

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zameldowania wnioskodawcy)

.....
(adres korespondencyjny z kodem pocztowym)

.....
(data wpływu wniosku)

.....
(numer wniosku w rejestrze)

STAROSTA PRUSZKOWSKI
za pośrednictwem

POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
w Pruszkowie

WNIOSEK o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej

zgodnie z art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.).

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

Wnioskodawca zaznacza do jakiej kategorii należy (X):

osoba bezrobotna* tj. osoba zarejestrowana w PUP w Pruszkowie i posiadająca status osoby bezrobotnej na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, jeżeli nie pozostaje w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia jej wykonywania; na podstawie indywidualnego planu działania,

absolwent CIS* osoba, która przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy uczestniczyła w zajęciach, w Centrum Integracji Społecznej (CIS) i otrzymała zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w zajęciach, osoba ta jest absolwentem CIS przez okres 6 miesięcy od dnia zakończenia zajęć w CIS, jeżeli nie pozostaje w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia jej wykonywania; na podstawie indywidualnego planu działania,

absolwent KIS* osoba, która przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy uczestniczyła w zajęciach, w Klubie Integracji Społecznej i otrzymała zaświadczenie potwierdzające zakończenie uczestnictwa oraz zrealizowała postanowienia kontraktu socjalnego, jeżeli nie pozostaje w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia jej wykonywania; na podstawie indywidualnego planu działania,

opiekun osoby niepełnosprawnej* osoba, która jest zarejestrowana w PUP w Pruszkowie jako osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu lub niewykonywująca innej pracy zarobkowej, opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierającym świadczenie pielęgnacyjne lub zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY I WYSOKOŚCI KWOTY ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Imię i nazwisko osoby bezrobotnej:

data urodzenia: imię ojca:

stan cywilny: miejsce zamieszkania:

numery telefonów:

seria i numer dowodu osobistego: wydany przez:

..... data wydania:

PESEL: NIP:

Wykształcenie (rodzaj, kierunek):

Współmałżonek (imię i nazwisko):

źródło dochodu współmałżonka:

Współmałżonek: nie prowadził/prowadził/ prowadzi działalność gospodarczą (proszę właściwie zaznaczyć).

.....
(W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej podać jej rodzaj oraz adres prowadzenia działalności)

2. Czy wcześniej prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą (jeśli tak, podać rodzaj, okres prowadzenia)?

.....
.....

3. Czy otrzymał/a Pan/i z Funduszu Pracy lub innych środków publicznych bezzwrotne środki na podjęcie działalności gospodarczej:

.....

4. Wniosek o przyznanie jednorazowo środków składam po raz: pierwszy/kolejny _____ (podać liczbę)

5. **Ubiega się Pan/i o środki na podjęcie działalności gospodarczej w kwocie:**

słownie:

UWAGA: Wnioskowana kwota powinna być podana z zaokrągleniem do pełnych złotych.

6. Data ostatniej rejestracji w tut. Urzędzie:

7. Planowany termin rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej:

8. Przebieg pracy zawodowej oraz posiadane kwalifikacje/szkolenia przydatne do prowadzenia planowanej działalności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności na poziomie podklasy (PKD 2025, należy wpisać 5 znakowy symbol i opis):

.....

2. Uzasadnienie wyboru planowanej działalności:

.....

.....

3. Forma prawna planowanej działalności gospodarczej:

4. Lokalizacja prowadzenia planowanej działalności:

w lokalu

(własnym, wynajętym, użyczonym)

adres:

okres na jaki jest lub będzie podpisana umowa najmu:

wysokość czynszu miesięcznie (w złotych):

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 w danym miejscu,

- inne.....

5. Maszyny i urządzenia (wymienić jakie Pan/i posiada i podać ich wartość):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności (obejmuje przewidywany zakup środków **niezbędnych** do uruchomienia działalności gospodarczej). Kwoty powinny być podawane z zaokrągleniem do pełnych złotych.

Wkład własny (gotówka w zł)..... w przypadku zadeklarowania musi być szczegółowo rozpisany w tabeli poniżej.

LP.	WYSZCZEGÓLNIENIE	ŚRODKI FINANSOWE DO ZAANGAŻOWANIA W PRZEDSIĘWZIĘCIE	
		WŁASNE	WNOSKOWANE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
RAZEM:			

Pola niewypełnione prosimy przekreślić.

