materiałów			
4	Pozostałe przychody			
B	KOSZTY RAZEM netto lub brutto /1+...+12/ w zależności od tego, czy przedsiębiorca zgłosił obowiązek podatku VAT			
1	Amortyzacja środków trwałych			
2	Koszty materialne			
	a) zakupionych surowców dla potrzeb produkcji			
	b) zakupionych materiałów i części zamiennych			
	c) zakupionych towarów do handlu			
	d) pozostałe koszty materiałów			
3	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości			
4	Oplaty eksploatacyjne (np. światło, woda, c.o.)			
5	Transport			
6	ZUS			
7	Wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto)			
8	Narzuć na wynagrodzenia pracowników ogółem (składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy, FP, FGŚP)			
9	Koszty usług zewnętrznych (np. księgowość,)			
10	Inne koszty (reklama, telefon, poczta)			
11	Ubezpieczenie firmy			
12	Pozostałe koszty (wymienić jakie)			
C	ZYSK			
D	PODATEK DOCHODOWY			
E	SPLATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ			

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że **nie będzie przysługiwało / będzie przysługiwało**² mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

(podpis wnioskodawcy)

² **Niepotrzebne skreślić** - w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „będzie przysługiwało” i uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej wnioskodawca będzie zobowiązany do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- pozostaję w związku małżeńskim*
- nie pozostaję w związku małżeńskim*
- pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej*
- nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej * (prosimy o załączenie dokumentu o rozdzielności majątkowej)

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

(data i podpis wnioskodawcy)

** niepotrzebne skreślić*

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Ja – _____

(imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy)

PESEL _____

w y r a ż a m z g o d ę na zaciągnięcie zobowiązania przez moją żonę / mojego męża

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

wynikającego z umowy, która zostanie zawarta w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku.

(data i podpis współmałżonka wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla osoby składającej wniosek o przyznanie bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz dla współmałżonka wnioskodawcy.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, NIP 123 12 50 393, REGON 016183703, tel.22 48 42 678, fax:22 48 42 689; e-mail: kancelaria@piaseczno.praca.gov.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: iodo@piaseczno.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Dane osobowe zawarte we wniosku są przetwarzane w celu realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO oraz realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO na podstawie art. 46 ust.1 pkt 2 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Ponadto dane będą przetwarzane w związku z procedurą rozpatrywania wniosku o dotację oraz w związku z zawarciem, wykonaniem umowy i jej zabezpieczeniem przy przyznaniu środków dla jego Wnioskodawcy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO).
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości skutecznego złożenia wniosku o przyznanie bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
6. Pana/i dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji kancelaryjnej, która określa okres przechowywania tej dokumentacji (10 lat).
7. Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
8. Przetwarzanie danych osobowych w innych celach lub w innym zakresie niż wskazane powyżej wymaga uzyskania Pani/Pana wyraźnej zgody.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych na podstawie art. 15 RODO oraz prawo do ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO i ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także prawo do żądania niezwłocznego usunięcia danych osobowych ze zbiorów prowadzonych przez PUP w Piasecznie na podstawie art. 17 RODO i prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 20 RODO oraz prawo do cofnięcia w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych osobowych w takiej formie, w jakiej była ona wyrażona, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

W przypadku skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw, o których mowa powyżej PUP w Piasecznie zrealizuje je bez zbędnej zwłoki, chyba, że przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności RODO nie przewidują możliwości realizacji uprawnienia w odniesieniu do wskazanych w żądaniu danych osobowych. O fakcie niemożności zrealizowania zgłoszonego żądania ze względu na przepisy obowiązującego prawa powiadomimy Panią/Pana niezwłocznie.

Piaseczno, dnia

(nazwisko i imię wnioskodawcy)

(nazwisko i imię współmałżonka wnioskodawcy)

(adres)

(adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

(czytelny podpis wnioskodawcy)

(czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

INFORMACJA O PORĘCZYCIELU Nr 1

Imię i nazwisko _____

Wiek _____

Adres zamieszkania _____

Telefon _____

PESEL _____

Nazwa i nr ważnego dokumentu tożsamości _____

Miejsce zatrudnienia/stanowisko/telefon _____

Dochody (średnia z ostatnich trzech miesięcy - brutto) _____ zł miesięcznie.

