



Nr sprawy w PUP

WNIOSEK O JEDNORAZOWE DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Starosta z Funduszu Pracy może przyznać bezrobotnemu, absolwentowi KIS lub absolwentowi CIS, poszukującemu pracy niezatrudnionemu i niewykonującemu innej pracy zarobkowej opiekunowi osoby niepełnosprawnej jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności na podstawie:

- art. 147 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
- 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.
- Zasady Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyniu dotyczące przyznawania bezrobotnemu jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, zatwierdzone przez Starostę Gostyńskiego,

U W A G A !!!

- W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
- Wniosek należy wypełnić czytelnie, a każdą poprawkę nanosić poprzez skreślenie i zaparafowanie zmian.
- Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, a jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą Wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”.
- Wnioski z niewypełnionymi polami oraz bez wymaganych załączników nie będą przyjmowane!
- Fakt złożenia wniosku nie stanowi gwarancji otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej!
- Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w urzędzie w wyznaczonych terminach.
- Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia oraz podjęcia przez PUP właściwej decyzji.
- Wnioskodawca zapewnia udostępnianie przedstawicielom PUP dokumentacji przedsięwzięcia na każdym etapie w okresie przed przyznaniem środków oraz w okresie trwania umowy.
- Od negatywnego stanowiska Starosty Gostyńskiego nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

I DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i Nazwisko:

2. Nr ewidencyjny (PESEL) :

3. Nr identyfikacji podatkowej (NIP)

(jeżeli posiada)

POWIATOWY URZĄD PRACY W GOSTYNIU

63-800 Gostyń, ul. Poznańska 200 G | tel. 0-65 572 33 67-68, 572 30 78 | NIP: 696 13 96 284
e-mail: pogo@praca.gov.pl | www.gostyn.praca.gov.pl

4. Stan cywilny:

☐ Panna / Kawaler ☐ Mężatka / Żonaty ☐ Rozwiedziona / Rozwiedziony ☐ Wdowa / Wdowiec

5. Wykształcenie :

☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Ponadgimnazjalne ☐ Pomaturalne/Policealne ☐ Wyższe

.....
.....
(wymienić nazwy szkół / uczelni - kierunek/ specjalność - uzyskany tytuł)

6. Zawód:

- wyuczony:
- ostatnio wykonywany:

7. Adres:

a) zameldowania (zgodny z dowodem osobistym lub posiadanym meldunkiem):

- pobyt stały:
- pobyt tymczasowy:

b) zamieszkania:

c) korespondencyjny:

8. Telefon kontaktowy / e-mail:

- stacjonarny / komórkowy:
- Adres elektroniczny (- e - mail:, e-doręczenia, indywidualne konto na portalu praca.gov.pl , itp.):
.....

9. Informacja o współmałżonku:

a) dane osobowe:

- imię i nazwisko współmałżonka:
- adres zamieszkania:
- nr telefonu kontaktowego :
- źródło dochodu (miejsce pracy):
.....

b) czy istnieje małżeńska wspólność majątkowa:

☐ TAK
☐ NIE (należy dodatkowo dołączyć dokument potwierdzający ten fakt np. akt notarialny o rozdzielności majątkowej, intercyza itp.)

c) czy współmałżonek prowadzi / prowadził działalność gospodarczą w ostatnich 3 latach?:

☐ TAK

Rodzaj prowadzonej działalności:

Okres prowadzenia działalności (od – do):

☐ NIE

10. Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (imię i nazwisko - pokrewieństwo np. mąż, żona, matka, ojciec, syn, córka itp. - status np. dziecko, uczący się, student, pracujący, bezrobotny):

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

11. Kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie zawodowe związane z rodzajem planowanej działalności gospodarczej (do wniosku należy dołączyć wszystkie dokumenty potwierdzające przedstawione we wniosku doświadczenie zawodowe, kwalifikacje i uprawnienia):

- **doświadczenie zawodowe** (wymienić zajmowane stanowiska pracy / praktyk):

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

- **kwalifikacje i uprawnienia** (wymienić uzyskane uprawnienia / licencje / odbyte szkolenia na podstawie posiadanych zaświadczeń, certyfikatów itp.):

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

12. Poprzednie okresy zatrudnienia (zgodnie z posiadanymi świadectwami pracy):

Nazwa pracodawcy	okres zatrudnienia od- do	stanowisko
.....		
.....		

