Turek, dnia .....................................

**Starosta Turecki**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Turku**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie** **podjęcia działalności gospodarczej**

na zasadach określonych w art. 147 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz w Rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14 lipca 2017 r. roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, w związku z art. 459 ustawy z dnia 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

**Pouczenie:**

1. Bezpłatnej pomocy w wypełnianiu wniosku udzielają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Turku. PUP Turek nie ponosi odpowiedzialności za świadczenie usług w powyższym zakresie przez inne instytucje lub osoby.

2.W przypadku braku miejsca do wpisania pełnej informacji na druku wniosku, należy je umieścić w załączniku nr 2 z odpowiednią adnotacją.

3. Wniosek należy wypełnić czytelnie, bez zmian szaty graficznej.

4. Wszystkie pozycje we wniosku muszą zostać wypełnione, w przypadku gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy Wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”.

5. Wszelkie skreślenia i poprawki należy nanosić w sposób umożliwiający odczytanie poprawionej treści; wszystkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty zmiany.

6. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.

1. **DANE WNIOSKODAWCY**

**Osoba bezrobotna\***

**Absolwent Centrum Integracji Społecznej (absolwent CIS)\***

**Absolwent Klubu Integracji Społecznej (absolwent KIS)\***

**Poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej (opiekun osoby niepełnosprawnej)\***

1. **Imię i nazwisko:** .......................................................................................................................................
2. **Adres miejsca zamieszkania:** ..………………………… **\_\_ \_\_** - **\_\_ \_\_ \_\_** ….…………………….

*miejscowość / ulica kod pocztowy miejscowość*

1. **Adres do doręczeń:** …………………………… **\_\_ \_\_** - **\_\_ \_\_ \_\_** ….………………….…

*miejscowość / ulica kod pocztowy miejscowość*

1. **Nr PESEL \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**
2. **Nr telefonu \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ adres e-mail** .............................................................
3. **Data zarejestrowania w tutejszym Urzędzie \_\_ \_\_** . \_\_ **\_\_** . **\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ r.**

*dzień miesiąc rok*

1. **NIP  posiadam\* numer \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

**nie posiadam\***

**\*zaznaczyć właściwe**

1. **WYKSZTAŁCENIE, DOŚWIADCZENIE, KWALIFIKACJE WNIOSKODAWCY**
   1. Wykształcenie zbieżne z rodzajem planowanej działalności gospodarczej (*nazwa szkoły, kierunek / specjalizacja, rok ukończenia*):

……………………………………………………………………...………………………………

……………………………………………………………………………...………………………

……………………………………………………………………………………...………………

……………………………………………………………………………………………...………

* 1. Doświadczenie zawodowe zbieżne z rodzajem planowanej działalności gospodarczej (*nazwa pracodawcy, stanowisko, okres zatrudnienia*):

……………………………………………………………………...………………………………

……………………………………………………………………………...………………………

……………………………………………………………………………………...………………

……………………………………………………………………………………………...………

* 1. Posiadane kwalifikacje, uprawnienia, certyfikaty oraz szkolenia (*potwierdzone dokumentami*):

……………………………………………………………………...………………………………

……………………………………………………………………………...………………………

……………………………………………………………………………………...………………

……………………………………………………………………………………………...………

* 1. Analiza SWOT planowanego przedsięwzięcia:

Tabela

|  |  |
| --- | --- |
| **Mocne strony** | **Słabe strony** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Tabela

|  |  |
| --- | --- |
| **Szanse** | **Zagrożenia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. Czy wnioskodawca wcześniej prowadził działalność gospodarczą:

TAK\*

NIE\*

jeżeli TAK to należy określić:

1. rodzaj działalności (wg. PKD przeważające): **\_\_\_ \_\_\_. \_\_\_ \_\_\_ . \_\_\_**
2. okres prowadzenia: ......................................................................................
3. powód likwidacji: ........................................................................................