Czy korzysta z kredytów (jeśli tak, to prosimy podać wysokość kredytu, wysokość rat oraz ile rat pozostało do spłacenia) _____

Czy jest poręczycielem innych kredytobiorców / dotacji / refundacji _____

Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.

(data i podpis poręczyciela)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

Ja - _____

(imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela)

w y r a ż a m z g o d ę na poręczenie przez moją żonę/mojego męża

(imię i nazwisko poręczyciela)

Panu / Pani _____

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

spłaty zobowiązań wynikających z umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości _____ zł.

(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych poręczyciela i współmałżonka poręczyciela przy Wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, NIP 123 12 50 393, REGON 016183703, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689; e-mail: kancelaria@piaseczno.praca.gov.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: iodo@piaseczno.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak brak ich podania uniemożliwi rozpatrzenie wniosku i zawarcia umowy z jego Wnioskodawcą.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
 - realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
 - realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO; w związku z procedurą rozpatrywania wniosku o dotację oraz w związku z zawarciem umowy w zakresie jego zabezpieczenia przy przyznaniu środków dla jego Wnioskodawcy.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
6. Pana/i dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji kancelaryjnej, która określa okresy przechowywania tej dokumentacji (10 lat).
7. Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
8. Przetwarzanie danych osobowych w innych celach lub w innym zakresie niż wskazane powyżej wymaga uzyskania Pani/Pana wyraźnej zgody.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych na podstawie art. 15 RODO oraz prawo do ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO i ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także prawo do żądania niezwłocznego usunięcia danych osobowych ze zbiorów prowadzonych przez PUP w Piasecznie na podstawie art. 17 RODO oraz prawo do cofnięcia w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych osobowych w takiej formie, w jakiej była ona wyrażona, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

W przypadku skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw, o których mowa powyżej PUP w Piasecznie zrealizuje je bez zbędnej zwłoki, chyba, że przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności RODO nie przewidują możliwości realizacji uprawnienia w odniesieniu do wskazanych w żądaniu danych osobowych. O fakcie niemożności zrealizowania zgłoszonego żądania ze względu na przepisy obowiązującego prawa powiadomimy Panią/Pana niezwłocznie.

Piaseczno, dnia

(nazwisko i imię poręczyciela)

(nazwisko i imię współmałżonka poręczyciela)

(adres)

(adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

----- / -----
(czytelny podpis poręczyciela)

----- / -----
(czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

(pieczęć zakładu pracy)

Znak: _____

(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pan/Pani _____
zamieszkały/a _____

_____ jest zatrudniony/a w _____

(nazwa, adres i telefon zakładu pracy)

na
stanowisku _____

od dnia _____ na podstawie:

- umowy o pracę zawartej na czas określony / nieokreślony*

- podać na jaki okres _____

Średnie dochody miesięczne brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły: _____ zł.

(słownie: _____)

Wynagrodzenie powyższe jest / nie jest* obciążone z mocy wyroków sądowych lub innych tytułów _____ miesięcznie _____ zł

Wyżej wymieniony/a znajduje / nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia w/w umowy ani w okresie próbnym. Zakład pracy znajduje się / nie znajduje się* w stanie likwidacji ani upadłości.

(pieczęćka imienna i podpis osoby upoważnionej)

INFORMACJA O PORĘCZYCIELU Nr 2

Imię i nazwisko _____

Wiek _____

Adres zamieszkania _____

Telefon _____

PESEL _____

Nazwa i nr ważnego dokumentu tożsamości _____

Miejsce zatrudnienia/stanowisko/telefon _____

Dochody (średnia z ostatnich trzech miesięcy - brutto) _____ zł miesięcznie.

Czy korzysta z kredytów (jeśli tak, to prosimy podać wysokość kredytu, wysokość rat oraz ile rat pozostało do spłacenia) _____

Czy jest poręczycielem innych kredytobiorców / dotacji / refundacji _____

Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.

