



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”**  
**projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,**  
**Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

---

Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy:  
Wpisano do rejestru wniosków pod nr:  
**WnDzGosOg/25/..... z dnia .....**

**Pieczętka wpływu / Dekretacja**

**Starosta Białobrzeski**  
**za pośrednictwem**  
**Powiatowego Urzędu Pracy**  
**w Białobrzegach**

#### **WNIOSEK**

**o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez bezrobotnego**

#### Podstawy prawne:

1. art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm.);
2. rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2022 r., poz. 243 z późn. zm.);
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 grudnia 2023).

---

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”  
projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,  
Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

---

|                                             |       |
|---------------------------------------------|-------|
| Imię (imiona) i<br>Nazwisko<br>Wnioskodawcy | ..... |
|---------------------------------------------|-------|

**Uwaga!**

- Niniejszy wniosek o dofinansowanie należy **wypełnić w sposób czytelny** wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku,
- Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie,
- **Uwzględnieniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania środków,**
- O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Wnioskodawca powiadamiany jest pisemnie w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo wypełnionego wniosku. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie,
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi,
- Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków,
- **Działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być podjęta przed podpisaniem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy (uzyskaniem środków),**
- Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach,
- **W przypadku pozytywnego uwzględnienia wniosku, przed podpisaniem stosownej umowy z PUP konieczne będzie dostarczenie właściwych dokumentów potwierdzających prawo do danego lokalu.**



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”**  
**projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,**  
**Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

| I. DANE OSOBOWE I TELEADRESOWE WNIOSKODAWCY                                                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1.Imię (imiona) i Nazwisko                                                                                                                                                                                 |  |
| 2.Data i miejsce urodzenia                                                                                                                                                                                 |  |
| 3.PESEL, jeżeli został nadany                                                                                                                                                                              |  |
| 4.NIP                                                                                                                                                                                                      |  |
| 5.Adres miejsca zamieszkania                                                                                                                                                                               |  |
| 6.Adres do korespondencji                                                                                                                                                                                  |  |
| 7.Telefon                                                                                                                                                                                                  |  |
| 8.e-mail                                                                                                                                                                                                   |  |
| 9.Stan cywilny                                                                                                                                                                                             |  |
| 10.Wykształcenie                                                                                                                                                                                           |  |
| 11.Data ostatniej rejestracji<br>w PUP                                                                                                                                                                     |  |
| 12. Nazwa banku i numer rachunku bankowego, którego Wnioskodawca jest<br><u>właścicielem lub współwłaścicielem</u><br>.....<br><br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |  |
| 13. Kwota wnioskowanego dofinansowania ..... zł, w tym koszty pomocy<br>prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczące planowanej działalności gospodarczej<br>..... zł.                                       |  |



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”**  
**projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,**  
**Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

|                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>14. Czy prowadził/a Pan/i w przeszłości działalność gospodarczą?</p> <p>(Zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”. Jeżeli tak – uzupełnić i załączyć do wniosku postanowienia o likwidacji lub zawieszeniu działalności gospodarczej)</p> | <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>w okresie od .....do.....</p> <p>przedmiot prowadzonej działalności</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej (np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG), spółka cywilna, spółka jawna, spółka partnerska, spółka komandytowa, spółka komandytowo – akcyjna, lub inna)</p> <p>.....</p> <p>przyczyny likwidacji firmy .....</p> <p>.....</p> |
| <p>15. Czy posiada Pan/i zadłużenie?</p> <p>(Zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”)</p>                                                                                                                                                   | <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Jeżeli tak, to z jakiego tytułu, gdzie, forma zabezpieczenia i warunki spłaty.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”**  
**projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,**  
**Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

| <b>II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b>                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Rodzaj działalności gospodarczej, którą planuje wykonywać Wnioskodawca we własnym imieniu, w celu zarobkowym i w sposób ciągły przez minimum 12 miesięcy                                                                                  | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                                                                                                                |
| 2. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy                                                                                                              | <p>Działalność przeważająca – wiodąca:</p> <p>Nr PKD ..... – nazwa PKD:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                                                         |
| 3. Adres prowadzenia działalności gospodarczej (Zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X” i uzupełnić, wskazując dokładny adres prowadzenia działalności gospodarczej, liczbę pomieszczeń, powierzchnię użytkową i właściciela nieruchomości) | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>w lokalu <input type="checkbox"/> własnym/ <input type="checkbox"/> wynajętym / <input type="checkbox"/> użyczonym,</p> <p>liczba pomieszczeń ....., powierzchnia użytkowa w m<sup>2</sup> ....., który jest własnością</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p><b>w załączeniu przedkładam*:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– umowę dzierżawy, najmu, użyczenia,</li> <li>– umowę wstępną dzierżawy, najmu, użyczenia,</li> </ul>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”**  
**projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,**  
**Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

- oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy,
- zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu (zgoda spółdzielni, wspólnoty mieszkaniowej),
- inne (np. notarialny akt własności, wypis z KW, itp.)

