



Załącznik nr 1 do Regulaminu dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej

WYPEŁNIA URZĄD: Wniosek nr **WPI.631.** **.2025**

Powiatowy Urząd Pracy w Myślenicach

Wniosek o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej

NUMER NABORU – 10/2025

Na podstawie:

- 1) Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. 2025 poz. 620).
- 2) Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j.: Dz. U. 2022 poz. 243, z późn. zm.).

UWAGA:

Przed złożeniem wniosku przeczytaj Regulamin dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej.

Wniosek uzupełnij **czytelnie**, wypełnij każdy punkt i odpowiedz na każde pytanie. Wszystkich poprawek dokonaj poprzez skreślenie i zaparafowanie. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w Twoim przypadku zastosowania, wpisz „nie dotyczy”, „brak” lub „-”. Nie zostawiaj nieuzupełnionych pól.

Nie modyfikuj i nie usuwaj elementów wniosku – możesz wyłącznie dodać strony lub wiersze jeżeli potrzebujesz więcej miejsca na wpisanie treści.

Złóż czytelny podpis we wszystkich wskazanych miejscach – zarówno we wniosku jak i załącznikach.

Sprawdź czy poprawnie obliczyłeś (zsumowałeś) wartość zakupów wskazanych w tabelach w załączniku nr 1 i nr 2. Czy kwota dotacji o jaką wnioskujesz (pkt II.1) zgadza się z wyliczeniami przedstawionymi w tabelach z załącznika nr 1 i 2.

Przed złożeniem wniosku sprawdź czy dołączyłeś wszystkie wymagane załączniki określone we wniosku.

Dokumenty potwierdzające Twoje uprawnienia, kwalifikacje i doświadczenie dotyczące planowanej działalności gospodarczej powinienes na bieżąco zgłaszać i uaktualniać podczas wizyt w Powiatowym Urzędzie Pracy w Myślenicach (dalej określany skrótem PUP) – **nie załączaj tych dokumentów do wniosku**. Wniosek i załączniki nie podlegają zwrotowi.

W ramach jednego naboru możesz złożyć jeden wniosek!

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. PESEL
4. NIP

Druk obowiązujący od dnia 08.09.2025 r.

5. Stan cywilny
6. Adres zamieszkania
7. Adres korespondencyjny.....
8. Telefon
9. Adres email
10. Dowód osobisty seria nr wydany przez
termin ważności dowodu osobistego
11. Wykształcenie zawód wyuczony
12. Nazwa banku i numer rachunku bankowego
13. Czy jesteś zadłużony/na np.: pożyczki/kredyty, zakupy na raty, alimenty? Jeśli tak, to gdzie i w jakiej wysokości (w przypadku kredytu lub pożyczki podaj również formę zabezpieczenia i warunki spłaty)?
.....
.....
14. Posiadane kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, licencje oraz odbyte szkolenia, bezpośrednio **związane** z rodzajem planowanego przedsięwzięcia¹ (**wymień i uzasadnij dlaczego są przydatne w wykonywaniu planowanej przez Ciebie działalności gospodarczej**):
 - a. Wykształcenie - potwierdzone odpowiednim dokumentem:
wymień:.....
uzasadnij jego przydatność:
 - b. Ukończone kursy, szkolenia- potwierdzone odpowiednim dokumentem:
wymień:.....
uzasadnij ich przydatność:
 - c. Czy posiadasz prawo jazdy kategorii B (wpisz TAK lub NIE):
 - d. Ukończony staż - potwierdzony odpowiednim dokumentem (np. zaświadczenie o odbyciu stażu wydane przez Powiatowy Urząd Pracy):
wymień:.....
uzasadnij jego przydatność:

¹ Dokumenty potwierdzające uprawnienia, kwalifikacje i doświadczenie wnioskodawcy do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej powinny być na bieżąco zgłaszane i uaktualniane podczas wizyt w PUP. Wszystkie dokumenty m.in. certyfikaty, zaświadczenia, świadectwa wystawione w obcym języku należy przedstawić w języku polskim. Koszty związane z usługą tłumaczenia przysięgłego ponosi Wnioskodawca.