(data i podpis poręczyciela)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

Ja - _____

(imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela)

w y r a ż a m z g o d ę na poręczenie przez moją żonę/mojego męża

(imię i nazwisko poręczyciela)

Panu / Pani _____

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

spłaty zobowiązań wynikających z umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości _____ zł.

(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych poręczyciela i współmałżonka poręczyciela przy Wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie informuje:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, NIP 123 12 50 393, REGON 016183703, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689; e-mail: kancelaria@piaseczno.praca.gov.pl
- 2) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: iodo@piaseczno.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
- 3) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny, jednak brak ich podania uniemożliwi rozpatrzenie wniosku i zawarcia umowy z jego Wnioskodawcą.
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
 - realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
 - realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO;w związku z procedurą rozpatrywania wniosku o dotację oraz w związku z zawarciem umowy w zakresie jego zabezpieczenia przy przyznaniu środków dla jego Wnioskodawcy.
- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
- 6) Pana/i dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji kancelaryjnej, która określa okresy przechowywania tej dokumentacji (10 lat).
- 7) Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
- 8) Przetwarzanie danych osobowych w innych celach lub w innym zakresie niż wskazane powyżej wymaga uzyskania Pani/Pana wyraźnej zgody.
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych na podstawie art. 15 RODO oraz prawo do ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO i ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także prawo do żądania niezwłocznego usunięcia danych osobowych ze zbiorów prowadzonych przez PUP w Piasecznie na podstawie art. 17 RODO oraz prawo do cofnięcia w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych osobowych w takiej formie, w jakiej była ona wyrażona, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 10) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
- 11) Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

W przypadku skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw, o których mowa powyżej PUP w Piasecznie zrealizuje je bez zbędnej zwłoki, chyba, że przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności RODO nie przewidują możliwości realizacji uprawnienia w odniesieniu do wskazanych w żądaniu danych osobowych. O fakcie niemożności zrealizowania zgłoszonego żądania ze względu na przepisy obowiązującego prawa powiadomimy Panią/Pana niezwłocznie.

Piaseczno, dnia

(nazwisko i imię wnioskodawcy)

(nazwisko i imię współmałżonka wnioskodawcy)

(adres)

(adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

(czytelny podpis wnioskodawcy)

(czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

(pieczęć zakładu pracy)

Znak: _____

(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pan/Pani _____
zamieszkały/a _____

_____ jest zatrudniony/a w _____

(nazwa, adres i telefon zakładu pracy)

na stanowisku _____

od dnia _____ na podstawie:

- umowy o pracę zawartej na czas określony / nieokreślony*

- podać na jaki okres _____

Średnie dochody miesięczne brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły: _____ zł.

(słownie: _____)

Wynagrodzenie powyższe jest / nie jest* obciążone z mocy wyroków sądowych lub innych tytułów

_____ miesięcznie _____ zł

Wyżej wymieniony/a znajduje / nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia w/w umowy ani w okresie próbnym. Zakład pracy znajduje się / nie znajduje się* w stanie likwidacji ani upadłości.

(pieczęćka imienna i podpis osoby upoważnionej)

OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS

w zakresie, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu
w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2025 poz. 468)

Niniejszym oświadczam, że w ciągu trzech minionych lat przed dniem złożenia wniosku
nie otrzymałem/-am / otrzymałem/-am[‡] następującą pomoc de minimis:

L.P	DATA uzyskania pomocy de minimis	KWOTA uzyskanej pomocy de minimis (euro)	KWOTA uzyskanej pomocy de minimis (zł)	NAZWA PODMIOTU, który przyznał pomoc de minimis
1.				
2.				
3.				
4.				

(podpis wnioskodawcy)

[‡] **Niepotrzebne skreślić** – w przypadku wyboru „otrzymałem/am” proszę także dołączyć do niniejszego wniosku zaświadczenia o pomocy *de minimis*. W przypadku wyboru „nie otrzymałem/am” proszę w tabeli wpisać: „nie dotyczy”

Załącznik nr 8
do wniosku o przyznanie środków
na podjęcie działalności gospodarczej

Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis	
Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)	
A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis¹⁾	A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce ²⁾
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika ³⁾ <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania lub siedzibę ⁴⁾ <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
5) Forma prawna podmiotu ⁵⁾	
<input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe	
<input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	
<input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021r., poz. 679)	
<input type="checkbox"/> spółka akcyjna albo spółka z o.o., w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023r., poz. 1689, z późn. zm.)	
<input type="checkbox"/> jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023r. poz. 1270, z późn. zm.)	
<input type="checkbox"/> inna (podać jaka) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str.1) ⁵⁾	
<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca	
<input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca	
<input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca	
<input type="checkbox"/> inny przedsiębiorca	
7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.) ⁶⁾	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
8) Data utworzenia podmiotu <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
strona 1 z 5	

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?

tak nie

b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?

tak nie

c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?

tak nie

d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?

tak nie

e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?

tak nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis wszystkim powiązanim z podmiotem przedsiębiorcom⁸⁾

10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy

Czy podmiot w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:

a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?

tak nie

b) przejął innego przedsiębiorcę?

tak nie

c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?

tak nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom⁸⁾

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot⁸⁾

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis przedsiębiorcy przed podziałem⁸⁾

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis⁹⁾

- 1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? tak nie
- 2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-¹⁰⁾? nie dotyczy tak nie
- 3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:
- a) podmiot odnotowuje rosnące straty? tak nie
- b) obroty podmiotu maleją? tak nie
- c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług? tak nie
- d) podmiot ma nadwyżki produkcji¹¹⁾? tak nie
- e) zmniejsza się przepływ środków finansowych? tak nie
- f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu? tak nie
- g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu? tak nie
- h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa? tak nie
- i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej? tak nie

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis

- Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi działalność: tak nie
- 1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury¹²⁾? tak nie
- 2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? tak nie
- 3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? tak nie
- 4) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-3? tak nie
- 5) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 3 czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa¹³⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)? nie dotyczy tak nie

D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis

Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów? tak nie

Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc de minimis? tak nie

Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę¹⁴⁾ w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na te same koszty. tak nie

Lp		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Dzień udzielenia pomocy	1.										
Podmiot udzielający pomocy	2.										
Podstawa prawna udzielenia pomocy	Informacje podstawowe	3a.									
	Informacje szczegółowe	3b.									
Forma pomocy	4.										
Wartość otrzymanej pomocy	nominalna	5a.									
	brutto	5b.									
Przeznaczenie pomocy	6.										

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia:

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:

5) lokalizacja przedsięwzięcia:

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis

1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.
2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).
3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.
4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php
5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.
8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.
9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc de minimis, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2023r. poz. 926, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej.
10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.
11) Dotyczy wyłącznie producentów.
12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1).
13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023r. poz. 120, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.
14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.

Załącznik nr 9
(należy wypełnić w przypadku
wyboru aktu notarialnego jako zabezpieczenie dotacji)

Piaseczno, dnia _____

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jestem właścicielem niżej wymienionej nieruchomości/ ruchomości:

o szacowanej wartości _____

i zobowiązuje się w trakcie trwania ewentualnej umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej nie sprzedać w/w ruchomości/nieruchomości.

(podpis składającego oświadczenie)

Załącznik nr 10
(należy wypełnić w przypadku
wyboru zastawu na prawach i rzeczach
jako zabezpieczenie dotacji)

Piaseczno, dnia _____

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jestem właścicielem prawa lub rzeczy wymienionej poniżej:

o szacowanej wartości _____

W załączniku dołączam kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo własności prawa lub rzeczy.

(podpis składającego oświadczenie)

....., dniar.

**Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie
ul. Czajewicza 2/4
05-500 Piaseczno**

**OŚWIADCZENIA
PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O WSPARCIE Z PROGRAMÓW UNIJNYCH LUB KRAJOWYCH
DOTYCZĄCE ŚRODKÓW SANKCYJNYCH W ZWIĄZKU Z PRZECIWDZIAŁANIEM WSPIERANIU
AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia z programów unijnych i krajowych i nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014, zgodnie z którymi zakazane jest udzielanie 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. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wpisu na *Listę osób i podmiotów objętych sankcjami*, na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy 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 poz.514) tj. wobec osób i podmiotów dysponujących środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu Rozporządzenia Rady (WE) 765/2006 lub Rozporządzenia Rady (UE) 269/2014, bezpośrednio lub pośrednio wspierających:

1) agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub

2) poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi — lub bezpośrednio związanych z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Urzędu w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

Weryfikacja Powiatowego Urzędu Pracy w Piasecznie.