7. Przewidywany całkowity koszt uruchomienia działalności (w złotych):

8. Perspektywy rozwoju planowanej działalności.:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Czy w rejonie działania Wnioskodawcy istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością (rozeznanie sytuacji na planowanym rynku prowadzenia działalności, opis konkurencji):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Podjęte działania związane z realizacją przedsięwzięcia – organizacyjne i inwestycyjne w celu uruchomienia planowanej działalności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Opis i charakterystyka klientów planowanego przedsięwzięcia. Należy uzasadnić popyt w głównych grupach klientów. Proszę wskazać sposób pozyskania klientów (można dołączyć dokumenty np. listy intencyjne czy rekomendacje)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

12. Szczegółowa specyfikacja **niezbędnych** wydatków w ramach wnioskowanych środków, poniesionych w terminie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej. (Bez wkładu własnego.) Kwoty powinny być podawane z zaokrągleniem do pełnych złotych.

Lp.	Nazwa	Cena
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
Razem		

UZASADNIENIE

(uzasadnić konieczność poniesienia wyszczególnionych zakupów, opisać sposób ich wykorzystania przy prowadzeniu działalności gospodarczej w formie: nr pozycji-uzasadnienie):

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)

▪ **ZABEZPIECZENIE EWENTUALNYCH ZOBOWIĄZAŃ WYNIKAJĄCYCH Z NIEDOTRZYMANIA WARUNKÓW UMOWY NA JAKIE ZOSTAŁY PRZYZNANE ŚRODKI FINANSOWE:**

- **Proponowana forma zabezpieczenia:** poręczenie, weksel in blanco, weksel z poręczeniem wekslowym (*aval*), gwarancja bankowa, zastaw na prawach lub rzeczach, blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym, akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

Należy wybrać i zaznaczyć tylko jedną formę zabezpieczenia w przypadku poręczenia, weksla z poręczeniem wekslowym (*aval*), gwarancji bankowej, zastawu na prawach lub rzeczach, blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym. **W przypadku zabezpieczenia w formie weksel in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika jest konieczne wybranie dodatkowego zabezpieczenia.**

- poręczenie
- weksel in blanco
- weksel z poręczeniem wekslowym (*aval*)
- gwarancja bankowa
- zastaw na prawach lub rzeczach
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika (w trybie art. 777 § 1 pkt 5 k.p.c.)

III. ZAŁĄCZNIKI, KTÓRE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU:

1. Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie wnioskodawcy (*np. świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu zawodowego, uprawnienia zawodowe*);
2. Kserokopie dokumentów potwierdzających przebieg pracy zawodowej oraz posiadane kwalifikacje przydatne do prowadzenia planowanej działalności (*świadectwa pracy, ukończone szkolenia*);
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie tytułu prawnego do lokalu, w którym ma być prowadzona działalność gospodarcza (*np. akt własności, umowa najmu, umowa użyczenia, umowa przedwstępna, zgoda na prowadzenie działalności w przypadku lokalu komunalnego, inne dokumenty potwierdzające możliwość wykorzystania lokalu do planowanej przez Wnioskodawcę działalności*);
4. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez współmałżonka należy załączyć kserokopię wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oraz REGON firmy.
5. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej we wcześniejszym okresie należy załączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego wykreślenie z ewidencji działalności gospodarczej.
6. Bezrobotny, absolwent CIS, absolwent KIS lub opiekun do wniosku o dofinansowanie dołączają:
 - 1) dodatkowo wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie, jaką otrzymały w okresie, o którym mowa w art. 3 ust. 2 rozporządzenia 2023/2831, albo o świadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie 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) która jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
 - 2) informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702).

