

data \_\_\_\_\_

WNIOSKODAWCA

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
adres

\_\_\_\_\_  
telefon kontaktowy

**Starosta Powiatu Puckiego**

## **WNIOSEK**

**o przyznanie jednorazowo środków finansowych na podjęcie działalności gospodarczej**

### **POUCZENIE:**

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie, oraz zapoznanie się z **regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej**, który dostępny jest na stronie internetowej tut. Urzędu pod adresem <http://puck.praca.gov.pl>.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie, a udzielone informacje winny być jasne i precyzyjne, ponieważ będą one podstawą oceny przedsięwzięcia i pomocą w realizacji wniosku.
3. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków, ani nie zwalnia z obowiązku stawiania się w tut. Urzędzie w terminach wyznaczonych.
4. Od negatywnego rozpatrzenia nie przysługuje odwołanie.

**UWAGA – działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być zarejestrowana w CEIDG przed podpisaniem umowy ze Starostą Powiatu Puckiego**

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

Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności na poziomie podklasy:

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

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

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

\* Przeważająca działalność gospodarcza - kod głównego PKD

**Wnioskowana kwota dofinansowania w złotych** \_\_\_\_\_

słownie złotych \_\_\_\_\_

## SEKCJA A DANE WNIOSKODAWCY

A-1 Dane wnioskodawcy																						
1. Imię i nazwisko																						
2. Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
3. PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
4. NIP	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
5. Imiona rodziców																						
6. Adres zamieszkania																						
7. Adres korespondencyjny																						
8. Numer telefonu																						
9. Adres e-mail																						
10. Stan cywilny																						
11. Współmałżonek (imię i nazwisko)																						
12. Dane współmałżonka (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Aktualnie pozostaje bez zatrudnienia <input type="checkbox"/> Prowadzi działalność gospodarczą: zakres działalności, symbole PKD, lokalizacja  <input type="checkbox"/> Nie prowadzi działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> Pracuje na podstawie umowy o: pracę dzieło zlecenie w:																					
13. Osoby pozostające na utrzymaniu (liczba, wiek)																						
14. Nazwa banku, nr osobistego rachunku bankowego wnioskodawcy																						
15. Stan zadłużenia (tytuł, kwota do spłaty ogółem, miesięczna kwota spłaty)																						
16. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej (rodzaj, okres, przyczyny zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej; dołączyć zaświadczenie o wykreśleniu)																						

**A-2 Dane dotyczące kwalifikacji i doświadczenia zawodowego związanych z profilem planowanej działalności gospodarczej**

1. Wykształcenie  
(proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/ specjalność)

2. Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia ( w tym przebyte kursy, szkolenia)

3. Doświadczenie zawodowe w szczególności związane z planowanym profilem działalności

4. Motywy podejmowania działalności gospodarczej

## SEKCJA B. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

Proszę określić formę organizacyjno - prawną, przedmiot i zakres działalności gospodarczej oraz formę rozliczeń z urzędem skarbowym	
1. Data planowanego rozpoczęcia działalności gospodarczej	
2. Forma organizacyjno-prawna (zaznaczyć właściwe)	
<input type="checkbox"/> Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą	
<input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna	
<input type="radio"/> Członek założyciel	
<input type="radio"/> Członek przystępujący do istniejącej spółdzielni socjalnej	
3. Przedmiot i zakres działalności (opis planowanego przedsięwzięcia oraz krótkie uzasadnienie wyboru branży)	
4. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej (adres miejsca/siedziby)	
5. Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym	

## SEKCJA C. PLAN MARKETINGOWY

<b>C-1 Opis produktu / usługi</b>
Proszę opisać swój produkt/usługę. Pokazać w jaki sposób różni się on od produktów konkurencji i na czym polega jego przewaga?
1. Proszę opisać produkty/usługi oraz określić dla nich rynek.
2. Proszę podać w jaki sposób produkt różni się od produktów/ usług konkurencji. Czy jest to nowy produkt na rynku?
3. Proszę wskazać zalety produktu/ usługi różnicujące go od innych istniejących na rynku produktów/ usług.

<b>C-2 Charakterystyka rynku</b>
Proszę wypełnić poniższą tabelę podając, gdzie i w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż.
1. Kim będą nabywcy produktów i usług? Proszę podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów (w wymiarze rocznym).
2. Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport?

3. Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usługi?
4. Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?
5. Jakie mogą być bariery wejścia przedsiębiorstwa na rynek?
6. Kim będą dostawcy (nazwa, lokalizacja)? Jaka będzie przewidywana forma rozliczeń (gotówka, przelew), warunki dostaw, ich jakość i pewność? Jaki będzie stopień zależności od dostawców?

