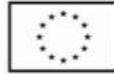




Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Wn.Dz.Gos.Og/...../.....

.....  
(Miejscowość, data)

### Wniosek

#### o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.) i Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 1645)

#### Pouczenie:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
2. Wszelkie poprawki na wniosku należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
3. Wniosek należy złożyć wraz z kompletem dokumentów
4. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku utrzymywania kontaktu z PUP co najmniej raz na 90 dni w celu zainteresowania pomocą określoną w ustawie, a w przypadku posiadania Indywidualnego Planu Działania (IPD) utrzymywania kontaktu z PUP co najmniej raz na 30 dni w celu monitorowania sytuacji i działań przewidzianych w IPD.

**Proszę o udzielenie środków w wysokości:** ..... zł,  
**słownie:** .....

#### A. Dane dotyczące Wnioskodawcy

1. Wnioskodawca jest:
  - bezrobotnym
  - Poszukującym pracy niezatrudnionym i niewykonującym innej pracy opiekunem osoby niepełnosprawnej
  - absolwentem CIS lub absolwentem KIS
2. Imię (imiona) i nazwisko .....
3. PESEL : ....., a w przypadku braku nr PESEL:  
rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....
4. Adres zamieszkania.....  
kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu
5. Adres do doręczeń .....  
kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu
6. Adres do doręczeń elektronicznych .....
7. Adres poczty elektronicznej .....

8. Numer telefonu .....

9. Numer identyfikacji podatkowej (NIP): .....

10. Stan cywilny: .....

11. W przypadku pozostawania w związku małżeńskim:

- pozostają w ustawowej wspólnocie majątkowej
- nie pozostają w ustawowej wspólnocie majątkowej

12. Współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą:

- tak
- nie

Jeśli tak, to:

Czy współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą o tożsamym profilu i rodzaju działalności:

- tak, NIP ..... Regon .....
- nie

13. Prowadziłem działalność gospodarczą:

- tak
- nie

Jeśli tak, to:

1) Symbol/e działalności gospodarczej prowadzonej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy:

.....  
.....

2) Okres prowadzenia działalności (od - do): .....  
Przyczyna likwidacji:

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

14. Informacje o spełnianiu dodatkowych warunków dotyczących rodzaju planowanej działalności gospodarczej lub kategorii osób ubiegających się o dofinansowanie, o których mowa w art. 147 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia:

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



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

4. Planowana działalność gospodarcza wymaga posiadania uprawnień, pozwoleń, licencji lub koncesji:

- tak
- nie

Jeśli tak, to należy wpisać jakie oraz termin ich uzyskania:

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

5. Działalność będzie wykonywana mobilnie:

- tak
- nie

6. Lokal:

1) Adres stałego miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej

.....

2) Adres miejsca przechowywania zakupionych w ramach dofinansowania składników majątkowych - w przypadku działalności wykonywanej mobilnie

.....

3) Tytuł prawny do lokalu (np. lokal własny, wynajmowany, użyczony itp.):

.....

4) Powierzchnia lokalu w m<sup>2</sup>: .....

5) Na dzień składania wniosku lokal jest przygotowany do prowadzenia działalności:

- tak
- nie
- nie dotyczy

Jeśli NIE, to jakie prace należy wykonać oraz w jakim terminie zostaną zakończone:

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

6) Czy na dzień składania wniosku we wskazanym w ppkt 1) i 2) lokalu jest prowadzona działalność gospodarcza:

- tak
- nie

Jeśli tak, to czy w lokalu prowadzona jest działalność o tożsamym rodzaju i profilu działalności:

- tak
- nie

7. Informacje o posiadanym wykształceniu, ukończonych szkoleniach, doświadczeniu zawodowym lub umiejętnościach przydatnych do wykonywania planowanej działalności:

1) wykształcenie:

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

2) ukończone szkolenia:

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

3) doświadczenie zawodowe:

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

4) umiejętności przydatne do wykonywanej działalności:

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







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

7) Czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?

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

8) Mocne strony i szanse planowanego przedsięwzięcia

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

9) Słabe strony i potencjalne ryzyka/zagrożenia, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności, wraz z propozycją działań zaradczych

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

10. Szacowane przychody i koszty w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej (miesięcznie) wraz z uzasadnieniem przyjętych założeń:

WYSZCZEGÓLNIENIE		Okres prowadzenia działalności (miesiące)											
		Miesiące											
		1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
I	Przychody ze sprzedaży (produktów, usług, towarów)												
II	<b>Koszty :</b>												
1	Zakup materiałów, towarów, produktów lub usług												
2	Koszty lokalu (czynsz)												
3	Wynagrodzenia pracowników wraz z narzutami												
4	Oplaty eksploatacyjne (energia, woda, ogrzewanie, gaz, śmieci, inne)												
5	Transport (własny, obcy)												
6	Inne koszty (np. telefon, reklama, ubezpieczenie firmy, usługi księgowe, inne)												
	<b>Razem koszty II (poz. 1+.....+ poz. 6)</b>												
II	<b>Zysk brutto (I - II)</b>												
I	<b>V Składka ZUS, podatek dochodowy, spłata innych zobowiązań</b>												
V	<b>Zysk netto (III - IV)</b>												



