



**WNIOSEK Nr ...../2025** (wypełnia urząd)

**W SPRAWIE PRYZYCNANIA ŚRODKÓW NA PODJĘCIE  
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Podstawa prawna:

- 1) *art. 46 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2024r. poz. 475 z późn. zm.);*
- 2) *Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. 2022 poz. 243 z późn. zm.)*
- 3) *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 (DZ. U. UE L 2023.2831 z dnia 2023.12.15),*
- 4) *Regulamin przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Elku.*
- 5) *Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (tj. Dz.U. z 2024r. poz.40).*
- 6) *Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702)*

**W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez PUP właściwej decyzji.**

**Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.**

**I. Dane Wnioskodawcy:**

Wnioskodawcą jest: \*

- Osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie,
- Absolwent Centrum Integracji Społecznej,
- Absolwent Klubu Integracji Społecznej,
- Poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej (opiekun niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonyjący innej pracy zarobkowej, z wyłączeniem opiekunów pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów).

**\* Prosimy właściwie zaznaczyć**

1. **Nazwisko i imię** .....
2. **Miejsce zamieszkania, telefon (dobrowolnie)** .....
3. **Adres na jaki ma być kierowana korespondencja związana z realizacją wniosku i umowy** .....
4. **PESEL**.....
5. **Numer rachunku bankowego wnioskodawcy** .....
6. **Wykształcenie, zawód, kwalifikacje** .....

(informacje dotyczące kwalifikacji oraz umiejętności niezbędnych do prowadzenia wnioskowanej działalności będą weryfikowane na podstawie danych zawartych w karcie rejestracyjnej osoby bezrobotnej oraz załączonej do niej kopii dokumentów).

**Projekt Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie elckim (III)  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu  
regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, Priorytet 7 Rynek pracy, Działanie 7.1.**

*Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych - PUP*

**Projektodawca: Powiat Elcki/Powiatowy Urząd Pracy w Elku**



## II. Informacje dotyczące planowanego przedsięwzięcia

1. Kwota wnioskowanego dofinansowania .....

2. Opis proponowanej działalności gospodarczej (dotyczy podziału na działalność wytwórczą, budowlaną, usługową lub handlową, z wyszczególnieniem rodzaju działalności, krótka charakterystyka – minimum 5 zdań) .....

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

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

3. Zamierzam prowadzić działalność gospodarczą pod adresem .....

.....  
w lokalu mieszkalnym/ gospodarczym/ usługowym (niepotrzebne skreślić) innym, jakim .....

.....  
który jest własnością.....  
.....  
Jaki wpływ na planowaną działalność ma jego lokalizacja? (uzasadnić) .....

.....  
Czy pod podanym adresem prowadzona jest już działalność gospodarcza (jeżeli tak to jaka)? .....

- w załączeniu przedkładam:
- kserokopię aktu własności nieruchomości,
  - wstępną umowę dzierżawy, najmu, użyczenia,
  - oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy,
  - zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu,
  - inne.....

niepotrzebne skreślić  
uwaga! przed rozpatrzeniem wniosku może zostać przeprowadzona wizja lokalna miejsca prowadzenia planowanej działalności



4. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej.....
5. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania

Lp.	Rodzaj zakupu:	Ilość	Środki własne	Środki z dofinansowania	Razem
SUMA					

Podanie danych osobowych w powyższym formularzu oraz w załącznikach jest niezbędne w celu rozpatrzenia składanej prośby i udzielenia wnioskowanej pomocy.

Przetwarzanie jest niezbędne w celu spełnienia obowiązku prawnego nałożonego przepisami prawa na Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Elku. Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie <https://elk.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych> oraz w siedzibie PUP w Elku.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