- e. Aktualne uprawnienia zawodowe - potwierdzone odpowiednim dokumentem (np. uprawnienia SEP, uprawnienia operatora koparko-ładowarki):

wymień:

uzasadnij ich przydatność:

- f. Udokumentowane doświadczenie zawodowe - potwierdzone odpowiednim dokumentem:

wymień:

uzasadnij jego przydatność:

15. Czy żeby prowadzić opisaną w tym wniosku działalność gospodarczą musisz mieć ukończone jakieś kursy albo nabyte uprawnienia (np. SEP, uprawnienie operatora koparki) lub spełnić szczególne wymagania wynikające z przepisów prawa (np. sanepid, uzyskanie licencji)?

☐ NIE

☐ TAK. Wymień jakie

Czy je posiadasz? Jeżeli nie, to jak rozwiążesz ten problem?

16. Czy prowadziłeś/łaś wcześniej działalność gospodarczą?

☐ NIE

☐ TAK. Podaj rodzaj prowadzonej działalności:

okres jej prowadzenia:

przyczyny rezygnacji:

II. Wnoszę o udzielenie

1. **jednorazowo środków w kwocie** zł

2. słownie:

3. **na podjęcie działalności gospodarczej (zaznacz jedną główną):**

☐ **wytwórczej**

☐ **usługowej**

☐ **handlowej**

4. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej wg Polskiej Klasyfikacji (PKD) na poziomie podklasy (podaj kod planowanej działalności wraz z opisem):

Działalność główna	KOD PKD	PEŁNA NAZWA KODU

5. Miejsce planowanego prowadzenia działalności gospodarczej (**UWAGA! w przypadku usług u klienta wskaż również adres siedziby firmy**):

6. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:

7. Forma prawna planowanej działalności gospodarczej:

Druk obowiązujący od dnia. 08.09.2025 r.

III. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

Opisz jedną główną działalność gospodarczą, na którą zostaną przeznaczone środki na podjęcie działalności gospodarczej. Odnies się do każdego z poniższych pytań:

1. Napisz co chcesz robić. Jaka to będzie działalność, opisz ją. Wymień jakie chcesz świadczyć usługi/ wytwarzać produkty/ sprzedawać towary. Podaj obszary, do których docierać ma produkt / usługa.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Dlaczego wybrałeś/łaś tę działalność? (Czy motywowało Cię np. wykształcenie, doświadczenie zawodowe, pasja, rozeznanie rynku itp.) - uzasadnij swój wybór.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Co będzie wyróżniać Twoją działalność? (Czym możesz się wyróżnić, dlaczego możesz być lepszy od konkurencji. Nie zawsze trzeba konkurować ceną, czasem możesz wyróżnić się np. tym, że Twoje produkty wykonane są z lepszych materiałów).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

-
-
-
4. **Jakie efekty ma przynieść twoja działalność i komu? Co zyskasz dzięki uruchomieniu działalności gospodarczej? Czym zadowolisz swoich potencjalnych klientów? Jak wpłyniesz na lokalny rynek?**
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

5. **Czy zamierzasz zatrudnić pracowników? (Czy będziesz musiał od razu zatrudnić pracowników czy początkowo poradzisz sobie sam, czy w przyszłości planujesz zatrudnienie) - uzasadnij swój wybór.**
-
-
-
-
-
-

IV. POSIADANE ZASOBY/RZECZY PRZYDATNE DO PROWADZENIA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Czy podjąłeś/podjęłaś działania dotyczące pozyskania lokalu, miejsca prowadzenia działalności (podaj adres):
- a. działka o powierzchni: m²
- b. budynek o powierzchni: m², liczba pomieszczeń
- c. lokal własny o powierzchni: m², liczba pomieszczeń
- d. lokal wynajęty o powierzchni: m², liczba pomieszczeń
- na jaki okres będzie podpisana umowa najmu - wysokość czynszu miesięcznie w zł
2. Czy **już posiadasz** przydatne do prowadzenia wybranej działalności gospodarczej:
- a. maszyny i urządzenia (wymień jakie oraz podaj ich wartość):
-

