



Powiatowy Urząd Pracy
w Zabrzu



ADNOTACJA PUP ZABRZE	
Data i godzina wpływu:	
NR WNIOSKU	CIRZ.III.630.25

Wniosek należy wypełnić czytelnie. Prawidłowo wypełniony druk wniosku wraz ze stosownymi załącznikami stanowią komplet wniosku w chwili jego składania w Urzędzie Pracy. Sam fakt złożenia wniosku i pozytywne jego zaopiniowanie przez komisję nie gwarantuje otrzymania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej (decyzja należy do Dyrektora PUP). Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.

WNIOSK o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko																				
Data i miejsce urodzenia																				
PESEL											NIP									
Adres e-mail																				
Numer telefonu																				
Adres zamieszkania	Ulica i nr lokalu									Kod pocztowy				-						
	Miejscowość													-						
Adres do korespondencji	Ulica i nr lokalu									Kod pocztowy				-						
	Miejscowość													-						
Nr konta bankowego																				
nazwa banku																				
<i>(proszę dołączyć dokument potwierdzający posiadanie konta bankowego)</i>																				
Stan cywilny																				
Czy wcześniej prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą/rolniczą?								TAK				NIE								
Rodzaj i PKD prowadzonej działalności																				
Okres prowadzonej działalności																				
Przyczyna zakończenia																				
Czy istnieją z tego tytułu zobowiązania wobec ZUS i/lub Urzędu Skarbowego?								TAK				NIE								
Wnioskodawca, który prowadził wcześniej działalność gospodarczą do wniosku dołącza aktualne zaświadczenia z:																				
1) Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w odprowadzaniu składek (NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU). 2) Urzędu Skarbowego o braku zaległości w zakresie należności podatkowych za okres prowadzenia wcześniejszej działalności (NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU). 3) Decyzję o wykreśleniu wpisu z ewidencji działalności gospodarczej.																				
Czy wobec Wnioskodawcy prowadzone jest postępowanie windykacyjne:								TAK				NIE								
Czy wobec Wnioskodawcy prowadzone jest postępowanie egzekucyjne:								TAK				NIE								

II. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI:

1. Rodzaj i przedmiot planowanej działalności gospodarczej _____

2. Symbol według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy: _____
3. Miejsce (adres) prowadzenia planowanej działalności gospodarczej, który zostanie ujawniony po rejestracji w CEiDG:

Uwaga: do wniosku należy dołączyć udokumentowane posiadanie tytułu prawnego do lokalu

4. Do wniosku załączam:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> akt notarialny | <input type="checkbox"/> aktualny wypis z księgi wieczystej |
| <input type="checkbox"/> umowę najmu lokalu | <input type="checkbox"/> przedwstępną umowę najmu lokalu |
| <input type="checkbox"/> umowę użyczenia, przedwstępną umowę użyczenia | <input type="checkbox"/> oświadczenie właściciela nieruchomości |

5. Czy pod wskazanym w pkt. 3 adresem jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza?

- TAK
nazwa firmy _____
rodzaj prowadzonej działalności _____
- NIE

6. Opis stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej/przechowywania zakupionego sprzętu i wyposażenia (powierzchnia w m², liczba pomieszczeń, stan lokalu, dostosowanie miejsca do wykonywania działalności gospodarczej/przechowywania zakupionego sprzętu i wyposażenia):

III. WYKAZ DZIAŁAŃ PODJĘTYCH NA RZECZ ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI:

1. Planowana działalność gospodarcza:

- nie wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień/koncesji/zezwoleń
- wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień/koncesji/zezwoleń,
jakich:

2. Wykaz kwalifikacji do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej: (wpisać tylko udokumentowane)

a) doświadczenie zawodowe na stanowiskach pracy związanych z charakterem planowanej działalności gospodarczej:

Okres przepracowany		Nazwa pracodawcy /zakładu pracy	Zajmowane stanowisko
od	do		

b) wykształcenie, kursy, szkolenia: (wpisać tylko udokumentowane)

Data uzyskania	Rodzaj uzyskanego wykształcenia, kursy, szkolenia

c) inne predyspozycje mogące mieć wpływ na podjęcie działalności przez wnioskodawcę:

3. Przedwstępne pisemne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami (kontrahenci mogą być zarówno klientami, dostawcami, partnerami biznesowymi):

- TAK*
- NIE

*w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej do wniosku należy dołączyć przedwstępne pisemne umowy lub oświadczenia dot. współpracy

2. ANALIZA FINANSOWA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI (tabela B):

Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności:

Lp	Wyszczególnienie	średnia wartość w miesiącu	I kwartał	II kwartał	III kwartał	IV kwartał
A	PRZYCHÓD OGÓŁEM w tym:					
1.	Przychód ze sprzedaży towarów, produktów lub usług					
2.	Pozostałe przychody					
B	KOSZTY OGÓŁEM w tym:					
1.	Zakup materiałów towarów lub usług					
2.	Oplaty za najem lokalu					
3.	Oplaty eksploatacyjne (co, woda, energia, gaz)					
4.	Inne koszty (np. telefon, poczta, prowadzenie ksiąg przez biuro, usługi bankowe, reklama, itp.)					
5.	Wynagrodzenia pracowników wraz ze składką ZUS					
C	DOCHÓD BRUTTO (C = A – B)					
D	Składki na ubezpieczenia społeczne własne					
E	ZYSK BRUTTO (E = C – D)					
F	Składki na ubezpieczenie zdrowotne własne					
G	Podatek dochodowy					
H	ZYSK NETTO (H = E – (F + G))					