L. p.	Nazwa wydatku Nazwa wydatku powinna umożliwić jego pełną identyfikację np. zawierać markę, typ / model	Stan (nowy/ używany )	ilość	Przewidywana kwota zakupów w ramach wnioskowanych środków w zł				Wkład własny	Inne źródła finansowania	Uzasadnienie celowości wydatku Należy wykazać, że zakup jest niezbędny biorąc pod uwagę zakres działalności i bezpośrednio przyczynia się do uruchomienia/rozwoju działalności oraz do osiągnięcia celów, z uwzględnieniem ceny, przeznaczenia i parametrów.
				brutto	Stawka podatku VAT (%)	VAT	netto			





12. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu żądanych środków z tytułu niedotrzymania warunków umowy:

- poręczenie\*
- gwarancja bankowa\*
- blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym\*
- inna zgodne z § 10 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 1645): .....

#### **Uwaga:**

1. Umowa wymaga ustanowienia zabezpieczenia w jednej lub kilku formach.
2. Starosta może odmówić przyjęcia zaproponowanego zabezpieczenia, jeśli uzna, że wskazane zabezpieczenie nie jest wystarczające do pokrycia zobowiązań, które mogą powstać w związku z nieprawidłową realizacją umowy.
3. Formy zabezpieczenia opisane są w § 10-15 Regulaminu w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.

#### **C. Oświadczenia:**

1. **Zostałem poinformowany** o braku możliwości otrzymania finansowania z Funduszu Pracy formy pomocy w części, w której te same koszty zostały sfinansowane z innych środków publicznych oraz oświadczam, że **otrzymuję / nie otrzymuję\*** finansowanie na wskazane we wniosku koszty z innych środków publicznych.
2. **Jestem / nie jestem \*** karany zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 15 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530 z późn. zm.);
3. **Zapoznałem** się z treścią Regulaminu w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej;
4. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. 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. **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 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;
6. **Wnioskuje / nie wnioskuje \*** o przejęcie działalności gospodarczej od innego podmiotu. Przez przejęcie działalności gospodarczej rozumie się sytuację, w której nastąpi odkupienie środków trwałych i obrotowych od podmiotu, o którym mowa powyżej oraz prowadzenie działalności o tym samym profilu i w tym samym miejscu;
7. **Posiadam / nie posiadam \*** zaległości, o których mowa w art. 74 ustawy z dnia 20

marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, który znajduje odzwierciedlenie w § 5 ust. 9 Regulaminu w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej (tj. w ZUS, KRUS, Urzędzie Skarbowym);

8. **Posiadam / nie posiadam** \* nieuregulowane zobowiązania pieniężne lub należności wobec Funduszu Pracy wynikające z zawartych umów cywilnoprawnych, lub **jest prowadzona / nie jest prowadzona** \* wobec mnie egzekucja sądowa, administracyjna lub komornicza (z wyłączeniem zajęć alimentacyjnych). W przypadku odpowiedzi twierdzących należy wskazać z jakiego tytułu i wielkość zadłużenia:  
.....
9. **Nie jestem / jestem** \* członkiem zarządu, prokurentem, członkiem rady nadzorczej lub likwidatorem spółki kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych
10. **Nie jestem / jestem** \* prokurentem lub pełnomocnikiem przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącego działalność gospodarczą rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców
11. **Nie jestem/ jestem**\* wspólnikiem spółki jawnej, partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej, komplementariuszem w spółce komandytowej, komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo-akcyjnej, prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych
12. **Zapoznałem się** z klauzulą informacyjną dostępną na stronie internetowej <https://olawa.praca.gov.pl> w zakładce Ochrona Danych Osobowych oraz w sekretariacie Powiatowego Urzędu Pracy w Oławie.
13. **Wypełniłem / nie wypełniłem** \* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.
14. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Oławie poprzez złożenie stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.

.....  
data

.....  
podpis Wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

## D. Załączniki do wniosku

Do wniosku należy dołączyć:

1. Wypełniony i podpisany **załącznik nr 1a** dla bezrobotnego lub **załącznik nr 1b** dla poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej lub **załącznik nr 1c** dla absolwenta CIS lub absolwenta KIS.
2. Wypełniony i podpisany **załącznik nr 2 i 3**.
3. **Załącznik nr 4** Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* udzielaną na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji Europejskiej (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, str.1).
4. Do wniosku dołączyć dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu tj. akt własności (w przypadku współwłasności ze zgodą pozostałych właścicieli na prowadzenie działalności lub przechowywanie sprzętu) lub umowę najmu, podnajmu lub użyczenia – dopuszczalna jest także umowa przedwstępna lub oświadczenie właściciela o wyrażeniu zgody na najem/użyczenie.
5. Dokumenty potwierdzające informacje dotyczących opisu planowanej działalności, w tym informacji o niezbędnych uprawnieniach, pozwoleniach, licencjach lub o koncesjach i informacji o wykształceniu, ukończonych szkoleniach, doświadczeniu zawodowym lub o umiejętnościach przydatnych do wykonywania planowanej działalności, o ile nie zostały przedstawione w trakcie rejestracji w Urzędzie.
6. Wskazane we wniosku przedwstępne umowy, listy intencyjne o współpracy z przyszłymi kontrahentami.

**Uwaga:** kserokopie przedkładanych dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.