

.....  
/miejsowość, data/

.....  
nazwisko i imię Wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania oraz adres do doręczeń

.....  
adres do doręczeń elektronicznych

.....  
adres poczty elektronicznej/nr telefonu

.....  
PESEL

.....  
W przypadku braku PESEL rodzaj seria i nr dok. potwierdzającego tożsamość

.....  
nazwa Banku i nr konta

## **POWIATOWY URZĄD PRACY w Kozienicach**

### **WNIOSEK**

#### **o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej**

1. Wnioskuję o przyznanie środków w kwocie

.....  
2. W celu uruchomienia działalności gospodarczej w zakresie:

.....  
podać rodzaj i symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2025)

3. Według następującej lokalizacji:

.....  
miejsce stałe prowadzenia dział. gospod. (podać tytuł prawny do lokalu, np. kserokopia umowy najmu, użyczenia, akt własności itp.)

.....  
adres miejsca przechowywania zakupionych w ramach dofinansowania składników majątkowych (dot. dział. mobilnej)

4. Termin uruchomienia przewiduję na dzień .....

5. Planowana działalność gospodarcza wymaga następujących pozwoleń, uprawnień, licencji  
lub koncesji itp .....

/podać jakie/

**UWAGA! – działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być zarejestrowana w Urzędzie  
Miasta lub Gminy przed uzyskaniem środków z PUP**

6. Planowany koszt uruchomienia wnioskowanej działalności wynosi:

dotacja .....

środki własne .....

razem.....

7. Kalkulacja kosztów uruchomienia działalności:

a) środki własne / przeznaczone do wykorzystania w planowanej działalności/:

- posiadane maszyny, urządzenia i narzędzia / należy wymienić oraz podać ich wartość/:

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

- posiadane pojazdy /należy wymienić oraz podać ich wartość/:

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

- inne np. środki pieniężne, surowiec, towar / należy wymienić oraz podać ich wartość/:

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

b) szczegółowa specyfikacja zakupów w ramach dofinansowania przeznaczonych na zakup towarów i usług, które są niezbędne do uruchomienia wnioskowanej działalności, a które będą podstawą do kontroli realizacji celowości wykorzystania środków:

<b>Lp.</b>	<b>Przedmiot zakupu</b> (proszę podać tylko te pozycje, które będą finansowane z dotacji)	<b>Cena brutto w zł.</b>
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

6)		
7)		
8)		
9)		
10)		
11)		
12)		
13)		
14)		
15)		
16)		
17)		
18)		
19)		
20)		
21)		
22)		
23)		
24)		
R a z e m: zakupy i nakłady z przyznanych środków		

w tym wysokość podatku VAT od wnioskowanej kwoty.....

c)szczegółowe uzasadnienie celowości i przeznaczenia przedstawionych powyżej zakupów.....  
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**8. Opis planowanej działalności gospodarczej:**

a) główny cel przedsięwzięcia, określenie produktu/usługi.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) analiza rynku dostawców, analiza rynku odbiorców, informacja o dokładnym rozeznaniu co do przyszłych zamówień i nawiązanych kontaktach ustnych lub pisemnych z potencjalnymi odbiorcami.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

c) opis działań marketingowych.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

d) opis lokalu.....

.....

.....

.....

.....

9. Wiedza i przygotowanie Wnioskodawcy w zakresie działalności gospodarczej, którą zamierza rozpocząć:

a) wykształcenie / opisać/;

.....

.....

.....

.....

b) doświadczenie / opisać/:

.....

.....

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

c) kursy, szkolenia / opisać/:

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

d) inne /zainteresowania, umiejętności – opisać/:

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

e) informacja o wszystkich prowadzonych wcześniej działalnościach gospodarczych /rodzaj, okres, przyczyny rezygnacji/:

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

#### 10.Przewidywane efekty ekonomiczne:

Przewidywany rachunek dochodów i kosztów	<u>Średnio- miesięczny</u>	<u>Roczny</u>
A. <b>Przychody ze sprzedaży /towarów i usług/</b>	.....	.....
B. <b>Koszty ( 1+2+3)</b>	.....	.....
W tym:	.....	.....
1.Koszty zakupów (a+b+c+d)	.....	.....
a) surowce i materiały	.....	.....
b) transport	.....	.....
c) opakowania	.....	.....
d) inne /jakie/	.....	.....
2. Wynagrodzenie pracowników (a+b)	.....	.....
a) liczba osób x płaca brutto	.....	.....
b) ZUS, FP, FGŚP	.....	.....
3. Opłaty eksploatacyjne (czynsz, woda, światło itp.)	.....	.....
C Zysk brutto ( A-B)	.....	.....

- D. Składki na ubezpieczenie społeczne+ zdrowotne .....  
właściciela przedsięwzięcia
- E Podatek - szacunkowo .....
- G. Zysk netto /oblicz: C-D-E/ .....

Uzasadnienie powyższych założeń

.....

.....

.....

