

**Załącznik nr 1  
do REGULAMINU PRYZNAWANIA BEZROBOTNEMU,  
ABSOLWENTOWI CIS, ABSOLWENTOWI KIS LUB  
OPIEKUNOWI ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY  
JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ**

.....  
miejsowość, data

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
w Chodzieży**

**W N I O S E K  
O PRYZNANIE BEZROBOTNEMU, ABSOLWENTOWI CIS, ABSOLWENTOWI KIS  
LUB OPIEKUNOWI ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY  
JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE  
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**I. Dane wnioskodawcy :**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres zameldowania</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Dowód osobisty</b>	seria ..... numer ..... wydany przez ..... dnia .....
<b>PESEL</b>	
<b>Stan cywilny</b>	
<b>Status (właściwe zaznaczyć „X”)</b>	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> absolwent centrum integracji społecznej <input type="checkbox"/> absolwent klubu integracji społecznej <input type="checkbox"/> opiekun
<b>Bezrobotny od dnia / poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej od dnia</b>	Data rejestracji .....
<b>Numer rachunku bankowego*</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E - mail</b>	

\*dopuszcza się możliwość podania numeru rachunku bankowego po rozpatrzeniu wniosku, nie później niż przed podpisaniem umowy

**Podstawa prawna :**

- 1) art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 ze zm.),
- 2) rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 ze zm.),
- 3) 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* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023).

**Uwaga :**

Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z otrzymaniem jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Złożenie wniosku nie zwalania z obowiązku stawiania się na wizyty w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży w wyznaczonych przez Urząd terminach.

Od negatywnego stanowiska Starosty – Dyrektora Urzędu nie przysługuje odwołanie w trybie administracyjnym.

Wnioski niekompletne i nieprawidłowo sporządzone nie zostaną uwzględnione.

Złożony wniosek i załączniki nie podlegają zwrotowi.

**Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, a jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”.**

**II. Określenie działalności gospodarczej :**

**1. Rodzaj działalności gospodarczej (przedmiot i zakres planowanej działalności) :**

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

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

**Główny kod PKD :** .....  
(należy wpisać 1 wiodący rodzaj działalności – kod PKD, który zostanie później wskazany we wpisie do CEIDG jako rodzaj działalności przeważającej)

**Pozostałe kody PKD :** .....

**III. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania :**

<b>1. Wnioskowana kwota środków na podjęcie działalności gospodarczej</b> (musi wynikać ona ze szczegółowej specyfikacji wydatków przedstawionej w pkt. IV)	
<b>2. Środki własne</b>	
<b>3. Inne źródła finansowania</b> (kwota, jakie - np. dotacje, pożyczki, darowizny)	
<b>4. Koszt przedsięwzięcia ogółem</b> (suma pkt. 1 - 3)	

**IV. Specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, 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.**

Lp.	Nazwa wydatku*	Rzecz nowa / używana **	Wnioskowane środki FP			
			Kwota netto	Kwota VAT	Stawka VAT %	Kwota brutto
<b>Razem :</b>						

\*należy wskazać wyłącznie wydatki jakie zostaną poniesione w ramach wnioskowanych środków z Funduszu Pracy w okresie od zawarcia umowy z PUP do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej

\*\*wpisać właściwe (wnioskodawca jest zobowiązany uzasadnić poniżej konieczność zakupu rzeczy używanej oraz załączyć do wniosku dokumenty potwierdzające koszt zakupu nowej oraz używanej rzeczy o takich samych bądź podobnych parametrach, np. ofertę cenową, fakturę pro forma lub wydruk z serwisów ogłoszeniowych i sklepów internetowych, z wyłączeniem pojazdów samochodowych)

**Uzasadnienie dokonania ww. zakupów (prosimy wpisać nr pozycji – krótkie uzasadnienie konieczności i celowości zakupu). Należy opisać sposób wykorzystania przy prowadzeniu działalności gospodarczej.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**V. Forma zabezpieczenia zwrotu środków otrzymanych na podjęcie działalności gospodarczej – właściwą zaznaczyć „X” :**

