

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....
(adres do doręczeń)

.....
(adres do doręczeń elektronicznych)

.....
(data wpływu wniosku)

.....
(numer wniosku w rejestrze)

**STAROSTA PRUSZKOWSKI
za pośrednictwem**

**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
w Pruszkowie**

WNIOSEK o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
- 2) Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
- 3) Ustawa z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców.
- 4) Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
- 5) Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.
- 6) Rozporządzenie 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)
- 7) Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny.

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

1. Imię i nazwisko osoby bezrobotnej:
data urodzenia: miejsce zamieszkania:
adres poczty elektronicznej:
numery telefonów:
seria i numer dowodu osobistego: wydany przez:
..... data wydania:

PESEL: NIP:

2. Kwota wnioskowanego dofinansowania:
słownie:

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

3. Współmałżonek (imię i nazwisko):
źródło dochodu współmałżonka:
Współmałżonek: nie prowadził/prowadził/ prowadzi działalność gospodarczą (proszę właściwe zaznaczyć).
.....

(W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej podać NIP i Regon działalności).

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

.....
.....

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

.....

6. Wykształcenie (rodzaj, kierunek):

.....

7. Zawód wyuczony..... wykonywany

8. Przebieg pracy zawodowej oraz posiadane kwalifikacje/szkolenia, uprawnienia przydatne do prowadzenia planowanej działalności (należy dołączyć dokumenty potwierdzające):

Przebieg pracy zawodowej

	od m-c/rok	do m-c/rok	nazwa zakładu pracy	zajmowane stanowisko
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Ukończone szkolenia, posiadane kwalifikacje, uprawnienia (należy dołączyć dokumenty potwierdzające):

	m-c/rok	nazwa/rodzaj szkolenia
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Umiejętności przydatne do wykonywania 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. Opis planowanej działalności, w tym informacje o niezbędnych uprawnieniach, pozwoleniach, licencjach lub koncesjach:

.....
.....

3. Lokalizacja prowadzenia planowanej działalności:

Adres stałego miejsca wykonywania działalności:

- lokal użyczony- liczba pomieszczeń pow. w m²
- lokal własny – liczba pomieszczeń pow. w m²
- lokal wynajęty – liczba pomieszczeńpow. w m².....

adres w przypadku konieczności przechowywania zakupionych w ramach dofinansowania składników majątkowych:

okres na jaki jest lub będzie podpisana umowa najmu:

wysokość czynszu miesięcznie (w złotych):

Opis lokalu, w którym będzie wykonywana planowana działalność (przechowywane składniki majątku zakupione w ramach dofinansowania):

4. Maszyny i urządzenia (w poniższej tabeli proszę wymienić jakie Pan/i posiada i podać ich wartość):

Lp.	wyszczególnienie	przybliżona wartość
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

5. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności (obejmuje przewidywany zakup środków **niezbędnych** do uruchomienia działalności gospodarczej). **Zakupy umieszczone w specyfikacji muszą być związane bezpośrednio i jednoznacznie z kodem PKD danej 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		Uzasadnienie
		Własne (zł)	Wnioskowane (zł)	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
RAZEM:				

Pola niewypełnione prosimy przekreślić.

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

7. Perspektywy rozwoju planowanej działalności.:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. 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. 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:**

.....

.....

.....

Kluczowe czynniki sukcesu: co wyróżnia planowaną działalność tj. oferowaną usługę, produkt, towar wobec konkurencji, dlaczego klient wybierze Twoje usługi lub produkty, a nie konkurencji, jaką niepowtarzalną/specjalną wartość otrzyma klient. Pomocne mogą być zidentyfikowane mocne strony w analizie SWOT mające szczególnie istotne znaczenie dla powodzenia planowanego przedsięwzięcia.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

13. 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	Rocznie w zł
1.	Ze sprzedaży produktów		
2.	Ze sprzedaży usług		
3.	Ze sprzedaży towarów i materiałów		
4.	Pozostałe przychody		
A	PRZYCHODY (OBROTY): /1+2+3+4/		
1.	Amortyzacja środków trwałych (według stawek)		
2a	koszty zakupionych surowców dla potrzeb produkcji		
2b	koszty zakupionych materiałów i części zamiennych		
2c	koszty zakupionych towarów do handlu		
2d	pozostałe koszty materiałów		
3.	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości		
4.	Oplaty 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		
B.	KOSZTY RAZEM: /1+...+12/		
C.	ZYSK BRUTTO (A-B)		
D.	ZYSK NETTO (C- E)		
E.	PODATEK DOCHODOWY:		

Uzasadnienie przyjętych założeń (podać kalkulację, jak oszacowano przychód w skali miesiąca)

.....

.....

.....

.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

14. ZABEZPIECZENIE EWENTUALNYCH ZOBOWIĄZAŃ WYNIKAJĄCYCH Z NIEDOTRZYMANIA WARUNKÓW UMOWY NA JAKIE ZOSTAŁY PRZYZNANE ŚRODKI FINANSOWE:

Proponowana forma lub formy 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 konieczne jest wybranie dodatkowego zabezpieczenia.** Weksel in blanco oraz akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika nie może być ze sobą łączony.

- 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. OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Jestem osobą bezrobotną w rozumieniu ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
2. Nie byłem/am w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
3. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem(am) działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem(am) w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
4. Nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
5. Nie skorzystałem(am) z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. Nie skorzystałem(am) z umorzenia pożyczki o którym mowa w art. 187 ustawy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą oraz że:

1. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem(am) z własnej winy realizacji form pomocy określonej w ustawie.
2. Nie złożyłem(am) do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. Zobowiązuje się do niepodjęcia zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
4. Jeśli nabędę prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, zobowiązuje się do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy.
5. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze starostą otrzymam pomoc publiczną.
6. Dane zawarte we wniosku podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.
7. Przyjmuję warunki określone w Regulaminie w sprawie przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pruszkowie.

8. 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.
9. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
10. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie co najmniej 12 miesięcy (termin liczony zgodnie z kodeksem cywilnym) od dnia jej rozpoczęcia. Do okres prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okres zawieszenia działalności gospodarczej oraz okres przekraczający łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.
11. 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.
12. Otrzymanie przeze mnie wnioskowanej kwoty pomocy nie spowoduje przekroczenia limitu wartości pomocy 300 000 EURO w okresie ostatnich trzech lat.
13. Spełniam warunki określone w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
14. 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.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

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

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.

Oświadczam, że spełniam warunki, od których zależy przyznanie mi formy pomocy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

IV. 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, 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.

V. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Zgoda współmałżonka bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub opiekuna na pobranie wniosku i ubieganie się o dofinansowanie – **załącznik nr 1**;
2. Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań – **załącznik nr 2**;
3. Informacje niezbędne przy wyborze formy zabezpieczenia: aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika lub weksla in blanco, zastawu na prawach lub rzeczach lub blokady rachunku bankowego. W przypadku dokonania wyboru wymienionej formy zabezpieczenia należy uzupełnić właściwe oświadczenie. – **załącznik nr 3**;
4. 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 4**;
5. 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 5**;
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – **załącznik nr 6**.
7. Informacja pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Pruszkowie dotycząca osoby bezrobotnej ubiegającej się o przyznanie dofinansowania – **załącznik nr 7**, wypełniany jest przez pracowników tut. Urzędu po złożeniu wniosku przez Wnioskodawcę w Urzędzie;
8. W przypadku ubiegania się o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej przez absolwent CIS i absolwent KIS wnioskodawca zobowiązany jest uzupełnić oświadczenie będące Załącznik Nr 3 do Regulaminu przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.
9. W przypadku ubiegania się o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej przez poszukującego pracy-opiekuna osoby niepełnosprawnej wnioskodawca zobowiązany jest uzupełnić oświadczenie będące Załącznik Nr 4 do Regulaminu przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.

