

Załącznik nr 1 do „Zasad rozpatrywania wniosków i przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej”

**Wniosek
o przyznanie jednorazowo środków
na podjęcie działalności gospodarczej zwany wnioskiem
o dofinansowanie w ramach Funduszu Pracy**

Na podstawie art. 147 ust.1 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia i Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Pouczenie:

1. Prosimy o staranne i precyzyjne wypełnienie wniosku.
2. Wniosek niekompletny i nieprawidłowo sporządzony nie będzie rozpatrywany
3. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z FP lub EFS.
4. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
5. Działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być podjęta przed podpisaniem umowy ze Starostą Wielickim – Dyrektorem Powiatowego Urzędu Pracy w Wieliczce.
6. **Przed złożeniem wniosku zaleca się wykonanie jego kserokopii na potrzeby Wnioskodawcy.**

I. Informacja o Wnioskodawcy:

*Osoba Bezrobotna	
*Absolwent Centrum Integracji Społecznej	
*Absolwent Klubu Integracji Społecznej	
*Opiekun ¹	

***(x-właściwe zaznaczyć)**

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Telefon kontaktowy: lub e-mail
4. Stan cywilny:
5. Data urodzenia:

1 Opiekun - należy przez to rozumieć zgodnie z art. 2 pkt 16 ustawy poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej.

[illegible]

(na wskazane konto zostaną przebrane środki w przypadku ich przyznania (dopuszcza się możliwość podania numeru konta po rozpatrzeniu wniosku, nie później jednak niż przed podpisaniem umowy).

8. Numer NIP (jeżeli został nadany).....

.....

.....

.....

.....

.....

w kwocie zł, słownie:

gospodarczej (proszę podać jedno PKD), pełna nazwa

W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej proszę podać:

- okres prowadzenia działalności od do

podać miesiąc i rok):

1. Opis planowanej działalności gospodarczej wraz z uzasadnieniem (proszę opisać rodzaj planowanej działalności gospodarczej – należy opisać jedną główną działalność gospodarczą,

na którą zostaną przeznaczone środki; uzasadnić wybór działalności gosp.- precyzyjnie określić, co firma zamierza produkować, sprzedawać, jaki rodzaj usług wskazać co będzie wyróżniało działalność gosp., kiedy powstał pomysł przedsięwzięcia):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Analiza SWOT planowanej działalności:

2a) mocne strony firmy (wymienić wszelkie atuty firmy, przewagę, zalety):

.....

.....

.....

.....

.....

2b) słabe strony firmy (wymienić wszystko, co stanowi słabość, barierę, wadę firmy):

.....

.....

.....

.....

2c) szanse dla firmy (wymienić wszystko, co stwarza dla firmy szanse, korzyści):

.....

.....

.....

.....

2d) zagrożenia dla firmy (wymienić wszystko, co jest lub może być zagrożeniem dla firmy):

.....

.....

.....

.....

3. Informacje o przygotowaniu Wnioskodawcy do planowanej działalności gospodarczej:

3a) wykształcenie zgodne z profilem zakładanej firmy:

.....

3b) doświadczenie zgodne z profilem zakładanej firmy:

.....

3c) posiadane certyfikaty (kwalifikacje) zgodne z profilem zakładanej działalności:

.....

3d) w przypadku braku udokumentowanego wykształcenia i przygotowania do prowadzenia działalności gospodarczej w planowanym zakresie, Wnioskodawca uzasadnia niezbędne umiejętności do wykonywania pełnego zakresu zadań w ramach planowanej działalności gospodarczej i możliwość samodzielnego wykonywania zakresu zadań w ramach podejmowanej działalności:

.....

4. Wymagane zezwolenia, koncesje (wymienić):

.....

5. Posiadane zezwolenia koncesje (wymienić):

.....
.....

III. Podjęte działania na rzecz planowanej działalności gospodarczej:

1. Czy podjęte zostały działania dotyczące pozyskania lokalu, miejsca prowadzenia działalności gospodarczej (wskazać adres) w przypadku działalności mobilnej (usług u klienta) wskazać adres siedziby firmy:

.....