IV. ZAŁĄCZNIKI, KTÓRE NALEŻY WYPEŁNIĆ DO WNIOSKU:

1. Analiza mocnych i słabych stron planowanego przedsięwzięcia, analiza szans powodzenia oraz zagrożeń ze strony zewnętrznych czynników rynkowych – **załącznik nr 1**;
2. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej – **załącznik nr 2**;
3. Zgoda współmałżonka bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub opiekuna na pobranie wniosku i ubieganie się o dofinansowanie – **załącznik nr 3**;
4. Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań – **załącznik nr 4**;
5. Informacja pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Pruszkowie dotycząca osoby bezrobotnej ubiegającej się o przyznanie dofinansowania/ Opinia doradcy zawodowego – **załącznik nr 5, wypełniany jest przez**

pracowników tut. Urzędu wyłącznie po ogłoszeniu terminu naboru wniosków, przed jego złożeniem w Urzędzie;

6. Oświadczenie majątkowe wnioskodawcy (należy wypełnić w przypadku wyboru jako formy zabezpieczenia aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika lub weksla in blanco). – **załącznik nr 6;**
7. Informacje dotyczące poręczycieli o osiągniętych dochodach (należy wypełnić w przypadku wyboru jako formy zabezpieczenia poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym (aval)). W przypadku wyboru tych form zabezpieczenia wymagane są dwie osoby poręczające, w przypadku niepozostawania przez osoby poręczające w związku małżeńskim lub wspólności majątkowej należy dołączyć do wniosku kserokopię dokumentu potwierdzającego ten fakt). - **załącznik nr 7;**
8. Oświadczenie osoby bezrobotnej, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub opiekuna o otrzymanej pomocy publicznej w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie – **załącznik nr 8;**
9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – **załącznik nr 9.**

Wniosek powinien być w pełni uzupełniony, złożony wraz z kompletem dokumentów i wymaganymi załącznikami.

V. OŚWIADCZAM, ŻE:

1. nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków z Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. nie posiadałem/am wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – oświadczam o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
3. zobowiązuję się do niepodjęcia zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, z uwzględnieniem § 8 ust 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.);
4. 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 1997 r. – Kodeks karny;
5. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, z uwzględnieniem § 8 ust 3 rozporządzenia;
6. nie złożyłem/am wniosku do innego Starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
7. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku 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 której mowa w art. 62a ustawy;
8. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o której mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie;
9. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku po skierowaniu podjąłem/am szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
10. opiekuję się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy drugiej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności;
11. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.
12. dane zawarte we wniosku podałem zgodnie ze stanem faktycznym;
13. przyjmuję warunki określone w Regulaminie w sprawie przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pruszkowie;
14. przyjąłem/am do wiadomości, że Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy w Pruszkowie przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na życzenie niezbędne dokumenty;
15. wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
16. nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
17. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie co najmniej 12 miesięcy (termin liczony zgodnie z kodeksem cywilnym) od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej zalicza się przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.);
18. jest mi wiadomo, że dofinansowanie stanowi pomoc de minimis, w rozumieniu przepisów 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. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023);
19. otrzymanie przeze mnie wnioskowanej kwoty pomocy nie spowoduje przekroczenia limitu wartości pomocy 300 000 EURO w okresie ostatnich trzech lat;
20. spełniam warunki określone w art. 2 ust. 1 pkt. 2 oraz w art. 33 pkt. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz.475 z późn. zm.);
21. spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.);
22. spełniam warunki o których mowa w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15 grudnia 2023).

Bezrobotnego dotyczą pkt: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22.

Opiekuna dotyczą pkt: 1,3,4,5,6,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22.

Absolwenta CIS i KIS dotyczą pkt: 1,2,3,4,5,6,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22.

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb procedury udzielania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(*podpis wnioskodawcy*)

Oświadczam, że nie byłem skazany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358).

.....
(*czytelny podpis wnioskodawcy*)

W związku z ubieganiem się o środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej oświadczam, iż nie został wobec mnie orzeczony zakaz 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634 z późn. zm.).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(*data i czytelny podpis wnioskodawcy*)

U W A G A

- W celu właściwego wypełnienia wniosku Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie prosi o dokładne jego przeczytanie. W razie jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt z pracownikami tut. Urzędu.
- Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy przedsięwzięcia, co pozwoli Dyrektorowi tut. Urzędu jak i Komisji ds. opiniowania wniosku zająć właściwe stanowisko.
- Wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji wydatków.
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.
- Wszelkie błędy, sprzeczności oraz braki we wniosku spowodują jego odrzucenie.
- Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.
- **WNIOSK NALEŻY WYPEŁNIĆ STARANNIE I CZYTELNIE!**
- Dodatkowe informacje znajdują się w Regulaminie w sprawie przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej obowiązującym w tut. Urzędzie.
- Urząd nie wydaje wniosku oraz nie sporządza jego kserokopii, prosimy o sporządzenie kopii wniosku przed jego złożeniem.
- Niedopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku, dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron w przypadku wykorzystania całego wyznaczonego miejsca w dokumencie. Wniosek ma być zgodny z oryginałem zamieszczonym na stronie.