- b. środki transportu (wymień jakie oraz podaj ich wartość):
-
- c. telefon, komputer (wymień jakie oraz podaj ich wartość):
- d. środki pieniężne (gotówka):
- Jeżeli posiadasz własne środki finansowe uwzględnij je w załączniku nr 1 w części dotyczącej środków własnych – tj. wskaż na co planujesz je przeznaczyć i w jakiej wysokości.
- e. inne np. surowiec, towar (określ jakie i podaj wartość):
-

3. Czy posiadasz rozeznanie lub ewentualne kontakty z przyszłymi dostawcami/odbiorcami?

DOSTAWCY (Wskaż planowanych dostawców surowców, materiałów, towarów bądź usług. Czy będziesz pracował na materiale powierzonym? Czy masz już kontakty z potencjalnymi dostawcami, jeżeli tak to jakie?):

.....

.....

.....

.....

Uzasadnij swój wybór:

.....

.....

.....

ODBIORCY (Wskaż do kogo będziesz kierował ofertę planowanej działalności? Opisz odbiorców. Oszacuj jak liczna jest grupa klientów na rynku, na którym chcesz działać? Czy masz już kontakty z potencjalnymi klientami, jeżeli tak to jakie?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uzasadnij swój wybór

.....

.....

.....

4. Czy zamierza Pan/i reklamować swoją działalność? Jeśli tak to w jakiej formie?

Wymień nośniki reklamy, wykorzystywane formy promocji

.....

.....

Opisz jak wykorzystasz wszystkie wyżej wymienione nośniki reklamy. W jaki sposób będziesz prowadził kampanię informacyjną?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Czy w Twoim rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą lub podobną działalnością?

Zastanów się i opisz z kim będziesz konkurował o klientów, kto prowadzi podobną działalność. Opisz i podaj szacunkową liczbę firm wykonujących podobną działalność na obszarze, na którym zamierzasz działać tj. wykonywać zlecenia/sprzedawać produkty (oprzyj się na danych z ogólnodostępnych rejestrów np. CEIDG, REGON):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wymień największych konkurentów:

.....

.....

.....

.....

Określ mocne strony konkurentów:

.....

.....

.....

.....

Określ słabe strony konkurentów:

.....

.....

.....

.....

6. Planowany rodzaj opodatkowania:

7. Czy planujesz być płatnikiem podatku od towarów i usług VAT?

8. **Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków (właściwe zakreśl):**

- a. Weksel z poręczeniem wekslowym (co najmniej 1 poręczyciel na każde 20 000,00 zł wnioskowanej kwoty):

	Poręczyciel	Poręczyciel	Poręczyciel
Wpisz: Imię i nazwisko			
Wpisz: Źródło dochodu (zatrudnienie/ działalność gospodarcza/ emerytura, renta/ inne (wpisz jakie)			
Miesięczne wynagrodzenie w kwocie brutto/ dochód co najmniej 5.300,00 zł brutto – wpisz TAK lub NIE			

Poręczycielem nie może być:

- **Współmałżonek/współmałżonka wnioskodawcy pozostający/pozostająca z wnioskodawcą w małżeńskiej wspólności majątkowej,**
- **małżeństwo pozostające w małżeńskiej wspólności majątkowej.**

- b. Inna (podaj jaka)

9. Potwierdzam, że:

- 1) dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,
- 2) zapoznałem/łam się z Regulaminem dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Myślenicach,
- 3) zapoznałem/łam się z prawami i obowiązkami związanymi z uczestnictwem w formie pomocy jaką jest dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, które są zawarte w Regulaminie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej,
- 4) jestem świadomy, że złożenie wniosku nie zwalnia mnie z obowiązku utrzymywania kontaktu z PUP co najmniej raz na 90 dni w celu potwierdzenia zainteresowania pomocą określoną w ustawie,
- 5) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Czytelny podpis wnioskodawcy:

Druk obowiązujący od dnia. 08.09.2025 r.

Załączniki do wniosku:

- Załącznik nr 1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania.
- Załącznik nr 2. Specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej.
- Załącznik nr 3. Oświadczenie bezrobotnego – jeżeli Wnioskodawca jest osobą bezrobotną,
- Załącznik nr 4. Oświadczenie absolwenta CIS, absolwenta KIS - jeżeli Wnioskodawca jest absolwentem CIS/KIS.
- Załącznik nr 5. Oświadczenie opiekuna - jeżeli Wnioskodawca jest opiekunem.
- Załącznik nr 6. Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
- Załącznik nr 7. Oświadczenie o niepodleganiu sankcjom w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.
- Załącznik nr 8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
- Załącznik nr 9. Informacja na temat szczególnych potrzeb Wnioskodawcy.