<input type="checkbox"/>	poręczenie
<input type="checkbox"/>	weksel in blanco <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/>	weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
<input type="checkbox"/>	gwarancja bankowa
<input type="checkbox"/>	blokada rachunku bankowego
<input type="checkbox"/>	zastaw na prawach lub rzeczach*
<input type="checkbox"/>	akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika <sup>**1</sup>

\*w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku należy przedłożyć wycenę rzeczoznawcy rzeczy ruchomej

\*\*warunkiem przyjęcia przez Urząd tej formy jest posiadanie przez wnioskodawcę nieruchomości niezamieszkannej oraz nieobciążonej hipoteką

<sup>1</sup>przy zabezpieczeniu w formie weksła in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia spośród pozostałych wyżej wymienionych



**VII. Posiadane predyspozycje do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej :**

- a) wykształcenie, doświadczenie zawodowe

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

- b) odbyte kursy, szkolenia, seminaria przydatne do wykonywania działalności gospodarczej

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

- c) posiadane uprawnienia, zezwolenia, koncesje, licencje, certyfikaty przydatne do wykonywania działalności gospodarczej

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

- d) informacja o wcześniej prowadzonej działalności gospodarczej (wymienić jaką, w jakim okresie oraz podać przyczynę rezygnacji)

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

**VIII. Działania podjęte na rzecz rozpoczęcia działalności gospodarczej :**

- a) miejsce prowadzenia działalności gospodarczej – lokalizacja (należy podać dokładny adres, a w przypadku działalności mobilnej należy wpisać : *działalność mobilna*) .....

.....  
tytuł prawny do lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza (wpisać : *akt własności, umowa użyczenia, umowa najmu, umowa dzierżawy* – należy dołączyć kopię aktu własności lub umowy, dopuszcza się możliwość przedłożenia umowy przedwstępnej; w przypadku działalności mobilnej należy wpisać : *nie dotyczy*) .....

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

.....  
.....

.....  
Podpis wnioskodawcy

## IX. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej.

Lp.	Wyszczególnienie	Jed. miary	miesiąc	rok
A.	PRZYCHÓD (OBRÓT) OGÓŁEM w tym	zł		
1.	z działalności handlowej	zł		
2.	z działalności produkcyjnej	zł		
3.	z działalności usługowej	zł		
4.	inne	zł		
B.	KOSZTY OGÓŁEM w tym	zł		
1.	Zakup towarów (handlowych)	zł		
2.	Zakup surowców do produkcji	zł		
3.	Zakup materiałów i części zamiennych dla usług	zł		
4.	Czynsze z tytułu najmu, dzierżawy lokalu lub podatek od nieruchomości – własny lokal	zł		
5.	Wynagrodzenia pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty*	zł		
6.	Opłaty administracyjne i telekomunikacyjne	zł		
7.	Opłaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz)	zł		
8.	Usługi obce (w tym np. księgowość zewnętrzna)	zł		
9.	Koszty transportu własnego	zł		
10.	Koszty transportu obcego	zł		
11.	Koszty reklamy, promocji	zł		
12.	Inne koszty	zł		
C.	ZYSK BRUTTO (A-B)	zł		
D.	Składka na ubezpieczenia społeczne	zł		
E.	Składka na ubezpieczenia zdrowotne	zł		
F.	PODATEK DOCHODOWY**	zł		
G.	ZYSK NETTO (C-D-E-F)	zł		

\*jeśli wnioskodawca zamierza zatrudnić pracowników w pierwszym roku prowadzenia działalności

\*\* Podać sposób obliczenia podatku adekwatnie do formy opodatkowania podatkiem dochodowym :

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

**Wybrana forma opodatkowania** (właściwą zaznaczyć „X” i uzupełnić stawkę podatku dochodowego)

Podatek dochodowy		Stawka
<input type="checkbox"/>	księga przychodów i rozchodów	
<input type="checkbox"/>	pełna księgowość	
<input type="checkbox"/>	ryczałt od przychodów ewidencjonowanych	

Podatek VAT	
<input type="checkbox"/>	zamierzam zarejestrować się jako płatnik podatku VAT
<input type="checkbox"/>	nie zamierzam zarejestrować się jako płatnik podatku VAT