<b>C-3 Konkurencja na rynku</b>
1. Proszę wskazać głównych konkurentów na rynku.
2. Proszę opisać potencjalne działania swoich konkurentów oraz swoją reakcję na te działania.

**C-4 Dystrybucja i promocja**

Proszę opisać w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja. Proszę pamiętać, że są różne metody promowania dóbr, usług i część z nich może być nieodpowiednia dla proponowanego produktu / usługi.

1. W jaki sposób będzie odbywała się sprzedaż?

2. W jaki sposób klienci będą informowani o produktach/ usługach? Proszę opisać formę promocji / reklamy.

**C-5 Prognoza przychodów**

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

## SEKCJA D. PLAN INWESTYCYJNY

<b>D-1 Posiadane zasoby do prowadzenia działalności gospodarczej</b>			
Aby posiadać ofertę produktów lub usług, niezbędne są środki produkcji, np. maszyny, urządzenia, zaplecze materiałowe oraz pomieszczenia. Proszę wymienić aktualny zakres dostępu do takich środków.			
1. Czy wnioskodawca posiada niezbędne pomieszczenia? (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Lokal własny <input type="checkbox"/> Lokal dzierżawiony (okres umowy najmu, wysokość czynszu miesięcznie)  <input type="checkbox"/> Inne		
2. Proszę opisać ww. pomieszczenia (wielkość powierzchni, lokalizacja, warunki, wyposażenie i infrastrukturę tych pomieszczeń itp.) Czy należy zwiększyć ich powierzchnię lub dostosować je do planowanej działalności?			
3. W przypadku prac budowlanych i modernizacyjnych: czy posiadane jest pozwolenie na budowę? Jeżeli nie, proszę określić przewidywany termin otrzymania pozwolenia.			
4. Czy proponowany rodzaj działalności charakteryzuje się konkretnymi wymaganiami dotyczącymi miejsca jej prowadzenia? Jeśli tak proszę opisać sposób spełnienia tych wymagań. W przypadku działalności tzw. uciążliwych proszę przedstawić decyzję o zmianie sposobu użytkowania lokalu.			
5. Proszę określić zasoby techniczne (w przypadku środków transportu należy określić własność/współwłasność, marka, poj. silnika)	Rodzaj maszyny/ urządzenia	Rok produkcji	Szacunkowa wartość
	<b>RAZEM</b> (wymagany wkład własny minimum 30 % wnioskowanej kwoty)		



<b>D-2 Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej</b>		
Należy przedstawić zakres planowanych kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej (np. zakup maszyn i urządzeń, itp.). W punkcie 1 należy odnieść się do działań / kosztów własnych, a w punkcie 2 jedynie do kosztów wnioskowanych do poniesienia z uzyskanej dotacji		
<b>1. Zakres inwestycji (wymienić działania/koszty wraz z uzasadnieniem, wskazując nakłady ze środków własnych):</b>		
<b>Rodzaj działania / kosztów</b>	<b>Uzasadnienie</b>	<b>Koszty (PLN)</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
<b>RAZEM (PLN):</b>		
<b>2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania (wymienić jedynie koszty planowane do wydatkowania w ramach dotacji):</b>		
<b>Rodzaj kosztów (maszyn, urządzeń i innych przedmiotów, które charakteryzują się długim okresem użytkowania)</b>	<b>Uzasadnienie przeznaczenia i celowości zakupu</b>	<b>Koszty (PLN)</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
<b>RAZEM (PLN):</b>		

## SEKCJA E. SYTUACJA EKONOMICZNO- FINANSOWA

### E.1. Źródła finansowania kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej.

Źródło pozyskania środków	Wartość pozyskanych środków	
	PLN	%
Jednorazowe środki na podjęcie działalności z Funduszu Pracy		
Wkład własny ogółem, w tym:		
Posiadane zasoby techniczne		
Środki własne ( na zakupy inwestycyjne)		
Inne środki np. kredyt, pożyczka (jakie?)		
<b>Wartość środków ogółem</b>		

### E.2. Analiza finansowa

KATEGORIA	2024		2025	
	m-c	rocznie od m-ca _____	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 nietrwałych				
Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego/użyczonego lokalu				
Wynagrodzenia pracowników (liczba osób x płaca brutto + składki społeczne)				
Transport (własny, obcy)				
Oplaty 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>				

**SEKCJA F. FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU ŚRODKÓW, W PRZYPADKU NIEDOTRZYMANIA WARUNKÓW UMOWY:**

<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> weksel in blanco
<input type="checkbox"/> weksel z poręczeniem wekslowym (aval): _____ imię i nazwisko poręczyciela wekslowego adres zameldowania, nr dowodu osobistego, PESEL
<input type="checkbox"/> gwarancja bankowa
<input type="checkbox"/> zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
<input type="checkbox"/> blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
<input type="checkbox"/> akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

**SEKCJA G. OŚWIADCZENIE**

<ol style="list-style-type: none"><li>1. <b>Spełniam</b> warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t. j. Dz. U. z 2022 poz. 243 ze zmianami) do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej.</li><li>2. <b>Zapoznałem/lam się</b> z regulaminem przyznawania przez Starostę Powiatu Puckiego środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej przez bezrobotnego, absolwenta centrum integracji społecznej lub absolwenta klubu integracji społecznej i akceptuję jego postanowienia.</li><li>3. <b>Nie byłem/am</b> 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 (Dz.U. z 2024 poz. 17 ze zmianami) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2023 poz. 659 ze zmianami).</li><li>4. <b>Oświadczam</b>, 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 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 ze zmianami).</li><li>5. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (nie dotyczy absolwentów CIS lub absolwentów KIS):<ol style="list-style-type: none"><li>a) <b>nie odmówilem/am</b> bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,</li><li>b) <b>nie przerwałem/am</b> z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,</li><li>c) po skierowaniu <b>podjąłem/am</b> szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.</li></ol></li><li>6. <b>Nie jestem</b> współmałżonkiem osoby, która otrzymała jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej ** (jeżeli nie jest ustalona rozdzielnosc majątkowa);</li><li>7. <b>Nie jestem</b> poręczycielem lub współmałżonkiem poręczyciela (jeżeli nie jest ustalona rozdzielnosc majątkowa) umowy w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej lub refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego **.</li><li>8. <b>Nie otrzymałem/am</b> bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.</li><li>9. <b>Oświadczam</b>, że otrzymałem/am* nie otrzymałem/am* pomoc <i>de minimis</i> w okresie trzech poprzedzających lat zgodnie z rozporządzeniem 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 <i>de minimis</i> (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023).</li></ol>
--

W przypadku otrzymania pomocy de minimis w okresie w/w należy do wniosku dołączyć zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości tej pomocy.

10. Nie posiadałem/am wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania- oświadczam o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
11. **Nie mam** nieuregulowanych zobowiązań z tytułu poprzednio prowadzonej działalności gospodarczej.
12. **Nie złożyłem/am** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
13. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
14. Oświadczam, że jestem **właścicielem** podanego we wniosku rachunku bankowego.
15. **Wykorzystam** przyznane środki zgodnie ze szczegółową specyfikacją i harmonogramem wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania w okresie od daty otrzymania środków do 60-go dnia od daty rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej określonej w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
16. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - dotyczy umów nie zakończonych

**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”.**

---

miejsce 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).

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](mailto:iod@puck.praca.gov.pl).

Celem przetwarzania danych, jaki realizuje Administrator jest **przyznawanie środków w ramach Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej, refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**. 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 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. 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 5 lat po jej rozliczeniu,

---

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

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.

---

miejsce i data

---

czytelny podpis wnioskodawcy

---

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

## **ZAŁĄCZNIKI SKŁADANE RAZEM Z WNIOSKIEM:**

1. Kserokopia aktu własności lokalu, umowy najmu lokalu, umowy dzierżawy, umowy użyczenia, decyzji lokalizacyjnej, zgody współwłaściciela.
2. Przyrzeczenie koncesji (dotyczy pozarolniczej działalności wymagającej koncesji).
3. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe, odbyte kursy, doświadczenie zawodowe (np. świadectwa pracy).
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. Wydruk z CEIDG potwierdzający wykreślenie 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. Zaświadczenia lub oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku.
10. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

## **UWAGA:**

W przypadku wspólności majątkowej małżeńskiej wymagana będzie zgoda współmałżonka wnioskodawcy na przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej wyrażona na piśmie w obecności uprawnionego pracownika PUP po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.

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

**OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO:**

---

---

---

Stwierdzam, że bezrobotny: \_\_\_\_\_

w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

- a) nie odmówił bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcie propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej „ustawą”,
- b) z własnej winy nie przerwał szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
- c) po skierowaniu podjął szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy określoną w ustawie.

\_\_\_\_\_  
data i podpis doradcy zawodowego

**DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY DZIAŁAJĄCEGO W IMIENIU STAROSTY POWIATU PUCKIEGO:**

Przyznaję środki na podjęcie działalności gospodarczej dla:

\_\_\_\_\_  
nazwisko i imię – nr ewidencyjny PESEL

w wysokości: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
data i podpis Dyrektora PUP

---

imię i nazwisko

---

miejsowość i data

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zobowiązuję się do dalszego prowadzenia działalności gospodarczej **po zakończeniu trwania umowy o przyznanie jednorazowo środków finansowych na podjęcie działalności gospodarczej (po 12 miesiącach)**, przez okres \_\_\_\_\_\*  
miesiące.

---

data i czytelny podpis Wnioskodawcy

\* minimum 3 miesiące