

PREZYDENT MIASTA SIEDLCE
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
w SIEDLCACH

WNIOSEK

o przyznanie bezrobotnemu, absolwentowi CIS lub absolwentowi KIS lub opiekunowi osoby niepełnosprawnej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, w tym pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności

Podstawa prawna:

- 1) art. 147 ust. 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. (Dz.U. z 2025 r. poz. 620)
- 2) rozporządzenie 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 (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.);
- 3) 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 Nr 295, str. 2831).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

Wnioskodawca jest:

(*właściwe zaznaczyć znakiem X)

☐ bezrobotnym*; ☐ absolwentem CIS*; ☐ absolwentem KIS*; ☐ opiekunem osoby niepełnosprawnej*

1. Nazwisko i imię:
 2. Data urodzenia:
 3. Adres:
 - a) zamieszkania:.....
 - b) korespondencyjny (jeśli jest inny niż zamieszkania).....
 - c) do e-doręczeń:
 4. PESEL: NIP:
 5. Seria i nr dowodu osobistego:.....
 6. Numer telefonu: e-mail:
 7. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej (*podać lata*):
 - a) okres od do
 - b) rodzaj działalności i PKD
 - c) przyczyny rezygnacji:
- ☐ posiadam ☐ nie posiadam* zadłużenia wobec US i ZUS lub KRUS.

7. Nr rachunku bankowego wnioskodawcy:

[illegible]

8. Stan cywilny:

9. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: ☐ posiadam ☐ nie posiadam*

10. Wykształcenie (*poziom wykształcenia, zawód*)

11. Kontynuacja nauki lub uczestnictwo w szkoleniu (*aktualnie*):

12. Wykonywane zawody:

13. Ostatnie miejsce oraz okres wykonywania pracy:

14. Miejsce pracy współmałżonka lub rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej:

15. Liczba osób na utrzymaniu (podać wiek):

16. Posiadany majątek (środki transportu, nieruchomości, itp.):

17. Zadłużenie wobec budżetu, banków i innych instytucji (*należy wskazać aktualną kwotę zobowiązań oraz miesięcznej raty*).....

18. Zobowiązania z tytułu udzielonych poręczeń, w tym poręczenia w tutejszym Urzędzie.....

*właściwe zaznacz znakiem X

II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Planowany termin rozpoczęcia działalności:

2. Adres zarejestrowania firmy:

☐ działalność stacjonarna

☐ działalność mobilna

4. Adres wykonywania działalności:

5. Informacje dotyczące lokalu do prowadzenia działalności lub miejsca przechowywania maszyn, urządzeń, narzędzi oraz innego sprzętu zakupionego ze środków przyznanych przez powiatowy urząd pracy gdy lokal nie jest wymagany (podać adres, powierzchnię, stan techniczny, wyposażenie)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ostatnio w tym lokalu była prowadzona działalność (podać rodzaj i do kiedy)

.....

.....

.....

6. Informacje dot. niezbędnych uprawnień, pozwoleń, licencji lub koncesji do prowadzenia działalności:.....

.....

.....

.....

7. Symbol i przedmiot przeważającej planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2025) na poziomie podklasy:.....

.....

.....

.....

.....

8. Opis planowanego przedsięwzięcia:

a) szczegółowy opis produktu (usługi)

[illegible]

b) stopień zaawansowania organizacyjnego i inwestycyjnego *(należy wymienić posiadane maszyny, urządzenia, produkty, przygotowanie organizacyjne)*

[illegible]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

c) informacje o wykształceniu, ukończonych szkoleniach, doświadczeniu zawodowym oraz umiejętnościach przydatnych do wykonywania planowanej działalności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

d) planowane zatrudnienie pracowników w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności (*stanowiska*):

.....

.....

.....

8. Plan marketingowy:

a) analiza rynku dostawców i odbiorców (opis dostawców, potencjalnych klientów, podjęte kontakty, wstępne zamówienia, metody utrzymania klientów):

[illegible]

b) formy reklamy oraz strategie zdobycia rynku (należy wskazać między innymi trendy, zachowania konsumenckie, cele strategiczne, narzędzia pozwalające na kształtowanie pozycji na rynku).....

This image shows a full page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

c) analiza konkurencji (należy wskazać przedsiębiorstwa, które mogą stanowić konkurencję oraz przewagę planowanej działalności-nad istniejącą konkurencją):

[illegible]

.....

.....

.....

d) wpływ lokalizacji na strategię działania *(należy wskazać pozytywne aspekty prowadzenia planowanej działalności gospodarczej we wskazanym miejscu)* :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Przewidywane efekty ekonomiczne przedsięwzięcia (w skali miesiąca i roku)

Lp.	PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	Kwota w zł	
		miesiąc*	rok
A.	PRZYCHODY (OBROTY) Wartość sprzedanych produktów, usług, towarów		
	KOSZTY , w tym:	x	x
1.	Surowce dla potrzeb produkcji		
2.	Materiały i części zamienne dla usług		
3.	Towary dla handlu		
4.	Opakowania jednostkowe i zbiorcze		
5.	Wynagrodzenia pracowników Liczba osób x płaca brutto		
6.	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu		
7.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, co, gaz)		
8.	Transport (własny, obcy)		
9.	Ubezpieczenie firmy		
10.	Reklama		
11.	Obsługa biura rachunkowego		
12.	Inne koszty (np. poczta, telefon, amortyzacja)		
B.	SUMA KOSZTÓW (poz. 1:12)		
C.	SKŁADKA ZUS		
D.	ZYSK BRUTTO (A-B-C)		
E.	PODATEK DOCHODOWY		
F.	ZYSK NETTO (D-E)		
G.	SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ		