\* zaznaczyć właściwe

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**
   * 1. Wnioskowana kwota dofinansowania: …………………………… zł
   1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy: **\_\_\_ \_\_\_ . \_\_\_ \_\_\_ . \_\_\_**

w tym polegający na:

-prowadzeniu żłobka lub klubu dziecięcego z miejscami integracyjnymi (*należy wskazać liczbę oferowanych miejsc dla dzieci niepełnosprawnych oraz sposób ich przystosowania*)

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

-świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych (*należy wskazać zakres planowanych usług)*

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

Dodatkowa działalność gospodarcza wg. PKD …………………………………..…………

………………………………………………………………………………………………...……........................................................................................................................

* 1. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

a) adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej

………………………………………… **\_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_** ….……………………………………..

*ulica / miejscowość kod pocztowy miejscowość*

b) adresy dodatkowych stałych miejsc wykonywania działalności gospodarczej

………………………………………… **\_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_** ….……………………………………..

*ulica / miejscowość kod pocztowy miejscowość*

………………………………………… **\_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_** ....…………………………………...…

*ulica / miejscowość kod pocztowy miejscowość*

* 1. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej: \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ r.

*dzień miesiąc rok*

* 1. Deklarowany okres prowadzenia działalności gospodarczej .................................... miesięcy.
  2. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania\*:

poręczenie,

weksel in blanco *(konieczne dodatkowe zabezpieczenie)*

weksel z poręczeniem wekslowym (aval)

gwarancja bankowa

zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach

blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym

akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika *(konieczne dodatkowe zabezpieczenie)*

\* zaznaczyć właściwe

1. **POTENCJAŁ TECHNICZNY WNIOSKODAWCY**
   * 1. Posiadane zasoby *(np. środki pieniężne, posiadane maszyny/urządzenia/narzędzia, lokal/nieruchomość, samochód, komputer )*:

……………………………………………………………………………………………………...  
…………………………………………………………………………………………………...…

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

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

* + 1. Dane dotyczące lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza:

1. podstawa prawna do używania lokalu

własność\*

wieczyste użytkowanie\*

najem\*

dzierżawa\*

użyczenie\*

\* zaznaczyć właściwe

- w przypadku gdy działalność prowadzona ma być w lokalu, budynku nie stanowiącym własności wnioskodawcy okres uprawniający do korzystania z tego lokalu wynosi …………………………………………………………………………………………………...

- lokal stanowi własność (imię i nazwisko właściciela)

……...…………………………………………………………………………………………...

1. powierzchnia w m2

|  |  |
| --- | --- |
| powierzchnia magazynowa\* | …………………….. |
| powierzchnia produkcyjna\* | …………………….. |
| powierzchnia handlowa\* | …………………….. |
| powierzchnia biurowa\* | …………………….. |
| powierzchnia socjalna\* | …………………….. |
| powierzchnia terenu\* | …………………….. |

\* zaznaczyć właściwe

1. uzasadnienie wyboru miejsca prowadzenia działalności gospodarczej (*należy opisać wpływ lokalizacji na możliwość pozyskania klientów, np.: sposób dojazdu, parkingi, bezpieczeństwo*)

……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………….……………...……………………………………………………………………………….……………………...……………………………………………………………………….……………………………....................................................................................................

1. stan techniczny lokalu, czy podjęto lub przewiduje się przeprowadzenie remontu *(podać zakres)*

*……….*……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. czy lokal spełnia standardy i wymogi prawne do prowadzenia działalności gospodarczej o wybranym profilu

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………...…..…………………………………………………………………………………

* + 1. Określenie dostawców *(uzasadnienie wyboru dostawców, zasady współpracy, informacja   
       o zawartych umowach czy porozumieniach o współpracy)*:

