



Powiatowy Urząd Pracy  
w Bartoszychach



## JEDNORAZOWE ŚRODKI NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

**Druki do pobrania znajdują się w siedzibie urzędu (pokój 105) oraz na stronie internetowej:**

<https://bartoszyce.praca.gov.pl/dla-bezrobotnych-i-poszukujacych-pracy/formy-wsparcia/dofinansowanie-podjecia-dzialalnosci-gospodarczej>

**Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem telefonu 89 762 06 61.**

Przyznawane środki stanowią kwotę nie wyższą niż **6-krotność** wysokości przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu zawarcia umowy.

### KOLEJNOŚĆ POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU UBIEGANIA SIĘ O DOFINANSOWANIE:

1. Pobranie wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i wypełnienie go.
2. Złożenie wypełnionego wniosku wraz z wymaganymi dokumentami.
3. Indywidualna rozmowa z doradcą zawodowym.
4. Otrzymanie w formie pisemnej powiadomienia o uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku, w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.
5. Złożenie dokumentów niezbędnych do sporządzenia umowy.
6. Podpisanie umowy oraz złożenie zabezpieczenia.





Powiatowy Urząd Pracy  
w Bartoszychach



**ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:**

Wpłynęło dnia \_\_\_\_\_ o godzinie \_\_\_\_\_

Wpisano do rejestru wniosków:

CAZ-PRP.6500.\_\_\_\_\_.2025/PK

WnDzGosOg/25/\_\_\_\_\_.

Bartoszyce, dnia.....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Bartoszychach  
ul. Grota Roweckiego 1  
11-200 Bartoszyce**

**WNIOSEK**

**o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej,  
zwanych dalej „dofinansowaniem”**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 poz. 620).
2. 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 (t.j. Dz.U. z 2022 poz. 243 z późn. zm.).
3. Rozporządzenie 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).

- **Data podpisania wniosku musi odpowiadać dacie jego złożenia.**
- Wniosek należy wypełnić **w sposób czytelny i staranny** wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Kwota wnioskowanego dofinansowania musi wynikać ze szczegółowej specyfikacji wydatków przedstawionej w TABELI NR 1.
- **Przed rozpatrzeniem wniosku odbędzie się indywidualna rozmowa z doradcą zawodowym.**
- Wnioski rozpatrywane są zgodnie z kolejnością daty i godziny złożenia wniosku w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bartoszychach.
- O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca powiadamiany jest w formie pisemnej w terminie do 30 dni od dnia złożenia **kompletnego wniosku**.
- Korekta wniosku lub uzupełnienie złożonego wniosku o dokumenty mające wpływ na jego ocenę zarówno pod względem formalnym jak i merytorycznym, skutkuje przesunięciem terminu rozpatrzenia wniosku.
- Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku utrzymywania kontaktu z Urzędem.

**UWAGA:**

**Zgodnie z § 7 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 wniosek o dofinansowanie może być uwzględniony, gdy Wnioskodawca spełnia wymagane warunki, złożył kompletny i prawidłowo sporządzony wniosek, a starosta dysponuje środkami na jego sfinansowanie.**

**A. Oznaczenie Wnioskodawcy:\***

- |                          |                                                                                                        |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | bezrobotny                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | absolwent centrum integracji społecznej (absolwent CIS)                                                |
| <input type="checkbox"/> | absolwent klubu integracji społecznej (absolwent KIS)                                                  |
| <input type="checkbox"/> | poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonyjący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej |

\* zaznaczyć właściwe

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

Strona 1 z 15



**B. Informacje dotyczące Wnioskodawcy:**

1. Nazwisko i imię .....

2. Nazwisko rodowe .....

3. Stan cywilny:\*

- ☐ panna/kawaler  
☐ zamężna/żonaty  
☐ rozwiedziona/rozwiedziony  
☐ wdowa/wdowiec

\* zaznaczyć właściwe

4. Adres miejsca zamieszkania .....

5. Telefon .....

6. E-mail .....

7. Imiona rodziców .....

8. Seria i numer dowodu osobistego .....

- data wydania dokumentu .....
- organ wydający dokument .....

9. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

10. NIP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

☐ nie posiadam NIP

(zaznaczyć wyłącznie wtedy kiedy NIP nie został nigdy nadany)

11. Wykształcenie .....

12. Numer rachunku bankowego (podać numer rachunku, którego jest się właścicielem bądź współwłaścicielem; w przypadku braku konta bankowego, przed podpisaniem umowy, zaistnieje konieczność jego otwarcia).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

13. Czy prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą?\*

☐ tak ☐ nie

\* zaznaczyć właściwe

Jeśli TAK, to należy podać:

data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej: .....

data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej: .....

rodzaj prowadzonej działalności: .....

przyczyny likwidacji: .....

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



Powiatowy Urząd Pracy  
w Bartoszychach



14. Przynależność do grupy:\*

- |                          |                                                                  |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | bezrobotny posiadający Kartę Dużej Rodziny                       |
| <input type="checkbox"/> | bezrobotny powyżej 50. roku życia                                |
| <input type="checkbox"/> | bezrobotny bez kwalifikacji zawodowych                           |
| <input type="checkbox"/> | bezrobotny niepełnosprawny                                       |
| <input type="checkbox"/> | długotrwale bezrobotny                                           |
| <input type="checkbox"/> | bezrobotny lub poszukujący pracy, będący osobą do 30. roku życia |
| <input type="checkbox"/> | bezrobotny samotnie wychowujący co najmniej jedno dziecko        |
| <input type="checkbox"/> | żadne z powyższych                                               |

\* zaznaczyć właściwe (można zaznaczyć więcej niż jedną opcję)

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

15. Małżonek(ka) Wnioskodawcy (wypełnić odpowiednio do pkt B3):

Nazwisko i imię .....

Adres miejsca zamieszkania .....

Telefon .....

Imiona rodziców .....

Seria i numer dowodu osobistego .....

- data wydania dokumentu .....
- organ wydający dokument .....

Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Status:\*

- |                          |                                                      |
|--------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | pracujący (podać miejsce pracy) .....                |
| <input type="checkbox"/> | prowadzący działalność gospodarczą (podać NIP) ..... |
| <input type="checkbox"/> | emeryt                                               |
| <input type="checkbox"/> | rencista                                             |
| <input type="checkbox"/> | osoba bezrobotna                                     |
| <input type="checkbox"/> | inne (jakie?) .....                                  |

\* zaznaczyć i wypełnić właściwe

**Wyrażam zgodę na ubieganie się o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej przez małżonka(ę).**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis małżonka(ki) Wnioskodawcy)

Na podstawie art. 6 ust. 1 a 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych jako małżonek(ka) Wnioskodawcy Pana(i) .....  
w związku z wnioskowaniem, rozpatrzeniem, jak i realizacją umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis małżonka(ki) Wnioskodawcy)



**C. informacje dotyczące planowanej działalności gospodarczej**

1. Kwota wnioskowanego dofinansowania .....
2. Planowana data rozpoczęcia działalności .....

**UWAGA:**

- *Rozpoczęcie działalności może nastąpić najwcześniej następnego dnia po otrzymaniu dofinansowania, jednak nie później niż w terminie 4 tygodni od dnia podpisania umowy.*
- *Za datę rozpoczęcia działalności gospodarczej przyjmuje się datę rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej wskazaną w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.*

3. Dane dotyczące miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej:

*Wskazanie adresu działalności gospodarczej jest obowiązkowe w przypadku każdego sposobu wykonywania planowanej działalności gospodarczej. Wskazany adres będzie dla Urzędu stanowił miejsce przechowywania sprzętu zakupionego w ramach dofinansowania.*

- a) Sposób wykonywania planowanej działalności gospodarczej:\*

☐ działalność stacjonarna

Adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej (siedziba firmy):

.....  
Opis miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej (np. mieszkanie/dom, inne pomieszczenie typu pomieszczenie gospodarcze, piwnica czy garaż, lokal użytkowy itp.):

.....  
Powierzchnia w m<sup>2</sup> .....

Stan techniczny lokalu (opisać czy lokal wymaga adaptacji, remontu i innych dodatkowych prac związanych z przystosowaniem do prowadzenia planowanej działalności):

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

**Do wniosku należy dołączyć zdjęcia lokalu wskazanego jako miejsce wykonywania planowanej działalności.**

☐ działalność mobilna

Adres do doręczeń (siedziba firmy):

.....