.....

\* zakreslić właściwe

Lokal, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza jest przystosowany / nie jest przystosowany\* do przedmiotu zamierzonej działalności i nie wymaga / wymaga\* przebudowy, adaptacji polegającej na (opisać)

.....

.....

.....

\* zakreslić właściwe

**4. Działania podjęte na rzecz planowanej działalności gospodarczej**

a) posiadane środki techniczne potrzebne do prowadzenia działalności gospodarczej (maszyny, urządzenia, środki transportu – wymienić jakie i podać ich wartość rynkową)

.....

.....

b) inne (w tym posiadane środki pieniężne przeznaczone na prowadzenie działalności gospodarczej)

.....

.....



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”**  
**projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,**  
**Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5. Charakterystyka przedsięwzięcia</b>                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>a) opis produktu / usług (charakterystyka profilu działalności, specyfikacja, zakres)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                                     |
| <p>b) główni, potencjalni odbiorcy produktu lub usług (opisać grupę potencjalnych odbiorców, krótka charakterystyka wskazująca czy planowane przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby jej prowadzenie spełniło cel zarobkowy)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>c) charakterystyka dostawców (opisać kooperantów, tj. hurtowników, zaopatrzeniowców, przedstawicieli, podwykonawców jeżeli występują)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                  |
| <p>d) w jaki sposób planowana działalność będzie konkurencyjna w stosunku do istniejących o podobnym profilu? (należy podać w jaki sposób produkt różni się od produktów / usług konkurencji)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                |
| <p>e) czy popyt na produkt / usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeżeli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                          |
| <p>f) Podsumowanie planowanego przedsięwzięcia (należy zawrzeć informację na temat atrakcyjności, a przede wszystkim realności planowanego przedsięwzięcia)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                               |



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”**  
**projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,**  
**Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

|       |
|-------|
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |

| 6. Posiadane predyspozycje do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej                                 |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| a) wykształcenie (podać nazwę szkoły, zawód, specjalność, tytuł zawodowy-naukowy, wykształcenie uzupełniające) | .....<br>.....<br>..... |
| b) posiadane uprawnienia, zezwolenia, koncesje, licencje                                                       | .....<br>.....<br>..... |
| c) odbyte kursy, szkolenia, seminaria, posiadane certyfikaty                                                   | .....<br>.....<br>..... |
|                                                                                                                |                         |



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”**  
**projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,**  
**Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

| d) doświadczenie zawodowe (podać wyłącznie doświadczenie wynikające ze stosunku pracy, umów zlecenia bądź umów o dzieło) |                                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|
| Okres zatrudnienia                                                                                                       | Miejsce Pracy /<br>Nazwa Pracodawcy | Stanowisko |
|                                                                                                                          |                                     |            |
|                                                                                                                          |                                     |            |
|                                                                                                                          |                                     |            |
|                                                                                                                          |                                     |            |
|                                                                                                                          |                                     |            |
|                                                                                                                          |                                     |            |
|                                                                                                                          |                                     |            |

| <b>III. ANALIZA FINANSOWA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b>                                             |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| a) Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania |                         |
| Źródło finansowania                                                                                 | Kwota<br>(brutto w PLN) |
| Deklaruję wkład własny, który przeznaczę na:<br>.....<br>.....                                      |                         |
| Wnioskowane dofinansowanie                                                                          |                         |
| Suma:                                                                                               |                         |

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”**  
projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,  
Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.

[illegible]

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”**  
**projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,**  
**Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

**Powyższy katalog wydatków powinien być przemyślany i zweryfikowany pod kątem cen rynkowych.**

**Katalog wydatków, na które nie mogą być przeznaczone środki na podjęcie działalności gospodarczej zawiera Regulamin w sprawie przyznawania ze środków Funduszu Pracy oraz Europejskiego Funduszu Społecznego Plus środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Białobrzegach.**

Za poniesienie wydatku uznaje się moment faktycznego dokonania zapłaty, tj. dokonania przelewu, zapłaty gotówką. Za dokonanie przelewu uznaje się dzień wpływu środków na rachunek bankowy sprzedawcy.

W ramach przyznanych środków, nie zostaną rozliczone zakupy dokonane na współwłasność.

W przypadku zakupów realizowanych za pośrednictwem osób trzecich (płatność za pobraniem, system PayU, PayPal, itp.) Wnioskodawca powinien przedłożyć informację od sprzedawcy z podaną datą otrzymania lub przyjęcia zapłaty za sprzedany towar/usługę. W przypadku zakupów opłaconych w formie przelewu bankowego Wnioskodawca powinien przedłożyć informację, o której mowa w zdaniu poprzednim.