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

/ w skali miesiąca i roku /

		miesiąc	rok
	<b>PRZYCHODY /OBROTY/</b>		
1.	Ze sprzedaży (produktów, usług, towarów)		
-	Ilość miesięcznej produkcji/ wykonanych usług ( w tys., szt., kg, szt.)		
-	Cena jednostkowa produktu / usługi /		
2.	Inne:		
<b>A</b>	<b>RAZEM PRZYCHODY</b>		
	<b>KOSZTY</b>		
1.	Koszty zakupionych :		
-	Surowców do potrzeb produkcji w zł		
-	Materiałów i części zamiennych dla usług		
-	Towarów dla handlu w zł		
-	Opakowań jednostkowych i zbiorczych w zł		
2.	Wynagrodzenia pracowników /liczba osób x płaca brutto/		
3.	Narzuty na wynagrodzenia pracowników /ogółem brutto/		
4.	Amortyzacja wg stawek w zł		
5.	Koszty pozyskania lokalu wg umowy najmu lokalu w zł		
6.	Oplaty eksploatacyjne / światło, woda. c.o./		
7.	Transport		
-	Własny w zł		
-	Obcy w zł		
8	Składka ZUS		
9.	Ubezpieczenie firmy w zł		
10.	Inne koszty /reklama, telefon/		
<b>B</b>	<b>RAZEM KOSZTY</b>		
<b>C</b>	<b>ZYSK BRUTTO / A-B/ W ZŁ</b>		
<b>D</b>	<b>PODATEK DOCHODOWY W ZŁ</b>		
<b>E</b>	<b>ZYSK NETTO /C-D/ W ZŁ</b>		
<b>F</b>	<b>SPLATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ W ZŁ</b>		

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis wnioskodawcy)



7. Czy prowadził (a) Pan (i) działalność gospodarczą ? Jakiego rodzaju? .....

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

W jakim okresie? .....

Jaki był powód likwidacji? .....

.....

### III. PROPONOWANE PRAWNE ZABEZPIECZENIE\*:

- a) poręczenie
- b) weksel in blanco
- c) weksel z poręczeniem wekslowym (aval)

#### W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem :

- Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firmy .....
- Adres zamieszkania / siedziba .....
- Miesięczny dochód brutto .....
  
- Nazwisko i imię współmałżonka poręczyciela .....
- Adres zamieszkania .....

- d) gwarancja bankowa
- e) zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
- f) blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- g) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

\*zakreślić właściwe



#### IV. Stan przygotowania do uruchomienia działalności w momencie składania wniosku :

1. Posiadane maszyny i urządzenia / wymienić jakie i podać ich wartość /

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

2. Posiadane środki transportu / wymienić jakie i podać ich wartość /

.....

3. Środki pieniężne / gotówka

.....

4. Czy posiada Pan (i) wstępne umowy zawarte z dostawcami i odbiorcami?

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

5. Główni konkurenci (w najbliższej okolicy – podać nazwę i siedzibę zakładu):

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

#### 6. V. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY I WSPÓŁMAŁŻONKU

1. Oświadczenie wnioskodawcy:

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 Kodeksu karnego) oświadczam, że **nie posiadam / posiadam\***:

a) zadłużenie w innych instytucjach / bankach - podać nazwę banku, kwotę kredytu, kwotą pozostałą do spłaty, termin całkowitej spłaty

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

b) inne zobowiązania (podać rodzaj i kwotę)

.....  
.....

2. Informacje dodatkowe /np. posiadane uprawnienia, koncesje, certyfikaty, odbyte szkolenia/

.....  
.....

.....  
(data i podpis)



**DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY :**

1. Nazwisko i imię .....

2. Miejsce zamieszkania .....

3. Czy prowadzi/ł (a) mąż/zona działalność gospodarczą ? Jakiego rodzaju? Adres prowadzenia?

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

W jakim okresie? .....

Jaki był powód likwidacji? .....

4. Czy posiadacie Państwo rozdzielność majątkową?

..... (w przypadku posiadania rozdzielności należy dołączyć stosowny dokument)

**OŚWIADCZENIA SKŁADANE ŁĄCZNIE Z WNIOSKIEM PRZEZ BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS LUB KIS**

**Oświadczam, że:**

1. Nie otrzymałem(am) dotychczas bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub z innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. Spełniam warunki określone w § 1 ust 1 pkt 3 Rozporządzenia 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
3. Wykorzystam środki zgodnie z przeznaczeniem;
4. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, oraz przez okres ewentualnego wydłużenia umowy;
5. Nie byłem(am) karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
6. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz nie zawieszenia jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
7. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznania jednorazowych środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
8. Zapoznałem się z Regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Elku
9. że na dzień złożenia wniosku w sprawie przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Elku nie orzeczono wobec mnie zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. *o finansach publicznych* w związku z art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 roku *o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej*

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)



### **Dodatkowo osoba bezrobotna wypełnia poniższe Oświadczenie**

Oświadczam, że:

w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

1. nie odmówiłem/am bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
2. z własnej winy nie przerwałem/am szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej pomocy określonej w ustawie,
3. po skierowaniu podjąłem/am szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy/ nie dotyczy<sup>1</sup>.