.....  
 Podpis wnioskodawcy

## X. Załączniki :

1. Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS – załącznik nr 1\*.
2. Oświadczenie opiekuna – załącznik nr 2\*.
3. Oświadczenie współmałżonka – załącznik nr 3.
4. Oświadczenie o stanie majątkowym – załącznik nr 4.
5. Wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie wnioskodawca otrzymał w okresie trzech poprzedzających lat, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie – załącznik nr 5.
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zgodnie z art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej – załącznik nr 6.
7. Dokumenty mające związek z podjęciem działalności gospodarczej (np.: dokumenty potwierdzające tytuł prawny do lokalu; dokumenty potwierdzające kwalifikacje, zdobyte doświadczenia; certyfikaty, koncesje, pozwolenia; przedwstępne umowy o współpracy z przyszłymi kontrahentami; faktury pro-forma, itp.).
8. Dokumenty mające związek z zabezpieczeniem w formie poręczenia cywilnego lub weksla z poręczeniem wekslowym – aval, tj. odpowiednio:
  - a) **w przypadku poręczenia przez osobę pozostającą w stosunku pracy z pracodawcą:**
    - oświadczenie o dochodach poręczyciela potwierdzone przez pracodawcę (załącznik nr 7) oraz
    - oświadczenie o zobowiązaniach finansowych poręczyciela (załącznik nr 8)
  - b) **w przypadku poręczenia przez osobę prowadzącą działalność gospodarczą:**
    - oświadczenie o dochodach i zobowiązaniach finansowych poręczyciela (załącznik nr 9) oraz
    - dokumenty potwierdzające wysokość osiągniętych dochodów w okresie 3 ostatnich miesięcy (tj. bilans księgowy) i / lub za rok poprzedni (tj. PIT roczny – kserokopia z poświadczeniem urzędu skarbowego lub sprawozdanie finansowe) oraz
    - aktualny wypis z KRS (dotyczy podmiotów podlegających wpisowi) lub umowę spółki cywilnej
  - c) **w przypadku poręczenia przez osobę posiadającą prawo do renty lub emerytury:**
    - oświadczenie o dochodach i zobowiązaniach finansowych poręczyciela (załącznik nr 9) oraz
    - decyzję o przyznaniu świadczenia wraz z ostatnią waloryzacją (w przypadku emerytów wystarczy ostatnia waloryzacja)
  - d) **w przypadku poręczenia przez osobę prowadzącą gospodarstwo rolne:**
    - oświadczenie o dochodach i zobowiązaniach finansowych poręczyciela (załącznik nr 9) oraz
    - zaświadczenie z Urzędu Gminy / Miasta o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych.
  - e) oświadczenie poręczyciela o wspólności majątkowej małżeńskiej (załącznik nr 10) – dotyczy każdego poręczyciela.
9. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży (załącznik nr 11) – dotyczy wnioskodawcy i poręczycieli.
10. Oświadczenie wnioskodawcy – załącznik nr 12.

\*niewłaściwe skreślić



**Załącznik nr 1**  
**do WNIOSKU O PRYZNANIE BEZROBOTNEMU,**  
**ABSOLWENTOWI CIS, ABSOLWENTOWI KIS LUB**  
**OPIEKUNOWI ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY**  
**JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE**  
**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS :**

1. Nie otrzymałem/łam bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Nie posiadałem/łam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – oświadczam, że zakończyłem/łam działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
3. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, z uwzględnieniem, że do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
4. Nie byłem/łam karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
5. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, z uwzględnieniem, że do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
6. Nie złożyłem/łam wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku :\*
  - a) nie odmówiłem/łam, bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
  - b) nie przerwałem/łam z własnej winy 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 ww. ustawie,
  - c) po skierowaniu podjąłem/podjęłam szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ww. ustawie.
8. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023).
9. Zapoznałem/łam się z Regulaminem przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi ze środków Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i przyjmuję zawarte w nim warunki.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

***Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, wiarygodność podanych we wniosku danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.***

\*nie dotyczy absolwentów CIS lub absolwentów KIS

Należy zaznaczyć „X” właściwe oświadczenie :