**ANALIZA MOCNYCH I SŁABYCH STRON PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA,
ANALIZA SZANS POWODZENIA ORAZ ZAGROŻEŃ
ZE STRONY CZYNNIKÓW ZEWNĘTRZNYCH, RYNKOWYCH**

♦ **MOCNE STRONY** – należy wymienić w punktach własne umiejętności, predyspozycje oraz kwalifikacje, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

♦ **SŁABE STRONY** – należy wymienić w punktach czynniki, które mogą spowodować negatywne oddziaływania lub hamowanie rozwoju firmy.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

♦ **SZANSE** – należy wymienić w punktach uwarunkowania, które przy umiejętnym wykorzystaniu mogą wpłynąć pozytywnie na rozwój firmy.

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

♦ **ZAGROŻENIA** – należy wymienić w punktach czynniki negatywne, mogące być zagrożeniem dla sprawności firmy lub stanowiące bariery dla rozwoju firmy.

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

♦ **WNIOSKI Z ANALIZY:**

.....

.....

.....

.....

.....

PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Czy Wnioskodawca będzie płatnikiem VAT <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Należy wybrać jedną z poniższych form opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych oraz w wykropkowanym miejscu wpisać stawkę			
Zasady ogólne (wg. skali) <input type="checkbox"/>%	Podatek liniowy <input type="checkbox"/>%	Ryczałt ewid. <input type="checkbox"/>%	Karta podatkowa <input type="checkbox"/> zł.
			Miesięcznie w zł
A.	PRZYCHODY (OBROTY):	/1+2+3+4/	
1.	Ze sprzedaży produktów		
2.	Ze sprzedaży usług		
3.	Ze sprzedaży towarów i materiałów		
4.	Pozostałe przychody		
B.	KOSZTY RAZEM:	/1+...+12/	
1.	Amortyzacja środków trwałych (według stawek)		
2.	Koszty materialne (a+b+c+d):		
	a) zakupionych surowców dla potrzeb produkcji		
	b) zakupionych materiałów i części zamiennych		
	c) zakupionych towarów do handlu		
	d) pozostałe koszty materiałów		
3.	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości		
4.	Opłaty eksploatacyjne (światło, woda, c.o., inne:)		
5.	Transport		
6.	ZUS		
7.	Wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto)		
8.	Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem (składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy, FP, FGŚP)		
9.	Koszty usług zewnętrznych (np. księgowość)		
10.	Inne koszty (reklama, telefon, poczta)		
11.	Ubezpieczenie firmy		
12.	Pozostałe koszty		
C.	ZYSK BRUTTO (A-B)		
D.	ZYSK NETTO (C- E)		
E.	PODATEK DOCHODOWY:		

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- pozostaję w związku małżeńskim*,
- jestem kawalerem/panną*,
- nie pozostaję w związku małżeńskim*, *(prosimy o załączenie dokumentu potwierdzającego ten fakt)*,
- nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej* *(prosimy o załączenie dokumentu o rozdzieleniu majątkowej)*.

.....
(podpis wnioskodawcy)

W przypadku bycia we wspólności majątkowej współmałżonek uzupełnia poniższe oświadczenie.

Dane personalne współmałżonka Wnioskodawcy:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

.....
(przez kogo wydany)

OŚWIADCZENIE WSPÓLMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla współmałżonka wnioskodawcy /informacja do pobrania ze strony internetowej tut urzędu/ i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis współmałżonka wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami wskazanymi na liście osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, które znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych¹ oraz w aktualnym rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA² oraz nie znajdują się na żadnej z ww. list. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na ww. stronie BIP MSWiA.

