

Imię i Nazwisko	
Telefon kontaktowy	

Powiatowy Urząd Pracy w Mońkach

1

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko	
PESEL	
Data zarejestrowania w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mońkach	
NIP (jeżeli został nadany)	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres do korespondencji	
Adres poczty elektronicznej (email)	
Numer rachunku bankowego i nazwa banku	
Czy wnioskodawca pozostaje ze współmałżonkiem we wspólnocie majątkowej? (jeżeli dotyczy)	☐ pozostają / ☐ nie pozostają w związku małżeńskim ☐ pozostają / ☐ nie pozostają we wspólności majątkowej małżeńskiej
Stan zadłużenia wnioskodawcy oraz jego(jej) współmałżonki(a) (podać czy istnieją zadłużenia - z jakiego tytułu, gdzie, forma zabezpieczenia i warunki spłaty oraz wykaz udzielonych poręczeń):	

Posiadane wykształcenie:

(należy przedstawić wszystkie ukończone szkoły podając profil/ kierunek/ specjalność)

--

Ukończone kursy, szkolenia, posiadane kwalifikacje:

(należy wskazać umiejętności i kwalifikacje poświadczone dyplomem, certyfikatem, zaświadczeniem, uprawnieniami, mające istotne znaczenie z punktu widzenia prowadzenia planowanej działalności):

Przebieg pracy zawodowej:

Okres zatrudnienia	Nazwa firmy	Forma zatrudnienia	Stanowisko

Czy wnioskodawca prowadził już działalność gospodarczą?

☐ TAK

☐ NIE

Jeśli tak, to jaką, w jakim okresie oraz przyczyny zaprzestania jej prowadzenia:

II. KWOTA WNIOSKOWANEJ DOTACJI

Kwota brutto	
Słownie	

III. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

Forma prawna	osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą	
Przewidywana nazwa działalności:		
Rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi)		
Symbol i przedmiot planowanej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD2025) na poziomie podklasy wraz z opisem <i>Należy wymienić <u>wszystkie</u> kody PKD, na podstawie których wnioskodawca zamierza prowadzić planowaną działalność gospodarczą oraz wskazać kod PKD przeważającej działalności.</i> <u>UWAGA: Zmiana zakresu prowadzonej działalności będzie wymagała uprzedniej zgody ze strony PUP</u>	Główne PKD wraz z opisem	
	Dodatkowe PKD wraz z opisem	
Przewidywany termin rozpoczęcia planowanej działalności gospodarczej od chwili uzyskania dotacji		
Planowana forma opodatkowania		
Siedziba planowanej działalności (adres, powierzchnia, forma własności lokalu)		
Czy w powyższym miejscu jest już prowadzona działalność gospodarcza? (Jeżeli tak, należy wskazać nazwę firmy/firm prowadzących działalność wraz z krótką charakterystyką)		
Pozwolenia, licencje, koncesje wymagane do uruchomienia działalności gospodarczej		

Stan przygotowań do rozpoczęcia działalności:

Posiadane maszyny i urządzenia wraz z ich szacunkową wyceną:	
posiadane środki transportu:	
posiadane środki pieniężne	
Inne wykonane czynności przygotowujące do rozpoczęcia działalności:	

Ogólna charakterystyka planowanej działalności:

Oferowane produkty/usługi wraz z ich wyceną:

**Uzasadnienie planowanej działalności, przesłanki skłaniające wnioskodawcę
do rozpoczęcia działalności, atuty przedsięwzięcia:**

Plany dotyczące zatrudnienia pracownika/pracowników:

(liczba osób, stanowisko/a przewidywany termin zatrudnienia)

IV. DANE DOTYCZĄCE RYNKU

Rodzaj odbiorców:

(należy wskazać, kim będą potencjalni klienci i krótko ich scharakteryzować)

Zasięg terytorialny planowanej działalności:

(należy wskazać i opisać obszar który będzie rynkiem zbytu produktów/usług)

Sposób dystrybucji, sprzedaży:

Czy zawarte są umowy wstępne/oświadczenia o współpracy/listy intencyjne?

(np. z przyszłymi odbiorcami produktów, usług, wyrobów, z dostawcami, itp.)

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli tak, to z kim:

(należy dołączyć kserokopie zawartych umów, podpisanych oświadczeń lub listów intencyjnych)

Rozpoznanie konkurencji w planowanej działalności (analiza konkurencji):

(czy prowadzona jest podobna działalność gospodarcza w obrębie terenu działania planowanej działalności?
Jacy są główni konkurenci? Na jakim rynku działają? Czym różni się Państwa oferta od konkurencji? W jakim
zakresie Państwa oferta jest lepsza, a w jakim gorsza?)

