

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:

Imię (imiona) i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Adres do doręczeń	
Adres do doręczeń elektronicznych	
Dowód osobisty	seria numer wydany przez dnia
PESEL	
NIP*	
Stan cywilny	
Status (właściwe zaznaczyć „X”)	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> absolwent centrum integracji społecznej <input type="checkbox"/> absolwent klubu integracji społecznej <input type="checkbox"/> opiekun
Bezrobotny od dnia / poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej od dnia	Data rejestracji
Telefon	
Adres poczty elektronicznej	

*osoby, które miały kiedyś nadany numer NIP proszone są o jego wpisanie; w przypadku braku należy wpisać „nie posiadam”

Podstawa prawna:

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

Kserokopie składanych dokumentów wnioskodawca wykonuje we własnym zakresie i potwierdza za zgodność z oryginałem, natomiast w razie konieczności jest zobowiązany przedłożyć do wglądu oryginały dokumentów na każde wezwanie Urzędu.

II. Określenie działalności gospodarczej:

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

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

2. Symbol podklasy rodzaju działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

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:
(dopisanie kodów PKD w trakcie realizacji umowy będzie wymagało zgody Urzędu)

III. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej wraz ze źródłami ich finansowania:

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

*kwota brutto (jeżeli osoba, która otrzyma dofinansowanie, nabędzie prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, będzie zobowiązana do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach dofinansowania)

IV. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczanych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, materiałów reklamowych, wartości niematerialnych lub prawnych, na pozyskanie lub dostosowanie do planowanej działalności lokalu, usług, na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej.

Lp.	Nazwa wydatku* (należy wskazać wyłącznie wydatki jakie zostaną poniesione w ramach wnioskowanych środków z FP w okresie od zawarcia umowy z PUP do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej)	Ilość sztuk	Zwięzłe uzasadnienie konieczności i celowości zakupu (w przypadku wpisania ilości większej niż 1 prosimy również uzasadnić potrzebę zakupu wskazanej ilości - nie dotyczy to tzw. <i>drobnych elementów</i>)	Zaznaczyć „X”		Wnioskowane środki Funduszu Pracy			
				Sprzęt nowy	Sprzęt używany**	Kwota netto	Kwota VAT	Stawka VAT %	Kwota brutto
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Lp.	Nazwa wydatku* (należy wskazać wyłącznie wydatki jakie zostaną poniesione w ramach wnioskowanych środków z FP w okresie od zawarcia umowy z PUP do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej)	Ilość sztuk	Zwięzłe uzasadnienie konieczności i celowości zakupu (w przypadku wpisania ilości większej niż 1 prosimy również uzasadnić potrzebę zakupu wskazanej ilości - nie dotyczy to tzw. <i>drobnych elementów</i>)	Zaznaczyć „X”		Wnioskowane środki Funduszy Pracy			
				Sprzęt nowy	Sprzęt używany**	Kwota netto	Kwota VAT	Stawka VAT %	Kwota brutto
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Lp.	Nazwa wydatku* (należy wskazać wyłącznie wydatki jakie zostaną poniesione w ramach wnioskowanych środków z FP w okresie od zawarcia umowy z PUP do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej)	Ilość sztuk	Zwięzłe uzasadnienie konieczności i celowości zakupu (w przypadku wpisania ilości większej niż 1 prosimy również uzasadnić potrzebę zakupu wskazanej ilości - nie dotyczy to tzw. <i>drobnych elementów</i>)	Zaznaczyć „X”		Wnioskowane środki Funduszy Pracy			
				Sprzęt nowy	Sprzęt używany**	Kwota netto	Kwota VAT	Stawka VAT %	Kwota brutto
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Razem:									

*prosimy o przedłożenie ofert cenowych (nie dopuszcza się składania ofert cenowych w formie linków do stron internetowych oraz przedstawiania kilku ofert na jednej stronie), w przypadku wnioskowania o usługi i materiały reklamowe prosimy o konkretne wskazanie wydatku, np. wizytówki, ulotki, baner, itp.