\* zaznaczyć i wypełnić właściwie

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



**b) Tytuł prawny do nieruchomości:\***

- |                          |                                                                       |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | własność/współwłasność                                                |
| <input type="checkbox"/> | prawo użytkowania wieczystego gruntu wraz z prawem własności budynków |
| <input type="checkbox"/> | spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu                             |
| <input type="checkbox"/> | dzierżawa                                                             |
| <input type="checkbox"/> | najem                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | użyczenie                                                             |

\* zaznaczyć właściwe

**UWAGA:**

Zgodnie z art.17 *Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy* (t.j. Dz.U. z 2022 poz. 541 z późn. zm.) Wnioskodawca jest obowiązany posiadać tytuł prawny do nieruchomości.

**Do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości:\***

- |                          |                                                                                     |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | umowa sprzedaży (w formie aktu notarialnego)                                        |
| <input type="checkbox"/> | wypis z księgi wieczystej (należy podać numer księgi wieczystej): .....             |
| <input type="checkbox"/> | akt własności ziemi                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | decyzja administracyjna                                                             |
| <input type="checkbox"/> | umowa w formie pisemnej: dzierżawy, najmu lub użyczenia (przedwstępna lub właściwa) |

\* zaznaczyć właściwe

**Na dzień podpisania umowy należy dostarczyć właściwy dokument potwierdzający tytuł prawny do danej nieruchomości.**

**c) Czy pod wskazanym w pkt. C3a adresem jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza?\***

- |                          |     |                          |     |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | tak | <input type="checkbox"/> | nie |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|

\* zaznaczyć właściwe

Jeśli TAK, to należy podać:

rodzaj prowadzonej działalności: .....

NIP firmy: .....

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



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

<https://klasyfikacje.stat.gov.pl/Pkd2025>

| PODKLASA | NAZWA GRUPOWANIA           |
|----------|----------------------------|
|          |                            |
|          | (działalność przeważająca) |
|          |                            |
|          |                            |
|          |                            |
|          |                            |
|          |                            |
|          |                            |
|          |                            |

5. Opis planowanej działalności gospodarczej (*charakterystyka profilu działalności, zakres działalności, specyfika produktu/usługi*) .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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





6. Posiadane predyspozycje do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (*wskazać jedynie te, które mogą zostać udokumentowane, mające związek z planowaną działalnością gospodarczą*):

a) ukończone kursy, szkolenia: .....

b) posiadane uprawnienia, zezwolenia, koncesje, licencje, certyfikaty: .....

7. Czy do rozpoczęcia planowanej działalności gospodarczej niezbędne jest ukończenie dodatkowych szkoleń, kursów lub uzyskanie niezbędnych pozwoleń/koncesji?\*

☐

tak

☐

nie

*\* zaznaczyć właściwe*

Jeśli TAK, to należy podać:

nazwa:.....

przybliżony termin realizacji:.....

8. Charakterystyka odbiorców (*opisać grupę potencjalnych odbiorców, krótka charakterystyka wskazująca czy planowane przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby jej prowadzenie spełniało cel zarobkowy*) .....

.....

9. Charakterystyka dostawców (*miejsce i źródła zaopatrzenia, krótka charakterystyka kooperantów, tj. hurtowników, zaopatrzeniowców, przedstawicieli, podwykonawców itp.; wymienić przykładowe firmy*) .....

.....

10. Czy posiada Pan(i) przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami?\*

☐

tak\*\*

☐

nie

*\* zaznaczyć właściwe*

*\*\* w przypadku posiadania ww. dokumentów należy je dołączyć do wniosku*

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



11. Charakterystyka konkurencji (*krótka charakterystyka otoczenia, na którym firma zamierza działać, czy w rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością, w jakim stopniu stanowią konkurencję dla planowanego przedsięwzięcia; wymienić przykładowe firmy*).....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
12. W jaki sposób planowana działalność będzie konkurencyjna w stosunku do istniejących o podobnym profilu (*podać, w jaki sposób produkt różni się od produktów/usług konkurencji, czy jest to nowy produkt /usługa na rynku?*).....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
13. Czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
14. Czy w ramach planowanej działalności gospodarczej zamierza Pan(i) złożyć w urzędzie skarbowym zgłoszenie rejestracyjne w zakresie podatku od towarów i usług (VAT-R)? \*
- ☐ tak ☐ nie

