

**Załącznik Nr 1**  
**do regulaminu przyznawania osobie niepełnosprawnej środków PFRON na podjęcie działalności**  
**gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej**  
**w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pucku**

**POUCZENIE:**

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie, a udzielone informacje winny być jasne i precyzyjne, ponieważ będą one podstawą oceny przedsięwzięcia i pomocą w realizacji wniosku.
2. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków, ani nie zwalnia z obowiązku stawiania się w tut. Urzędzie w terminach wyznaczonych.
3. Od negatywnego rozpatrzenia nie przysługuje odwołanie.
4. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w tut. Urzędzie w wyznaczonych terminach i korzystania z pozostałych usług i instrumentów rynku pracy.

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
nazwa planowanej działalności gospodarczej

1. Podklasa rodzaju działalności gospodarczej określony zgodnie z polską klasyfikacją działalności:

- kod (PKD) \* \_\_\_\_\_ – opis \_\_\_\_\_

- kod (PKD) \_\_\_\_\_ – opis \_\_\_\_\_

- kod (PKD) \_\_\_\_\_ – opis \_\_\_\_\_

2. Zobowiązania finansowe Wnioskodawcy wraz z małżonkiem (*proszę podać rodzaj zobowiązania, jego wysokość i termin spłaty*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Przewidywana forma opodatkowania oraz organizacja dokumentacji księgowej (*właściwe zaznaczyć*):

- zasady ogólne (wg skali)
- podatek liniowy
- ryczałt ewidencjonowany
- karta podatkowa

\* Przeważająca działalność gospodarcza - kod głównego PKD

4. Prognoza przychodów

Produkt/ usługa	2024 od miesiąca _____				2025				2026			
	Cena	Liczba m-c	Przychód miesięczny	Przychód roczny	Cena	Liczba m-c	Przychód miesięczny	Przychód roczny	Cena	Liczba m-c	Przychód miesięczny	Przychód roczny
<b>RAZEM (PLN)</b>												



**B. Analiza finansowa**

KATEGORIA	2024		2025		2026	
	m-c	rocznie od m-ca_____	m-c	rocznie	m-c	rocznie
<b>A. Przychody</b>						
Przychody ze sprzedaży produktów/usług (C-5)						
<b>B. Koszty</b>						
Koszty zakupu towarów/surowców						
Zużycie materiałów i przedmiotów nietrwiałych						
Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego/używanego lokalu						
Wynagrodzenia pracowników (liczba osób x płaca brutto + składki społeczne)						
Transport (własny, obcy)						
Opłaty eksploatacyjne (energia elektryczna, ogrzewanie, woda, gaz)						
Ubezpieczenie firmy						
Inne koszty(np. telefon, internet, reklama, obsługa biura rachunkowego)						
<b>B1.Suma kosztów</b>						
<b>C. Składki społeczne</b>						
<b>D. Zysk brutto (A-B1-C)</b>						
<b>E. Podatek dochodowy</b>						
<b>F. Zysk netto (D-E)</b>						
<b>H. Spłata innych zobowiązań</b>						

## 7. FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU ŚRODKÓW, W PRZYPADKU NIEDOTRZYMANIA WARUNKÓW UMOWY:

poręczenie osób fizycznych wg prawa cywilnego:

1) \_\_\_\_\_  
imię i nazwisko poręczyciela, adres zameldowania, nr dowodu osobistego, PESEL

2) \_\_\_\_\_  
imię i nazwisko poręczyciela, adres zameldowania, nr dowodu osobistego, PESEL

weksel z poręczeniem wekslowym (aval):

\_\_\_\_\_   
imię i nazwisko poręczyciela wekslowego adres zameldowania, nr dowodu osobistego, PESEL