**c) planowane przychody i koszty przedsięwzięcia**

| <b>Wyszczególnienie</b>           | <b>Rachunek<br/>średnio-<br/>miesięczny</b> | <b>Rachunek<br/>roczny</b> |
|-----------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------|
| <b>A. PRZYCHODY OGÓŁEM w tym:</b> |                                             |                            |
| z działalności handlowej          |                                             |                            |
| z działalności produkcyjnej       |                                             |                            |
| z działalności usługowej          |                                             |                            |

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”**  
**projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,**  
**Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

|                                                                 |  |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|--|
| inne .....                                                      |  |  |
| <b>B. KOSZTY OGÓŁEM</b>                                         |  |  |
| zakup towarów (handlowych)                                      |  |  |
| zakup surowców, materiałów                                      |  |  |
| najem lokalu                                                    |  |  |
| opłaty administracyjne i telekomunikacyjne                      |  |  |
| opłaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz)                  |  |  |
| usługi obce (w tym np. księgowość zewnętrzną)                   |  |  |
| koszty reklamy, promocji                                        |  |  |
| wynagrodzenia pracowników wraz ze składką<br>ZUS i inne narzuty |  |  |
| inne koszty<br>.....                                            |  |  |
| <b>C. Składki ZUS (własne)</b>                                  |  |  |
| <b>D. Podatek dochodowy</b>                                     |  |  |
| <b>E. ZYSK NETTO (A-(B+C+D))</b>                                |  |  |

**IV. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA  
OTRZYMANEGO PRZEZ WNIOSKODAWCĘ NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ**

(Zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”)

- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval)  
☐ weksel in blanco

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego  
Funduszu Społecznego Plus**



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”  
projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,  
Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

- ☐ poręczenie
- ☐ zastaw rejestrowany na prawach lub rzeczach
- ☐ gwarancja bankowa
- ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

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. W przypadku formy zabezpieczenia w formie poręczenia może je udzielić osoba fizyczna lub osoba prawna.

Szczegółowe warunki wymagane przy formach zabezpieczenia zwrotu dofinansowania określone są w Regulaminie w sprawie przyznawania ze środków Funduszu Pracy oraz Europejskiego Funduszu Społecznego Plus środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Białobrzegach.

**UWAGA:**

- 1. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku ujawnienia braków formalnych i istotnych nieprawidłowości w wypełnieniu – niniejszy wniosek nie zostanie uwzględniony.**
- 2. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia. Wiarygodność podanych we wniosku danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”  
projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,  
Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

---

Do wniosku należy dołączyć:

1. dokumenty potwierdzające prawo do lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza (wskazane w pkt. II ppkt. 3 wniosku);
2. zezwolenia/opinie właściwych organów państwowych w zakresie spełnienia warunków do prowadzenia określonego rodzaju działalności gospodarczej;
3. dokumenty potwierdzające posiadane predyspozycje do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (wskazane w pkt. II ppk. 6 wniosku);
4. załącznik nr 1 - 3 (oświadczenie nr 1 - 3);
5. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (**część A, C i D**);
6. zaświadczenia o dotychczas otrzymanej pomocy publicznej albo pomocy de minimis;
7. **dokumenty poręczycieli o osiągniętych dochodach wraz z oświadczeniami oraz oświadczenia poręczycieli o aktualnych zobowiązaniach finansowych – dotyczy wnioskodawców, którzy deklarują poręczenie jako formę zabezpieczenia zwrotu dofinansowania.**



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”  
projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,  
Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

---

**Załącznik nr 1**

**OŚWIADCZENIE nr 1**

**(dotyczy wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej)**

Ja niżej podpisany/a ..... (*imię i nazwisko*)  
identyfikowany/a numerem PESEL.....

**oświadczam, że:**

1. zaznałem(am) się i spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zawarte w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, a w szczególności:
  - a) nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
  - b) - nie posiadałem(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania zakończyłem(am) działalność gospodarczą – w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku\*;
  - c) nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
  - d) nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
  - e) **nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej** (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie

---

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”**  
**projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,**  
**Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

---

wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej, natomiast do okresu prowadzenia działalności gospodarczej co najmniej 12 miesięcy zalicza się przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego);

- f) **zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy** (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej co najmniej 12 miesięcy zalicza się przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej);
- g) w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej:
- nie odmówiłem(am) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy,
  - nie przerwałem(am) z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w w/w ustawie,
  - po skierowaniu podjąłem(am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- h) **przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem;**
- i) zaznałem(am) się z aktualnie obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Białobrzegach Regulaminem w sprawie przyznawania ze środków Funduszu Pracy oraz Europejskiego Funduszu Społecznego Plus środków na podjęcie działalności



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”**  
**projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,**  
**Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

---

gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Białobrzegach;

j) nie prowadziłem(am) dotychczas działalności gospodarczej\*;

k) prowadziłem(am) w przeszłości działalność gospodarczą lecz nie posiadam zaległości w ZUS-ie lub Urzędzie Skarbowym z tego tytułu\*;

l) prowadziłem(am) w przeszłości działalność gospodarczą i posiadam zaległości w ZUS-ie lub Urzędzie Skarbowym z tego tytułu\*;

m) pozostaję / nie pozostaję\* w związku małżeńskim oraz nie posiadam / posiadam\* rozdzielność majątkową z ..... (imię i nazwisko współmałżonka).