- Wyrażam zgodę na otrzymywanie powiadomień z Powiatowego Urzędu Pracy w Chodzieży w formie wiadomości SMS, e-mail.
- Nie wyrażam zgody na otrzymywanie powiadomień z Powiatowego Urzędu Pracy w Chodzieży w formie wiadomości SMS, e-mail.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy



**Załącznik nr 2**  
**do WNIOSKU O PRYZNANIE BEZROBOTNEMU,**  
**ABSOLWENTOWI CIS, ABSOLWENTOWI KIS LUB**  
**OPIEKUNOWI ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY**  
**JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE**  
**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**Oświadczenie opiekuna :**

1. Nie otrzymałem/łam bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, z uwzględnieniem, że do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
3. Nie byłem/łam karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
4. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, z uwzględnieniem, że do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
5. Nie złożyłem/łam wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem/łam z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych i przygotowania zawodowego dorosłych.
7. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023).
8. Zapoznałem/łam się z Regulaminem przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi ze środków Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i przyjmuję zawarte w nim warunki.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

***Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, wiarygodność podanych we wniosku danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.***

Należy zaznaczyć „X” właściwe oświadczenie :

- Wyrażam zgodę na otrzymywanie powiadomień z Powiatowego Urzędu Pracy w Chodzieży w formie wiadomości SMS, e-mail.**
- Nie wyrażam zgody na otrzymywanie powiadomień z Powiatowego Urzędu Pracy w Chodzieży w formie wiadomości SMS, e-mail.**

.....  
czytelny podpis opiekuna osoby niepełnosprawnej  
(osoba bezrobotna nie podpisuje tego oświadczenia)



**Załącznik nr 3  
do WNIOSKU O PRYZNANIE BEZROBOTNEMU,  
ABSOLWENTOWI CIS, ABSOLWENTOWI KIS LUB  
OPIEKUNOWI ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY  
JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE  
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**Oświadczenie współmałżonka\***

Ja .....  
legitymujący/a się dokumentem tożsamości..... seria i numer .....  
wydanym przez ..... dnia .....  
wyrażam zgodę na ubieganie się o środki z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej przez męża/  
żonę.

**\*jeżeli nie spisano umowy majątkowej małżeńskiej, ustanawiającej rozdzielność majątkową, współmałżonek  
wnioskodawcy musi wyrazić zgodę na ubieganie się o środki na podjęcie działalności gospodarczej oraz  
stawić się osobiście w tutejszym Urzędzie w dniu podpisania umowy**

.....  
Czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy



**Załącznik nr 4**  
**do WNIOSKU O PRYZNANIE BEZROBOTNEMU,**  
**ABSOLWENTOWI CIS, ABSOLWENTOWI KIS LUB**  
**OPIEKUNOWI ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY**  
**JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE**  
**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
Adres

**OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM**  
**(prosimy wypełnić zgodnie z instrukcją, czyli „niewłaściwe skreślić”)**

W związku z ubieganiem się o przyznanie środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej oświadczam, że :

1. Posiadam majątek trwały lub inne składniki majątkowe, np.: dom, samochód, akcje, itp. (rodzaj, wartość)

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

2. Współmałżonek uzyskuje dochody (źródło, kwota)

.....  
.....

3. **Nie posiadam / posiadam\*** obciążeń z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów (jeżeli tak wymienić tytuł i kwotę – miesięcznie) :

.....  
.....

4. **Nie posiadam / posiadam\*** obciążeń z tytułu zobowiązań finansowych; np. kredytów, pożyczek, zaległości podatkowych (jeżeli tak – wypełnić poniższą tabelę) :

Rodzaj zobowiązania finansowego	Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia	Przewidywany termin zakończenia spłaty

6. **Nie udzieliłem/łam / udzieliłem/łam\*** poręczenia kredytów, pożyczek lub innych umów (w przypadku poręczenia wymienić rodzaj zobowiązania i kwotę poręczenia) :

.....  
.....

***Prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.***

\*niewłaściwe skreślić

.....  
Podpis składającego oświadczenie





**Załącznik nr 5**  
**do WNIOSKU O PRYZNANIE BEZROBOTNEMU,**  
**ABSOLWENTOWI CIS, ABSOLWENTOWI KIS LUB**  
**OPIEKUNOWI ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY**  
**JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE**  
**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**Oświadczenie o pomocy *de minimis***

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż\*

- w okresie trzech poprzedzających lat **nie otrzymałem/łam** pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie
- w okresie trzech poprzedzających lat **otrzymałem/łam** pomoc *de minimis* oraz pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości :

w PLN .....  
w EURO .....