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### **OŚWIADCZENIA SKŁADANE ŁĄCZNIE Z WNIOSKIEM PRZEZ OPIEKUNA**

Oświadczam, że:

1. Nie otrzymałem(am) dotychczas bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub z innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. Spełniam warunki określone w § 1 ust 3 Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej;
3. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, oraz przez okres ewentualnego wydłużenia umowy;
4. Nie byłem(am) karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa 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 od dnia jej rozpoczęcia oraz nie zawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
6. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
7. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, prac interwencyjnych, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych;
8. Zapoznałem się z Regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Elku
9. że na dzień złożenia wniosku w sprawie przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Elku nie orzeczono wobec mnie zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. *o finansach publicznych* w związku z art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 roku *o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej*.

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić





## DOKUMENTY SKŁADANE ŁĄCZNIE Z WNIOSEM PRZEZ BEZROBOTNEGO ABSOLWENTA CIS LUB KIS LUB OPIEKUNA:

1. **Dotyczące miejsca prowadzenia działalności gospodarczej** (np. kserokopię aktu własności nieruchomości, wstępną umowę dzierżawy, najmu, użyczenia, oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy, zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu)
2. Przyniesienie koncesji **/dotyczy działalności gospodarczej wymagającej koncesji/**
3. Zaświadczenie o posiadaniu nieruchomości rolnej / **powierzchnia w ha przeliczeniowych/**
4. **Dotyczące zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków na podjęcie działalności:**
  - **w przypadku weksla z poręczeniem wekslowym i poręczenia**
    - w przypadku poręczycieli pracujących – zaświadczenie o miesięcznych dochodach przez nich osiągniętych oraz okresie zatrudnienia wystawione przez pracodawcę,
    - w przypadku poręczycieli prowadzących działalność gospodarczą – wpis do ewidencji CEIDG, oświadczenie o nie zaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, oświadczenie o nie zaleganiu z zapłatą zobowiązań podatkowych oraz deklaracje PIT za ostatni rok potwierdzoną przyjęciem przez Urząd Skarbowy (**do wglądu**).  
W przypadku poręczycieli rozliczających się z urzędem skarbowym w formie ryczałtu bądź karty podatkowej oświadczenie poręczyciela (załączone do wniosku) musi być potwierdzone, pieczętą i podpisem, przez osobę prowadzącą księgowość firmy.
    - w przypadku poręczycieli będących na emeryturze bądź rencie – decyzja z ZUS/KRUS o przyznaniu świadczenia lub ostatniej waloryzacji oraz w przypadku rencisty – o okresie na jaki świadczenie zostało przyznane – świadczenie musi być przyznane na okres dłuższy o co najmniej 1 rok od okresu obowiązywania poręczonej umowy.
    - w przypadku poręczyciela prowadzącego gospodarstwo rolne – zaświadczenie z Urzędu Gminy o ilości posiadanych hektarów przeliczeniowych przypadających na jednego właściciela gospodarstwa rolnego, z ustaloną przez GUS na dzień uzyskania informacją o wysokości rocznego przychodu z jednego hektara przeliczeniowego, oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek w KRUS i zobowiązań podatkowych.
  - **przypadku blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym w**  
oświadczenie wskazujące na stan środków finansowych proponowanych do zabezpieczenia, zgodę właściciela na dokonanie blokady na wskazanym rachunku – w przypadku, gdy właścicielem rachunku jest osoba trzecia oraz zaświadczenie z banku, w którym są zdeponowane środki do zabezpieczenia o możliwości dokonania bezterminowej, bezwarunkowej i nieodwołalnej blokady środków w proponowanej wysokości.
5. **Deklaracje współpracy potencjalnych odbiorców usług.**
6. **Dotyczące posiadanych kwalifikacji (np. kopie świadectw pracy, certyfikatów).**
7. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.**

### KONTAKT Z URZĘDEM

tel. (087) 629 02 27; (087) 629 02 28; 512 084 280; 512 280 680; 512 306 025; 512 511 233



Oświadczenie o nie posiadaniu wpisu do ewidencji działalności gospodarczej\*  
/nie dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej/

## Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę  
pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań

oświadczam że,

**nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/ że zakończyłem działalność  
gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy  
bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (niepotrzebne skreślić).**

.....  
(miejsowość , data)

.....  
(podpis)



Na wniosek osoby bezrobotnej, wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Elku

NAZWISKO I IMIĘ WNIOSKODAWCY .....

NR EWIDENCYJNY .....

**OPINIA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY dotycząca BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS  
LUB KIS**

**1. Dział Pośrednictwa Pracy i Poradnictwa Zawodowego**

A) Bezrobotny widnieje w ewidencji osób bezrobotnych od dnia .....