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania

Lp.	Wyszczególnienie zakupów i innych przedsięwzięć niezbędnych do podjęcia działalności gospodarczej	Źródło finansowania kosztów	
		własne (kwoty brutto w zł)	obce (kwoty brutto w zł)
1.	Środki trwałe, maszyny, urządzenia: - - - - - - - - -		
2.	Materiały i towary: - -		
3.	Usługi i materiały reklamowe: - -		
4.	Koszty pozyskania lokalu: - -		
5.	Koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej: - -		
6.	Inne - -		
Razem:			

Czytelny podpis wnioskodawcy:

Specyfikacja wydatków do poniesienia W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej.

(Wydatki muszą być zgodne i niezbędne do podjęcia działalności gospodarczej opisanej w pkt III niniejszego wniosku - Urząd ocenia celowość, zasadność i przydatność zaproponowanych przez Ciebie wydatków w tym ich cenę. Łączna wartość kwot brutto wyszczególnionych w poniższej tabeli wydatków musi być równa kwocie środków, o którą wnioskujesz (kwota podana w punkcie II.1.)

Lp.	Wyszczególnienie wydatku	Kwota brutto w zł	Uzasadnienie wydatku (uzasadnij potrzebę zakupu każdego wyszczególnionego przez Ciebie sprzętu/ towaru. Nie opisuj do czego służy dany sprzęt, lecz wskaż konkretnie dlaczego jest niezbędny do prowadzenia Twojej działalności)	Uzasadnienie ceny (uzasadnij wysokość ceny każdego wyszczególnionego przez Ciebie sprzętu/ towaru, wskaż dlaczego nie możesz kupić go w niższej cenie itp.)	Przewidywany termin zakupu
Środki trwałe, maszyny, urządzenia					Od podpisania umowy do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej
1.					
2.					
3.					
4.					

5.					
6.					
7.					
8.					
Materiały, towary:					
1.					
2.					
3.					
Usługi i materiały reklamowe:					
1.					

2.					
3.					
Koszty pozyskania lokalu:					
1.					
Koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej:					
1.					
Inne:					
1.					
X	Razem:		X	X	
				X	

Zgodnie z § 3 ust. 11 Regulaminu dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej, środki nie będą udzielane na:

- a) zakup nieruchomości,
- b) opłaty administracyjne, bankowe, skarbowe, składki ZUS, podatki,
- c) zakup akcji, obligacji, udziałów w spółkach,
- d) leasing lub zakup na raty,
- e) koszty przesyłki i dostawy, transportu, przygotowania, pakowania,
- f) przejęcie lub stanie się współnikiem lub współwłaścicielem już istniejącej firmy,
- g) zakup kasy (drukarki) fiskalnej,
- h) zakup dodatkowej gwarancji,
- i) zakup od współmałżonka, rodziców, rodzeństwa, dzieci – jeżeli osoby te nie prowadzą działalności gospodarczej, której przedmiotem jest sprzedaż danego produktu/usługi.

Czytelny podpis wnioskodawcy:

Druk obowiązujący od dnia. 08.09.2025 r.

Załącznik nr 3

Myślenice, dnia:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Oświadczenie bezrobotnego

Oświadczam, że:

- 1) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/nie byłem prawomocnie skazany/skazana za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,
- 2) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem/nie wykonywałem działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/nie pozostawałem 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/ nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 5) nie skorzystałem/nie skorzystałem z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- 6) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/ nie przerwałem z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w Ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- 7) nie złożyłem/ nie złożyłem do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Czytelny podpis wnioskodawcy:

Ponadto, oświadczam, że

- 1) zobowiązuję się wykonywać działalność gospodarczą przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz nie zawieszać jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
- 2) nie podejmę zatrudnienia w okresie, o którym mowa w pkt 1, to jest w okresie 12 miesięcy obowiązkowego wykonywania działalności gospodarczej,

Druk obowiązujący od dnia 08.09.2025 r.