\*właściwe zaznaczyć „X”

.....  
Podpis składającego oświadczenie



## Załącznik nr 6

DO WNIOSKU O PRYZNANIE BEZROBOTNEMU, ABSOLWENTOWI CIS, ABSOLWENTOWI KIS LUB OPIEKUNOWI ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i>	
Stosuje się do pomocy <i>de minimis</i> udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> (Dz. Urz. UE L 2023/2831)	
<b>A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> <sup>1)</sup></b>	<b>A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> <sup>2)</sup></b>
<p>1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu  <input type="text"/></p> <p>3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu  <input type="text"/></p>	<p>1a) Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy <sup>3)</sup>  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>2a) Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy  <input type="text"/></p> <p>3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy  <input type="text"/></p>
<p>4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę <sup>4)</sup>  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>5) Forma prawna podmiotu <sup>5)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe</p> <p><input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka Skarbu Państwa</p> <p><input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679)</p> <p><input type="checkbox"/> spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 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 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594)</p> <p><input type="checkbox"/> jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.)</p> <p><input type="checkbox"/> inna (podać jaka)  <input type="text"/></p> <p>6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. 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, z późn. zm.) <sup>5)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> inny przedsiębiorca</p> <p>7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.) <sup>6)</sup></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>8) Data utworzenia podmiotu  <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
Strona 1 z 7	

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami<sup>7)</sup>

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

- a) jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy?  tak  nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy?  tak  nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub zgodnie z 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 minionych 3 lat wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom<sup>8)</sup>

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

Czy podmiot w okresie minionych 3 lat:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?  tak  nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę?  tak  nie
- c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?  tak  nie
- d) powstał w wyniku przekształcenia 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 minionych 3 lat wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom<sup>8)</sup>

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

- a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem
- b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot<sup>8)</sup>

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

- łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy przed podziałem<sup>8)</sup>
- 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 minimis*<sup>9)</sup>**

1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?  tak  nie

2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni- albo w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, będący każdym przedsiębiorcą - znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B<sup>-10)</sup>?  tak  nie  
 nie dotyczy

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 produkcji<sup>11)</sup>?  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:

- 1) w sektorze produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury<sup>12)</sup>?  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) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury<sup>12)</sup>?  tak  nie
- 5) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1–4?  tak  nie
- 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lub 2: czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa<sup>13)</sup> uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy *de minimis* (w jaki sposób)?  tak  nie  
 nie dotyczy

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

- 1) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?  tak  nie
- 2) Jeśli tak, to czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc *de minimis*?  tak  nie
- 3) Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę<sup>14)</sup> w odniesieniu do ww. pomocy innej niż *de minimis* oraz pomocy *de minimis* na te same koszty.

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

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

Stanowisko służbowe

Numer telefonu

Data i podpis



<sup>31</sup> W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, 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.

<sup>22</sup> Wypełnia się w przypadku, gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika, akcjonariusza albo komplementariusza lub osoby trzeciej, na którą przeniesiono odpowiedzialność podatkową).

<sup>33</sup> O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.

<sup>44</sup> Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. 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.).

<sup>53</sup> Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

<sup>63</sup> Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*. Jeżeli nie jest możliwe ustalenie jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

<sup>71</sup> Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.

<sup>83</sup> Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702), rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.

<sup>91</sup> 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 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2004 r. poz. 291), oraz będących osobami fizycznymi, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej.

<sup>103</sup> 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.

<sup>121</sup> Dotyczy wyłącznie producentów.

<sup>122</sup> Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. 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, z późn. zm.).

<sup>133</sup> 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 na określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

<sup>144</sup> Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.

### Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza

Należy podać informacje o dotychczas otrzymanej pomocy, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których udzielana będzie pomoc *de minimis*. Na przykład jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* otrzymał w przeszłości pomoc w związku z realizacją inwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być udzielona pomoc *de minimis*.

