Nr wniosku……………………….

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

(miejscowość, data)

###### Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie

# **W N I O S E K B E Z R O B O T N E G O**

**o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej**

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 marca 2025 r o Rynku Pracy i Służbach Zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz.620) oraz 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 (Dz.U. z 2022 r., poz. 243 z późn. zm.).

**WAŻNE!**

**Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z treścią „Regulaminu przyznawania bezrobotnym jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie”.**

**Wniosek może zostać rozpatrzony tylko wtedy, gdy jest kompletny, prawidłowo i czytelnie wypełniony.**

**Dokonanie wpisu do CEIDG oraz rozpoczęcie działalności gospodarczej przed zawarciem umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanego dofinasowania.**

1. **DANE OGÓLNE.**
2. Imię i nazwisko .......................................................................................................................................
3. PESEL .......................................................... NIP ...................................................................................
4. Adres zamieszkania.................................................................................................................................
5. Stan cywilny ……………….………………..………………….. Pozostaję/nie pozostaję\* ze współmałżonkiem we wspólności majątkowej *(*\**nieodpowiednie skreślić, dotyczy osób pozostających w związkach małżeńskich).*
6. Telefon ........................................................e-mail................................................................................

Adres e – doręczeń posiadam/nie posiadam[[1]](#footnote-1).

Adres e – doręczeń……………………………..…………………………………………………………

1. Wykształcenie ..........................................................................................................................................

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

1. Posiadane kwalifikacje:
2. ukończone kursy: ………….………………………………………………………………………

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

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

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

1. doświadczenie zawodowe:

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

1. dodatkowe uprawnienie:

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

1. Czy prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą? Jeśli tak, wymienić jaką, podać okres jej prowadzenia i przyczyny jej likwidacji.

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

1. **DANE DOTYCZĄCE PRZEWIDYWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.**
2. Kwota wnioskowanych środków .........................................................................................................zł.
3. Nazwa Banku………………………...…………………………………………………………………..
4. Numer konta, którego Wnioskodawca jest właścicielem lub współwłaścicielem: ……………………………………………………………………………………………………………

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

/czytelny podpis wnioskodawcy – potwierdzający nazwę banku i wskazany numer konta/

1. Rodzaj działalności, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej. ……………………………………………………………………………………………………………

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

1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy ....................................................................................................................

6. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej ..................................................................

7. Działania podjęte na rzecz uruchomienia wnioskowanej działalności:

Posiadam lokal do prowadzenia działalności pod adresem:

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

powierzchnia ogółem w m2 ................... forma własności ……………………………………………..

8. Jako zabezpieczenie proponuję:

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

(poręczenie osób fizycznych lub osób prawnych)

9. Aktualnie posiadam /nie posiadam\*) zobowiązania finansowe z tytułu zaciągniętych pożyczek,

kredytów lub wobec Skarbu Państwa.

Jeżeli tak, to \*\*) ......................................................................................................................................

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

*\* niewłaściwe skreślić \*\* gdzie, wysokość zobowiązania i forma zabezpieczenia*

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródła finansowania** | **Kwota w zł** | **z tego: planowane działania i zakupy**  (maszyn, urządzeń, środków transportu, surowca, towaru, koszty pozyskania: lokalu, zezwolenia, koncesji, pomocy prawnej, konsultacji i inne opłaty itd.) |
| Środki własne | ………………. | ...............................................................................................................................  .......………………………………………….…………………………………… |
| Wnioskowane środki w ramach jednorazowej dotacji | …………..…… | Planowane zakupy wymienić w punkcie 11 |
| Planowana kwota ogółem w zł. na przedsięwzięcie w ww. okresie | ……………….. |  |

11. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatków w ramach wnioskowanych środków.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Wyszczególnienie zakupów**  (nazwy: środków trwałych, maszyn, urządzeń, materiałów, towarów) | **Ilość**  **sztuk** | **Koszt zakupów w ramach jednorazowej dotacji** (brutto) | **Pochodzenie sprzętu**  (nowy/używany) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |

**W przypadku, gdy wnioskodawcy przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego, zobowiązany jest do zwrotu równowartości odzyskanego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r. poz. 361, t. j.), podatku od zakupionych towarów w ramach przyznanego dofinansowania.**

Planowany termin dokonania zakupów ………………………………………………………………

# **OŚWIADCZENIA BEZROBOTNEGO**

**Oświadczam, że:**

1. Spełniam 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 (Dz.U. z 2022, poz. 243 z późn. zm.), do otrzymania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.).
2. Nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem/am działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/am w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
4. Nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
5. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
6. W okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem/am 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.
7. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres 12 miesięcy oraz nie zawieszenia jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy\*.

\* Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej

1. Nie złożyłem/am do innego starosty wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Nie posiadałem/am w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
3. Nie skorzystałem z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej art. 187 Ustawy z 20 marca 2025 o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem/am z własnej realizacji formy pomocy określonej w ustawie,
5. Wyrażam zgodę i upoważniam Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie do fotografowania wizerunku mojego i mojej firmy, jak również do publikacji uzyskanych zdjęć.
6. Zapoznałem się z regulaminem przyznawania bezrobotnym jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie.
7. **Zostałem zapoznany z klauzulą informacyjną ogólną** zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Rypin, …………………..………… …………..……………………………

(data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, iż ............................................................................................................................... :

(imię i nazwisko, PESEL)

w ciągu minionych trzech lat liczonych od dnia złożenia wniosku nie uzyskałem/am pomocy publicznej *de minimis*\*

w ciągu minionych **trzech lat** liczonych od dnia złożenia wniosku uzyskałem/am pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości\* (proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy**  **(dzień-miesiąc-rok)** | **Wartość pomocy brutto** | |
| **w PLN** | **w EUR** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość *de minimis*** |  |  |

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

……………………………………

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

\*\* – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis,* jakie Beneficjent Ostateczny otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy de minimis w ciągu minionych trzech lat liczonych od dnia złożenia wniosku

**W przypadku otrzymania pomocy de minimis do wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia lub oświadczenia o pomocy de minimis.**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

**Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie** | |
| **Ja, niżej podpisany:** …………………………………………………………………………………………………………..  **wyrażam zgodę na przetwarzane i publikowanie moich zdjęć przez Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie m.in.: w publikacjach, mediach społecznościowych.** | |
| Zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE, że: | |
| Administratorem danych osobowych jest | **Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie** |
| Dane kontaktowe inspektora danych osobowych | **e-mail: ido@powiatrypinski.pl** |
| Celem przetwarzania jest | **budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach** |
| Podstawą przetwarzania jest | **Art. 6 ust. 1 lit a RODO - Zgoda osoby, której dane dotyczą** |
| Odbiorcami danych osobowych są | **wizerunek będzie stanowił informację publiczną** |
| Dane wizerunkowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych. | |
| Dane osobowe będą przetwarzane przez czas upowszechniania wizerunku przez Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie lub do dnia wycofania zgody. | |
| Zgodę można wycofać w każdej chwili. Wycofanie zgody należy złożyć pisemnie do Administratora danych. Wycofanie zgody wiąże się z brakiem możliwości przetwarzania wizerunku przez Administratora od dnia wycofania zgody, a tym samym Administrator zobowiązuje się usunięcia wizerunku z materiałów wewnętrznych, strony internetowej. Administrator danych informuje, że nie będzie miał możliwości usunięcia danych z opublikowanych w opracowaniach i analizach rynku pracy w powiecie rypińskim oraz Gazecie Powiatu Rypińskiego. | |
| Osoba, której dane dotyczą ma prawo do: dostępu do danych, ich sprostowania, wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych , sprzeciwu do przetwarzania, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego. | |
| Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu. | |
| Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane. | |
| Podanie danych osobowych jest dobrowolne. | |

……………………………………………………………………….

(data i podpis osoby wyrażającej zgodę)

|  |
| --- |
| **Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie** **INFORMACJE DOTYCZĄCE OSOBY BEZROBOTNEJ UBIEGAJĄCEJ SIĘ O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**  Pan/i/ ..........................................................................................................................................  PESEL .......................................................................................................................................  Bezrobotny w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej odmówił / nie odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie,  Rypin, dnia ................................ ..................................................  */ podpis doradcy ds. zatrudnienia/*  Bezrobotny spełnia łącznie warunki 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, poz. 243 z późn. zm.) złożył kompletny i prawidłowo sporządzony wniosek.  Rypin, dnia ................................ ..................................................  */podpis pracownika Działu Programów i Form Rynku Pracy/*  **Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie**  Wyrażam/nie wyrażam zgodę(y) na przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności  gospodarczej w kwocie ....................................................................... zł  …………………………………… …………………………………………………..  *Data pieczęć i podpis Dyrektora PUP* |
|  |

**Wykaz załączników do wniosku:**

1. Biznes plan,
2. Oryginalny dokument potwierdzający prawo do lokalu (do wglądu),
3. Przyrzeczenie koncesji (dotyczy działalności gospodarczej wymagającej koncesji),
4. Oświadczenie (zgoda) współmałżonka na zaciągnięcie zobowiązań wynikających z otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej,
5. Zaświadczenia lub oświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* w okresie trzech lat przed złożeniem wniosku,
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*,
7. Wnioskodawca zobowiązany jest do złożenia zabezpieczenia w formie poręczenia osób fizycznych lub osób prawnych.

1. w przypadku posiadania adresu e-doręczeń należy wpisać poniżej [↑](#footnote-ref-1)