**wnioskodawca jest zobowiązany uzasadnić poniżej konieczność zakupu rzeczy używanej oraz dodatkowo załączyć do wniosku dokumenty potwierdzające koszt zakupu nowej 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

VII. Posiadane predyspozycje do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

a) wykształcenie, doświadczenie zawodowe

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

b) ukończone szkolenia przydatne do wykonywania działalności gospodarczej

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

c) umiejętności przydatne do wykonywania planowanej działalności

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

d) posiadane uprawnienia, pozwolenia, licencje, koncesje

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

e) informacja o wcześniej prowadzonej działalności gospodarczej – czy kiedykolwiek wcześniej prowadzono działalność gospodarczą? (właściwe zaznaczyć „X”)

nie

tak – jeśli tak podać dane o ostatniej prowadzonej działalności:

okres wg wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

od do

przedmiot (rodzaj) poprzedniej działalności:

.....

VIII. Działania podjęte na rzecz rozpoczęcia działalności gospodarczej:

1. Miejsce wykonywania działalności (właściwe zaznaczyć „X”):

działalność stacjonarna

adres stałego miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej

.....

forma użytkowania lokalu przeznaczonego na działalność gospodarczą (zaznaczyć „X”)*

własność współwłasność najem podnajem dzierżawa użyczenie

*należy dołączyć kopię aktu własności lub umowy, dopuszcza się możliwość przedłożenia umowy przedwstępnej (w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, przed podpisaniem z urzędem umowy o dofinansowanie, konieczne będzie dostarczenie właściwej umowy potwierdzającej prawo do dysponowania lokalem)

działalność mobilna

adres miejsca przechowywania zakupionych w ramach dofinansowania składników majątkowych
.....

2. Opis lokalu, w którym będzie wykonywana planowana działalność gospodarcza, chyba że działalność będzie wykonywana mobilnie.....

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

3. Posiadane środki techniczne potrzebne do prowadzenia działalności gospodarczej (maszyny, urządzenia, środki transportu, inne)

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

Należy przedłożyć kserokopie dokumentów potwierdzających własność/użyczenie/inne formy władania **środkiem transportu** (dowód rejestracyjny, a w przypadku użyczenia - dowód rejestracyjny oraz zgoda właściciela/właścicieli na użytkowanie pojazdu do celów działalności gospodarczej w formie np. umowy użyczenia).

.....
podpis wnioskodawcy

IX. Szacowane przychody i koszty w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej wraz z uzasadnieniem przyjętych założeń.

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Jed. miary</i>	<i>miesiąc</i>	<i>rok</i>
A.	PRZYCHÓD (OBRÓT) OGÓŁEM w tym*	zł		
1.	z działalności handlowej	zł		
2.	z działalności produkcyjnej	zł		
3.	z działalności usługowej	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 ¹⁾	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		

¹⁾jeśli wnioskodawca zamierza zatrudnić pracowników w pierwszym roku prowadzenia działalności

***Uzasadnienie przyjętych założeń** (należy objaśnić w uproszczony sposób strukturę przychodów - np. wyjaśnić ile miesięcznie i jakiego rodzaju usługi lub towary będą sprzedawane):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

****Podać sposób obliczenia podatku adekwatnie do formy opodatkowania podatkiem dochodowym** (wzór matematyczny – z użyciem kwot):

.....

.....

.....

.....

.....

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; deklaracje współpracy z przyszłymi kontrahentami – załącznik nr 13; faktury pro-forma, itp.).
8. Dokumenty mające związek z zabezpieczeniem w formie poręczenia cywilnego lub weksła 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, sprawozdanie finansowe, Podatkowa Księga Przychodów i Rozchodów podpisane przez poręczyciela) 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. W okresie ostatnich 2 lat nie byłem prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i 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 z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
5. Nie skorzystałem z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
6. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie (nie dotyczy absolwentów CIS lub absolwentów KIS).
7. Nie złożyłem do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej; za niezłożenie wniosku uznaje się również przypadek, gdy wniosek w powyższym zakresie został złożony, rozpoznany, a umowa nie została i nie zostanie zawarta.
8. Zobowiązuję się do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, z uwzględnieniem, że do okresu wykonywania działalności nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.
9. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej, z uwzględnieniem, że do okresu wykonywania działalności nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
10. 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).
11. 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.
12. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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. W okresie ostatnich 2 lat nie byłem prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. Nie wykonuję działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
3. Nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
4. Nie skorzystałem z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
5. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.
6. Nie złożyłem do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej; za niezłożenie wniosku uznaje się również przypadek, gdy wniosek w powyższym zakresie został złożony, rozpoznany, a umowa nie została i nie zostanie zawarta.
7. Zobowiązuję się do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, z uwzględnieniem, że do okresu wykonywania działalności nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.
8. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej, z uwzględnieniem, że do okresu wykonywania działalności nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
9. 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).
10. 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.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