**1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 1)** – należy podać dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

**2. Podmiot udzielający pomocy (kol. 2)** – należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy. W przypadku gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa do otrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bez konieczności wydania decyzji albo zawarcia umowy, należy pozostawić to miejsce niewypełnione.

**3. Podstawa prawna otrzymanej pomocy (kol. 3a i 3b)**

**Uwaga:** istnieją następujące możliwości łączenia elementów tworzących podstawę prawną otrzymanej pomocy, które należy wpisać w poszczególnych kolumnach tabeli w sposób przedstawiony poniżej.

Podstawa prawna – informacje podstawowe	Podstawa prawna – informacje szczegółowe
<b>3a</b>	<b>3b</b>
przepis ustawy	brak*
przepis ustawy	przepis aktu wykonawczego
przepis ustawy	przepis aktu wykonawczego decyzja/uchwała/umowa - symbol
przepis ustawy	decyzja/uchwała/umowa – symbol

\* W przypadku braku aktu wykonawczego, decyzji, uchwały i umowy należy wpisać określenie „brak”.

**Kol. 3a** Podstawa prawna – informacje podstawowe – należy podać kolejno: datę i tytuł aktu oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym ustawa została opublikowana, oraz oznaczenie przepisu ustawy będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: artykuł, ustęp, punkt, litera, tiret).

**Kol. 3b** Podstawa prawna – informacje szczegółowe – jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy podać kolejno: nazwę organu wydającego akt, datę i tytuł aktu oraz oznaczenie roku (numeru) i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany, oraz przepis aktu wykonawczego będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: paragraf, ustęp, punkt, litera, tiret). Akt powinien być aktem wykonawczym do ustawy wskazanej w kol. 3a. W przypadku braku aktu wykonawczego będącego podstawą prawną udzielenia pomocy należy wpisać określenie „brak”. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy podać symbol określający ten akt: w przypadku decyzji – numer decyzji, w przypadku uchwały – numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy. W przypadku braku decyzji, uchwały lub umowy będącej podstawą prawną udzielenia pomocy należy wpisać określenie „brak”.

4. Forma pomocy (kol. 4) – należy podać kod oznaczający właściwą formę pomocy określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 161).

5. Wartość otrzymanej pomocy (kol. 5a i 5b) – należy podać wartość otrzymanej pomocy publicznej lub pomocy *de minimis* :

- a) wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwotę udzielonej pożyczki lub kwotę odroczonego podatku) oraz
- b) wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz z właściwymi przepisami unijnymi).

6. Przeznaczenie pomocy (kol. 6) – należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy określony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych.



**Załącznik nr 7**

**do WNIOSKU O PRYZNANIE BEZROBOTNEMU,  
ABSOLWENTOWI CIS, ABSOLWENTOWI KIS LUB  
OPIEKUNOWI ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY  
JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE  
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**  
(w przypadku polecenia przez osobę pozostającą w stosunku pracy  
z pracodawcą)

.....  
(imię i nazwisko poręczyciela)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres : ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)

.....  
(PESEL)

.....  
(nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH PORĘCZYCIELA**

Niniejszym oświadczam, że jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę u pracodawcy .....

.....  
(nazwa, adres, nr telefonu, nr NIP)

na czas .....  
(określony – data, nieokreślony)

w wymiarze ..... na stanowisku .....  
(nazwa stanowiska)

z przeciętnym wynagrodzeniem brutto z ostatnich 3 miesięcy w wysokości .....  
(miesięcznie, w złotych)

słownie złotych .....

Wynagrodzenie powyższe ..... obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych  
(jest, nie jest)

tytułów. Aktualnie ..... w okresie wypowiedzenia umowy  
(znajduję się, nie znajduję się)

o pracę.

Pracodawca wskazany powyżej ..... w stanie likwidacji lub upadłości.  
(jest, nie jest)

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

**Uwaga ! Niniejsze oświadczenie jest dokumentem jednostronicowym. Na prawidłowo wydrukowanym oświadczeniu podpis pracodawcy powinien znajdować się na jednej kartce. Wydruk oświadczenia na dwóch kartkach nie zostanie uznany za prawidłowy.**

Osoba mogąca poświadczyć dane zawarte w oświadczeniu .....