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

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.
- Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.
- Wniosek 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.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

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

.....
(data i czytelny 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 Ukrainie³.

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
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.”

**W ZALEŻNOŚCI OD WYBORU FORMY ZABEZPIECZENIA PROSZĘ UZUPEŁNIĆ
STOSOWNE OŚWIADCZENIE.**

**I. 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)

Oświadczam, że posiadam wchodzące w skład małżeńskiej wspólności majątkowej lub stanowiące mój majątek odrębny:

1. Dom o powierzchni: m² o wartości
adres:
tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału)
obciążenia na nieruchomości

2. Mieszkanie o powierzchni: m² o wartości
adres:
tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału):
.....
Obciążenia na nieruchomości

3. Gospodarstwo rolne:
rodzaj gospodarstwa:
powierzchnia m², adres:
rodzaj zabudowy:
tytuł prawny (własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste, dzierżawa, inny tytuł – podać jaki):
.....
Z tego tytułu osiągnąłem(am) w roku ubiegłym przychód i dochód w wysokości:

4. Inne nieruchomości (place, działki):

a) powierzchnia: m²
.....
(adres, tytuł prawny: własność, współwłasność, inny tytuł – podać jaki, ew. obciążenia)

b) powierzchnia: m²
.....
(adres, tytuł prawny: własność, współwłasność, inny tytuł – podać jaki, ew. obciążenia)

c) powierzchnia: m²
.....

(adres, tytuł prawny: własność, współwłasność, inny tytuł – podać jaki, ew. obciążenia)

.....

5. Zasoby pieniężne:

- środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej:

.....

- środki pieniężne zgromadzone w walucie obcej:

.....

- papiery wartościowe:

.....

na kwotę:

6. Składniki mienia ruchomego o wartości powyżej 10.000 zł :

- samochody (typ, rocznik, wartość szacunkowa, ew. obciążenia np. zastawy)

.....

.....

.....

- maszyny (rodzaj, wartość szacunkowa, ew. obciążenia np. zastawy)

.....

.....

.....

- inne ruchomości (rodzaj, wartość szacunkowa, ew. obciążenia np. zastawy)

.....

.....

7. Zobowiązania pieniężne, w tym zaciągnięte kredyty lub pożyczki (należy podać wobec kogo i w jakiej wysokości, rodzaj zabezpieczenia zobowiązania)

.....

.....

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

.....
Data i podpis składającego oświadczenie

II. Informacja dotycząca przedmiotu zastawu (w przypadku wskazania we wniosku zabezpieczenia umowy w formie zastawu na prawach lub rzeczach)

1. Proponowany przedmiot zastawu

(należy wskazać: rodzaj, markę, symbol, nazwę własną, typ, producenta i rok produkcji, bieżącą wartość rynkową – w PLN)

- a)
-
-
- b)
-
-
- c)
-
-
- d)
-
-
- e)
-
-

Łączna wartość przedmiotu zastawu w PLN (co najmniej 150 % wnioskowanej kwoty dofinansowania):.....

Załączniki:

- kopie dokumentów potwierdzających posiadanie przedmiotu zastawu (np. faktury, rachunki, umowy kupna-sprzedaży zgłoszone do Urzędu Skarbowego).

UWAGA !!!

1. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, przed zawarciem umowy o dofinansowanie, Wnioskodawca zobowiązany jest przedłożyć w Urzędzie polisę ubezpieczeniową dotyczącą przedmiotu zastawu oraz wycenę rzeczoznawcy potwierdzającą deklarowaną w niniejszym załączniku wartość przedmiotu zastawu.
2. Po zawarciu stosownej umowy, warunkiem dokonania przez Urząd przelewu środków finansowych na rachunek jest przedłożenie przez Wnioskodawcę dokumentu potwierdzającego uzyskanie wpisu do rejestru zastawów prowadzonego przez sąd rejonowy.
3. Opłaty związane z ustanowieniem zabezpieczenia (ubezpieczenie, wycena rzeczoznawcy, wpis do rejestru zastawów) pokrywane są przez Wnioskodawcę.

Oświadczam, że wszelkie informacje i dane zawarte w niniejszym załączniku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PORĘCZYCIELI O OSIĄGANYM DOCHODACH (NALEŻY WYPEŁNIĆ
W PRZYPADKU WYBORU JAKO FORMY ZABEZPIECZENIA PORĘCZENIA LUB WEKSLA
Z PORĘCZENIEM WEKSLOWYM (AVAL)).**

DANE PIERWSZEGO PORĘCZYCIELA

Nazwisko i imię osoby:

Stan cywilny:

- pozostaję w związku małżeńskim,
- jestem kawalerem/ panna,
- jestem po rozwodzie,
- posiadam rozdzielność majątkową,

Adres zamieszkania:

Seria i numer dowodu osobistego: wydany przez:

Data wydania PESEL:

➤ Uzyskuje dochód z tytułu (*zaznaczyć właściwe*):

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

1. **Miejsce zatrudnienia** (nazwa i adres zakładu pracy):

Miesięczna kwota dochodu brutto:

Nie znajduję się w okresie wypowiedzenia ani w okresie próbnym, jak również nie jestem pracownikiem sezonowym. Pracodawca nie znajduje się w stanie likwidacji ani nie toczy się przeciwko niemu postępowanie upadłościowe.

1. Prowadzenia działalności gospodarczej

Prowadzę działalność gospodarczą od dnia

w formie

Pod numerem NIP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Na dzień ___ __ - ___ - _____

- a) nie posiadam zaległości podatkowych
- b) nie zalegam w opłacaniu składek w ZUS/ KRUS

Dochód brutto z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej wynosi:

- a) Za rok poprzedni zł
- b) Za rok bieżący/ za okres od.....do...../ zł

2. Otrzymuję świadczenie z tytułu:

- emerytury
- renty stałej (z wyłączeniem renty rodzinnej)
w kwocie brutto

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(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 poręczycieli

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 ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. Kategorie danych osobowych określono w art. 47 ust. 3 pkt. 3 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
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 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

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 wspólności 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 poręczycieli

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 ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. Kategorie danych osobowych określono w art. 47 ust. 3 pkt. 3 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
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 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 Podstawa prawna: art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r.
o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025r. poz. 468)

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 Wnioskodawcy)

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i>																					
Stosuje się do pomocy <i>de minimis</i> udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)																					
A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> ¹⁾	A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> ²⁾																				
1. Identyfikator podatkowy NIP podmiotu	1a. Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy ³⁾																				
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 30px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>										
2. Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu	2a. Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy																				
3. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu	3a. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy																				
4. Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę ⁴⁾																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>																					
5. Forma prawna podmiotu ⁵⁾																					
przedsiębiorstwo państwowe	<input type="checkbox"/>																				
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	<input type="checkbox"/>																				
jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679)	<input type="checkbox"/>																				
podmiot, w stosunku do którego 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. 1616, z późn. zm.)	<input type="checkbox"/>																				
jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.)	<input type="checkbox"/>																				
inna (podać jaka)	<input type="checkbox"/>																				

6. Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.) ⁵⁾																							
mikroprzedsiębiorca	<input type="checkbox"/>	średni przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>																				
mały przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>	inny przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>																				
7. Klasa działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc <i>de minimis</i> ⁶⁾																							
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>																							
a) określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1936)	<input type="checkbox"/>																						
b) określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.) ⁷⁾	<input type="checkbox"/>																						
8. Data utworzenia podmiotu																							
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">dzień</td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">miesiąc</td> <td></td> <td colspan="4" style="text-align: center;">rok</td> </tr> </table>						-			-					dzień			miesiąc			rok			
		-			-																		
dzień			miesiąc			rok																	
9. Powiązania z innymi przedsiębiorcami ⁸⁾																							
Czy między podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:																							
a) jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub zgodnie z jego dokumentami założycielskimi?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych w lit. a–d przez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					