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

* + 1. Niezbędne pozwolenia do prowadzenia działalności:

a) wymagane   
…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

b) posiadane

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. **ZNAJOMOŚĆ RYNKU I KONKURENCJI**
   * + 1. Analiza popytu *(główni odbiorcy produktu/usługi, oczekiwania klientów, metody pozyskania i utrzymania klienta, zjawisko sezonowości)*

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

* + - 1. Analiza konkurencji (*w tym ilość firm konkurencyjnych na rynku i ich ocena, wskazanie różnic pomiędzy planowaną działalnością, a istniejącą konkurencją, wskazanie w czym przedsiębiorstwa istniejące na rynku mają przewagę, jakie działania zostaną podjęte w celu jej zminimalizowania, inne*)

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

* + - 1. Reklama i promocja (*rodzaj* *planowanej reklamy i uzasadnienie wyboru*)

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

* + - 1. Identyfikacja potencjalnego ryzyka niepowodzenia planowanej działalności gospodarczej oraz propozycja działań zaradczych

Tabela

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do likwidacji planowanej działalności |  | Propozycja działań zaradczych |
|  | → |  |
|  | → |  |
|  | → |  |
|  | → |  |
|  | → |  |
|  | → |  |
|  | → |  |

1. **EFEKT EKONOMICZNY**
   1. **Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności:**

Tabela

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| WYSZCZEGÓLNIENIE | w 1 m-cu | w I kwartale | w 1 roku |
| * 1. **Przychody (brutto)** |  |  |  |
| 01 z działalności handlowej |  |  |  |
| 02 z działalności produkcyjnej |  |  |  |
| 03 z działalności usługowej |  |  |  |
| 04 inne |  |  |  |
| * 1. **Razem przychody (poz. od 01 do 04)** |  |  |  |
| **Koszty (brutto)** |  |  |  |
| 01 zakupy towarów |  |  |  |
| 02 zakup surowców/materiałów |  |  |  |
| 03 wynagrodzenia pracowników |  |  |  |
| 04 narzuty na wynagrodzenia |  |  |  |
| 05 czynsz/dzierżawa |  |  |  |
| 06 transport |  |  |  |
| 07 energia, co, gaz, woda |  |  |  |
| 08 usługi obce (np. remonty, usługi księgowe) |  |  |  |
| 09 podatki lokalne (od nieruchomości) |  |  |  |
| 10 reklama |  |  |  |
| 11 ubezpieczenia majątkowe |  |  |  |
| 12 koszty administracyjne i telekomunikacyjne |  |  |  |
| 13 leasing |  |  |  |
| 14 amortyzacja |  |  |  |
| 15 ZUS (właściciela) |  |  |  |
| 16 materiały nieprodukcyjne (np. opakowania) |  |  |  |
| 17 spłata kredytów, zadłużeń, odsetek |  |  |  |
| 18 inne (np. opłaty eksploatacyjne) |  |  |  |
| * 1. **Razem koszty (poz. od 01 do 18)** |  |  |  |
| * 1. **ZYSK BRUTTO (1 – 2)** |  |  |  |
| * 1. **PODATEK DOCHODOWY** |  |  |  |
| * 1. **Zysk netto (3 – 4)** |  |  |  |

* 1. **Szczegółowy sposób wyliczenia przychodów (brutto) określonych w tabeli 4 w pkt. 1**

a) w pierwszym miesiącu prowadzenia działalności gospodarczej *(wskazanie źródeł wpływów z planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem cen jednostkowych towarów i/lub usług):*

*..........................................................................................................................................................................*

*.......................................................................................................................................................................... ..........................................................................................................................................................................*

*.......................................................................................................................................................................... ..........................................................................................................................................................................*

*..........................................................................................................................................................................*

b) w pierwszym kwartale prowadzenia działalności gospodarczej *(z uzasadnieniem wpływów):*

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

*..........................................................................................................................................................................*

*..........................................................................................................................................................................*

*..........................................................................................................................................................................*

c) w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej *(z uzasadnieniem wpływów):*

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

*..........................................................................................................................................................................*

*..........................................................................................................................................................................*

*..........................................................................................................................................................................*

*..........................................................................................................................................................................*

*..........................................................................................................................................................................*

*Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.*

................................................ ………………............................................