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, telefon)

**Potwierdzam dane zawarte powyżej**

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)



**Załącznik nr 8**  
**do WNIOSKU O PRYZNANIE BEZROBOTNEMU,**  
**ABSOLWENTOWI CIS, ABSOLWENTOWI KIS LUB**  
**OPIEKUNOWI ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY**  
**JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE**  
**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**  
(w przypadku poręczenia przez osobę pozostającą w stosunku pracy z pracodawcą)

.....  
(imię i nazwisko poręczyciela)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres : ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)

.....  
(PESEL)

.....  
(nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

**OŚWIADCZENIE O ZOBOWIĄZANIACH FINANSOWYCH PORĘCZYCIELA**  
**(prosimy wypełnić zgodnie z instrukcją, czyli „niewłaściwe skreślić”)**

1. Dochody moje **nie są / są\*** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów (jeżeli są wymienić tytuł i kwotę – miesięcznie) :

.....  
.....

2. Dochody moje **nie są / są\*** (jeżeli są – wypełnić poniższą tabelę) obciążone z tytułu zobowiązań finansowych (np. kredytów, pożyczek, zaległości podatkowych).

Rodzaj zobowiązania finansowego	Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia	Przewidywany termin zakończenia spłaty

3. **Nie udzieliłem/łam / udzieliłem/łam\*** poręczenia kredytów, pożyczek lub innych umów, w tym umów z PUP w Chodzieży (w przypadku poręczenia wymienić rodzaj zobowiązania i kwotę poręczenia) :

.....  
.....

\*niewłaściwe skreślić

***Prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.***

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)





**Załącznik nr 9**  
**do WNIOSKU O PRYZNANIE BEZROBOTNEMU,**  
**ABSOLWENTOWI CIS, ABSOLWENTOWI KIS LUB**  
**OPIEKUNOWI ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY**  
**JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE**  
**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

(w przypadku polecenia przez osobę :  
prowadzącą działalność gospodarczą /  
posiadającą prawo do renty lub emerytury /  
prowadzącą gospodarstwo rolne)

.....  
(imię i nazwisko poręczyciela)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres : ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)

.....  
(PESEL)

.....  
(nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH I ZOBOWIĄZANIACH**  
**FINANSOWYCH PORĘCZYCIELA**  
**(prosimy wypełnić zgodnie z instrukcją, czyli „niewłaściwe skreślić”)**

1. Uzyskuję dochód (źródło\*\*, przeciętny dochód brutto z ostatnich 3 miesięcy, kwota w złotych) :

.....  
.....

.....  
**\*\*poręczycielem nie może być osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą rozliczająca się z podatku dochodowego w formie karty podatkowej oraz w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych**

2. Dochody moje **nie są / są\*** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów (jeżeli są wymienić tytuł i kwotę – miesięcznie) :

.....  
.....

3. Dochody moje **nie są / są\*** (jeżeli są – wypełnić poniższą tabelę) obciążone z tytułu zobowiązań finansowych (np. kredytów, pożyczek, zaległości podatkowych).

Rodzaj zobowiązania finansowego	Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia	Przewidywany termin zakończenia spłaty

4. **Nie udzieliłem/łam / udzieliłem/łam\*** poręczenia kredytów, pożyczek lub innych umów, w tym umów z PUP w Chodzieży (w przypadku poręczenia wymienić rodzaj zobowiązania i kwotę poręczenia) :

.....

.....

\*niewłaściwe skreślić

***Prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.***

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

**Uwaga ! Do niniejszego załącznika należy dodatkowo dołączyć :**

- **w przypadku poręczenia przez osobę prowadzącą działalność gospodarczą :**
  - dokumenty potwierdzające wysokość osiągniętych dochodów w okresie 3 ostatnich miesięcy (tj. bilans księgowy) i / lub za rok poprzedni (tj. PIT roczny – kserokopia z poświadczeniem urzędu skarbowego lub sprawozdanie finansowe)
  - oraz
  - aktualny wypis z KRS (dotyczy podmiotów podlegających wpisowi) lub umowę spółki cywilnej
- **w przypadku poręczenia przez osobę posiadającą prawo do renty lub emerytury :**
  - decyzję o przyznaniu świadczenia wraz z ostatnią waloryzacją (w przypadku emerytów wystarczy ostatnia waloryzacja)
- **w przypadku poręczenia przez osobę prowadzącą gospodarstwo rolne :**
  - zaświadczenie z Urzędu Gminy / Miasta o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych.