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

<i>de minimis</i> ¹⁰⁾		
b) wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)		
c) wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)		
B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> ¹¹⁾		
1. Czy wobec podmiotu toczy się postępowanie upadłościowe lub restrukturyzacyjne lub czy spełnia on kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
2. Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikroprzedsiębiorca lub innym niż mały lub średni przedsiębiorca albo – w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy <i>de minimis</i> – podmiot będący każdym przedsiębiorcą znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-? ¹²⁾		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
3. Czy w okresie 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> :		
a) podmiot odnotowuje rosnące straty?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) obroty podmiotu maleją?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
d) podmiot ma nadwyżki produkcji? ¹³⁾	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jeżeli tak, należy wskazać jakie:		
C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i>		
1. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> , prowadzi działalność:		
a) w zakresie produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury? ¹⁴⁾	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

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

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

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 siedmiocyfrowy identyfikator określony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.).

⁵⁾ Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.

⁶⁾ Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

⁷⁾ Wypełnia się do dnia 31 grudnia 2026 r., jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* nie dostosował tej klasy działalności do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1936), jednak w przypadkach określonych w § 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) kod PKD 93.29.Z według PKD 2007 może być podawany tylko do dnia 31 grudnia 2025 r.

⁸⁾ Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa albo jednostki samorządu terytorialnego.

⁹⁾ Okres minionych 3 lat należy rozumieć w ten sposób, że jeżeli na przykład pomoc *de minimis* była udzielona w dniu 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlega pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 5 stycznia 2021 r. do dnia 5 stycznia 2024 r. łącznie.

¹⁰⁾ Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468), rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. z 2018 r. poz. 461) oraz właściwymi przepisami unijnymi.

¹¹⁾ Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc *de minimis*, której wartość jest obliczana po ustaleniu ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej, jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc *de minimis* ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2024 r. poz. 291), oraz osób fizycznych, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej.

¹²⁾ Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.

¹³⁾ Dotyczy wyłącznie producentów.

¹⁴⁾ Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1, z późn. zm.).

¹⁵⁾ Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także na określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

¹⁶⁾ Wypełnia się zgodnie z „Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza”.

¹⁷⁾ Należy podać dokładny adres przedsięwzięcia. Jeżeli nie jest możliwe wskazanie dokładnego adresu, należy podać lokalizację przedsięwzięcia przynajmniej na poziomie podregionu.

¹⁸⁾ Rozpoczęcie realizacji przedsięwzięcia należy definiować zgodnie z właściwymi przepisami prawa unijnego. Przykładowo, zgodnie z art. 2 pkt 23 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.), rozpoczęcie prac oznacza rozpoczęcie robót budowlanych związanych z inwestycją lub pierwsze prawnie wiążące zobowiązanie do zamówienia urządzeń lub inne zobowiązanie, które sprawia, że inwestycja staje się nieodwracalna, zależnie od tego, co nastąpi najpierw.

Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza

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

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

2. Podmiot udzielający pomocy (kol. 3) – należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy. W przypadku gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa do otrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bez konieczności wydania decyzji albo zawarcia umowy, należy pozostawić to miejsce niewypełnione.

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

4. Przeznaczenie pomocy (kol. 5) – należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy określony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 161, z późn. zm.).

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

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

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 po złożeniu wniosku przez bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub opiekuna w Urzędzie.)

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Termin naboru i źródło finansowania:

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

5. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

- a) **nie wykonywał/wykonywał** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawał/ pozostawał** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
- b) **nie skorzystał/skorzystał** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- c) **nie przerwał/ przerwał** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,

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. Opracowany Indywidualny Plan Działania: a) Tak; b) Nie.

4. Osobie do 30 roku życia została przeprowadzona analiza umiejętności cyfrowych: a) Tak; b) Nie.

5. 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 planowanej działalności pod kątem rynku pracy.

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

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

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

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

.....
(pracownik merytoryczny)