(miejscowość i data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Załączniki do wniosku:**

1. Analiza finansowa – załącznik nr 1,
2. Opis projektowanego przedsięwzięcia – załącznik nr 2,
3. Oświadczenia Wnioskodawcy (bezrobotnego) – załącznik nr 3
4. Oświadczenia Wnioskodawcy (absolwenta CIS, absolwenta KIS) – załącznik nr 4
5. Oświadczenia Wnioskodawcy (opiekuna osoby niepełnosprawnej) – załącznik nr 5
6. Pozostałe oświadczenia Wnioskodawcy – załącznik nr 6
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
8. Dokument potwierdzający prawo lub możliwość do korzystania   
   z lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza.

**Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, z związku z art. 459 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
3. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis
4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. 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),
5. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ;
6. Ustawa z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców;
7. Ustawa z dnia 6 marca 2018r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej   
   i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy;
8. Ustawa z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym.

Załącznik nr 1 do wniosku

**ANALIZA FINANSOWA**

1.Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania

**Uwaga:**

**Należy podać wszystkie koszty, jakie osoba składająca wniosek zamierza ponieść w związku z planowanym podjęciem działalności gospodarczej**

Tabela 1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zakupu | Ilość | Źródła finansowania w PLN | | Zaznaczyć zakup rzeczy używanych  TAK/NIE |
| *Środki własne* | *Środki  w ramach dofinansowania brutto* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |
| RAZEM RAZEM | | |  |  |  |

**2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania,** przeznaczonych na zakup towarów i usług , w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej

Tabela 2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Zakupu | Ilość | Kwota dofinansowania brutto (PLN) | Zaznaczyć zakup rzeczy używanej  TAK/NIE\* | * uzasadnić sposób wykorzystania wydatku do wykonywanych zadań oraz * uzasadnić ich niezbędność podczas prowadzenia działalności gospodarczej | Uzasadnić wybór wydatku w odniesieniu do jego:   * parametrów, * funkcjonalności, zalet, * cech charakterystycznych |
| **1** | **Środki trwałe[[1]](#footnote-1), urządzenia, maszyny:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Towar[[2]](#footnote-2), materiały[[3]](#footnote-3):** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Usługi, materiały reklamowe:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** | **Pozyskanie lokalu:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | **Pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | **Inne** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | |  |

**Wnioskowana kwota dofinansowania brutto …………………..**

..………………………….

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 2 do wniosku

**OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIECIA**

**Poniżej zamieszczono zagadnienia, do których należy odnieść się szczegółowo**.

* + 1. Należy opisać co motywuje Pana(ią) do rozpoczęcia działalności, jakie są przyczyny społeczne, zawodowe do otworzenia własnego przedsiębiorstwa oraz cel planowanego przedsięwzięcia.
    2. Opis działalności głównej i dodatkowej.
    3. W jaki sposób planuje Pan(i) rozwijać swoją działalność w przyszłości?

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

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

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

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

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

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

………………………….

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 3 do wniosku

**OŚWIADCZENIA BEZROBOTNEGO**

1. W okresie ostatnich 2 lat **nie byłem** prawomocnie skazany 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;
2. W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie wykonywałem** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. **Nie wykonuję** za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
4. **Nie skorzystałem** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. **Nie skorzystałem** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (pożyczka na podjęcie działalności gospodarczej udzielana przez Bank Gospodarstwa Krajowego);
6. W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
7. **Nie złożyłem** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
8. **Przyjmuję do wiadomości, że** do obowiązków osoby, która otrzymała dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, należy:
9. rozliczenie otrzymanych środków,
10. zwrot niewydatkowanych środków,
11. wykonywanie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy,
12. niezawieszanie wykonywania działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
13. niepodejmowanie zatrudnienia w okresie co najmniej 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej.
14. **otrzymałem /  nie otrzymałem\* w okresie minionych 3 lat** pomoc *de minimis w wysokości …………… zł, ……………………………euro*
15. **otrzymałem /  nie otrzymałem\* w okresie minionych 3 lat podatkowych** pomoc *de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości ………..…… zł, ……………………………euro ;*
16. Jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Turku otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuję się wówczas do niezwłocznego poinformowania o wielkości otrzymanej pomocy i złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy;