gwarancja bankowa

zastaw na prawach lub rzeczach

blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym

akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

### **UWAGA!**

1. W celu zapewnienia zwrotu otrzymanych środków w przypadku niedotrzymania warunków umowy, wypłata środków jest uzależniona od przedstawienia przez Wnioskodawcę wiarygodnego zabezpieczenia.
2. **Zabezpieczenie zwrotu otrzymanych środków może być przedstawione w następujących formach:**
  - 1) poręczenie 2 osób fizycznych (nie małżeństwo);
  - 2) weksel z poręczeniem wekslowym (aval);
  - 3) gwarancja bankowa;
  - 4) zastaw na prawach lub rzeczach;
  - 5) blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym;
  - 6) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika (w tym przypadku wymagane jest dołączenie do wniosku informacji wraz z dokumentami potwierdzającymi posiadanie majątku, z którego będzie można dochodzić egzekucji);
3. **W przypadku zabezpieczenia zwrotu środków w formie poręczenia osób fizycznych oraz poręczenia wekslowego, poręczycielem może być osoba, która:**
  - 1) jest pełnoletnia;
  - 2) nie przekroczyła 70 roku życia;
  - 3) nie jest współmałżonkiem wnioskodawcy (z wyjątkiem sytuacji, w której małżonkowie posiadają rozdzielność majątkową);
  - 4) osiąga stały dochód z tytułu umowy o pracę na czas nieokreślony lub prowadzonej działalności gospodarczej albo umowy cywilnoprawnej na czas określony zawarty na okres minimum 3 lat od dnia zawarcia umowy o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej z Wnioskodawcą;
  - 5) osiąga dochód, którego przeciętna wartość brutto z trzech miesięcy poprzedzających poręczenie wynosi co najmniej:
    - a) **120%** minimalnego wynagrodzenia za pracę określonego odrębnymi przepisami, w przypadku poręczenia osób fizycznych wg prawa cywilnego - 2 osoby fizyczne,
    - b) **140%** minimalnego wynagrodzenia za pracę określonego odrębnymi przepisami, w przypadku weksla z poręczeniem wekslowym (aval);
  - 6) nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę;
  - 7) nie jest osobą wcześniej korzystającą z pomocy Funduszu Pracy i PFRON-u do czasu definitywnego rozliczenia umowy;
  - 8) nie jest dłużnikiem Funduszu Pracy i PFRON-u;
  - 9) nie jest zobowiązana z tytułu poręczenia dłużnikowi Funduszu Pracy i PFRON-u;
  - 10) nie jest poręczycielem lub współmałżonkiem poręczyciela (jeżeli nie jest ustalona rozdzielność majątkowa) umowy w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej lub refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowisk pracy – do czasu wywiązania się z umowy.

4. Poręczyciel przedkłada oświadczenie o uzyskiwanych dochodach, podając źródła i kwoty dochodu oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych, podając wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia.
5. W celu udzielenia poręczenia poręczyciel pozostający w związku małżeńskim musi uzyskać zgodę współmałżonka. Oświadczenie o wyrażeniu zgody zostaje przedstawione w formie pisemnej w obecności uprawnionego pracownika PUP lub notariusza (z wyjątkiem sytuacji, w której małżonkowie posiadają rozdzielność majątkową).
6. W przypadku zabezpieczenia w postaci zastawu na prawach i rzeczach do wniosku należy dołączyć wycenę rzeczy lub praw sporządzoną przez rzeczoznawcę.
7. W przypadku blokady rachunku bankowego konieczne jest załączenie do wniosku dokumentu z banku, potwierdzającego zgromadzenie na koncie Wnioskodawcy środków możliwych do zablokowania w wymaganej kwocie.
8. W przypadku zabezpieczenia w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika konieczne jest wykazanie przez Wnioskodawcę własności składników majątku stanowiącego odpowiednie zabezpieczenie ewentualnego zwrotu dofinansowania oraz dostarczenie dokumentów potwierdzających ich prawo własności-
9. Koszty związane z zabezpieczeniem zwrotu środków ponosi Wnioskodawca.
10. Niezależnie od formy zabezpieczenia zwrotu środków, do zawarcia umowy wymagana jest zgoda małżonka wnioskodawcy wyrażona osobiście w formie pisemnej w obecności uprawnionego pracownika PUP lub notariusza (z wyjątkiem sytuacji, w której małżonkowie posiadają rozdzielność majątkową).
11. W przypadku pozyskania środków w wysokości do sześciokrotności przeciętnego wynagrodzenia (minimalny okres prowadzenia działalności przez okres co najmniej 12 miesięcy) wymagane jest jedno zabezpieczenie natomiast w przypadku pozyskania środków w wysokości powyżej sześciokrotności do piętnastokrotności przeciętnego wynagrodzenia (minimalny okres prowadzenia działalności przez okres co najmniej 24 miesięcy) wymagane są dwa zabezpieczenia.
12. Wyboru formy zabezpieczenia dokonuje Starosta kierując się jego skutecznością.
13. Wnioskodawca zobowiązany jest do wystąpienia o zwrot weksla w terminie 14 dni od daty otrzymania pisma o zakończeniu realizacji umowy. W przypadku nie dotrzymania w/w terminu weksel zostanie komisyjnie zniszczony przez Komisję ds. likwidacji weksli.

## 8. Oświadczam, że:

### 1) **Znana jest mi treść i spełniam warunki określone:**

- w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej, albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (Dz. U. z 2022 r., poz. 1330),
- w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ( Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.1).

- 2) **Nie pozostaję / pozostaję\*** w zatrudnieniu z tytułu umowy o pracę.
- 3) **Nie byłem/am** karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
- 4) **Oświadczam**, iż nie orzeczono w stosunku do mnie kary zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2021r., poz. 305 ze zmianami).
- 5) **Nie jestem** współmałżonkiem osoby, która otrzymała jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej lub refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego (jeżeli nie jest ustalona rozdzielność majątkowa)\*\*.
- 6) **Nie jestem** poręczycielem lub współmałżonkiem poręczyciela (jeżeli nie jest ustalona rozdzielność majątkowa) umowy w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej lub refundacji kosztów wyposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego\*\*.
- 7) **Nie otrzymałem/am** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 8) Ubiegam się o przyznanie środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub w formie spółdzielni socjalnej **po raz pierwszy / ponownie\***.
- 9) Upłynęło co najmniej 12 miesięcy od zaprzestania prowadzenia działalności, samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami, lub od ustania członkostwa w spółdzielni socjalnej.
- 10) **Nie mam** nieuregulowanych zobowiązań z tytułu poprzednio prowadzonej działalności gospodarczej.
- 11) **Nie otrzymałam/em / otrzymałam/em\*** w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy, w którym składany jest wniosek oraz poprzedzające go dwa lata kalendarzowe pomocy de minimis w wysokości:

(PLN /EURO)

**Załączam / nie załączam\*** zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis w ilości \_\_\_\_\_ sztuk na kwotę ogółem: \_\_\_\_\_ (PLN /EURO)

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - dotyczy umów nie zakończonych

- 12) **Nie uzyskałam/em / uzyskałam/em\*** w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy, w którym składany jest wniosek oraz poprzedzające go dwa lata kalendarzowe inną pomoc niż pomoc de minimis.  
**Załączam / nie załączam\*** informację o korzystaniu z innej pomocy, a w szczególności dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych wraz z oświadczeniem, że otrzymana pomoc **nie kumuluje się / kumuluje się\*** z wnioskowaną pomocą.
- 13) **Zobowiązuję się do** rejestracji działalności gospodarczej w terminie do 14 dni od daty podpisania umowy wraz z jej zabezpieczeniem.
- 14) **Zobowiązuję się do** prowadzenia działalności na którą otrzymam środki finansowe przez okres co najmniej 12 miesięcy (w przypadku pozyskania środków w wysokości do sześciokrotności przeciętnego wynagrodzenia) lub 24 miesięcy (w przypadku pozyskania środków w wysokości powyżej sześciokrotności do piętnastokrotności przeciętnego wynagrodzenia).
- 15) **Zobowiązuję się do** przedstawiania co 6 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, począwszy od daty rozpoczęcia wykonywania tej działalności, zaświadczeń z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w opłacaniu składek i Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach.
- 16) **Zobowiązuję się do** wykorzystania przyznanych środków zgodnie z przeznaczeniem oraz do rzetelnego rozliczenia się z wydatkowanych środków i przedstawienia dokumentów zakupów wraz z potwierdzeniem całkowitej zapłaty w terminie do 60 dni od daty rozpoczęcia działalności gospodarczej. W przypadku gdy poniesione wydatki nie zostaną zakwalifikowane do rozliczenia zobowiązuję się do zwrotu otrzymanych środków wraz z odsetkami od tych środków, naliczonymi od dnia ich otrzymania w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych.
- 17) **Zobowiązuję się do** zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.
- 18) **Zobowiązuję się do zwrotu przyznanych środków wraz z naliczonymi odsetkami w wysokości jak dla zaległości podatkowych w terminie trzech miesięcy od dnia otrzymania wezwania PUP, w przypadku niewywiązania się z warunków umowy.**

**Wszelkie informacje podane w niniejszym załączniku, złożone oświadczenia oraz dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.**

**Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 k.k., który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.**

\_\_\_\_\_  
miejsowość i data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, tj. RODO) uprzejmie informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pucku z siedzibą przy ul. Elizy Orzeszkowej 7, 84-100 Puck. Mogą się Państwo z nami skontaktować w sposób tradycyjny pisząc na wskazany adres, telefonicznie – dzwoniąc pod numerem: +048 (58) 673-24-73 lub elektronicznie za pośrednictwem poczty e-mail kierując wiadomość na adres: [gdpu@praca.gov.pl](mailto:gdpu@praca.gov.pl).

\* - niepotrzebne skreślić

Chcąc zapewnić bezpieczeństwo Państwa danych osobowych Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, do którego w sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych należy zgłaszać się na adres: iod@puck.praca.gov.pl.

Celem przetwarzania danych, jaki realizuje Administrator jest **przyznawanie środków w ramach Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej**. W związku z powyższym Państwa dane osobowe są przetwarzane w rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. b), c) oraz e) RODO, na podstawie przepisów prawa, które określa Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz na podstawie art. 12a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018.r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej, albo działalności w formie spółdzielni socjalnej. W ramach określonego celu nie występuje profilowanie.

Państwa dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do rozpatrzenia wniosku oraz zgodnie z przepisami prawa<sup>1</sup>, a w przypadku przyznania dofinansowania przez czas obowiązywania umowy oraz okres 10 lat po jej rozliczeniu, w związku z realizacją obowiązków ciążących na Administratorze. Jednocześnie informujemy, że podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wyżej określonego celu.

Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty świadczące nadzór nad oprogramowaniem przetwarzającym dane, w tym podmioty świadczące obsługę poczty elektronicznej<sup>2</sup>. Dane nie będą transferowane poza Polskę.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiadają Państwo prawo do dostępu oraz sprostowania podanych danych, prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Z przedstawionych praw mogą Państwo skorzystać kontaktując się z Administratorem na powyższe dane kontaktowe.

W przypadku uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługują Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

---

miejsceowość i data

---

czytelny podpis wnioskodawcy

---

<sup>1</sup> Przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji określa Ustawa z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach

<sup>2</sup> Dotyczy wyłącznie w przypadku nawiązania kontaktu poprzez elektroniczną skrzynkę pocztową (e-mail)



## **ZAŁĄCZNIKI SKŁADANE RAZEM Z WNIOSEM:**

1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
2. Kserokopia aktu własności lokalu, umowy najmu lokalu, umowy dzierżawy, umowy użyczenia, decyzji lokalizacyjnej, zgody współwłaściciela.
3. Przyrzeczenie koncesji (dotyczy działalności wymagającej koncesji).
4. W przypadku składania dokumentów w języku obcym, należy dołączyć dokumenty przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego na język polski.
5. Oświadczenia o uzyskiwanych przez poręczycieli dochodach ze wskazaniem źródła i kwoty dochodu oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych z określeniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia, podaniem jednocześnie imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, oraz nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość. Prawdziwość danych poręczyciel potwierdza własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny.
6. Druk oświadczenia współmałżonka wnioskodawcy/poręczyciela.
7. Decyzja o wykreśleniu działalności gospodarczej jeżeli była poprzednio prowadzona.
8. W przypadku przystępowania do spółdzielni socjalnej należy dołączyć:
  - a) deklarację przyjęcia do spółdzielni
  - b) zaświadczenie o niezaleganiu przez spółdzielnię z opłatami składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
  - c) oświadczenie spółdzielni o niezaleganiu z innymi daninami publicznymi
  - d) oświadczenie spółdzielni o nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
9. Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku.
10. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

*Wszystkie dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez pracownika tut. Urzędu (oryginały do wglądu).*

**DECYZJA STAROSTY POWIATU PUCKIEGO:**

Przyznaję środki na podjęcie działalności gospodarczej dla:

---

nazwisko i imię – nr ewidencyjny PESEL

w wysokości: \_\_\_\_\_

---

data i podpis Dyrektora PUP