\* zaznaczyć właściwe

**Nabycie prawa do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego powoduje obowiązek zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy, niezależnie od tego czy Wnioskodawca odzyska podatek, czy też nie.**

**Obowiązek zwrotu VAT nałożony jest na Wnioskodawcę w ciągu 5 lat, licząc od początku roku, w którym powstał obowiązek podatkowy.**

Zwrot równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy jest dokonywany 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 wykazana do odliczenia

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



- UWAGA:**

Do wniosku należy dołączyć **przykładowe oferty cenowe każdego z planowanych wydatków w ramach dofinansowania dotyczące środków trwałych, urządzeń, maszyn itp.** (np. oferty ze sklepów stacjonarnych czy internetowych, faktury proforma, w przypadku art. używanych wydruki przykładowych aukcji internetowych lub ogłoszeń). W uzasadnionych przypadkach Urząd może żądać ofert dla innych kategorii zakupów.

**TABELA NR 1**[illegible]

-----  
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)



|                                                                  |  |  |
|------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
| <b>Materiały, towary itp.</b>                                    |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
| <b>Usługi i materiały reklamowe itp.</b>                         |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
| <b>Pozyskanie lokalu (adaptacja i remont lokalu, najem itp.)</b> |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
| <b>Inne</b>                                                      |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
|                                                                  |  |  |
| <b>RAZEM</b>                                                     |  |  |

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



**UWAGA:**

- Kwota każdego z planowanych wydatków w ramach dofinansowania dotyczących środków trwałych, urządzeń, maszyn itp. musi być zbliżona do złożonych ofert cenowych.
- W przypadku planowania sfinansowania remontu w ramach wnioskowanego dofinansowania należy opisać zakres planowanych prac.
- Wydatki w ramach dofinansowania mogą być dokonywane od dnia zawarcia umowy o dofinansowanie do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.

Dodatkowe informacje dotyczące planowanych zakupów (*uzasadnienie zakupu, zakres planowanych prac remontowych*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

16. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania (*należy wskazać wszystkie koszty, jakie zostały lub zostaną poniesione celem podjęcia działalności gospodarczej z podziałem na źródła ich finansowania*).

**TABELA NR. 2**

| LP.   | WYSZCZEGÓLNIENIE<br>(RODZAJ PONIESIONYCH KOSZTÓW)            | ŹRÓDŁO FINANSOWANIA                                     |                                      |                                                                         |
|-------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
|       |                                                              | Dofinansowanie<br>z Urzędu Pracy<br>kwota brutto (w zł) | Środki własne<br>kwota brutto (w zł) | Inne źródła<br>(np. darowizna,<br>pożyczki itp.)<br>kwota brutto (w zł) |
| 1     | Środki trwałe, urządzenia, maszyny itp.                      |                                                         |                                      |                                                                         |
| 2     | Materiały, towary itp.                                       |                                                         |                                      |                                                                         |
| 3     | Usługi i materiały reklamowe itp.                            |                                                         |                                      |                                                                         |
| 4     | Pozyskanie lokalu<br>(adaptacja i remont lokalu, najem itp.) |                                                         |                                      |                                                                         |
| 5     | Inne                                                         |                                                         |                                      |                                                                         |
| RAZEM |                                                              |                                                         |                                      |                                                                         |

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



**D. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania\***

|                          |                                       |                          |                                                        |
|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | poręczenie                            | <input type="checkbox"/> | zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach              |
| <input type="checkbox"/> | weksel in blanco                      | <input type="checkbox"/> | blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym   |
| <input type="checkbox"/> | weksel z poręczeniem wekslowym (aval) | <input type="checkbox"/> | akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika |
| <input type="checkbox"/> | gwarancja bankowa                     |                          |                                                        |

\* zaznaczyć właściwe (można zaznaczyć więcej niż jedną opcję)

Zgodnie z § 10 ust. 1a 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 zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach.

Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia. Weksel in blanco nie może stanowić zabezpieczenia umowy łącznie z aktem notarialnym o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

Zabezpieczenie obejmuje okres do ostatecznego wykonania umowy tj. zakończenia realizacji umowy po spełnieniu wszystkich jej warunków, w tym warunku dotyczącego zakończenia wymaganego okresu wykonywania działalności gospodarczej i warunku zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy, w przypadku kiedy Wnioskodawca stanie się płatnikiem VAT (obejmuje okres 5 lat, licząc od początku roku, w którym powstanie obowiązek podatkowy).

**Zasady zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym:**

- dochód miesięczny poręczyciela nie może być niższy niż 3 800 zł netto (z wyjątkiem osób posiadających prawo do emerytury lub renty),
- dochód miesięczny poręczyciela w wysokości 3 800 zł netto zabezpiecza 16 500 zł dofinansowania,
- poręczenie minimum 2 poręczycieli,
- poręczenia może udzielić osoba fizyczna lub osoba prawna,
- poręczycielem nie może być m.in. małżonek Wnioskodawcy oraz małżonek poręczyciela, z wyjątkiem okoliczności, w której między małżonkami ustanowiona jest rozdzielnosc majątkowa małżeńska.

W przypadku poręczenia zwrotu dofinansowania przez osobę fizyczną poręczyciel przedkłada na dzień podpisania umowy oświadczenie o uzyskiwanych dochodach ze wskazaniem źródła i kwoty dochodu oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych z określeniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia, a także dokumenty potwierdzające wysokość dochodów.

W celu złożenia zabezpieczenia do urzędu zgłaszają się, z ważnymi dowodami osobistymi, Wnioskodawca i małżonek Wnioskodawcy oraz poręczyciele z małżonkami. Poręczyciel potwierdza własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu. Zgoda małżonka nie jest wymagana w przypadku rozdzielnosci majątkowej (w tym przypadku należy dostarczyć dokument potwierdzający rozdzielnosc majątkową).

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, a nadto świadomy(a) celu składania zeznań oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

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



## POUCZENIE

Zostałem(am) poinformowany(a), że okres prowadzenia działalności gospodarczej może zostać zaliczony do okresu uprawniającego do zasiłku dla bezrobotnych pod warunkiem opłacania składek na ubezpieczenie społeczne od kwoty wynoszącej co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę.

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

## OŚWIADCZENIE NR 1

(DOTYCZY WNIOSKU O PRYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW  
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ)

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. Jest mi wiadome, że dofinansowanie stanowi pomoc w ramach zasady de minimis.
2. W ciągu minionych 3 lat, licząc od dnia złożenia wniosku o udzielenie pomocy:\*

☐  
☐

nie otrzymałem(am) pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

otrzymałem(am) pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

w wysokości: ..... EUR

słownie: ..... EUR

\* zaznaczyć i wypełnić właściwie

3. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną.

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

## OŚWIADCZENIE NR 2

(DOTYCZY WNIOSKU O PRYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW  
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ)

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

**Nie byłem(am)** karany(a) karą zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4\* ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

\* art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ww. ustawy stanowi:

Środkami publicznymi są środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegające zwrotowi środki z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), do których zalicza się środki pochodzące z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, Europejskiego Funduszu Rybackiego, Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, z wyłączeniem środków, o których mowa w pkt 5 lit. a i b oraz środki na realizację wspólnej polityki rolnej.

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



### OŚWIADCZENIE NR 3

(DOTYCZY WNIOSKU O PRYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW  
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ)

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się i spełniam warunki, o których mowa w art. 147-153 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
2. Zapoznałem(am) się i spełniam warunki, o których mowa 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 i Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
3. Zapoznałem(am) się i spełniam warunki, o których mowa w Rozporządzeniu 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.
4. Zobowiązuję się do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Mam świadomość, że do okresu wykonywania działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.
5. Nie podejmę zatrudnienia przez okres co najmniej 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej.
6. Wykorzystam otrzymane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem.