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

*Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.*

*Art. 233 [ fałszywe zeznania] ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny*

*§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

*§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

*§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.*

*§ 3. Nie podlega karze za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania.*

*§ 4. Kto, jako biegły, rzeczoznawca lub tłumacz, przedstawia fałszywą opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie mające służyć za dowód w postępowaniu określonym w § 1, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.*

*§ 4a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 4 działa nieumyślnie, narażając na istotną szkodę interes publiczny, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

*§ 5. Sąd może zastosować nadzwyczajne złagodzenie kary, a nawet odstąpić od jej wymierzenia, jeżeli:*

*1) fałszywe zeznanie, opinia, ekspertyza lub tłumaczenie dotyczy okoliczności niemogących mieć wpływu na rozstrzygnięcie sprawy,*

*2) sprawca dobrowolnie sprostuje fałszywe zeznanie, opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie, zanim nastąpi, chociażby nieprawomocne, rozstrzygnięcie sprawy.*

*§ 6. Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.*

……………………….

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 4 do wniosku

**OŚWIADCZENIA ABSOLWENTA CIS I ABSOLWENTA KIS**

1. W okresie ostatnich 2 lat **nie byłem** prawomocnie skazany 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;
2. W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie wykonywałem** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. **Nie wykonuję** za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
4. **Nie skorzystałem** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. **Nie skorzystałem** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (pożyczka na podjęcie działalności gospodarczej udzielana przez Bank Gospodarstwa Krajowego);
6. **Nie złożyłem** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. **Przyjmuję do wiadomości, że** do obowiązków osoby, która otrzymała dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, należy:
8. rozliczenie otrzymanych środków,
9. zwrot niewydatkowanych środków,
10. wykonywanie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy,
11. niezawieszanie wykonywania działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
12. niepodejmowanie zatrudnienia w okresie co najmniej 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej.
13. **otrzymałem /  nie otrzymałem\* w okresie minionych 3 lat** pomoc *de minimis w wysokości …………… zł, ……………………………euro*
14. **otrzymałem /  nie otrzymałem\* w okresie minionych 3 lat podatkowych** pomoc *de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości ………..…… zł, ……………………………euro ;*
15. Jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Turku otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuję się wówczas do niezwłocznego poinformowania o wielkości otrzymanej pomocy i złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy;

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

*Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.*

*Art. 233 [ fałszywe zeznania] ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny*

*§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

*§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

*§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.*

*§ 3. Nie podlega karze za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania.*

*§ 4. Kto, jako biegły, rzeczoznawca lub tłumacz, przedstawia fałszywą opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie mające służyć za dowód w postępowaniu określonym w § 1, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.*

*§ 4a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 4 działa nieumyślnie, narażając na istotną szkodę interes publiczny, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

*§ 5. Sąd może zastosować nadzwyczajne złagodzenie kary, a nawet odstąpić od jej wymierzenia, jeżeli:*

*1) fałszywe zeznanie, opinia, ekspertyza lub tłumaczenie dotyczy okoliczności niemogących mieć wpływu na rozstrzygnięcie sprawy,*

*2) sprawca dobrowolnie sprostuje fałszywe zeznanie, opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie, zanim nastąpi, chociażby nieprawomocne, rozstrzygnięcie sprawy.*

*§ 6. Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.*

……………………….