1a. Planowana działalność gospodarcza będzie prowadzona w lokalu*:

- ☐ użyczonym,
- ☐ wynajętym,
- ☐ własnym,

1b. Czy pod adresem miejsca wykonywania działalności gospodarczej jest wykonywana działalność gospodarcza przez inny podmiot*:

- ☐ nie,
- ☐ tak / proszę podać symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej (PKD), dotyczy przeważającej działalności gospodarczej nazwa podklasy

.....

(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” proszę zaznaczyć*:

- ☐ dysponuję odrębnym lokalem do wykonywania planowanej działalności gospodarczej,
- ☐ nie dysponuję odrębnym lokalem do wykonywania planowanej działalności gospodarczej).

*(x – właściwe zaznaczyć)

2. Maszyny, urządzenia posiadane na dzień złożenia wniosku, które mogą służyć do prowadzenia działalności gospodarczej (wymienić jakie):

.....

3. Środek transportu posiadany na dzień złożenia wniosku, który może służyć do prowadzenia działalności gospodarczej (wymienić jaki):

.....

4. Własne środki pieniężne jakie zostaną przeznaczone na uruchomienie działalności (np. przy wyborze zabezpieczenia umowy w formie blokady środków zgromadzonych na rachunku płatniczym):

.....

5. Uzyskanie niezbędnych pozwoleń i uzgodnień (np. opinia SANEPID):

.....

6. Rozpoznanie rynku - dystrybucja produktów (w jaki sposób będzie wykonał kanał dotarcia do klientów – sprzedaż bezpośrednia (wykorzystanie lokalu, przez Internet, sprzedaż pośrednia):

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

7. Czy planuje Pan/i być płatnikiem podatku od towarów i usług VAT?.....

8. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków*:

- ☐ **weksel z poręczeniem wekslowym (aval),**
- ☐ **blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,**
- ☐ **poręczenie,**
- ☐ **gwarancja bankowa,**
- ☐ **weksel in blanco** / przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia (tj. weksel z poręczeniem wekslowym (aval), poręczenie, gwarancja bankowa lub blokada rachunku płatniczego),
- ☐ **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika** / przy zabezpieczeniu w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia (tj. weksel z poręczeniem wekslowym (aval), poręczenie, gwarancja bankowa lub blokada rachunku płatniczego).

*(x – właściwe zaznaczyć)

IV. Analiza finansowa planowanego przedsięwzięcia:

1. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej w formie tabelarycznej.

Lp.	Wyszczególnienie	Miesięczne w zł	Roczne w zł
1.	Przychody z tyt. prowadzenia działalności		
a)	Ze sprzedaży towarów		
b)	Ze sprzedaży usług		
c)	Z produkcji		
2.	Koszty z tyt. prowadzenia działalności		
a)	Zakup towaru handlowego i materiałów		
b)	Opłaty eksploatacyjne (gaz, woda, prąd)		
c)	Wynagrodzenie pracowników (jeśli dotyczy)		
d)	Koszty administracyjne (np. czynsz, podatek)		
e)	Ubezpieczenia (jakie?)		
f)	Koszty transportu (własny, obcy)		
g)	Inne koszty (jakie?)		
3.	Zysk brutto (1 – 2)		
4.	Składki na ubezpieczenie ZUS/KRUS:		
	a) ubezpieczenie zdrowotne		
	b) ubezpieczenie społeczne w okres*: □ 1-12 miesięcy (preferencyjne) □ 1-12 miesięcy (pełne)		
5.	Podatek dochodowy wskazać wybraną formę i stawkę opodatkowania:		
7.	Zysk netto [3 – (4+5+6)]		

*właściwe zaznaczyć- x

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

(w razie wypełnienia wszystkich wierszy, stronę można powielić)

Lp.	Wyszczególnienie	Źródła finansowania (kwota brutto)		
		Środki własne	Dofinansowanie z PUP	Ilość sztuk planowanego wydatku
1	Zakup środków trwałych, maszyn, urządzeń			

2.	Zakup usług i materiałów reklamowych			
3.	Zakup materiałów i towarów handlowych			
4.	Pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanego z podjęciem działalności gospodarczej.			
5.	Zakup samochodu*: ☐ osobowego ☐ ciężarowego do 3,5 ton			
	KWOTA WYDATKÓW OGÓŁEM:			