- 3) spełniam warunki określone w: Ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, 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 (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023);
- 4) nie otrzymałem(łam) decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem;
- 5) nie podlegam wyłączeniom wynikającym z art. 1, ust. 1 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023);
- 6) **nie posiadam** zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych, na podstawie art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Jednocześnie, zobowiązuję się powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Myślenicach, w przypadku otrzymania takiego zakazu od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia zawarcia umowy przyznania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej;
- 7) **(zaznacz właściwe)** ☐ posiadam ☐ nie posiadam zaległości podatkowych względem Krajowej Administracji Skarbowej i/lub zaległości względem KRUS z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne (o ile byłeś zobowiązany do ich opłacenia) i/lub zaległości względem ZUS z tytułu obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych oraz dopełniłem obowiązek zgłaszania do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń (o ile byłeś pracodawcą lub przedsiębiorcą i ciążyły na Tobie takie obowiązki).

Czytelny podpis wnioskodawcy:

Załącznik nr 4

Myślenice, dnia:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Oświadczenie absolwenta CIS, absolwenta KIS

Oświadczam, że:

- 1) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/nie byłam prawomocnie skazany/skazana za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,
- 2) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem/nie wykonywałam działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/nie pozostawałam 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/ nie skorzystałam z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 5) nie skorzystałem/nie skorzystałam z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- 6) nie złożyłem/ nie złożyłam do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Czytelny podpis wnioskodawcy:

Ponadto, oświadczam, że:

- 1) zobowiązuję się wykonywać działalność gospodarczą przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz nie zawieszać jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
- 2) nie podejmę zatrudnienia w okresie, o którym mowa w pkt 1, to jest w okresie 12 miesięcy obowiązkowego wykonywania działalności gospodarczej,
- 3) spełniam warunki określone w: Ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności

Druk obowiązujący od dnia 08.09.2025 r.

gospodarczej, 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 (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023);

- 4) nie otrzymałem(łam) decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem;
- 5) nie podlegam wyłączeniom wynikającym z art. 1, ust. 1 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023);
- 6) **nie posiadam** zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych, na podstawie art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Jednocześnie, zobowiązuję się powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Myślenicach, w przypadku otrzymania takiego zakazu od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia zawarcia umowy przyznania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej;
- 7) **(zaznacz właściwe)** ☐ posiadam ☐ nie posiadam zaległości podatkowych względem Krajowej Administracji Skarbowej i/lub zaległości względem KRUS z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne (o ile byłeś zobowiązany do ich opłacenia) i/lub zaległości względem ZUS z tytułu obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych oraz dopełniłem obowiązek zgłaszania do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń (o ile byłeś pracodawcą lub przedsiębiorcą i ciążyły na Tobie takie obowiązki).

Czytelny podpis wnioskodawcy:

Załącznik nr 5

Myślenice, dnia:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Oświadczenie opiekuna

Oświadczam, że:

- 1) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/nie byłam prawomocnie skazany/skazana za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,
- 2) nie skorzystałem/ nie skorzystałam z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 3) nie skorzystałem/nie skorzystałam z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- 4) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/ nie przerwałam z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w Ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- 5) nie złożyłem/ nie złożyłam 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,

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Czytelny podpis wnioskodawcy:

Ponadto, oświadczam, że:

- 1) zobowiązuję się wykonywać działalność gospodarczą przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz nie zawieszać jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
- 2) nie podejmę zatrudnienia w okresie, o którym mowa w pkt 1, to jest w okresie 12 miesięcy obowiązkowego wykonywania działalności gospodarczej,
- 3) spełniam warunki określone w: Ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności

Druk obowiązujący od dnia 08.09.2025 r.

gospodarczej, 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 (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023);

- 4) nie otrzymałem(łam) decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem;
- 5) nie podlegam wyłączeniom wynikającym z art. 1, ust. 1 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023);
- 6) **nie posiadam** zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych, na podstawie art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Jednocześnie, zobowiązuję się powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Myślenicach, w przypadku otrzymania takiego zakazu od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia zawarcia umowy przyznania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej;
- 7) **(zaznacz właściwe)** ☐ posiadam ☐ nie posiadam zaległości podatkowych względem Krajowej Administracji Skarbowej i/lub zaległości względem KRUS z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne (o ile byłeś zobowiązany do ich opłacenia) i/lub zaległości względem ZUS z tytułu obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych oraz dopełniłem obowiązek zgłaszania do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń (o ile byłeś pracodawcą lub przedsiębiorcą i ciążyły na Tobie takie obowiązki).

Czytelny podpis wnioskodawcy:

Załącznik nr 6

Myślenice, dnia:

Imię i nazwisko:

PESEL:

OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS I POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE

Oświadczam, iż (zaznacz prawdziwe stwierdzenie wpisując X w odpowiednią kratkę):

- ☐ w okresie trzech minionych lat² **nie uzyskałem/łam** pomocy de minimis i/lub pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
- ☐ w okresie trzech minionych lat³ **uzyskałem/łam** pomoc de minimis i/lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w następującej wielkości (wypełnij poniższą tabelę):

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
Łączna wartość de minimis					

Informuję, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Czytelny podpis:

² 3 minione lata należy rozumieć w ten sposób, że jeśli składasz niniejsze oświadczenie na przykład w dniu 01 lipca 2025 r., uwzględnieniu podlega pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 1 lipca 2022 r. (okres wyrażony w tygodniach, miesiącach lub latach rozpoczyna się na początku pierwszej godziny pierwszego dnia okresu i wygasa wraz z upływem ostatniej godziny dnia ostatniego tygodnia, miesiąca lub roku, który jest takim samym dniem tygodnia lub przypada na tę samą datę, co dzień, w którym okres się rozpoczyna. Jeżeli w okresie wyrażonym w miesiącach lub latach dzień, w którym powinien wygasnąć okres, nie wystąpił w tym miesiącu, okres kończy się wraz z upływem ostatniej godziny ostatniego dnia tego miesiąca)

³ Zobacz przypis powyżej.

Załącznik nr 7

Myślenice, dnia:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Oświadczenie o niepodleganiu sankcjom w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę

Oświadczam, że nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne nałożone w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, i które figurują na stosownych listach, zarówno unijnych, jak i krajowych oraz że sam nie znajduję się na takiej liście. Ponadto nie stanowią oraz nie jestem powiązany z osobą prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji, który w ponad 50 % jest własnością publiczną lub jest pod kontrolą publiczną.

Jednocześnie zobowiązuje się do złożenia stosownego oświadczenia, w przypadku wystąpienia takiego powiązania bądź gdy zostaną objęty sankcjami, o których mowa powyżej od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia otrzymania środków. Oświadczenie zostanie złożone niezwłocznie od wystąpienia zdarzenia opisanego w zdaniu poprzednim.

Czytelny podpis wnioskodawcy:

Niniejsze oświadczenie służy stosowaniu:

1. 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;
2. 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;
3. rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Listy osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych oraz w rejestrze zamieszczonym na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:

Weryfikacji podmiotu dokonano w dniu wynik: POZYTYWNY/NEGATYWNY

podpis pracownika PUP:

Druk obowiązujący od dnia. 08.09.2025 r.

Myślenice, dnia:

Imię i nazwisko:

PESEL:

INFORMACJA NA TEMAT SZCZEGÓLNYCH POTRZEB

Jeśli jesteś osobą z niepełnosprawnością, seniorem, albo inną osobą o szczególnych potrzebach, prosimy wskazać jakie szczególne usługi związane z Twoim udziałem we wsparciu świadczonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Myślenicach powinniśmy zapewnić.

Może to być np. skorzystanie z tłumacza języka migowego (PJM/ SJM), pętla indukcyjna, dostosowanie wielkości czcionki drukowanych dokumentów – powiększenie tekstu, wparcie asystenta lub inne.

Jeżeli posiadasz takie potrzeby, wpisz je poniżej. Jeżeli nie masz szczególnych potrzeb wpisz „brak”, „nie dotyczy” lub „ – ”.

Czytelny podpis wnioskodawcy: