WNIOSKODAWCA .....................................

 / miejscowość, data /

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

/ imię i nazwisko /

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

/ adres zamieszkania, kod pocztowy /

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

/ ulica , nr domu / **Powiatowy Urząd Pracy**

............................................................  **w Gryficach**

/ nr telefonu /

…………………………………………..

/ adres e-mail /

**WNIOSEK**

**O DOFINANSOWANIE**

**NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W TYM NA POKRYCIE KOSZTÓW**

**POMOCY PRAWNEJ, KONSULTACJI I DORADZTWA**

**ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM TEJ DZIAŁALNOŚCI**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20.04.2004 r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( tekst jedn. Dz.U. 2025, poz.214 ze zm.), w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. 2022, poz.243 z późn.zm.)

Wnioskowana kwota dofinansowania ..............................................

słownie: ............................................................................................................................

Rodzaj działalności gospodarczej : ....................................................................................

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016 r.) dalej RODO

Zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Gryficach ul. Koszarowa 4, 72-300 Gryfice, e-mail:sekretariat@gryfice.pl;
2. W Powiatowym Urzędzie Pracy w Gryficach jest Inspektor ochrony danych, tel. 913843506, e-mail: iod@gryfice.pl
3. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. 2025 poz.214 ze zm. ), na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b,c,f oraz art. 9 ust.2 lit.b,f,g RODO,
4. Odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz z którymi zawarto umowę powierzenia danych lub na podstawie innego instrumentu prawnego,
5. Dane osobowe wynikające z rejestracji w urzędzie oraz realizowanych zadań, w tym zawartych umów będą przetwarzane i przechowywane ze względów archiwalnych zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt, w przypadku projektów unijnych zgodnie z warunkami umowy.
6. Posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
7. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza RODO;
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich;
9. Podanie przeze mnie danych osobowych ma charakter dobrowolny lecz jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem realizacji zadań, w tym zawarcia stosownych umów. Konsekwencją niepodania przez Pana/nią danych osobowych będzie odmowa rejestracji.
10. W procesie analizy mojej sytuacji i szans na rynku pracy Administrator danych podejmuje decyzje w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania, w oparciu o dane dostępne w karcie rejestracyjnej oraz pozyskane w trakcie wywiadu prowadzonego z pracownikiem PUP w Gryficach. Decyzje te są podejmowane automatycznie w oparciu o system informatyczny udostępniony przez Ministra właściwego do spraw pracy. Decyzje podejmowane w ten zautomatyzowany sposób mają wpływ na formy pomocy jakimi mogę zostać objęta/y w ramach usług i instrumentów rynku pracy wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy. Podejmowanie decyzji w sposób zautomatyzowany odbywa się zgodnie z przepisami ww. ustawy oraz rozporządzenia ministra pracy i polityki społecznej w sprawie profilowania pomocy dla bezrobotnych.

Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków administratora PUP w Gryficach zamieszczona jest na stronie BIP, w zakładce podstawowe dane podmiotu oraz na tablicy ogłoszeń tut. urzędu.

Zapoznałem/am się

Gryfice, dnia…………………………...Podpis………………………

**POUCZENIE:**

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie wpisując treść w każdym do tego przeznaczonym punkcie wniosku.
2. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
3. Przed podpisaniem umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej urząd może wymagać dokumenty potwierdzające prawdziwość oświadczeń zawartych we wniosku.
4. Urząd nie uwzględni wydatków poniesionych przed dniem zawarcia umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.
5. Wydatkowane środki zostaną rozliczone za pomocą faktur.
6. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
7. Od negatywnego stanowiska urzędu nie przysługuje odwołanie.
8. Opiekun – poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.
9. Poręczenie cywilne – dochód poręczyciela powinien wynosić min. 120% minimalnego wynagrodzone obowiązującego w danym roku średnia z 3 ostatnich miesięcy bez dodatkowych obciążeń z tytułu zobowiązań finansowych (kredytów, pożyczek).

 **………………………………**

 ( podpis Wnioskodawcy)

1. **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY.**
2. Nazwisko i imię ...................................................... imię ojca ...................................
3. Data i miejsce urodzenia .............................................................................................
4. Nr ewidencyjny /Pesel/ ...............................................................................................
5. Seria i nr dowodu osobistego ......................................................................................
6. wydany przez ............................................................................. dnia ........................
7. Numer identyfikacji podatkowej /NIP/ .........................................................................
8. Stan cywilny wnioskodawcy ........................................................................................
9. Wykształcenie .............................................................................................................
10. Miejsce zamieszkania:

 a/ pobyt stały ...............................................................................................................

 b/ pobyt czasowy ........................................................................................................

 10.Adres do korespondencji .........................................................................................

 11. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

 - rodzaj działalności gospodarczej .........................................................................

 - okres ....................................................................................................................

 - przyczyny rezygnacji ............................................................................................

 12.Ostatnie miejsce pracy oraz sposób rozwiązania umowy:

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

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

 13. Informacje dodatkowe ( kwalifikacje, doświadczenie zawodowe przydatne do

 prowadzenia działalności )

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

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

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

 14. Stan zadłużenia wnioskodawcy ( z jakiego tytułu, gdzie, forma zabezpieczenia i

 warunki spłaty ): .........................................................................................................

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

 15. Jestem zarejestrowany w tut. Urzędzie jako osoba bezrobotna od dnia

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

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI**
2. Rodzaj zamierzonej działalności ( opisać ):

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

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

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

1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji działalności (PKD) na poziomie podklasy:

…………………………………………………………………………………………………

1. Forma prawna działania:

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

1. Dane dotyczące produktów lub usług ( opis produktu lub usługi – główne cechy ):

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

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

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

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

1. Wskazanie zadań podjętych na rzecz rozpoczęcia działalności gospodarczej:

 / właściwe wypełnić /

- lokal własny - liczba pomieszczeń .................................................................

 powierzchnia w m² ................................................................

- lokal wynajęty – liczba pomieszczeń ...............................................................

 powierzchnia w m² .................................................................

 okres zawarcia umowy najmu od ..................do ......................

 wysokość czynszu miesięcznie w zł.: ......................................

 - lokalizacja firmy:

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

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

- posiadane maszyny i urządzenia ( wymienić jakie i podać ich wartość rynkową ):

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

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

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

 - posiadane środki transportu ( wymienić jakie i podać ich wartość rynkową ):

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

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

- własne środki pieniężne ( przeznaczone do prowadzenia działalności ):

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

-inne– określić jakie i podać wartość (np. surowiec, towar itp.) .........................................................................................................................................

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

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

1. Uzyskanie niezbędnych pozwoleń:

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

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

1. Odbyte szkolenia:

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

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

8. Planowane zatrudnienie pracowników ( ile osób, planowany termin zatrudnienia )

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

9. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej

 **( załącznik nr 1 ).**

10**.** Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej

( **załącznik nr 2 )**

1. **CHARAKTERYSTYKA RYNKU PRACY**
2. Czy posiada Pan/i rozeznanie lub ewentualne kontakty, np. wstępne

 zamówienia z przyszłymi:

 - dostawcami **( opisać, załączyć ) ...........................................................................**

 **.....................................................................................................................................**

 **.....................................................................................................................................**

 **.....................................................................................................................................**

- odbiorcami  **( opisać, załączyć ) ...........................................................................**

 **.....................................................................................................................................**

 **.....................................................................................................................................**

 **.....................................................................................................................................**

1. Czy w Pana/i rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się podobną

 działalnością  **( proszę opisać podać słabe i mocne strony konkurencji ) ?**

**słabe strony :**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**mocne strony:**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

 **......................................................................................................................................**

**IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW I ICH**

 **WYKORZYSTANIE.**

1. **Wnioskowana kwota** ( nie więcej niż 600% przeciętnego wynagrodzenia)

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

2. Wnioskowany termin wypłaty .............................................................................

1. Specyfikację wydatków w ramach dofinansowania – **załącznik nr 3**

 4. Przewidywany udział dotacji w kosztach ogółem uruchomienia działalności

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

* 1. Planowany termin rozpoczęcia działalności ......................................................

 6. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania

 / poręczenie cywilne – poręczyciele /

 **.................................................................................................................................**

 **UZASADNIENIE DO WNIOSKU**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

 **......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

 **......................................................................................................................................**

 **......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................**

**Warunkiem rozpatrzenia wniosku jest :**

* + 1. Prawidłowo wypełniony wniosek.

2. Spełnienie warunków określonych w ustawie z dnia 20.04.2004 r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( tekst jedn. Dz.U. 2025, poz. 214 ze zm.), w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U.2022, poz.243 z późn. zm.).

3. Spełnienie warunków określonych w rozporządzeniu Komisji ( UE ) nr 2023/2831 z dnia

13.12.2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.(Dz.U.UE.L.2023.2831).

**Załączniki do wniosku:**

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania
2. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej.
3. Specyfikację wydatków w ramach dofinansowania
4. Oświadczenie
5. Oświadczenie o wspólności majątkowej małżeńskiej.

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

 **(** data i czytelny podpis Wnioskodawcy )

 **Załącznik nr 1**

 **do wniosku o dofinansowanie**

 **na podjęcie działalności gospodarczej**

**Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem**

**działalności gospodarczej oraz źródła jej finansowania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **W tym:** |
| **środki Funduszu Pracy** | **środki** **własne** | **inne** **źródła** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

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

 ( podpis Wnioskodawcy )

 **Załącznik nr 2**

 **do wniosku o dofinansowanie**

 **na podjęcie działalności gospodarczej**

**Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej**

**- przychody, koszty i dochód**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **I kwartał** | **II kwartał** | **III kwartał** | **IV kwartał** | **RAZEM** |
| **A. Przychody /Obroty/**( ze sprzedaży produktów, usług, towarów ) w zł. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **B. Koszty** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM KOSZTY** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. **ZYSK BRUTTO**

 **/A - B/ w zł.** |  |  |  |  |  |
| 1. **Podatek dochodowy**

**w zł** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **E. ZYSK NETTO** **/ C – D / w zł** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

 ( podpis Wnioskodawcy )

 **Załącznik nr 3**

 **do wniosku o dofinansowanie**

 **na podjęcie działalności gospodarczej**

**Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach**

**dofinansowania**

**na towary, usługi ,środki trwałe, maszyny i urządzenia fabrycznie nowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wydatków** | **Kwota brutto** | **Planowany termin zakupu** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
|  |  **R A Z E M** |  |  |

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

 ( podpis Wnioskodawcy )

**Uzasadnienie wydatków:**

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

 **Załącznik nr 4**

 **do wniosku o dofinansowanie na**

 **podjęcie działalności gospodarczej**

**O Ś W I A D C Z E N I A**

**Oświadczam, że:**

* 1. Podejmę działalność gospodarczą, indywidualną. Nie przejmę ani nie stanę się wspólnikiem lub współwłaścicielem działalności już istniejącej.
	2. Na dzień złożenia wniosku nie podjąłem/(am) działalności gospodarczej**.**
	3. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
1. nie odmówiłem/(am) bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art.62a ustawy,
2. z własnej winy nie przerwałem/(am) szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art.62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
3. po skierowaniu podjąłem/(am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
	1. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
	2. Nie posiadałem/(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania- oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
	3. Spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U.2022, poz.243 z późn. zm.).
	4. Otrzymane środki finansowe wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
	5. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem karany/ nie byłam karana za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny ( Dz.U.2024, poz.17 ze zm.).
	6. Nie złożyłem/(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
	7. Nie otrzymałem/(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
	8. Spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13.12.2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.U.UE.L.2023.2831).
	9. W ciągu 36 miesięcy poprzedzających dzień złożenie wniosku:

- korzystałem (am) / nie korzystałem(am) z pomocy de minimis w kwocie………………..euro.

- otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) pomoc publiczną w wysokości………………….euro.

* 1. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
	2. **Rozpocznę działalność gospodarczą nie wcześniej niż dzień po otrzymaniu dofinansowania.**
	3. Nie zostałem objęty sankcjami, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych

 rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

\* niepotrzebne skreślić

**Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych, zgodnie z art. 233 kk. niniejsze oświadczenia składam zgodnie z prawdą.**

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

 (data i podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 5**

**do wniosku o dofinansowanie**

**na podjęcie działalności gospodarczej**

**Oświadczenie**

**o wspólności majątkowej małżeńskiej**

Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych niniejsze oświadczenie składam zgodnie z prawdą, art. 233 kk.

Oświadczam, że:

1. Pozostaję w związku małżeńskim\*
2. Pozostaję w ustawowej wspólności małżeńskiej majątkowej\*

z ............................................................................................................

 ( imię i nazwisko współmałżonka )

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

 ( adres zamieszkania współmałżonka )

3. Posiadam rozdzielność majątkową z ..........................................................\*

 ( imię i nazwisko współmałżonka )

 4. Nie pozostaję w związku małżeńskim, stan cywilny\*

 - panna / kawaler

 - wdowa / wdowiec

 - rozwiedziona / rozwiedziony

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

 ( podpis Wnioskodawcy )

\* niepotrzebne skreślić