*właściwe zaznaczyć- x

4. Szczegółowa specyfikacja 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, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanego z podjęciem działalności gospodarczej:

(w razie wypełnienia wszystkich wierszy, stronę można powielić)

Lp.	Wyszczególnienie wydatku w ramach dofinansowania	Kwota w złotych ogółem (brutto)	Ilość sztuk planowanego wydatku	termin wydatkowania dofinansowania
1.	Zakup środków trwałych, maszyn, urządzeń (do 100% wnioskowanego dofinansowania)			Od dnia otrzymania środków do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				
9)				
10)				
11)				
12)				
13)				
14)				
15)				
16)				
17)				
18)				
19)				

2. Zakup usług i materiałów reklamowych (do 10% wnioskowanego dofinansowania)				Od dnia otrzymania środków do 2-ch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej
1)				
2)				
3)				
4)				
3. Zakup materiałów i towaru handlowego (do 10% wnioskowanego dofinansowania)				Od dnia otrzymania środków do 2-ch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej
1)				
2)				
3)				
4)				
4.	Pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej (do 2 % wnioskowanego dofinansowania)			Od dnia otrzymania środków do 2-ch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.
5.	Zakup samochodu*: ☐ osobowego ☐ ciężarowego do 3,5 ton (do 50% wnioskowanego dofinansowania)			Od dnia otrzymania środków do 2-ch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.
Suma kwot wydatków w ramach wnioskowanego dofinansowania				

*właściwe zaznaczyć- x

5. Uzasadnienie konieczności poniesienia poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowej specyfikacji wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków (w formie: nazwa planowanego zakupu – krótkie uzasadnienie):

(w razie wypełnienia wszystkich wierszy, stronę można powielić)

Wyszczególnienie planowanych zakupów, o których mowa w kalkulacji i szczegółowej specyfikacji	Uzasadnienie zakupu, – w jakim stopniu jest niezbędny do prowadzenia planowanej działalności

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą oraz że zapoznałam/em się z Zasadami rozpatrywania wniosków i przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej realizowanych przez Powiatowym Urzędzie Pracy w Wieliczce.

Wykaz załączników do wniosku o dofinansowanie:

Załącznik nr 1..Oświadczenie Bezrobotnego.

Załącznik nr 2..Oświadczenie Absolwenta CIS, Absolwenta KIS.

Załącznik nr 3 Oświadczenie opiekuna (w przypadku składania wniosku przez opiekuna).

Załącznik nr 4 Oświadczenie o otrzymaniu lub nieotrzymaniu pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie.

Załącznik nr 5 Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

Załącznik nr 6 Klauzula informacyjna w zakresie przedstawiania danych osobowych.

Załącznik nr 7 .Opinia doradcy ds. zatrudnienia.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Pouczenie:

O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o przyznanie jednorazowo środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej, Dyrektor powiadamia Wnioskodawcę, w formie pisemnej, w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku. W przypadku nieuwzględnienia wniosku Dyrektor podaje przyczynę odmowy.

Oświadczenie Wnioskodawcy (dot. Bezrobotnego)

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”, oświadczam, że:

- 1) nie skorzystałem(am) z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 2) nie skorzystałem(am) z umorzenia pożyczki, o której mowa w art.187 Ustawy,
- 3) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w Ustawie,
- 1) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem(am) działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
- 2) nie wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej,
- 3) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(a) 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,
- 4) nie podejmę zatrudnienia w okresie wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy,
- 5) zobowiązuje się do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
- 6) wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
- 7) nie zamierzam założyć lub przystąpić do spółki,
- 8) nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpieniu do spółdzielni socjalnej,
- 9) spełniam warunki określone w Ustawie z dnia 20 marca 2025 r., o rynku pracy i służbach zatrudnienia, 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 przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
- 10) nie posiadam 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 na podstawie art. 1 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Jednocześnie, zobowiązuje się powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Wieliczce, w przypadku otrzymania takiego zakazu od dnia złożenia wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej do dnia zawarcia umowy przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej,