Wyżej wymieniony podmiot **nie figuruje / figuruje*** w rejestrze podmiotów/osób objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

.....
Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub pieczętka i podpis pracownika Urzędu Pracy

*Niepotrzebne skreślić

**INFORMACJA O PRAWACH I OBOWIĄZKACH OSOBY BEZROBOTNEJ LUB
POSZUKUJĄCEJ PRACY WNIOSKUJĄCEJ O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (ART. 147).**

Dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej to finansowa forma pomocy udzielana bezrobotnym, absolwentom CIS, absolwentom KIS lub poszukującym pracy niezatrudnionym i niewykonyującym innej pracy zarobkowej opiekunom osób niepełnosprawnych, którzy chcą rozpocząć własną działalność gospodarczą.

**PRAWA I OBOWIĄZKI OSOBY BEZROBOTNEJ LUB POSZUKUJĄCEJ PRACY
WNIOSKUJĄCEJ O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:**

1. Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności, mogą być przyznane w wysokości nie wyższej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia.
2. Wniosek o dofinansowanie może złożyć bezrobotny/absolwent CIS/absolwent KIS/opiekun, który:
 - a) 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;
 - b) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywał działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawał w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej (nie dotyczy opiekuna);
 - c) nie wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej (nie dotyczy opiekuna);
 - d) w przypadku opiekuna warunek nie wykonywania działalności gospodarczej i nie pozostawania w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
 - e) nie skorzystał z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
 - f) nie skorzystał z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
 - g) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwał z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie (nie dotyczy absolwenta CIS/absolwenta KIS);
 - h) nie złożył do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. Przyznanie dofinansowania jest dokonywane na podstawie umowy zawieranej ze starostą (działającym w jego imieniu dyrektorem powiatowego urzędu pracy). Umowa określa zobowiązania osoby, która otrzymała dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, warunkujące prawidłowość realizacji tej umowy.
4. Umowa wymaga ustanowienia zabezpieczenia.
5. Do obowiązków osoby, która otrzymała dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, należy:
 - a) rozliczenie otrzymanych środków;
 - b) zwrot niewydatkowanych środków;
 - c) wykonywanie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy;
 - d) niezawieszanie wykonywania działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
 - e) niepodejmowanie zatrudnienia w okresie, o którym mowa w lit. c);
 - f) zwrotu podatku od towarów i usług (VAT) w momencie nabycia prawa do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług (VAT) należnego o kwotę podatku naliczonego od towarów i usług zakupionych w ramach umowy.
6. Starosta świadczy pomoc z uwzględnieniem sytuacji i potrzeb osoby, której udzielana jest pomoc, biorąc pod uwagę możliwość zastosowania form pomocy. Przepis stosuje się odpowiednio do pracodawców oraz innych podmiotów.

7. Poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonyjący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej może korzystać na zasadach takich jak bezrobotny z form pomocy.
8. PUP, przed udzieleniem bezrobotnemu formy pomocy, weryfikuje warunki do posiadania statusu bezrobotnego w systemie teleinformatycznym ZUS i CEIDG.
9. PUP, kierując bezrobotnego albo poszukującego pracy do formy pomocy, informuje o jego prawach i obowiązkach związanych z uczestnictwem w tej formie pomocy. Bezrobotny lub poszukujący pracy potwierdza zapoznanie się z prawami i obowiązkami związanymi z uczestnictwem w danej formie pomocy.
10. **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.

Bezrobotny traci status osoby bezrobotnej jeśli z własnej winy po skierowaniu przez PUP lub zawarciu umowy nie podjął lub przerwał realizację formy pomocy, chyba że powodem niepodjęcia lub 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**.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, potwierdzam zapoznanie się z prawami i obowiązkami osoby ubiegającej się o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.

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

(data i podpis osoby Wnioskującej)