Opis działań marketingowych:

(należy opisać, w jaki sposób będzie prowadzona promocja - podać wybór metod dotarcia do klientów):

W jaki sposób wnioskodawca będzie sobie radził w przypadku pojawienia się problemów, trudności przy prowadzeniu działalności?

(proszę określić zakres ewentualnych zmian, możliwość rozszerzenia lub przekształcenia działalności):

V. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU ŚRODKÓW

- ☐ poręczenie dwóch osób
- ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika*
- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- ☐ gwarancja bankowa,
- ☐ zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach,
- ☐ weksel in blanco*

* 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

UWAGA: Starosta (Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Mońkach) może odmówić przyjęcia zaproponowanego zabezpieczenia, jeżeli uzna, że wskazane zabezpieczenie nie jest wystarczające do pokrycia zobowiązań, które mogą powstać w związku z nieprawidłową realizacją umowy.

VI. STATUS NA RYNKU PRACY

- ☐ Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mońkach
- ☐ Poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej
- ☐ Absolwent Centrum Integracji Społecznej
- ☐ Absolwent Klubu Integracji Społecznej

VII. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

Lp.	Wyszczególnienie wydatków	Kwota ogółem (brutto)	W ramach wnioskowa nej kwoty	W ramach środków własnych	W ramach innych źródeł*
SUMA					

*Źródła finansowania:.....

VIII. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW W RAMACH DOFINANSOWANIA

Lp.	Rodzaj zakupu	Zakup nowy/ używany	Liczba sztuk/ ilość	Kwota ogółem (brutto)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
RAZEM:				

Krótkie uzasadnienie celowości przedstawionych powyżej zakupów, w ramach wnioskowanych środków (należy przedstawić uzasadnienie każdego zakupu):

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

itd.

IX. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

Wyszczególnienie	w I miesiącu prowadzenia dział. gosp.	Pierwsze 3 miesiące	Pierwsze 12 miesięcy
A. PRZYCHODY			
nazwa produktu/usługi – wartość w zł (ilość x cena)			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
RAZEM PRZYCHODY			
B. KOSZTY			
koszty zakupu towaru (surowców)			
wynagrodzenia zatrudnionych pracowników			
opłaty za lokal			
amortyzacja			
koszty transportu			
woda /C.O./ gaz/ energia elektryczna			
podatek lokalny			
zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych			
usługi obce (np. księgowość)			
ubezpieczenie			
Składka ZUS			
telekomunikacja, usługi bankowe, pocztowe			
Inne			
RAZEM KOSZTY			
ZYSK BRUTTO (A-B)			

X. ANALIZA MOCNYCH I SŁABYCH STRON DZIAŁALNOŚCI, JEJ ZAGROŻENIA I MOŻLIWOŚCI (SWOT)

„S” – to mocne strony firmy, będące jej atutem (czynniki wewnętrzne pozytywne),

„W” – to słabe strony działalności, które ograniczają jej sprawność (czynniki wewnętrzne negatywne),

„O” – to szanse, które odpowiednio wykorzystane staną się impulsem do rozwoju

(czynniki zewnętrzne pozytywne),

„T” – to zagrożenia, które stanowią trudności i bariery w funkcjonowaniu i rozwoju firmy

(czynniki zewnętrzne negatywne)

S – mocne strony	W – słabe strony
O – szanse	T - zagrożenia

Oświadczam, że wszelkie informacje przedstawione w niniejszym dokumencie są prawdziwe, przedstawione w sposób rzetelny oraz przygotowane w oparciu o najpełniejszą wiedzę dotyczącą planowanej działalności oraz perspektyw i możliwości jej rozwoju.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie Wnioskodawcy

1. **Nie wykonuję** działalności gospodarczej.
2. **Nie pozostaję** w okresie zawieszenia działalności gospodarczej.
3. **Spełniam** warunki określone w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia:
 - a) 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.
 - b) W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie wykonywałem(am)** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawałem(am)** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
 - c) **Nie wykonuję** za granicą działalności gospodarczej i **nie pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
 - d) **Nie skorzystałem(am)** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
 - e) **Nie skorzystałem(am)** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
 - f) W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem(am)** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.
 - g) **Nie złożyłem(am)** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
 - h) **Spełniam** warunki określone w pkt a i d-g (*dotyczy poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonyującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej*).
 - i) **Spełniam** warunki określone w pkt a-e i g (*dotyczy absolwenta CIS lub absolwenta KIS*).
4. **Wykorzystam** przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
5. **Zobowiązuję się** do rozliczenia otrzymanych środków i zwrotu niewydatkowanych środków.
6. **Zobowiązuję się** do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
7. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
8. **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 dofinansowania.
9. **Spełniam** warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023).

