Miejscowość…….., data …….

Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku

Nr wniosku: DRP – RIP – 501 − ……./2025

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DLA (zaznaczyć właściwe):

a) osoby bezrobotnej
b) opiekuna osoby niepełnosprawnej[1]
c) absolwenta Centrum Integracji Społecznej
d) absolwenta Klubu Integracji Społecznej

Na podstawie art. 147-153 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia – (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz rozporządzenia 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 (Dz. U.z 2022 r. poz. 243), Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. 2024 poz. 1100) oraz Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej stanowiącego Załącznik nr 1 do Zarządzenia Dyrektora PUP w Świdniku nr 36/2025 z dnia 10.10.2025.
UWAGA: niniejszy wniosek winien być sporządzony czytelnie (zalecana forma wydruku komputerowego).

Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko: ……..…….....…….….
2. Adres miejsca zamieszkania:……
   ……..……..……...……
3. Adres korespondencyjny:…….……..……
   ……..……..……..….
4. Adres e-mail:…….……..….…
5. Numer telefonu:……..……..…
6. Imiona rodziców: ……..……...……
7. Data i miejsce urodzenia: ……..……
8. PESEL: ……..……...
9. NIP: ……..…….
10. Seria i numer dowodu osobistego lub dokumentu tożsamości: ……..
    ……...……..…

[1] poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej

11. Numer konta osobistego[2]: ……..……..……
……..….
12. Stan cywilny: ……..…….
13. Rozdzielność majątkowa (zaznaczyć właściwe):
    a) tak
    b) nie
    c) nie dotyczy
14. Wykształcenie, doświadczenie zawodowe (zawód wyuczony, zawód wykonywany), umiejętności i kwalifikacje odbyte szkolenia: ……..……
……
……
……
……
15. Czy wcześniej prowadził(-a) Pan(-i) działalność gospodarczą i/lub był(a) członkiem spółdzielni socjalnej? (Jeżeli tak, to, jaką, kiedy, przyczyny rezygnacji)……
……
……
16. Czy Współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą? (zaznaczyć właściwe)
    a) TAK − proszę podać numer NIP: ……..……...……...
    b) NIE

Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej:

1. Numer i nazwa wg PKD[3]: ……..……...……...…
……...……...……..…
2. Krótki opis planowanej działalności: ……
……....……....…..……
……..……...
……..……
……..
3. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności: ……..…
……..……
4. Miejsce wykonywania działalności oraz stan prawny związany z miejscem wykonywania działalności (zaznaczyć właściwe):
    a) Własność
    b) Współwłasność
    c) Najem
    d) Dzierżawa
    e) Użyczenie.

[2] należy wskazać nr konta, którego właścicielem jest wyłącznie wnioskodawca.
[3] należy wskazać JEDEN symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy

f) inne (jakie?): ……..……

Adres: ……..……
……..……..……

5. Adres siedziby firmy: ……..…
6. Określić stopień zaawansowania działań organizacyjnych i inwestycyjnych podjętych na rzecz rozpoczęcia działalności:
   ……...…
   ……
   ……
7. Analiza rynku odbiorców, czyli otoczenia, na którym firma zamierza działać:
   ……
   ……
   ……..……..……...
8. Charakterystyka konkurencji, czyli otoczenia, na którym firma zamierza działać:
   ……...……
   ……
   ……..……..
9. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków (zaznaczyć właściwe):
   a) blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
   b) weksel z poręczeniem wekslowym
   c) weksel in blanco
   d) poręczenie
   e) gwarancja bankowa
   f) zastaw na prawach i rzeczach
   g) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Data i podpis Wnioskodawcy

…….

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej (środki własne i środki otrzymane z PUP).

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania

L.p.	Przedmiot planowanego zakupu	Ilość	Stan przedmiotu (nowy, używany)	Forma płatności (przelew /gotówka/ karta płatnicza)	Łącznie kwota (wartość brutto)	Źródło finansowania: Środki własne	Źródło finansowania Środki otrzymane z PUP (wartość brutto)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
	RAZEM:						

Czytelny podpis Wnioskodawcy

……..……

Szczegółowa specyfikacja kwoty wnioskowanego dofinansowania z PUP.