.....
miejsowość, 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):

.....
.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*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*
(obowiązkowo wypełnia każdy wnioskodawca)

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”

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis składającego oświadczenie

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.) ⁵⁾																					
mikroprzedsiębiorca	<input type="checkbox"/>	średni przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>																		
mały przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>	inny przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>																		
7. Klasa działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc <i>de minimis</i> ⁶⁾																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>																					
a) określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1936)			<input type="checkbox"/>																		
b) określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.) ⁷⁾			<input type="checkbox"/>																		
8. Data utworzenia podmiotu																					
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20%;"> </td> <td style="width: 20%;"> </td> <td style="width: 20%;"> </td> <td style="width: 20%;"> </td> <td style="width: 20%;"> </td> <td style="width: 20%;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">-</td> <td colspan="2">-</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">dzień</td> <td colspan="2">miesiąc</td> <td colspan="2">rok</td> </tr> </table>										-		-				dzień		miesiąc		rok	
-		-																			
dzień		miesiąc		rok																	
9. Powiązania z innymi przedsiębiorcami ⁸⁾																					
Czy między podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:																					
a) jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																			
b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																			
e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych w lit. a–d przez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																			

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej w lit. a–e należy podać:		
a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców		
b) łączną wartość pomocy <i>de minimis</i> udzielonej wszystkim powiązanim z podmiotem przedsiębiorcom w okresie minionych 3 lat ⁹⁾ poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> ¹⁰⁾		
10. Informacja o utworzeniu podmiotu w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy, lub w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy		
Czy podmiot w okresie 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> :		
a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) przejął innego przedsiębiorcę?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
d) powstał w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> 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 <i>de minimis</i> udzielonej wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom w okresie minionych 3 lat ⁹⁾ poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> ¹⁰⁾		
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 <i>de minimis</i> udzielonej przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem, w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot, w okresie minionych 3 lat ⁹⁾ poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> ¹⁰⁾		
Jeżeli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy <i>de minimis</i> uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem była przeznaczona na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:		
a) łączną wartość pomocy <i>de minimis</i> udzielonej przedsiębiorcy przed podziałem w okresie minionych 3 lat ⁹⁾ poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> ¹⁰⁾		
b) wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)		
c) wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)		

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i>¹¹⁾		
1. Czy wobec podmiotu toczy się postępowanie upadłościowe lub restrukturyzacyjne lub czy spełnia on kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
2. Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikroprzedsiębiorca lub innym niż mały lub średni przedsiębiorca albo – w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 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 <i>de minimis</i> – podmiot będący każdym przedsiębiorcą znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B- ¹²⁾		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
3. Czy w okresie 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> :		
a) podmiot odnotowuje rosnące straty?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) obroty podmiotu maleją?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
d) podmiot ma nadwyżki produkcji? ¹³⁾	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jeżeli tak, należy wskazać jakie:		
C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i>		
1. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> , prowadzi działalność:		
a) w zakresie produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury? ¹⁴⁾	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

b) w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie				
2. Czy pomoc <i>de minimis</i> , o którą podmiot wnioskuje, będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1 lit. a lub b?						
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie					
3. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lit. a lub b: czy jest zapewniona rozdzielność rachunkowa ¹⁵⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych literach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy <i>de minimis</i> (w jaki sposób)?						
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy				
D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na których pokrycie ma być przeznaczona pomoc <i>de minimis</i>, o którą podmiot wnioskuje						
1. Czy pomoc <i>de minimis</i> , o którą podmiot wnioskuje, zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?						
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie					
2. Jeżeli tak, to czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc <i>de minimis</i> ?						
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy				
3. Jeżeli tak, należy wypełnić poniższą tabelę ¹⁶⁾ w odniesieniu do ww. pomocy innej niż pomoc <i>de minimis</i> oraz w odniesieniu do pomocy <i>de minimis</i> na te same koszty						
Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy	Przeznaczenie pomocy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto (PLN)
1	2	3	4	5	6	7
4. Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc <i>de minimis</i> , należy dodatkowo wypełnić lit. a–h poniżej:						
a) opis przedsięwzięcia						

b) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje																				
c) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy																				
d) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w lit. b																				
e) lokalizacja przedsięwzięcia ¹⁷⁾																				
f) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia																				
g) etapy realizacji przedsięwzięcia																				
h) data rozpoczęcia ¹⁸⁾ i zakończenia realizacji przedsięwzięcia																				
E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji																				
Data																				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">–</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">–</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">dzień</td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">miesiąc</td> <td></td> <td colspan="4" style="text-align: center;">rok</td> </tr> </table>			–			–					dzień			miesiąc			rok			
		–			–															
dzień			miesiąc			rok														
Stanowisko służbowe																				
Numer telefonu																				
Imię, nazwisko i podpis																				

¹⁷⁾ 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.