* siódmy miesiąc prowadzenia działalności licząc od dnia jej rozpoczęcia

10. Zagrożenia dla planowanej działalności oraz działania zaradcze w razie ich wystąpienia

Rodzaj zagrożenia	Sposób przeciwdziałania / reagowania

III. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW

1. Kwota wnioskowanych środków: zł
(słownie:),
w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem
tej działalności kwota zł
(słownie:).
2. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków:
(*właściwe zaznaczyć znakiem X):
- | | |
|---|--|
| ☐ poręczenie | ☐ blokada środków zgromadzonych na |
| ☐ weksel z poręczeniem wekslowym | rachunku płatniczym |
| ☐ weksel in blanco | ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez |
| ☐ gwarancja bankowa | dłużnika |
| ☐ zastaw rejestrowy na prawach lub
rzeczach | |

W przypadku wybrania poręczenia, weksla in blanco, weksla z poręczeniem wekslowym lub aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji należy wskazać 2 poręczycieli spełniających warunki określone w zasadach:

1)

 (imię i nazwisko poręczyciela, miejsce zatrudnienia – nazwa i adres firmy)

2)

 (imię i nazwisko poręczyciela, miejsce zatrudnienia – nazwa i adres firmy)

3. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności oraz źródła ich finansowania:

a) z własnych środków *(zasoby posiadane oraz wydatki planowane, w tym wymienione w punkcie 7 lit. b wniosku, jeśli -będą wykorzystywane do prowadzenia działalności gospodarczej)*

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota (w zł)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
Razem		

b) z innych źródeł

Lp.	Rodzaj wydatku	Źródło finansowania	Kwota (w zł)
1.			
2.			
3.			
Razem			

c) z wnioskowanych środków (kwota) zł

Całkowity koszt przedsięwzięcia (a+b+c): zł

d) SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA ZAKUPÓW W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW

Lp.	Nazwa urządzeń, towarów lub usług	Kwota (w zł)	Stawka VAT*	Zakup nowy/używany**
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
RAZEM				

* wpisać właściwe - stawka VAT planowanych zakupów: 0%, 5%, 8%, 23%

**wpisać właściwe

1. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Jestem świadomy(a) o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego. Mając na względzie powyższe oświadczam, że na dzień składania niniejszego oświadczenia spełniam poniższe warunki:

- 1) W okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,¹ przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy² lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) nie wykonywałem/am działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w okresie ostatnich 12 miesięcy;
- 3) nie pozostaję w okresie zawieszenia działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w okresie ostatnich 12 miesięcy;
- 4) nie wykonuję działalności gospodarczej za granicą;
- 5) nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej za granicą;
- 6) nie wykonuję działalności gospodarczej – dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej;
- 7) nie pozostaję w okresie zawieszenia działalności gospodarczej – dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej;
- 8) nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 9) nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej;
- 10) nie przerwałem/am w okresie ostatnich 12 miesięcy z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- 11) nie złożyłem/am do innego urzędu pracy wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹ Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2025 r. poz.383)

² Ustawa z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (tj. Dz. U. z 2025 r. poz.633)

2. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że:

(*właściwe zaznaczyć znakiem X)

- 1) wymienione w szczegółowej specyfikacji zakupów środki trwałe, urządzenia, maszyny, materiały, towary, usługi i materiały reklamowe ☐ **zostaną** ☐ **nie zostaną*** zakupione od współmałżonka lub osoby spokrewnionej w linii prostej i linii bocznej z wnioskodawcą;
- 2) wnioskowane środki ☐ **zostaną** ☐ **nie zostaną*** przeznaczone na finansowanie zakupów leasingowych, kredytowych i pożyczkowych;
- 3) ☐ **byłem(am)** ☐ **nie byłem(am)*** karany(a), karą zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1530 z późn. zm.); lub inne/ych bezzwrotne/ych środków publiczne/ych na podjęcie działalności gospodarczej;
- 4) zapoznałem(am) się z obowiązującymi zasadami przyznawania osobom uprawnionym jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Prawidłowość danych zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia na podstawie:

- 1) ustawy z dnia 21 marca 2024 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514),
 - 2) rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE. L 2006 Nr 134, str. 1 z późn. zm.),
 - 3) rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE. L 2014 Nr 78, str. 6 z późn. zm.),
 - 4) rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami w Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L 2014 Nr. 229, str. 1 z późn. zm.)
- oraz nie jestem powiązany z podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne na podstawie ww. aktów prawnych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

3. Oświadczam, że:

(*właściwe zaznaczyć znakiem X)

☐ **ubiegałem(am)** ☐ **nie ubiegałem(am) się*** o finansowanie zakupów wymienionych we wniosku z innych środków publicznych.

4. Oświadczam, że:

(*właściwe zaznaczyć znakiem X)

- 1) ☐ **spełniam** ☐ **nie spełniam*** warunki 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 Nr 295, str. 2831);
- 2) w ciągu minionych 3 lat przed złożeniem wniosku ☐ **otrzymałem** ☐ **nie otrzymałem*** pomoc/**y** de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc/**y** de minimis w rybołówstwie z różnych źródeł i w różnych formach.

W przypadku otrzymania pomocy należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto	
						PLN	EUR
RAZEM							

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie doradcy do spraw zatrudnienia

Wnioskodawca posiada opracowany indywidualny plan działania z uwzględnieniem formy pomocy.

.....
(data, podpis i pieczęć doradcy)

Wykaz załączników do wniosku:

- 1) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

Uwaga!

W formularzu należy wypełnić część A, C, D i E. Dane ujęte w części A i C dotyczą planowanej działalności, w odniesieniu do której Wnioskodawca chce otrzymać pomoc *de minimis*.