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

\* zakreślić właściwe

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy)



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”**  
**projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,**  
**Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

---

**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE nr 2**

**(dotyczy wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej)**

Ja niżej podpisany/a ..... *(imię i nazwisko)*  
identyfikowany/a numerem PESEL.....

**oświadczam, że:**

1. Jest mi wiadome, że **przyznane środki stanowią pomoc w ramach pomocy de minimis;**
2. Zaznażyłem(am) się i spełniam warunki, o których mowa w rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis;
3. **W przypadku otrzymania pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, zobowiązuje się do złożenia przed podpisaniem przedmiotowej umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej;**
4. Zobowiązuję się do stawiennictwa w Powiatowym Urzędzie Pracy w Białobrzegach w wyznaczonym dniu celem odbycia rozmowy doradczej u Doradcy Zawodowego pod rygorem nieuwzględnienia wniosku;
5. W przypadku pozytywnego zaopiniowania wniosku o dofinansowanie przez Komisję ds. rozpatrywania wniosków umożliwię pracownikom PUP przeprowadzenie wizyty monitorującej mającej na celu weryfikację danych zawartych w przedmiotowym wniosku;
6. Mam świadomość, iż w przypadku podania we wniosku o dofinansowanie nieprawdziwych informacji Dyrektor PUP może odmówić uwzględnienia wniosku.

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

---

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”**  
**projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,**  
**Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE nr 3**

**(dotyczy wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej)**

Ja niżej podpisany/a ..... *(imię i nazwisko)*  
 identyfikowany/a numerem PESEL .....

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

**Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis**

**- w okresie 3 lat przed dniem wystąpienia z wnioskiem o przyznanie jednorazowo  
 środków na podjęcie działalności gospodarczej otrzymałem / nie otrzymałem\*  
 środków stanowiących pomoc de minimis:**

\* zakreślić właściwe

| Lp.  | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy |      | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
|------|--------------------------|-----------------|-------------------------|----------------|------|-------------------------------------------|
|      |                          |                 |                         | nominalna      | euro |                                           |
|      |                          |                 |                         |                |      |                                           |
| Suma |                          |                 |                         |                |      | X                                         |

.....  
 (miejscowość i data)

.....  
 (podpis Wnioskodawcy)

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego  
 Funduszu Społecznego Plus**



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”**  
**projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,**  
**Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

**Oświadczenie o innej pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu**  
**do tych samych kosztów kwalifikowalnych**

**- w okresie 3 lat przed dniem wystąpienia z wnioskiem o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej otrzymałem / nie otrzymałem\* innej pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych:**

\* zakreślić właściwe

| Lp.  | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy |      | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Forma pomocy | Przeznaczenie pomocy |
|------|--------------------------|-----------------|-------------------------|----------------|------|-------------------------------------------|--------------|----------------------|
|      |                          |                 |                         | nominalna      | euro |                                           |              |                      |
|      |                          |                 |                         |                |      |                                           |              |                      |
| Suma |                          |                 |                         |                |      | X                                         |              |                      |

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”  
projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,  
Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

---

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Białobrzegach**

Potwierdzam, że bezrobotny/a/

.....

- 1) w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej:
  - a) **odmówił/nie odmówił\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy,
  - b) **przerwał/nie przerwał\*** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w w/w ustawie,
  - c) po skierowaniu **podjął/nie podjął\*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

\* zakreślić właściwe

.....

*/data i podpis pracownika PUP/*



**„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (II)”  
projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,  
Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

---

Na posiedzeniu w dniu ..... Komisja ds. rozpatrywania wniosków  
zaopiniowała pozytywnie / negatywnie\* wniosek Pani/Pana .....  
o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

\* zakreślić właściwe

.....  
*/data i podpis pracownika PUP/*

---

**Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Białobrzegach:**

Przyznaję / Nie przyznaję\* środki na podjęcie działalności dla Pani/Pana .....  
.....  
.....  
(PESEL)  
w wysokości .....

\* zakreślić właściwe

.....  
*/data i podpis Dyrektora PUP/*

---

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego  
Funduszu Społecznego Plus**