B) W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku bezrobotny:

- **nie odmówił /odmówił / nie dotyczy** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- z własnej winy **nie przerwał / przerwał / nie dotyczy** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej pomocy określonej w ustawie,
- po skierowaniu **nie podjął / podjął / nie dotyczy** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....  
data i podpis pośrednika pracy

**OPINIA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY dotycząca Opiekuna**

**1. Centrum Aktywizacji Zawodowej**

A) Wnioskodawca widnieje w rejestrach Urzędu od dnia .....

B) W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku opiekun:

- z własnej winy **nie przerwał / przerwał / nie dotyczy** szkolenia, stażu, prac interwencyjnych, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych .

.....  
data i podpis pośrednika pracy

**2. Dział Instrumentów Rynku Pracy**

Wnioskodawca nie otrzymał / otrzymał\* bezzwrotne środki z Funduszu Pracy lub innych funduszy publicznych na podjęcie działalności gospodarczej środków na pojęcie działalności gospodarczej/rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

.....  
data i podpis pracownika PUP

\*(niepotrzebne skreślić)



## VI. OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

- w okresie 3 lat otrzymałem/ nie otrzymałem pomoc de minimis w następującej wielkości:

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie lub dołączyć zaświadczenie(a) o otrzymanej pomocy:

L.p.	Data udzielenia pomocy	Nr umowy	Nazwa instytucji udzielającej pomocy	Kwota w euro netto/brutto	Cel przeznaczenia pomocy
<b>OGÓŁEM</b>					

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić



## Oświadczenie Poręczyciela

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko poręczyciela)

Nr PESEL .....

zamieszkały(a).....

(podać dokładny adres poręczyciela)

legitymujący się dowodem osobistym ..... wydanym przez.....

(seria numer)

.....

(data wydania)

**świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań**

oświadczam

iż źródłem mojego dochodu jest:

umowa o pracę/ zlecenie/ emerytura/ renta/ dochody z tytułu prowadzenia własnej działalności/ dochody z tytułu prowadzenia działalności rolniczej/ inne\*;

jestem zatrudniony/a w (nazwa zakładu pracy):

.....

na podstawie umowy o pracę, zawartej w dniu ..... na czas nieokreślony/określony\*,  
do dnia .....

Średnie moje miesięczne dochody z ostatnich 3 m- cy wynoszą:

brutto..... słownie:.....

i nie są obciążone/są obciążone\* zobowiązaniami finansowymi egzekucyjnymi

w kwocie ogółem..... słownie .....

miesięczna spłata zadłużenia wynosi..... słownie.....

**Podanie powyższych danych osobowych jest niezbędne w celu zapewnienia zabezpieczenia zwrotu udzielonej refundacji lub pomocy.**

**Przetwarzanie jest niezbędne w celu spełnienia obowiązku prawnego nałożonego przepisami prawa na Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Elku. Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie <https://elk.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych> oraz w siedzibie PUP w Elku.**

.....  
(miejscowość , data)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis)

W przypadku poręczycieli rozliczających się z urzędem skarbowym w formie ryczałtu bądź karty podatkowej oświadczenie poręczyciela musi być potwierdzone, pieczętą i podpisem osoby prowadzącej księgowość firmy.



## Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu 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 (Dz. Urz. UE L 2023/2831)

**A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis<sup>1)</sup>****A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pom de minimis<sup>2)</sup>**

1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

1a) Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy)

2a) Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy

3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy

4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę<sup>4)</sup>5) Forma prawna podmiotu<sup>5)</sup>

- przedsiębiorstwo państwowe
- jednoosobowa spółka Skarbu Państwa
- jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679)
- 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)
- 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.)
- inna (podać jaka)

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>

- mikroprzedsiębiorca
- mały przedsiębiorca
- średni przedsiębiorca
- inny przedsiębiorca

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>

8) Data utworzenia podmiotu

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 współników drugiego przedsiębiorcy?  tak  nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego 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 współnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, współnikami 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 powiązanych z podmiotem przedsiębiorców<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 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, będąc 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 rozdzielność 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

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis



- 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskują 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 wnioskują 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 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. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej [http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie\\_sprawozdan\\_z\\_wykorzystaniem\\_aplikacji\\_shrimp.php](http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php).
- 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
- 6) 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..
- 7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.
- 8) 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.
- 9) 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.
- 10) 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.
- 11) Dotyczy wyłącznie producentów.
- 12) 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.).
- 13) 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.
- 14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.