VII. PODSUMOWANIE:

1. Wnioskodawca ubiega się o środki finansowe na rozpoczęcie działalności gospodarczej w kwocie: _____
(słownie: _____)

2. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków:

- poręczenie – poręczyciel osiągający dochód nie niższy niż **5 500,00 zł brutto**, lub dwóch o dochodzie co najmniej **5 000,00 zł brutto***;
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym (115% wnioskowanej kwoty);
- inna (zgodnie z Rozporządzeniem MRPIPS z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej),

proszę podać jaka: _____

*w przypadku zaznaczenia poręczenia jako formy zabezpieczenia do wniosku należy dołączyć oświadczenie poręczyciela (załącznik nr 5) oraz stosowane dokumenty wynikające z regulaminu

data

podpis wnioskodawcy

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Oświadczam, że:

- pozostaję w związku małżeńskim / nie pozostaję w związku małżeńskim*
- pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej / nie pozostaję we wspólności małżeńskiej*
(w przypadku rozdzielności majątkowej proszę dołączyć dokument o rozdzielności majątkowej)

(pesel)-----
(imię i nazwisko wnioskodawcy)-----
(data)-----
(czytelny podpis wnioskodawcy)**WYPEŁNIA WSPÓŁMAŁŻONEK WNIOSKODAWCY
w obecności pracownika PUP w Zabrze**-----
(imię i nazwisko współmałżonka Wnioskodawcy)-----
(pesel)

wyrażam zgodę na ubieganie się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej przez współmałżonka

(imię i nazwisko)-----
(data)-----
(czytelny podpis)

Na podstawie ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r., w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O POMOCY DE MINIMIS

Niniejszym oświadczam, że w okresie trzech minionych lat (3x365 dni) przed złożeniem wniosku (właściwie zaznaczyć):

- nie otrzymałem(am) pomocy de minimis,
- otrzymałem(am) pomoc de minimis w łącznej wysokości _____ zł,
słownie: _____
co stanowi _____ euro,
słownie: _____

(data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) **Powiatowy Urząd Pracy w Zabrze, Plac Krakowski 9, 41-800 Zabrze** informuje, iż jest:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych,
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@pupzabrze.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt,
- 6) Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana – narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO,
- 8) Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) jest obligatoryjne,
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Zabrze zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dn. 27 kwietnia 2016 r.

(data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

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 – przedłożę oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
- symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy, jest inny od działalności zakończonej.
3. **nie podejmę zatrudnienia** w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
4. **nie posiadam** zobowiązania z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych lub wobec którego toczy się postępowanie sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań,
5. **nie byłem(am) karany(a)** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny,
6. **oświadczam**, iż nie orzeczono w stosunku do mnie kary zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
7. **zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12** miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania,
8. **nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty** o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej
9. w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:
 - **nie odmówiłem(am) 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 w/w ustawy,
 - **nie przerwałem(am) z własnej winy** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy określonej w ustawie,
 - **brak sytuacji, w której po skierowaniu nie** podjęłam/em szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu, prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
10. zobowiązuję się do przedstawienia wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymałem(am) w ciągu 3 minionych lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie,
11. **wyrażam zgodę na przeprowadzenie wizyt monitorujących** przez Powiatowy Urząd Pracy w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej.
12. **zapoznałem(am) się z „Regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej” z dnia 18.02.2025 r.**

.....
(data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

1. Zgoda współmałżonka (**załącznik nr 1**),
2. Uwierzytelnione kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis otrzymanej w okresie 3 lat podatkowych lub oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy w tym okresie lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy w tym okresie (**załącznik nr 2**),
3. Klauzulę informacyjną (**załącznik nr 3**).
4. Oświadczenie Wnioskodawcy (**załącznik nr 4**),
5. Oświadczenie poręczyciela oraz dokumenty potwierdzające wymagany dochód (**załącznik nr 5**),
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (dostępny na stronie internetowej www.pupzabrze.pl),
7. Kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadanie konta bankowego,
8. Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie własnego lokalu z przeznaczeniem na prowadzenie działalności gospodarczej,
9. Kserokopie niezbędnych pozwoleń,
10. Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie Wnioskodawcy,
11. Kserokopie dokumentów potwierdzających przebieg pracy zawodowej Wnioskodawcy,
12. Kserokopia decyzji o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej, zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w odprowadzaniu składek oraz zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o braku zaległości w zakresie należności podatkowych (dotyczy Wnioskodawcy, który wcześniej prowadził działalność gospodarczą)
13. Inne dokumenty mające związek z planowaną działalnością gospodarczą (np. przyszli kontrahenci).

Oryginały w/w dokumentów należy przedłożyć do wglądu.

Oświadczam(y), że wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z rzeczywistym stanem faktycznym.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

(data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)