**Załącznik nr 10**  
**do WNIOSKU O PRYZNANIE BEZROBOTNEMU,**  
**ABSOLWENTOWI CIS, ABSOLWENTOWI KIS LUB**  
**OPIEKUNOWI ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY**  
**JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE**  
**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**  
**(dotyczy każdego poręczyciela)**

.....  
(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**  
**O WSPÓLNOŚCI MAJĄTKOWEJ MAŁŻEŃSKIEJ**  
**(prosimy wypełnić zgodnie z instrukcją, czyli „niewłaściwe skreślić”)**

Ja .....  
legitymujący/a się dokumentem tożsamości..... seria i numer .....  
wydanym przez ..... dnia .....  
oświadczam, że:

**- pozostaję w związku małżeńskim\***

a) pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej \*

Z .....  
(imię i nazwisko współmałżonka)

b) posiadam rozdzielność majątkową\*

Z .....  
(imię i nazwisko współmałżonka)

- dokument o rozdzielności majątkowej w załączeniu

**- nie pozostaję w związku małżeńskim\***

\*niewłaściwe skreślić

**Współmałżonek poręczyciela musi wyrazić zgodę na poręczenie, jeżeli nie spisano umowy majątkowej małżeńskiej, ustanawiającej rozdzielność majątkową.**

**Poręczyciele i ewentualni współmałżonkowie poręczycieli stawiają się osobiście w tutejszym Urzędzie w dniu podpisania umowy.**

**Uwaga ! W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie poręczenia, załącznik ten należy wydrukować i dołączyć w 2 egzemplarzach : oddzielnie dla każdego poręczyciela.**

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)



**Załącznik nr 11**  
**do WNIOSKU O PRYZNANIE BEZROBOTNEMU,**  
**ABSOLWENTOWI CIS, ABSOLWENTOWI KIS LUB**  
**OPIEKUNOWI ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY**  
**JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE**  
**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**  
**(dotyczy każdego poręczyciela i wnioskodawcy)**

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**  
**w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży\***

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje się, że :

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży, ul. Składowa 3, 64 – 800 Chodzież.**
2. W sprawach związanych z Pana/Pani danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Panem Krzysztofem Ślósarskim - e-mail : **iodo@pupchodziez.pl.**
3. Celem zbierania Pana/Pani danych osobowych jest realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa lub realizacja umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit b i c RODO.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione dla realizacji umowy.
5. Przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów wynikających z przepisów prawa lub realizacji umowy.  
W przypadku niepodania danych, wypełnienie powyższego celu nie będzie możliwe.
7. Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania, w oparciu o Pana/Pani dane osobowe.
8. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
9. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z "Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt".

Przyjmuję do wiadomości :

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

**Uwaga ! Formularz dotyczy wnioskodawcy i poręczycieli - w przypadku wyboru zabezpieczenia w formie poręczenia, załącznik ten należy wydrukować i dołączyć w 3 egzemplarzach : oddzielnie dla wnioskodawcy i każdego poręczyciela.**



**Załącznik nr 12**  
**do WNIOSKU O PRYZNANIE BEZROBOTNEMU,**  
**ABSOLWENTOWI CIS, ABSOLWENTOWI KIS LUB**  
**OPIEKUNOWI ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY**  
**JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE**  
**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Ja niżej podpisany/a ..... (imię i nazwisko) oświadczam, że nie został orzeczony wobec mnie zakaz 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.

***Prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.***

.....  
Data i podpis składającego oświadczenie

\*Art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ww. ustawy stanowi :

Środkami publicznymi są środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegające zwrotowi środki z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) do których zalicza się środki pochodzące z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, Europejskiego Funduszu Rybackiego, Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, z wyłączeniem środków, o których mowa w pkt 5 lit. a i b oraz środki na realizację wspólnej polityki rolnej.