11. Nie będę\* podatnikiem podatku VAT

12. Będę\* podatnikiem podatku VAT

13. Jeśli nabędę prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego zobowiązuje się zwrócić równowartość podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanej pomocy w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wskazana do odliczenia.

14. Posiadam / nie posiadam nadany nr NIP .....

15. Jako formę prawnego zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków ( w przypadku niedotrzymania warunków umowy) proponuję

a)poręczenie przez następujące osoby fizyczne:

.....

.....

/nazwisko i imię – adres zamieszkania – zakład pracy – dochód miesięczny/

.....

.....

/nazwisko i imię – adres zamieszkania – zakład pracy – dochód miesięczny/

b)inna forma zabezpieczenia przyznanych środków

.....

.....

16.Oświadczam, że:\*

- posiadam zaciągnięte zobowiązania finansowe np. pożyczki konsumpcyjne, hipoteczne, alimenty.

Jeżeli tak to z jakiego tytułu i w jakiej wysokości

.....

.....

.....

.....

- nie posiadam zobowiązań finansowych .

17. Zapoznałem/am się z Kryteriami przyznawania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej obowiązującymi w Urzędzie Pracy w Kozienicach.

18. Oświadczam, że wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.

19. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy .

20. Przyjmuję do wiadomości, że okres zawieszenia działalności oraz okres przekraczający łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego nie wlicza się do wymaganego umową okresu prowadzenia działalności gospodarczej.

21. Oświadczam, że nie podejmę zatrudnienia, w okresie pierwszych 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej. Jestem świadomy, że okres niepodejmowania zatrudnienia powinien pokrywać się z okresem prowadzenia działalności gospodarczej.

22. Oświadczam, że spełniam/ nie spełniam\* warunki, o których mowa 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) .

23. Przyjmuję do wiadomości, że Umowa zawarta z Urzędem jest aktem cywilno-prawnym i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.

24. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które podałem/am/ w tym wniosku, zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz ROZPORZĄDZENIEM 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) ( Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1), w celu realizacji przedmiotowego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej . Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczonej na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach: <https://kozienice.praca.gov.pl/klauzula-ochrony-danych-osobowych> jako załącznik nr 1. Zostałem/am poinformowany/a, że klauzula ta dostępna jest również w siedzibie PUP w Kozienicach ul. Zdziczów 1, 26-900 Kozienice pokój numer 19.

25. Dane osobowe poręczycieli oraz ich współmałżonków wskazanych w w/w wniosku oraz załącznikach, zostały podane w ramach tego wniosku za zgodą tych osób, w celu realizacji przedmiotowego wniosku oraz w zakresie zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków w ramach realizacji warunków umowy o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej. Oświadczam, że te osoby zostały zapoznane z treścią klauzul informacyjnych w związku z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczonych na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach: <https://kozienice.praca.gov.pl/klauzula-ochronydanych-osobowych> - załącznik nr 2 (dotyczy poręczycieli) i zał. nr 4 (dotyczy współmałżonków) . Zostałem/am poinformowany/a, że klauzule te dostępne są również w siedzibie PUP w Kozienicach ul. Zdziczów 1, 26-900 Kozienice pokój numer 19

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym co potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....  
data i podpis wnioskodawcy/

- niepotrzebne skreślić

## UWAGA!

Wniosek należy wypełnić czytelnie bez pozostawienia nie wypełnionych rubryk, jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy Wnioskodawcy należy wpisać :”nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”  
Wniosek należy złożyć kompletny z wymaganymi załącznikami.

---

Potwierdzam, że Wnioskodawca/ ..... na podstawie posiadanej dokumentacji, rejestrów publicznych do których mam dostęp i złożonych oświadczeń  
- spełnia/ nie spełnia warunki do przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej określonych w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia

.....  
/podpis pracownika PUP/

Dodatkowe adnotacje pracownika Urzędu Pracy

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

### **Do wniosku należy dołączyć:**

1. Oświadczenie Wnioskodawcy o spełnieniu warunków kwalifikujących do złożenia wniosku (załącznik nr 1 lub 1a lub 1b)
2. Kserokopie dokumentów potwierdzających prawo do lokalu(akt notarialny lub umowa najmu ).
3. Opinia Sanepidu w sprawie wstępnego odbioru pomieszczenia przeznaczonego na działalność ( zależy od rodzaju działalności).
4. Dokumenty potwierdzające zabezpieczenie dotacji w razie nie dotrzymania warunków umowy (w przypadku poręczenia przez osobę fizyczną: oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach - kwota brutto i netto –( załącznik nr 2 lub 2a lub 2b)
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 5)

6. Oświadczenie (zgoda) współmałżonka poręczyciela na poręczenie dotacji w razie nie dotrzymania warunków umowy (załącznik nr 3)
7. Oświadczenie (zgoda) współmałżonka Wnioskodawcy ubiegającego się o środki na pobranie dotacji. (załącznik nr 4)
8. Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis ( załącznik nr 6)
9. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje lub doświadczenie zawodowe Wnioskodawcy