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

13. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej (w przypadku prowadzenia wcześniej działalności gospodarczej **do wniosku należy dołączyć zaświadczenie z ZUS i Urzędu Skarbowego** o braku zaległości finansowych z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej oraz decyzję z Urzędu Gminy lub wydruk z systemu komputerowego Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (<http://prod.ceidg.gov.pl>) potwierdzający wykreślenie z ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli wnioskodawca nigdy nie prowadził firmy należy wpisać **NIE PROWADZIŁEM** lub **NIE PROWADZIŁAM**):

- Rodzaj prowadzonej działalności:
- Okres prowadzonej działalności:
- Przyczyny likwidacji:

II INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI I CHARAKTERYSTYKA RYNKU PRACY

1. Rodzaj planowanej działalności (zaznaczyć i opisać produkt lub usługę):

- ☐ handlowa ☐ usługowa ☐ produkcyjna ☐ produkcyjno-usługowo-handlowa

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Czy planowana działalność gospodarcza powstanie w wyniku przejęcia istniejącej już, ale planowanej do likwidacji działalności?

☐ TAK (podać: pełną nazwę istniejącej firmy, adres prowadzenia działalności gosp., NIP)

.....
.....

☐ NIE

3. Czy planowana działalność gospodarcza wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień / koncesji / zezwoleń?

☐ TAK (wymienić jakie)

.....
.....

☐ NIE

4. Symbole podklasy rodzaju planowanej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (wymienić wszystkie numery i pełne nazwy PKD zgodnie z obowiązującą klasyfikacją PKD 2007 (<https://www.biznes.gov.pl/pl/tabela-pkd>), które zostaną podane przy wpisie do ewidencji działalności gospodarczej):

a) **Przeważający rodzaj planowanej działalności gospodarczej** (wpisać nr i pełną nazwę jednej, wiodącej podklasy rodzaju działalności gospodarczej):

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

b) **Inne wykonywane rodzaje planowanej działalności gospodarczej** (wpisać nr i pełną nazwę PKD. Należy wymienić wszystkie pozostałe nr PKD, które wnioskodawca będzie wykonywać w ramach planowanej działalności gospodarczej):

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

5. Wysokość wnioskowanej kwoty (max. 28.000 zł):

Słownie:

6. Numer rachunku bankowego, na który mają zostać przekazane środki na podjęcie działalności gospodarczej (wyłącznie konto osobiste wnioskodawcy):

.....
.....

(nazwa Banku i nr rachunku)

- 7. Planowana pełna nazwa firmy** (nazwa firmy musi zawierać imię i nazwisko oraz być zgodna z planowanym zgłoszeniem do ewidencji działalności gospodarczej):

.....
.....

- 8. Lokalizacja firmy** (adres musi być zgodny z planowanym zgłoszeniem do ewidencji dział. gosp.):

- b) Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:**

.....

- c) Adresy dodatkowych miejsc wykonywania działalności gospodarczej:**

.....

- 9. Wybrana forma opodatkowania działalności gospodarczej:**

.....

- 10. Czy zamierza Pan/Pani zarejestrować się jako podatnik VAT?**

.....

Ważne! Urząd należy niezwłocznie poinformować o zarejestrowaniu jako podatnik VAT.

- 11. Czy w planowanym miejscu prowadzenia działalności gosp. jest / była już prowadzona działalność?**

☐ TAK (podać jaka?)

.....

☐ NIE

- 12. Działania podjęte na rzecz podjęcia działalności gospodarczej:**

- a) Rodzaj lokalu:**

☐ własny :

liczba pomieszczeń: powierzchnia w m²:

☐ wynajęty / dzierżawiony / użyczony :

liczba pomieszczeń: powierzchnia w m²:

W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej poza lokalem, proszę wskazać miejsce (pełny adres) przechowywania narzędzi i maszyn niezbędnych do prowadzenia działalności:

.....