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 5 do wniosku

**OŚWIADCZENIA**

**POSZUKUJĄCEGO PRACY NIEZATRUDNIONEGO I NIEWYKONUJĄCEGO INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

1. Oświadczam, że **nie jestem** osobą zatrudnioną i **nie wykonuję** innej pracy zarobkowej;
2. **Jestem** opiekunem osoby niepełnosprawnej, o którym mowa w art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
3. W okresie ostatnich 2 lat **nie byłem** prawomocnie skazany 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;
4. **Nie skorzystałem** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. **Nie skorzystałem** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (pożyczka na podjęcie działalności gospodarczej udzielana przez Bank Gospodarstwa Krajowego);
6. W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;;
7. **Nie złożyłem** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
8. **Nie wykonuje** działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej
9. **Przyjmuję do wiadomości, że** do obowiązków osoby, która otrzymała dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, należy:
10. rozliczenie otrzymanych środków,
11. zwrot niewydatkowanych środków,
12. wykonywanie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy,
13. niezawieszanie wykonywania działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
14. niepodejmowanie zatrudnienia w okresie co najmniej 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej.
15. **otrzymałem /  nie otrzymałem\* w okresie minionych 3 lat** pomoc *de minimis w wysokości …………… zł, ……………………………euro*
16. **otrzymałem /  nie otrzymałem\* w okresie minionych 3 lat podatkowych** pomoc *de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości ………..…… zł, ……………………………euro ;*
17. Jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Turku otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuję się wówczas do niezwłocznego poinformowania o wielkości otrzymanej pomocy i złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy;

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

*Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.*

*Art. 233 [ fałszywe zeznania] ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny*

*§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

*§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

*§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.*

*§ 3. Nie podlega karze za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania.*

*§ 4. Kto, jako biegły, rzeczoznawca lub tłumacz, przedstawia fałszywą opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie mające służyć za dowód w postępowaniu określonym w § 1, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.*

*§ 4a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 4 działa nieumyślnie, narażając na istotną szkodę interes publiczny, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

*§ 5. Sąd może zastosować nadzwyczajne złagodzenie kary, a nawet odstąpić od jej wymierzenia, jeżeli:*

*1) fałszywe zeznanie, opinia, ekspertyza lub tłumaczenie dotyczy okoliczności niemogących mieć wpływu na rozstrzygnięcie sprawy,*

*2) sprawca dobrowolnie sprostuje fałszywe zeznanie, opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie, zanim nastąpi, chociażby nieprawomocne, rozstrzygnięcie sprawy.*

*§ 6. Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.*

……………………….

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 6 do wniosku

**POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

1. **Zapoznałem się** z Informacją dotyczącą przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Turku w 2025 roku.
2. **Wyrażam zgodę** na przeprowadzenie wizytacji wstępnej w lokalu wskazanym we wniosku jako stałe miejsce prowadzenia działalności gospodarczej;
3. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego informowania Powiatowego Urzędu Pracy w Turku o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku oraz w załącznikach.

………………………….

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY**

* + - 1. **Potwierdzam, że Wnioskodawca** ……………………………………………………………………………………

Osoba bezrobotna\*

Absolwent CIS\*

Absolwent KIS\*

Opiekun osoby niepełnosprawnej\*

1. **spełnia /  nie spełnia**\* warunki do przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej określonej w art. 147 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
2. **spełnia /  nie spełnia**\* warunki do przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej określonej w art. 148 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;

………………………………………..

/data i podpis pracownika ds. dotacji/

\* właściwe zaznaczyć

1. **Środki trwałe** to składnik aktywów o przewidywanym okresie użytkowania dłuższym niż jeden rok, kompletny i zdatny do użytku w momencie ich przyjęcia do eksploatacji, przeznaczony na własne potrzeby jednostki. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Towar** to aktywa nabyte w celu odsprzedaży w stanie nieprzetworzonym. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Materiały** to aktywa przeznaczone do dalszej produkcji. [↑](#footnote-ref-3)