- 11) oświadczam, że: **posiadam []***, **nie posiadam []***, **nie dotyczy []***
zaległości w **ZUS i US** z tytułu prowadzenia w przeszłości działalności gospodarczej,
- 12) zapoznałem(a) się z obowiązującymi Zasadami rozpatrywania wniosków i przyznawania
jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i akceptuję warunki w nich zawarte,
- 13) podejmowana działalność gospodarcza nie nosi znamion przejęcia działalności gospodarczej
(bez względu na sposób przejęcia np. zakup, darowizna, spadek, zakres przejmowania
składników majątkowych oraz stopień pokrewieństwa lub jego brak ze zbywcą),
- 14) pozostaję ze współmałżonkiem we wspólności ustawowej małżeńskiej: **TAK []***, **NIE []***,
NIE DOTYCZY []*.

*(właściwe zaznaczyć- x)

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Oświadczenie Wnioskodawcy (dot. Absolwenta CIS lub KIS))

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”, oświadczam, że:

- 1) jestem Absolwentem Centrum Integracji Społecznej (CIS) to znaczy – osobą, która przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy uczestniczyła w zajęciach w Centrum Integracji Społecznej i otrzymała zaświadczenie, o którym mowa art. 13 ust. 5a ustawy o zatrudnieniu socjalnym, a od dnia zakończenia zajęć w centrum integracji społecznej nie upłynął okres 6 miesięcy - []*

lub

jestem Absolwentem Klubu Integracji Społecznej (KIS) to znaczy – osobą, która uczestniczyła w klubie integracji społecznej przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy, posiada ważne zaświadczenie, o którym mowa w art. 18 ust. 5a ustawy o zatrudnieniu socjalnym oraz zrealizowała postanowienia kontraktu socjalnego - []*;

- 2) nie skorzystałem(am) z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 3) nie skorzystałem(am) z umorzenia pożyczki, o której mowa w art. 187 Ustawy,
- 4) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem(am) działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
- 5) nie wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej,
- 6) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(a) 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) nie podejmę zatrudnienia w okresie wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy,
- 8) zobowiązuje się do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
- 9) wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
- 10) nie zamierzam założyć lub przystąpić do spółki,
- 11) nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpieniu do spółdzielni socjalnej,
- 12) oświadczam, **że posiadam []*** **nie posiadam []*** **nie dotyczy []*** zaległości w ZUS i US z tytułu prowadzenia w przeszłości działalności gospodarczej,
- 13) zapoznałem(am) się z obowiązującymi Zasadami rozpatrywania wniosków i przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i akceptuję warunki w nich zawarte,

- 14) podejmowana działalność gospodarcza nie nosi znamion przejęcia działalności gospodarczej (bez względu na sposób przejęcia np. zakup, darowizna, spadek, zakres przejmowania składników majątkowych oraz stopień pokrewieństwa lub jego brak ze zbywcą),
- 15) pozostaję ze współmałżonkiem we wspólności ustawowej małżeńskiej **TAK []*** **NIE []*** **NIE DOTYCZY []***.

**(właściwe zaznaczyć - x)*

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Oświadczenie Wnioskodawcy (dot. Opiekuna)

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”, oświadczam, że:

- 1) nie skorzystałem(am) z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
 - 2) nie skorzystałem(am) z umorzenia pożyczki, o której mowa w art.187 Ustawy,
 - 3) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w Ustawie,
 - 4) nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpieniu do spółdzielni socjalnej,
 - 5) nie wykonuje działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
 - 6) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(a) 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,
 - 4) spełniam warunki określone w Ustawie z dnia 20 marca 2025 r., o rynku pracy i służbach zatrudnienia, tj. jestem poszukującym pracy opiekunem osoby niepełnosprawnej** niepozostającym w zatrudnieniu lub niewykonującym innej pracy zarobkowej. Nie jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej pobierającym świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów,
- * * zgodnie z ustawą z dnia 20 marca 2025 r., o rynku pracy i służbach zatrudnienia **opiekun osoby niepełnosprawnej** – oznacza to członków rodziny, w rozumieniu art.3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r., o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, opiekujący się dzieckiem z orzeczeniem niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności,
- 5) 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 przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
 - 6) nie posiadam 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 na podstawie art. 12 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15

czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Jednocześnie, zobowiązuję się powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Wieliczce, w przypadku otrzymania takiego zakazu od dnia złożenia wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej do dnia zawarcia umowy przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej,