Oświadczam również, że przyznane środki w ramach wsparcia nie zostaną bezpośrednio lub pośrednio wykorzystane na rzecz osób prawnych, podmiotów lub organów wskazanych w art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1)³.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Pruszkowie o zmianie stanu faktycznego w ramach składanych oświadczeń.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Weryfikacja PUP

Wyżej wymieniony podmiot figuruje / nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA:

www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

.....
data i podpis pracownika PUP

¹ <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A02014R0269-20220604>

² <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

³ „Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 (*), na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50% są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.”

do wniosku o przyznanie dofinansowania
na podjęcie działalności gospodarczej

**INFORMACJA PRACOWNIKÓW POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PRUSZKOWIE DOTYCZĄCA
OSOBY BEZROBOTNEJ LUB ABSOLWENTA CIS LUB ABSOLWENTA KIS LUB OPIEKUNA
UBIEGAJĄCEGO SIĘ O DOFINANSOWANIE**

(Uzupełniają pracownicy tut. Urzędu wyłącznie po ogłoszeniu terminu naboru wniosków, przed złożeniem wniosku przez bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub opiekuna w Urzędzie.)

Imię i nazwisko:

Adres:

Termin naboru i źródło finansowania:

Zarejestrowana/y jako bezrobotna/y, absolwent CIS absolwent KIS lub opiekun od dnia

1. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku: (dotyczy osób bezrobotnych)

- a) **nie odmówił/ odmówił** 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. 62a ustawy,
- b) **nie przerwał/ przerwał** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
- c) po skierowaniu **podjął/ nie podjął** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie,

2. Czy Pan/Pani spełnia kryteria uczestnictwa w realizowanym projekcie?

- a) Tak;
- b) Nie.

Jeśli **TAK** to należy podać do której grupy docelowej ww. osoba się zalicza:

.....

3. Osoba w szczególnej sytuacji na rynku pracy:

- a) bezrobotny do 30 roku życia;
- b) bezrobotny długotrwale;
- c) bezrobotny powyżej 50 roku życia;
- d) bezrobotny korzystający ze świadczeń pomocy społecznej;
- e) bezrobotny posiadający co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia;
- f) bezrobotny niepełnosprawny;
- g) poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej 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.

4. Opracowany Indywidualny Plan Działania:

- a) Tak;
- b) Nie.

5. Osobie do 30 roku życia została przeprowadzona analiza umiejętności cyfrowych :

- a) Tak;
- b) Nie.

6. *Nie otrzymał / otrzymał* bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

.....
(data i podpis doradcy klienta)

OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PRUSZKOWIE

7. Czy Pan/Pani korzystał/a z innej formy aktywizacji z FP/EFS

a) Tak; b) Nie.

Jeśli **TAK** to należy podać z jakiej i w jakim okresie

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

Opinia doradcy zawodowego dotycząca predyspozycji osoby do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie

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

.....
(data i podpis doradcy zawodowego)

8. Opinia pracownika merytorycznego: (Wystawiana jest po złożeniu wniosku przez Wnioskodawcę i sprawdzeniu go przez pracownika tut. Urzędu pod kątem merytorycznym i formalnym.)

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

.....
(pracownik merytoryczny)

do wniosku o przyznanie dofinansowania
na podjęcie działalności gospodarczej

(należy wypełnić w przypadku wyboru aktu notarialnego lub weksla in blanco jako zabezpieczenie dotacji)

Pruszków, dnia

.....
(imię i nazwisko, pesel osoby składającej oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że jestem właścicielem niżej wymienionej nieruchomości/ruchomości/ oświadczam, że jestem
właścicielem prawa lub rzeczy wymienionej poniżej:

.....
.....
.....
.....
o szacowanej wartości

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)

DANE PIERWSZEGO PORĘCZYCIELA

Nazwisko i imię osoby:

Stan cywilny:

Adres zamieszkania:

Adres zameldowania:

Seria i numer dowodu osobistego: wydany przez:

PESEL:

Uzyskuje dochód z tytułu *(zaznaczyć właściwe)*:

- umowy o pracę,
- emerytury,
- renty,
- prowadzenia działalności gospodarczej,
- innego, (jakiego?).....

Miejsce zatrudnienia:

.....

Wysokość miesięcznych wynagrodzenie poręczyciela (brutto):

.....
(data i czytelny podpis Poręczyciela)

Poręczyciel pozostający w związku małżeńskim i we wspólnocie majątkowej zobowiązany jest do poinformowania współmałżonka o powstałych zobowiązaniach wynikających z udzielenia niniejszego poręczenia, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku o konieczności stawienia się w siedzibie Urzędu celem złożenia stosownych oświadczeń.