-
- 2) 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).
 - 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.
 - 4) Wpisuje się siedmiocyfrowy identyfikator określony zgodnie z rozporządzeniem 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.).
 - 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
 - 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
 - 7) Wypełnia się do dnia 31 grudnia 2026 r., jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* nie dostosował tej klasy działalności do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD), jednak w przypadkach określonych w § 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) kod PKD 93.29.Z według PKD 2007 może być podawany tylko do dnia 31 grudnia 2025 r.
 - 8) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa albo jednostki samorządu terytorialnego.
 - 9) Okres minionych 3 lat należy rozumieć w ten sposób, że jeżeli na przykład pomoc *de minimis* była udzielona w dniu 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlega pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 5 stycznia 2021 r. do dnia 5 stycznia 2024 r. łącznie.
 - 10) 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 2025 r. poz. 468), rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. z 2018 r. poz. 461) oraz właściwymi przepisami unijnymi.
 - 11) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc *de minimis*, której wartość jest obliczana po ustaleniu 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 2024 r. poz. 291), oraz osób fizycznych, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej.
 - 12) 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.
 - 13) Dotyczy wyłącznie producentów.
 - 14) 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.).
 - 15) 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.
 - 16) Wypełnia się zgodnie z „Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza”.
 - 17) Należy podać dokładny adres przedsięwzięcia. Jeżeli nie jest możliwe wskazanie dokładnego adresu, należy podać lokalizację przedsięwzięcia przynajmniej na poziomie podregionu.
 - 18) Rozpoczęcie realizacji przedsięwzięcia należy definiować zgodnie z właściwymi przepisami prawa unijnego. Przykładowo, zgodnie z art. 2 pkt 23 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, rozpoczęcie prac oznacza rozpoczęcie robót budowlanych związanych z inwestycją lub pierwsze prawnie wiążące zobowiązanie do zamówienia urządzeń lub inne zobowiązanie, które sprawia, że inwestycja staje się nieodwracalna, zależnie od tego, co nastąpi najpierw.

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 których pokrycie będzie udzielana 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 których pokrycie ma być udzielona pomoc *de minimis*.

1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 2) – 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. 3) – 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 udzielenia pomocy (kol. 4) – należy podać przepis oraz nazwę ustawy będącej podstawą udzielenia pomocy. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy również podać jego nazwę. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy również podać symbol określający ten akt: w przypadku decyzji – numer decyzji, w przypadku uchwały – numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy.

4. Przeznaczenie pomocy (kol. 5) – 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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 161, z późn. zm.).

5. Forma pomocy (kol. 6) – należy podać kod oznaczający właściwą formę 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.

6. Wartość pomocy brutto (PLN) (kol. 7) – jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach oraz z właściwymi przepisami unijnymi.

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, imiona i nazwisko poręczyciela

.....
miejsowość, data

.....
adres zamieszkania: 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

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
tytułów. Aktualnie

(jest, nie jest)

.....w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

(znajduję się, nie znajduję się)

Pracodawca wskazany powyżej w stanie likwidacji lub upadłości.

(jest, nie jest)

.....
data i podpis poręczyciela

Uwaga! Poreczyć może wyłącznie osoba zatrudniona na czas nieokreślony.

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, imiona i nazwisko poręczyciela

.....
miejscowość, data

.....
adres zamieszkania: 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/lam / udzieliłem/lam*** poręczenia kredytów, pożyczek lub innych umów, w tym umów z PUP w Chodzieży (w przypadku poręczenia wymienić rodzaj zobowiązania i kwotę poręczenia):

.....
.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*niewłaściwe skreślić

.....
data i podpis poręczyciela

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, imiona i nazwisko poręczyciela

.....
miejscowość, data

.....
adres zamieszkania: 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):

Źródło (należy zakreślić „X” odpowiedni kwadrat)	Przeciętny dochód brutto z ostatnich 3 miesięcy (kwota w złotych)
działalność gospodarcza**	
emerytura / renta	
gospodarstwo rolne	