- 7) oświadczam, **że posiadam []*** **nie posiadam []*** **nie dotyczy []*** zaległości w ZUS i US z tytułu prowadzenia w przeszłości działalności gospodarczej,
- 8) zapoznałem(am) się z obowiązującymi Zasadami rozpatrywania wniosków i przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i akceptuję warunki w nich zawarte,
- 9) podejmowana działalność gospodarcza nie nosi znamion przejęcia działalności gospodarczej (bez względu na sposób przejęcia np. zakup, darowizna, spadek, zakres przejmowania składników majątkowych oraz stopień pokrewieństwa lub jego brak ze zbywcą,
- 10) pozostaję ze współmałżonkiem we wspólności ustawowej małżeńskiej **TAK []*** **NIE []***
NIE DOTYCZY []*

** (właściwe zaznaczyć- x)*

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O OTRZYMANIU LUB NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS
ORAZ O OTRZYMANIU LUB NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE
LUB W RYBOŁÓWSTWIE

.....

 (imię i nazwisko, adres zamieszkania)

świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art.233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny, który brzmi „Kto składając zeznanie mające 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 lat 8”,

oświadczam, że: (*właściwe zaznaczyć-x*)

- ☐ w ciągu minionych trzech lat **nie** uzyskałam/em:
- ☐ pomocy publicznej *de minimis*,
 - ☐ pomocy publicznej de minimis w rolnictwie,
 - ☐ pomocy publicznej de minimis w rybołówstwie,
- ☐ w ciągu minionych trzech lat uzyskałam/em:
- ☐ pomoc publiczną *de minimis*,
 - ☐ pomocy publicznej de minimis w rolnictwie,
 - ☐ pomocy publicznej de minimis w rybołówstwie,

w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę).

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wartość pomocy brutto	
			w PLN	w EUR
		Łączna wartość de minimis		

.....
 (data i podpis Wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna w sprawie przetwarzania danych osobowych

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1 z późn. zm.), Powiatowy Urząd Pracy w Wieliczce informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wieliczce. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@pupwieliczka.pl, elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: /PUPWIELICZKA/SkrytkaESP, telefonicznie pod numerem 12 289 70 25 lub pisemnie pisząc na adres: ul. Sienkiewicza 13a, 32-020 Wieliczka.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, w osobie Pana Grzegorza Pająk, z którym może Pani/Pan skontaktować się poprzez e-mail iod@pupwieliczka.pl lub pisząc na adres Administratora. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: Realizacja zadań ustawowych nałożonych na PUP w zakresie:
 - a) realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
 - b) zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy i dochodzenia zwrotu przyznanych środków - na podstawie art. 6 ust.1 lit. b RODO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3, do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z dokumentacji dotyczącej pomocy publicznej/pomocy de minimis udzielonej Wnioskodawcy przez okres 10 lat, licząc od dnia jej przyznania. W przypadku roszczeń dane będą przetwarzane do czasu ich przedawnienia.
6. Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu:
 - prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne, a także prawo do ich usunięcia w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;

- prawo do ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa).
7. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3. Konsekwencje niepodania danych osobowych wynikają z przepisów prawa, w tym uniemożliwiają udział w postępowaniu.
 8. Pani/ Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
 9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....
(data i czytelny podpis osoby potwierdzającej odbiór informacji)

Opinia doradcy ds. zatrudnienia - wypełniana przez Urząd po dniu złożenia wniosku:

Pana/Pani ur.,

w okresie ostatnich 12 miesięcy:

☐ ***przerwał/a**

☐ ***nie przerwał/a**

z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 r o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

* zaznaczyć właściwe -x

.....

(data)

.....

(pieczęć i podpis pracownika pełniącego funkcję doradcy ds. zatrudnienia)