Poręczyciel nie pozostający w związku małżeńskim w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązany jest do dostarczenia w dniu podpisania umowy, dokumentu potwierdzającego ten fakt.

Poręczyciel nie pozostający we wspólnocie majątkowej małżeńskiej w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązany jest do dostarczenia w dniu podpisania umowy, dokumentu o rozdzielnosci majątkowej.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, przed podpisaniem umowy Poręczyciel zobowiązany jest przedłożyć zaświadczenie potwierdzające osiągnięte dochody.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla poręczyciela

Zgodnie z art. 14 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie, 05-800 Pruszków, ul. Drzymały 30, tel. 022 770 20 20; fax: 022 770 20 21; e-mail: sekretariat@puppruszkow.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: iod@puppruszkow.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych prawem i dotyczą zastosowania poręczenia osoby fizycznej jako formy zabezpieczenia zwrotu przyznanych uprawnionym środków refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
4. Kategorie danych osobowych określono w art. 4 ust 5b pkt. 1,3 i 10 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
5. Źródło pochodzenia danych – wnioskodawca ubiegający się o przyznanie środków, o którym mowa w pkt. 3 informacji o przetwarzaniu danych osobowych poręczycieli.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
7. Pani/Pana dane będą przechowywane przez 10 lat, zgodnie z obowiązującymi przepisami:
8. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
9. Dane nie będą użyte do profilowania w myśl przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) oraz nie będą użyte do automatycznego podejmowania decyzji.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pruszków, dnia

.....
(nazwisko i imię Poręczyciela)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
podpis składającego oświadczenie-Poręczyciela

DANE DRUGIEGO PORĘCZYCIELA

Nazwisko i imię osoby:

Stan cywilny:

Adres zamieszkania:

Adres zameldowania:

Seria i numer dowodu osobistego: wydany przez:

PESEL:

Uzyskuje dochód z tytułu (*zaznaczyć właściwe*):

- umowy o pracę,
- emerytury,
- renty,
- prowadzenia działalności gospodarczej,
- innego, (jakiego?).....

Miejsce zatrudnienia:

.....

Wysokość miesięcznych wynagrodzenie poręczyciela (brutto):

.....
(data i czytelny podpis Poręczyciela)

Poręczyciel pozostający w związku małżeńskim i we wspólnocie majątkowej zobowiązany jest do poinformowania współmałżonka o powstałych zobowiązaniach wynikających z udzielenia niniejszego poręczenia, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku o konieczności stawienia się w siedzibie Urzędu celem złożenia stosownych oświadczeń.

Poręczyciel nie pozostający w związku małżeńskim w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązany jest do dostarczenia w dniu podpisania umowy, dokumentu potwierdzającego ten fakt.

Poręczyciel nie pozostający we wspólnocie majątkowej małżeńskiej w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązany jest do dostarczenia w dniu podpisania umowy, dokumentu o rozdzielnosci majątkowej.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, przed podpisaniem umowy Poręczyciel zobowiązany jest przedłożyć zaświadczenie potwierdzające osiągnięte dochody.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla poręczyciela

Zgodnie z art. 14 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie, 05-800 Pruszków, ul. Drzymały 30, tel. 022 770 20 20; fax: 022 770 20 21; e-mail: sekretariat@puppruszkow.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: iod@puppruszkow.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych prawem i dotyczą zastosowania poręczenia osoby fizycznej jako formy zabezpieczenia zwrotu przyznanych uprawnionym środków refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
4. Kategorie danych osobowych określono w art. 4 ust 5b pkt. 1,3 i 10 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
5. Źródło pochodzenia danych – wnioskodawca ubiegający się o przyznanie środków, o którym mowa w pkt. 3 informacji o przetwarzaniu danych osobowych poręczycieli.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
7. Pani/Pana dane będą przechowywane przez 10 lat, zgodnie z obowiązującymi przepisami:
8. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
9. Dane nie będą użyte do profilowania w myśl przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) oraz nie będą użyte do automatycznego podejmowania decyzji.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pruszków, dnia

.....
(nazwisko i imię Poręczyciela)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
podpis składającego oświadczenie-Poręczyciela

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS LUB O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS
W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT POPRZEDZAJĄCYCH DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU
O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

A. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:			
2. Adres zamieszkania:	Województwo:		Powiat:
	Gmina:		Miejscowość:
	Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
3. Seria i numer dowodu osobistego:			4. PESEL:
5. Nr telefonu do kontaktu:			6. Numer Identyfikacji Podatkowej NIP:

Oświadczam, iż w okresie trzech lat poprzedzających złożenie wniosku otrzymałem / nie otrzymałem pomocy *de minimis*.