.....

Czy lokal przeznaczony do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej wymaga przeprowadzenia remontu?

☐ TAK (podać szacunkową wartość remontu)

wartość: zł

☐ NIE

b) zgromadzone/ posiadane maszyny i urządzenia (nazwa oraz szacunkowa wartość):

..... zł
..... zł
..... zł
..... zł

13. Przewidywany całkowity koszt uruchomienia działalności gospodarczej. Wymienić środki finansowe:

a) środki własne (kwota musi być zgodna z zał. 1 kolumna środki własne): zł

b) środki PUP w Gostyniu zł
(kwota musi być zgodna z zał. 1 kolumna środki PUP)::

RAZEM: zł

14. Czy posiada Pan / Pani rozeznanie lub ewentualne kontakty z przyszłymi dostawcami lub odbiorcami?

☐ TAK (uzupełnić poniższe wiersze)

a) **Dostawcami** (podać nazwę firmy i opisać w skrócie zakres współpracy)

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

b) **Odbiorcami**

☐ klienci indywidualni

☐ firmy (podać nazwę firmy i opisać zakres współpracy)

.....

☐ NIE

15. Czy w Pana/Pani rejonie istnieją firmy lub osoby zajmujące się podobną działalnością gospodarczą?

☐ TAK (proszę podać przynajmniej 2 firmy - nazwa, miejscowość)

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

☐ NIE

16. Czy popyt na oferowany przez Pana/Panią produkt czy usługę będzie podlegał sezonowym zmianom?

☐ TAK (proszę opisać w jaki sposób będą minimalizowane skutki tej sezonowości)

.....

.....

.....

.....

.....

☐ NIE (krótko uzasadnić)

.....

.....

.....

.....

.....

17. W jaki sposób będzie Pan/Pani pozyskiwać klientów i przeciwdziałać innym trudnościom występującym podczas prowadzenia działalności (np. brak zamówień, klientów itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

18. Jakie formy reklamy zastosuje Pan/Pani, aby wypromować swoją firmę? (zaznaczyć właściwe „X”)

- ☐ ulotki, broszury, plakaty, wizytówki
- ☐ prasa lokalna / krajowa
- ☐ Internet
- ☐ radio
- ☐ telewizja
- ☐ inne (jakie? np. marketing szeptany)

.....

19. Jakie motywy skłoniły Pana/Panią do podjęcia decyzji o uruchomieniu działalności gospodarczej? (zaznaczyć właściwe „X”)

- ☐ brak możliwości znalezienia pracy
- ☐ chęć / konieczność poprawienia sytuacji materialnej rodziny
- ☐ świadomość, iż jest to szansa realizacji własnych pomysłów i koncepcji

- ☐ chęć kontynuowania tradycji rodzinnych
- ☐ możliwość praktycznego wykorzystania posiadanych kwalifikacji i zdobytej wiedzy
- ☐ namowy i sugestie rodziny i znajomych
- ☐ chęć pójsia w ślady przedsiębiorców, którzy odnieśli sukces
- ☐ inne (jakie?)

III. DANE DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA ZWROTU OTRZYMANYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Formami zabezpieczenia zwrotu otrzymanego dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej mogą być:

- poręczenie osób fizycznych - przy kwocie maksymalnej dofinansowania tj. **28.000 zł** wymagane jest poręczenie **dwóch osób z dochodem min. 4.900 zł brutto**, a w przypadku gdy dochód poręczyciela wynosi co najmniej **5.900 zł. brutto wymagane jest poręczenie jednej osoby.**
Natomiast jeśli kwota dofinansowania nie przekracza 18.000 zł wymagane jest **poręczenie jednej osoby z wynagrodzeniem co najmniej 4.900 zł brutto.**

- poręczenie Samorządowego Funduszu Poręczeń Kredytowych Sp. z o.o. w Gostyniu;

- weksel in blanco.

- weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- gwarancja bankowa,
- zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach,
- blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia w formie poręczenia osoby fizycznej lub osoby prawnej.

Dyrektor PUP może odmówić przyjęcia zaproponowanego zabezpieczenia, jeżeli uzna, że nie jest wystarczające do pokrycia zobowiązań, które mogą powstać w związku z nieprawidłową realizacją umowy, przy czym preferowanymi formami zabezpieczenia zwrotu przyznanego dofinansowania są;

- **poręczenie osób fizycznych,**
- **poręczenie osoby fizycznej wraz z poręczeniem Samorządowego Funduszu Poręczeń Kredytowych sp. z o.o. w Gostyniu.**

Poręczycielem może być osoba fizyczna, która jest:

- zatrudniona na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony lub określony lecz nie krótszy niż 2 lata,
- prowadząca działalność gospodarczą;
- prowadzącą działalność rolniczą, która uzyskuje dochód z pracy w indywidualnym gosp. rolnym z 1 ha przeliczeniowego;
- prowadzącą dział specjalny produkcji rolnej;
- emeryt / rencista.

Poręczycielem nie może być:

- małżonek wnioskodawcy pozostający z nim we wspólnocie majątkowej,
- osoba będąca dłużnikiem Funduszu Pracy, Europejskiego Funduszu Społecznego, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- osoba która jest w trakcie poręczenia takiej formy pomocy z w/w Funduszy innej osobie będącej dłużnikiem tych Funduszy,
- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, rozliczająca się z podatku dochodowego w formie karty podatkowej oraz w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych,
- osoba, której zakład znajduje się w stanie likwidacji bądź upadłości.

1. DANE PORĘCZYCIELI:

PORĘCZYCIEL 1	
Imię i nazwisko:	
Pełny adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	
PESEL:	
Stan cywilny:	☐ Panna / Kawaler ☐ Mężatka / Żonaty ☐ Rozwiedziona / Rozwiedziony ☐ Wdowa / wdowiec
Małżeńska wspólność majątkowa (dot. osób będących w związku małżeńskim):	☐ TAK ☐ NIE
Miejsce pracy (źródło dochodu):	
Nazwa oraz pełny adres siedziby firmy:	
Telefon do firmy (wymagany):	
Średnie miesięczne wynagrodzenie <u>brutto</u> z ostatnich trzech miesięcy (wymagane minimum 4.900 zł brutto):	

PORĘCZYCIEL 2	
Imię i nazwisko:	
Pełny adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	
PESEL:	
Stan cywilny:	☐ Panna / Kawaler ☐ Mężatka / Żonaty ☐ Rozwiedziona / Rozwiedziony ☐ Wdowa / wdowiec
Małżeńska wspólność majątkowa (dot. osób będących w związku małżeńskim):	☐ TAK ☐ NIE
Miejsce pracy (źródło dochodu):	
Nazwa oraz pełny adres siedziby firmy:	
Telefon do firmy (wymagany):	
Średnie miesięczne wynagrodzenie <u>brutto</u> z ostatnich trzech miesięcy (wymagane minimum 4.900 zł brutto):	

WYMAGANE DOKUMENTY DO WNIOSKU:

- **Załącznik nr 1** - Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania.
- **Załącznik nr 2** - Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej (Charakterystyka ekonomiczno - finansowa przedsięwzięcia (w skali miesiąca i roku).
- **Załącznik Nr 3** - Oświadczenie o pomocy de minimis w zakresie, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz inne informacje określone w przepisach wydanych na podstawie w/w art. 37. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
- **Pozostałe wymagane załączniki:**
 - **Kserokopie dokumentów informujących o kwalifikacjach zawodowych wnioskodawcy które nie zostały przedstawione w dniu rejestracji** (świadczenia szkolne, dyplomy, świadectwa pracy, listy referencyjne, zaświadczenia / certyfikaty z ukończonych kursów / szkoleń, inne uprawnienia.
 - W przypadku prowadzenia wcześniej działalności gospodarczej wymaga się zaświadczenia z Urzędu Gminy o wykreśleniu z ewidencji działalności lub wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (<https://www.biznes.gov.pl/pl/tabela-pkd>) potwierdzającego wyrejestrowanie tej działalności gospodarczej oraz zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego i Urzędu Skarbowego o braku zaległości finansowych z tytułu prowadzenia w/w działalności.
 - Osoby posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności dołączają dodatkowo aktualne orzeczenie potwierdzające ten fakt.
 - W przypadku ustanowionej rozdzielności majątkowej pomiędzy wnioskodawcą a współmałżonkiem, należy dodatkowo dołączyć dokument potwierdzający ten fakt.
 - W przypadku, gdy otrzymano pomoc *de minimis*, w tym także pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, należy dołączyć kserokopie wszystkich zaświadczeń potwierdzających otrzymanie tej pomocy.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że :

- Nie skorzystałem(am) z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- Nie byłem(am) w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,
- W okresie 12 miesięcy nie wykonywałem/em działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
- Nie wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
- Nie złożyłem(am) do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- Nie skorzystałem(am) z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem(am) z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia ,
- Spełniam warunki określone 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*.
- Wielkość pomocy *de minimis*, jaka otrzymałem/am w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat wynosieuro,

- Wielkość i przeznaczenie pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* wynosi euro.
- Wykorzystam przyznane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem.
- **Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,**
- **Nie podejmę zatrudnienia w rozumieniu przepisów kodeksu pracy i umów cywilnoprawnych od dnia podpisania umowy oraz w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.**
- **Nie wejdę do spółek prawa cywilnego i prawa handlowego w okresie od dnia podpisania umowy oraz przez okres 12 miesięcy począwszy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej określonej we wpisie do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej.**
- **Zobowiązuję się do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług – podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.**
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gostyniu w celach związanych ze złożonym wnioskiem o udzielenie jednorazowego dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c 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) **RODO**.
- Zapoznałem(am) się z zasadami określającymi procedury przyznawania bezrobotnemu jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Gostyniu zatwierdzonym przez Starostę Gostyńskiego.
- Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawianie.
- Nie byłem(łam) karany(a) karą 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.
- Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyniu, ul. Poznańska 200 G, o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 wyżej wymienionej ustawy, orzeczonych w stosunku do mnie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis bezrobotnego(ej)

Uwaga !!!

Osoba, która złożyła wniosek lub otrzymała dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej zobowiązana jest do:

- a) niezwłocznego zawiadomienia PUP w formie pisemnej w ciągu 14 dni o zmianach nazwiska, miejsca zamieszkania i prowadzenia działalności gospodarczej,
- b) niezwłocznego zawiadomienia PUP w formie pisemnej o zamiarze poszerzenia profilu działalności (zmiana na poszerzenie działalności nastąpić może wyłącznie na podstawie pisemnej zgody PUP),
- c) nie zbywania bez zgody PUP zakupionych w ramach umowy środków trwałych i wyposażenia do momentu wywiązania się z warunków umowy,
- d) niezwłocznego powiadomienia PUP w formie pisemnej o utracie rzeczy zakupionych w ramach przyznanego dofinansowania w wyniku zdarzeń losowych, takich jak kradzież, wypadek, pożar oraz przedłożenia dokumentów potwierdzających zaistnienie takiego zdarzenia,
- e) innych okolicznościach mających wpływ na realizację zobowiązań wynikających z umowy.

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:		
Potwierdzenie zarejestrowania wnioskodawcy jako osoby bezrobotnej w PUP w Gostyniu na dzień złożenia wniosku		
Data ostatniej rejestracji:		
STATUS OSOBY:		
☐ do 29 lat ☐ NEET ☐ w szczególnej sytuacji na rynku pracy (art. 49), w tym: ☐ 29 - 30 lat ☐ długotrwale bezrobotny/a ☐ 30 - 49 lat ☐ niepełnosprawny/a ☐ pow. 50		
		 Data pieczętka i podpis pracownika