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

L.p.	**Przedmiot planowanego zakupu**	**Przewidywana wartość brutto w PLN środków otrzymanych z PUP**	**Szczegółowe uzasadnienie przedmiotu zakupu potwierdzone dokumentami określającymi cenę szacunkową planowanego zakupu (wymagane jest dołączenie do wniosku wydruków ze stron, xero z katalogów, oferty handlowe, itp.)**
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
	RAZEM:		

Czytelny podpis Wnioskodawcy

……..……

Ocena ryzyka funkcjonowania działalności w okresie 12 miesięcy (Analiza SWOT):

1. Mocne strony planowanej działalności (czynniki, które stanowią przewagę nad konkurencją):

   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……

2. Słabe strony planowanej działalności (elementy utrudniające efektywne działalnie):

   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……

3. Zagrożenia (sytuacje/okoliczności mogące stanowić przeszkody dla funkcjonowania firmy w przyszłości, bądź mogące doprowadzić do upadku planowanej działalności gospodarczej wraz z propozycją działań zaradczych):

   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……

4. Szanse (okazje, które mogą się przyczynić do rozwoju firmy):

   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……

5. Planowane zyski (czy i w jakim okresie działalność będzie przynosiła zyski):

   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……

Opis planowanej działalności

1. Rodzaj planowanej działalności (należy opisać szczegółowy zakres planowanej działalności gospodarczej):
   ……
   ……
   ……
   ……
2. Dodatkowe uprawnienia zawodowe, licencje, koncesje, pozwolenia, certyfikaty Wnioskodawcy w zakresie związanym z profilem planowanej działalności (Uwaga: należy uwzględnić posiadaną wiedzę i umiejętności, posiadane kwalifikacje i uprawnienia w zakresie związanym z profilem planowanej działalności):
   ……
   ……
   ……
   ……
3. Sposób dystrybucji planowanych usług, produkcji lub handlu (zaznaczyć właściwe):
   a) stacjonarnie
   b) u klienta
   c) przez internet
4. Czy będą zatrudnieni pracownicy? (zaznaczyć właściwe)
   a) tak
   b) nie
5. Lokalizacja (opisać lokal/siedzibę - położenie, opis stanu lokalu, niezbędnych remontów):
   ……
   ……
   ……
   ……
6. Pozwolenia niezbędne do uruchomienia planowanego przedsięwzięcia (np. Sanepid, ppoż. inne – dołączyć ksero dokumentów):
   - wymagane:
     ……
     ……
   - uzyskane:
     ……
     ……
   - do uzyskania:
     ……
     ……

Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej.

	Miesiąc	**Rok**
A. PRZYCHODY (W ZŁ)		
Ze sprzedaży (produktów, usług, towarów)		
B. KOSZTY (W ZŁ)		
1. Koszty zakupionych:		
surowców do potrzeb produkcji		
materiałów i części zamiennych dla usług		
towarów do handlu		
opakowań jednostkowych		
Wynagrodzenie pracowników (jeśli wnioskodawca zamierza zatrudnić pracowników)		
liczba osób x płaca brutto		
ZUS, FP, FGŚP		
Koszty pozyskania lokalu wg. umowy najmu (lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu)		
Amortyzacja środków trwałych		
5. Opłaty eksploatacyjne (woda, gaz, światło, c. o.)		
Transport – koszty eksploatacji		
własny		
obcy		
Ubezpieczenie firmy		
Promocja (reklama, wydatki reprezentacyjne)		
Usługi obce (koszty napraw, remontów, biuro rach., telefon, poczta, mat. biurowe)		
Razem Koszty Brutto		
C. ZYSK BRUTTO (A- B)		
D. KOSZTY INNE		
Składka na ubezpieczenie społeczne właściciela przedsięwzięcia		
Podatek dochodowy		
Spłata pożyczek / kredytów		
Spłata innych zobowiązań		

E. RAZEM KOSZTY INNE		
F. ZYSK NETTO (C-E)		

VIII. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (dotyczy: bezrobotnych)

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

- 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;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
  nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
- nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- nie skorzystałem z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
- nie złożyłem do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

Zapoznałem się z treścią „Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej" obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku i przyjmuję warunki w nim określone.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co poświadczam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy: ……..……

IX OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (dotyczy: absolwentów CIS i KIS)

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

- 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;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
- nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- nie skorzystałem z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- nie złożyłem do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

Zapoznałem się z treścią „Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej" obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku i przyjmuję warunki w nim określone.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co poświadczam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy: ……..……

Oświadczenia Wnioskodawcy (dotyczy: poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej)

Oświadczam, że: (zaznaczyć właściwe):

- 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;
  nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- nie skorzystałem z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
- nie złożyłem do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- nie wykonuję działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia działalności gospodarczej

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co poświadczam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy: ……..……

Zostałem/am poinformowany/na, że:

1. Podpisanie umowy powinno nastąpić maksymalnie w terminie **jednego miesiąca od dnia pozytywnego rozpatrzenia** wniosku.
2. Nie dostarczenie dokumentów i nie podpisywanie stosownej umowy w/w terminach traktowane będzie, jako moja **rezygnacja z przyznanego dofinansowania.**
3. Podpisanie w/w umowy oraz wypłata środków musi nastąpić maksymalnie do końca roku kalendarzowego, w którym złożyłem(am) wniosek.

Czytelny podpis Wnioskodawcy

……..

Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis

(wypełnia tylko beneficjent pomocy publicznej)

Podstawa prawna:

art. 7, ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023)

Oświadczam, iż*:

☐ w okresie trzech poprzedzających lat **nie uzyskałem** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

☐ w okresie trzech poprzedzających lat **uzyskałem** pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:

w PLN ……..

w EUR……...

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

Imię i nazwisko…….

Numer telefonu…….

Stanowisko służbowe……..…….

Data i podpis……..……..……..

Załączniki do wniosku niezbędne w celu przyznania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS czy opiekunowi dofinansowania:

1. W zależności od wskazanej formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania:
   a) **w przypadku weksla z poręczeniem wekslowym (aval)** do wniosku należy dostarczyć:
      - oświadczenie poręczyciela (załącznik nr 1 lub 1a)
   b) **w przypadku poręczenia** do wniosku należy dostarczyć:
      - oświadczenie poręczyciela (załącznik nr 1, 1a lub 1b)
   c) **w przypadku aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji** do wniosku należy dostarczyć**:**
      - wypełnione oświadczenie o sytuacji finansowej Wnioskodawcy w dniu złożenia wniosku (załącznik nr 2).
   d) **w przypadku weksla in blanco** do wniosku należy dostarczyć**:**
      - wypełnione oświadczenie o sytuacji finansowej Wnioskodawcy w dniu złożenia wniosku (załącznik nr 2).
   e) **w przypadku blokady środków zgromadzonych na rachunku płatniczym** do wniosku należy dostarczyć**:**
      - oświadczenie Wnioskodawcy (załącznik nr 3)
   f) **w przypadku gwarancji bankowej** do wniosku należy dostarczyć**:**
      - promesę banku/ opinię o kliencie.
   g) **w przypadku zastawu rejestrowego na prawach i rzeczach do wniosku należy dostarczyć:**
      - dokument potwierdzający własność przedmiotu zastawu
2. Załącznik nr 4 tj. dane do podpisania umowy.
3. Dokumenty potwierdzające cenę szacunkową planowanych zakupów (m.in. wydruki ze stron, ceny z katalogów, oferty handlowe itp.).
4. **Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis**
5. **Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis.**

Uwaga!

1. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
2. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania.
3. Od negatywnego rozpatrzenia złożonego wniosku nie przysługuje odwołanie