B. POMOC DE MINIMIS OTRZYMANA W BIEŻĄCYM ROKU PODATKOWYM I POPRZEDZAJĄCYCH GO DWÓCH LATACH PODATKOWYCH:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Okres, na jaki została udzielona pomoc	Wartość pomocy w PLN	Wartość pomocy w EURO	Przeznaczenie pomocy	Charakter pomocy (program pomocowy, <i>de minimis</i>)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.									
2.									

C. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis)

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis																					
Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831)																					
A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis¹⁾	A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc de minimis²⁾																				
1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td></tr></table>											1a) Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy ³⁾ <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td></tr></table>										
2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		2a) Imię i nazwisko wnioskodawcy <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>																			
3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>																			
4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę ⁴⁾ <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td></tr></table>																					
5) Forma prawna podmiotu ⁵⁾ <table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20px;"><input type="checkbox"/></td><td>przedsiębiorstwo państwowe</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>jednoosobowa spółka Skarbu Państwa</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>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)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>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.)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>inna (podać jaka)</td></tr></table> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		<input type="checkbox"/>	przedsiębiorstwo państwowe	<input type="checkbox"/>	jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	<input type="checkbox"/>	jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679)	<input type="checkbox"/>	spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594)	<input type="checkbox"/>	jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.)	<input type="checkbox"/>	inna (podać jaka)								
<input type="checkbox"/>	przedsiębiorstwo państwowe																				
<input type="checkbox"/>	jednoosobowa spółka Skarbu Państwa																				
<input type="checkbox"/>	jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679)																				
<input type="checkbox"/>	spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 594)																				
<input type="checkbox"/>	jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.)																				
<input type="checkbox"/>	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 ryzykiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.) ⁵⁾ <table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20px;"><input type="checkbox"/></td><td>mikroprzedsiębiorca</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>mały przedsiębiorca</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>średni przedsiębiorca</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>inny przedsiębiorca</td></tr></table>		<input type="checkbox"/>	mikroprzedsiębiorca	<input type="checkbox"/>	mały przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>	średni przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>	inny przedsiębiorca												
<input type="checkbox"/>	mikroprzedsiębiorca																				
<input type="checkbox"/>	mały przedsiębiorca																				
<input type="checkbox"/>	średni przedsiębiorca																				
<input type="checkbox"/>	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.) ⁶⁾ <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td></tr></table>																					
8) Data utworzenia podmiotu <table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 25px;"><table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table></td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"><table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table></td><td style="width: 25px;">-</td><td style="width: 25px;"><table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table></td><td style="width: 25px;"><table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table></td><td style="width: 25px;"><table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table></td><td style="width: 25px;"><table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table></td></tr></table>		<table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		-	<table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		-	<table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>							
<table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		-	<table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		-	<table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 25px; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>									

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami ⁷⁾

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

- a) jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy? tak nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub 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 wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy? tak nie
- e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców? tak nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

- a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców
- b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom ⁸⁾

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 ⁸⁾

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 ⁸⁾

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 ⁸⁾
- 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 minimis⁹⁾

- 1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? tak nie
- 2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni- albo w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust 7 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, będący każdym przedsiębiorcą - znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-¹⁰⁾? 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 ¹¹⁾? 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 rybołówstwa i akwakultury¹²⁾? 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 obrotów produktów rybołówstwa i akwakultury¹²⁾? tak nie
- 5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4? tak nie
- 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2: czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa¹³⁾ 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

Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów? tak nie

Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc de minimis? tak nie

Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę¹⁴⁾ 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 3a	informacje szczegółowe 3b		nominalna 5a	brutto 5b	
	1	2		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 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 siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.).
- 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. Skarb 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 2023r. 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 koniecznej 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, którzy 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, zmieniających 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.