10. W okresie minionych trzech lat przed dniem złożenia wniosku:

- ☐ **nie uzyskałem(am)** pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie
- ☐ **uzyskałem(am)** pomoc *de minimis*, pomoc *de minimis* w rolnictwie lub pomoc *de minimis* w rybołówstwie w wysokości euro i dołączam kopie zaświadczeń o pomocy *de minimis* lub oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie.

11. **Nie byłem(am) karany(a)** zakazem 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.

12. Oświadczam, że w przypadku pozytywnie zaopiniowanego wniosku złożę wniosek o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej i rozpocznę prowadzenie działalności gospodarczej **najwcześniej następnego dnia po otrzymaniu środków na podjęcie działalności gospodarczej.**

13. **Zobowiązuje się** do poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Mońkach w okresie poprzedzającym zawarcie umowy o dofinansowanie o każdej zmianie w zakresie informacji zawartych we wniosku i złożonych oświadczeniach, która zaszła po dniu złożenia niniejszego wniosku.

14. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy dołączyć:

1. **Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie zawodowe Wnioskodawcy**

(np. świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu zawodowego, uprawnienia zawodowe, zaświadczenie o ukończonym stażu, świadectwa pracy, umowy cywilno-prawne, inne umowy i dokumenty potwierdzające nabyte kwalifikacje i doświadczenie).

2. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.**

3. **Dokument potwierdzający formę użytkowania nieruchomości lub lokalu:**

- 1) nieruchomość lub lokal własny - aktualny wypis z księgi wieczystej, akt własności lub inny dokument potwierdzający własność,

- 2) nieruchomość lub lokal wynajęty - przedwstępna umowa najmu, dzierżawy, użyczenia (na okres nie krótszy niż 12 miesięcy od rozpoczęcia planowanej działalności).
4. **Dokumenty dotyczące wybranej formy zabezpieczenia zwrotu środków w sytuacji zaproponowania:**
- 1) **Poręczenia osoby fizycznej** – aktualne oświadczenie dwóch poręczycieli, o dochodach i zobowiązaniach finansowych, sporządzone na druku Urzędu, nie wcześniej niż 30 dni przed datą złożenia wniosku. Urząd zastrzega sobie możliwość weryfikacji informacji podanych w oświadczeniu poprzez żądanie przedłożenia właściwych zaświadczeń i dokumentów,
- 2) **blokadę środków zgromadzonych na rachunku bankowym** – oświadczenie Wnioskodawcy określające kwotę środków, która ma stanowić zabezpieczenie umowy oraz właściciela rachunku,
5. **Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy na wzorze przygotowanym przez Urząd** - jeżeli dotyczy
6. **Dokument o rozdzieleniu majątkowej** - jeżeli dotyczy
7. **Decyzja o wykreśleniu wpisu z ewidencji działalności gospodarczej/ wydruk z CEIDG** - jeżeli Wnioskodawca prowadził wcześniej działalność gospodarczą.
8. **Umowy wstępne i listy intencyjne dotyczące planowanej współpracy** - jeżeli dotyczy
9. W przypadku otrzymania pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie – oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy lub kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy otrzymanej w okresie minionych 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku.
10. **Dokumenty potwierdzające status absolwenta CIS lub KIS** - jeżeli dotyczy
11. **Inne dokumenty mające związek z planowaną działalnością**

INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Mońkach z siedzibą przy ul. Wyzwolenia 22, 19-100 Mońki, NIP 546-12-08-422, REGON 450709603.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: iod@pupmonki.pl lub listownie na adres Administratora z dopiskiem „IOD”.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
 - a. art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz zawarcia umowy dotyczącej przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
 - b. art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu wykonania umowy której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań przed zawarciem umowy,

- c. art. 6 ust. 1 lit f RODO w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora jakim jest obrona lub dochodzenie roszczeń.
4. Dane mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podwykonawcom na podstawie zawartych umów (świadczącym wsparcie w zakresie systemów informatycznych, ochrony danych osobowych).
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną Powiatowego Urzędu Pracy w Mońkach.
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
- a. dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - b. sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - c. żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
 - d. prawo do usunięcia Pani/Pana danych osobowych;
 - e. prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych;
 - f. prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
 - g. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt. 3
9. Pana(i) dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)