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

#### Załączniki:

1. Oświadczenie bezrobotnego (odpowiednio do informacji zawartej w pkt. A).
2. Oświadczenie poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonyującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej (odpowiednio do informacji zawartej w pkt. A).
3. Oświadczenie absolwenta CIS lub absolwenta KIS (odpowiednio do informacji zawartej w pkt. A).
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (należy wypełnić część A pkt. 1-10, C, D i E formularza, przy czym dane ujęte w pkt. 5-8 części A i w części C dotyczą planowanej działalności).
5. Oświadczenie o stanie majątkowym (w przypadku wyboru jako formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika).
6. Dokument potwierdzający posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości (jeśli dotyczy).
7. Zdjęcia lokalu wskazanego jako miejsce wykonywania planowanej działalności (jeśli dotyczy).
8. Przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami (jeśli dotyczy).
9. Oferty cenowe każdego z planowanych wydatków w ramach dofinansowania dotyczące środków.

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





Powiatowy Urząd Pracy  
w Bartoszychach



**Opinia do wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej**

*(dotyczy bezrobotnego i poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonywającego innej pracy zarobkowej  
opiekuna osoby niepełnosprawnej)*

Pan(i) .....  
w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwał(a) z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca  
2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

Data zarejestrowania .....

Dodatkowe informacje.....  
.....  
.....

-----  
(data)

-----  
(Pracownik Urzędu Pracy)





### OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

(DOTYCZY WNIOSKU O PRYZYCNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW  
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ)

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich 2 lat 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;
2. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem(am) działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem(am) w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. nie wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
4. nie skorzystałem(am) z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. nie skorzystałem(am) z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej udzielonej osobie uprawnionej do otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
6. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem(am) z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
7. nie złożyłem(am) do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

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





**OŚWIADCZENIE POSZUKUJĄCEGO PRACY NIEZATRUDNIONEGO I NIEWYKONUJĄCEGO  
INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ**  
(DOTYCZY WNIOSKU O PRYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW  
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ)

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich 2 lat 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;
2. nie skorzystałem(am) z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej udzielonej osobie uprawnionej do otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
3. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem(am) z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
4. nie złożyłem(am) do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. nie wykonuje działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

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





### **OŚWIADCZENIE ABSOLWENTA CIS LUB ABSOLWENTA KIS**

(DOTYCZY WNIOSKU O PRYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW  
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ)

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich 2 lat 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;
2. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem(am) działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem(am) w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. nie wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
4. nie skorzystałem(am) z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. nie skorzystałem(am) z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej udzielonej osobie uprawnionej do otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
6. nie złożyłem(am) do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)







### Oświadczenie o stanie majątkowym

(wypełnić w przypadku wyboru jako formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania  
aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika)

Ja, niżej podpisany(a) .....

(imiona i nazwisko)

urodzony(a) dnia ..... w .....

zamieszkały(a) .....

#### Oświadczam co następuje:

##### I. Posiadam:

###### 1. Dom:

adres: .....

powierzchnia (m<sup>2</sup>) .....

tytuł prawny (*własność, współwłasność, wielkość udziału, inne*) .....

numer księgi wieczystej .....

###### 2. Mieszkanie (*własnościowe, spółdzielcze własnościowe lub inne*):

adres: .....

powierzchnia (m<sup>2</sup>) .....

tytuł prawny (*własność, współwłasność, wielkość udziału, inne*) .....

numer księgi wieczystej .....

###### 3. Gospodarstwo rolne:

rodzaj gospodarstwa .....

powierzchnia (m<sup>2</sup>) .....

adres: .....

rodzaj zabudowy .....

tytuł prawny (*własność, współwłasność lub inne prawo do korzystania z gospodarstwa rolnego*) .....

.....

###### 4. Inne nieruchomości:

rodzaj zabudowy .....

adres .....

powierzchnia (m<sup>2</sup>) .....

tytuł prawny .....

numer księgi wieczystej .....

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



5. Ruchomości (np. samochód, jacht - wymienić, podać markę i rok produkcji, określić wartość oraz podać czy stanowią współwłasność czy odrębny majątek):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Udziały i akcje w spółkach prawa handlowego (należy podać liczbę i emitenta akcji/udziałów):

.....

.....

.....

.....

7. Rachunek bankowy (numer rachunku, nazwa banku):

.....

.....

- II. Stosunki majątkowe małżonków (wspólność ustawowa, rozdzielność majątkowa):

.....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu majątkowym są zgodne z prawdą.

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