****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):

.....
.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*niewłaściwe skreślić

.....
data i podpis poręczyciela

**Uwaga! Niniejsze oświadczenie musi zostać wydrukowane dwustronnie.
Na prawidłowo wydrukowanym formularzu podpis poręczyciela powinien znajdować się na
odwrocie oświadczenia. Wydruk oświadczenia na dwóch osobnych kartkach nie zostanie uznany za
prawidłowy.**

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, sprawozdanie finansowe, Podatkowa Księga Przychodów i Rozchodów podpisane przez poręczyciela)
 - 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 (należy zakreślić „X” odpowiednie oświadczenie):

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.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i podpis poręczyciela

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, dalej: RODO) w związku ze złożeniem wniosku o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej oraz ewentualnym ustanowieniem zabezpieczenia w formie poręczenia cywilnego, informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

1. Administrator Danych Osobowych: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży, ul. Składowa 3, 64 – 800 Chodzież.
2. Inspektor Ochrony Danych: W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych: Krzysztof Ślósarski kontakt: iodo@pupchodziej.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Cele i Podstawy Prawne Przetwarzania Danych Osobowych: Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach i na następujących podstawach prawnych:
 - a) Wypełnienie obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze, rozpatrzenie wniosku o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, monitorowanie i rozliczenie wykorzystania środków, w tym spełnienie warunków umowy (dotyczy wnioskodawcy) oraz w zakresie sprawozdawczości, kontroli i archiwizacji – art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z Ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 poz. 620);
 - b) Zawarcie i realizacja umowy o jednorazowe środki (dotyczy wnioskodawcy) – art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
 - c) Zawarcie i realizacja umowy poręczenia cywilnego (dotyczy poręczycieli) – art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
 - d) Zabezpieczenie zwrotu środków, w tym weryfikacja zdolności poręczycieli oraz dochodzenie roszczeń (dotyczy wnioskodawcy i poręczycieli) – art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą o rynku pracy oraz art. 6 ust. 1 lit. f RODO (prawnie uzasadniony interes Administratora w zabezpieczeniu środków publicznych).
4. Odbiorcy Danych Osobowych: Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa (np. organy kontroli, sądy, komornicy, Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej). Dane mogą być również ujawniane podmiotom świadczącym usługi na rzecz Administratora (np. obsługa prawna, informatyczna, księgowo) – na podstawie umów powierzenia przetwarzania.

5. Przekazywanie Danych Osobowych Poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG): Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego (tj. poza EOG) ani do organizacji międzynarodowych.
6. Okres Przechowywania Danych Osobowych: Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania (tj. rozpatrzenia wniosku, wykonania i rozliczenia umowy), a po jej zakończeniu przez okresy wynikające z przepisów prawa (np. okresy przedawnienia roszczeń, okresy archiwizacji dokumentacji zgodnie z odrębnymi przepisami), nie dłużej niż jest to konieczne.
7. Pani/Pana Prawa: Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych (o ile ma zastosowanie), a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych – na zasadach określonych w RODO.
8. Prawo do Wniesienia Skargi do Organu Nadzorczego: Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
9. Obowiązek podania danych: Podanie danych osobowych jest:
 - a) w przypadku wnioskodawcy: wymogiem ustawowym i warunkiem rozpatrzenia wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości ubiegania się o środki;
 - b) w przypadku poręczyciela: dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i realizacji umowy poręczenia. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości ustanowienia poręczenia jako formy zabezpieczenia.
10. Zautomatyzowane Podejmowanie Decyzji i Profilowanie: W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, w tym dane nie będą profilowane.

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 orzeczonej 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.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
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.

Załącznik nr 13
do WNIOSKU O PRYZNANIE BEZROBOTNEMU,
ABSOLWENTOWI CIS, ABSOLWENTOWI KIS LUB
OPIEKUNOWI ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY
JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

.....
miejsowość, data

DEKLARACJA WSPÓLPRACY

Ja (podać imię i nazwisko lub nazwę podmiotu i NIP)

.....

.....

zam./adres podmiotu

deklaruję chęć podjęcia współpracy z Panem/Panią

planującym/ą podjąć działalność gospodarczą.

Przewiduję współpracę biznesową jako - *właściwe oznaczyć znakiem „X”*

potencjalny klient

przyszły dostawca towaru

w zakresie (*krótko opisać jaki będzie zakres przyszłej współpracy*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Niniejsza deklaracja nie powoduje żadnych skutków prawnych.

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie