



**Projekt pt. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie legionowskim (II)”**

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,

w ramach Priorytetu VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza,

Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021 – 2027

**Adnotacja Urzędu Pracy**

**Nr wniosku**

.....

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej**

**Podstawa prawna:** art. 147 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620), rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz. U.2025 poz.1645) oraz rozporządzenie 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).

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. **Imię/imiona i nazwisko**

.....

2. **Adres zamieszkania**

.....

3. **Adres korespondencyjny (uzupełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)**

.....

4. **PESEL**

.....

5. **Seria i nr dowodu osobistego oraz organ wydający**

.....

6. **Data rejestracji w Urzędzie Pracy**

.....

7. **NIP**

.....

8. **Telefon kontaktowy**

.....

9. **Adres e-mail**

.....

## 10. Adres elektronicznych - e-doręczenia (o ile posiada)

.....

## 11. Konto na portalu [praca.gov.pl](https://praca.gov.pl)

.....

### Wnioskodawca zaznacza do jakiej kategorii należy:

- osoba bezrobotna\*** tj. osoba zarejestrowana w PUP w Legionowie i posiadająca status osoby bezrobotnej na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, jeżeli nie pozostaje w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia jej wykonywania;
- osoba bezrobotna\*** tj. osoba zarejestrowana w innym Urzędzie Pracy niż PUP w Legionowie i posiadająca status osoby bezrobotnej na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, jeżeli nie pozostaje w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia jej wykonywania; wskazać w jakim Urzędzie jest zarejestrowana ..... - w przypadku składania wniosku ze względu na miejsce wykonywania planowanej działalności gospodarczej;
- absolwent CIS\*** tj. osoba, która przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy uczestniczyła w zajęciach, w Centrum Integracji Społecznej (CIS) i otrzymała zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w zajęciach, osoba ta jest absolwentem CIS przez okres 6 miesięcy od dnia zakończenia zajęć w CIS, jeżeli nie pozostaje w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia jej wykonywania;
- absolwent KIS\*** tj. osoba, która przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy uczestniczyła w zajęciach, w Klubie Integracji Społecznej i otrzymała zaświadczenie potwierdzające zakończenie uczestnictwa oraz zrealizowała postanowienia kontraktu socjalnego, jeżeli nie pozostaje w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia jej wykonywania;
- opiekun osoby niepełnosprawnej\*** osoba, która jest zarejestrowana w PUP w Legionowie jako poszukująca pracy niezatrudniona i niewykonywająca innej pracy zarobkowej zgodnie z art. 2 pkt 16) ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

### **UWAGA:**

- 1. Przed wypełnieniem wniosku prosimy o zapoznanie się treścią obowiązującego w tut. Urzędzie Zasad przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.**
- 2. Wnioskodawca zobligowany jest do zgłoszenia się do doradcy zawodowego Urzędu Pracy.**
- 3. Niniejszy wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie zmiany.**
- 4. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.**
- 5. Wniosek złożony na druku innym niż dostępny na stronie Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie (<https://legionowo.praca.gov.pl/>), wypełniony nieczytelnie lub niepełny, bez wymaganych podpisów oraz bez kompletu załączników – nie będzie rozpatrywany.**

6. Wnioskowana kwota dofinansowania musi wynikać z kalkulacji wydatków przedstawionej w tabeli stanowiącej załącznik nr 1 do wniosku.
7. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków ani nie zwalnia z obowiązku stawiania się w Urzędzie w wyznaczonych terminach. Złożony wniosek wraz z załącznikami nie podlega zwrotowi.
8. Rozpoczęcie działalności gospodarczej przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków.

Kwota wnioskowana (w zł) (kwotę należy wpisać po dokonaniu kalkulacji wydatków z załącznika nr 1):

.....

Słownie:

.....

Symbol (pięciocyfrowy) i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy/należy podać kod planowanej działalności wraz z opisem (informacje <a href="http://www.stat.gov.pl">www.stat.gov.pl</a> )						
	KOD PKD					NAZWA KODU
Działalność wiodąca						
Działalności pomocnicze						

## II. WSTĘPNA INFORMACJA O PRZYGOTOWANIU PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

**Adres, pod którym Wnioskodawca zamierza prowadzić działalność gospodarczą:**

1. Stałe miejsce wykonywania działalności w lokalu:

- własnym,
- użyczonym,
- wynajmowanym,
- dzierżawionym.

2. Adres stałego miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej, a w przypadku działalności wykonywanej mobilnie – adres miejsca przechowywania zakupionych rzeczy w ramach dofinansowania:

.....

**1. Czy prowadziła Pan/i wcześniej działalność gospodarczą? (zaznaczyć właściwe)**

- a)  nie  
 tak – w okresie od ..... do .....

b) należy podać rodzaj prowadzonej działalności:

.....

c) należy podać przyczyny zakończenia prowadzenia działalności:

.....

.....

.....

**Uwaga: W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej należy dołączyć zaświadczenia potwierdzające brak zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i Urzędzie Skarbowym.**



#### IV. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ŚRODKÓW (zaznaczyć właściwe):

- poręczenie
- weksel in blanco
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- gwarancja bankowa
- blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- akt notarialny o poddaniu się dobrowolnej egzekucji przez dłużnika.

**UWAGA:** Preferowaną formą zabezpieczenia środków na podjęcie działalności gospodarczej stosowaną przez Urząd jest forma weksla z poręczeniem wekslowym aval (potwierdzonego przez dwóch poręczycieli wekslowych).

**W przypadku zabezpieczenia umowy w formie weksla in blanco lub aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia w formie poręczenia, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), gwarancja bankowa lub blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym.**

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

#### **Załączniki:**

1. Kalkulacja kosztów / specyfikacja wydatków związanych z podjęciem działalności gospodarczej - **załącznik nr 1.**
2. Plan przedsięwzięcia - **załącznik nr 2.**
3. Analiza finansowa przedsięwzięcia – przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej (w ujęciu średniomiesięcznym) - **załącznik nr 3.**
4. Oświadczenie - zgoda współmałżonka Wnioskodawcy na zaciągnięcie zobowiązania wynikającego z umowy w sprawie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej (w przypadku osoby rozwiedzionej należy dołączyć kserokopię sentencji wyroku; w przypadku śmierci współmałżonka należy dołączyć kserokopię aktu zgonu; w przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielność) - **załącznik nr 4.**
5. **W przypadku wyboru formy zabezpieczenia – poręczenie wekslowe (aval), Wnioskodawca składa do wniosku wypełnione załączniki nr 5 i 6 – zgoda współmałżonków poręczycieli oraz załączniki nr 7 i 8 oświadczenie o sytuacji majątkowej poręczycieli:**
  - a) **w przypadku poręczyciela pozostającego w stosunku pracy z pracodawcą** (nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości), zatrudnionego na czas nieokreślony lub określony nie mniej niż 2 lata, nie będącego w okresie wypowiedzenia (okres zatrudnienia i informację o tym, iż pracownik nie znajduje się w okresie wypowiedzenia i czy wobec pracownika nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne oraz zobowiązania finansowe; oświadczenie to należy złożyć na druku opracowanym przez Urząd), **wymagane jest wynagrodzenie w wysokości co najmniej 6.000 zł brutto** liczone jako średnia z ostatnich trzech miesięcy kalendarzowych;  
**Uwaga: zobowiązania finansowe poręczyciela pomniejszają jego dochód;**

- b) **w przypadku, gdy poręczycielem jest osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą** należy wpisać wysokość osiągniętego dochodu w ostatnim roku podatkowym przed dniem złożenia wniosku – PIT-36, PIT-36L, PIT-28; wymagany jest dochód w wysokości co najmniej 8.000 zł w przeliczeniu na miesiąc;  
**Uwaga: zobowiązania finansowe poręczyciela pomniejszają jego dochód;**
- c) **w przypadku poręczyciela posiadającego prawo do emerytury lub renty** (osoba, która nie przekroczyła 70 roku życia) - wymagany jest dochód w wysokości co najmniej 4.500 zł brutto miesięcznie;  
**Uwaga: zobowiązania finansowe poręczyciela pomniejszają jego dochód.**

**W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczyć do wglądu:**

- a) zaświadczenie o zarobkach (wg. wzoru PUP dostępnego na stronie internetowej), średnia z ostatnich 3 miesięcy kalendarzowych – w przypadku, gdy poręczycielem jest osoba zatrudniona na umowę o pracę,
- b) zaświadczenie z urzędu skarbowego o wysokości osiągniętego dochodu w roku poprzednim lub PIT-36/PIT-36L/PIT-28 za poprzedni rok – w przypadku, gdy poręczycielem jest osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą,
- c) decyzję z ZUS lub KRUS dotyczącą przyznania świadczenia lub inny dokument potwierdzający jego wysokość - w przypadku, gdy poręczycielem jest osoba pobierająca emeryturę lub rentę.
6. **W przypadku wyboru formy zabezpieczenia - blokada rachunku płatniczego, Wnioskodawca składa do wniosku:** dokument z Banku potwierdzający kwotę złożonych środków wraz ze wskazaniem numeru rachunku płatniczego oraz właściciela.
7. **W przypadku wyboru formy zabezpieczenia – akt notarialny o poddaniu się dobrowolnej egzekucji przez dłużnika w trybie art. 777 § 1 pkt 5 k.p.c., Wnioskodawca składa do wniosku: oświadczenie o sytuacji majątkowej - załącznik nr 9 oraz dokument potwierdzający prawo do posiadania nieruchomości (np.: akt własności, odpis z księgi wieczystej). W przypadku gdy dłużnik pozostaje w związku małżeńskim, w którym obowiązuje małżeńska wspólnota majątkowa, akt notarialny o poddaniu się egzekucji w trybie art. 777 § 1 pkt 5 k.p.c. zostanie podpisany także przez jego współmałżonka.**
8. **W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie weksla in blanco lub aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika wnioskodawca musi wybrać dodatkową formę zabezpieczenia (poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), gwarancja bankowa lub blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym).**
9. Oświadczenie składane przez bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS, poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej – **załącznik nr 10.**
10. Do wniosku o dofinansowanie **opiekun osoby niepełnosprawnej** dołącza:
- a) orzeczenie o niepełnosprawności dziecka podlegającego opiece łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym osoby podlegającej opiece;
- b) oświadczenie o byciu małżonkiem, rodzicem osoby niepełnosprawnej ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz o sprawowaniu opieki nad tą osobą lub oświadczenie o byciu rodzicem dziecka, wobec którego wydano orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w

związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub opiekunem faktycznym dziecka, który wystąpił z wnioskiem do sądu opiekuńczego o przysposobienie dziecka.

11. Kserokopie dokumentów potwierdzających prawo do lokalu (tj. odpis aktu własności, wyciąg z księgi wieczystej, umowa użyczenia, najmu, dzierżawy, zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu lub inne wiarygodne dokumenty).

**Uwaga:** W przypadku przedłożenia umowy podnajmu lub poddzierżawy należy dołączyć dokument źródłowy dający możliwość takiego podnajmu lub poddzierżawy.

12. Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje oraz przebieg pracy zawodowej, inne przydatne do prowadzenia planowanej działalności (np. świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu lub szkolenia, uprawnienia zawodowe, świadectwa pracy, referencje, odbyte praktyki, staże, listy intencyjne, deklaracje o współpracy, wizualizacje wykonanych prac, zdjęcia, projekty, rysunki, itp.).

13. Do wniosku Wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć w następującym zakresie:

a) wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie, jaką otrzymał w okresie trzech lat, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;

b) informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r.

o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468), tj. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (*Załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 40, z późn. zm.)*).

14. W przypadku dołączenia do wniosku dokumentu obcojęzycznego należy przedłożyć również jego tłumaczenie na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego; brak tłumaczenia skutkuje tym, iż dokument nie będzie brany pod uwagę przy rozpatrywaniu wniosku.

15. **W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej przez Wnioskodawcę** należy złożyć zaświadczenie o niezaleganiu w opłatach wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.

***Wniosek osoby, która prowadziła wcześniej działalność gospodarczą i posiada z tego tytułu zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych oraz Urzędzie Skarbowym będzie uwzględniony po uregulowaniu tych zaległości.***

Załącznik nr 1 do wniosku o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej

**KALKULACJA KOSZTÓW I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA / SPECYFIKACJA WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

(kalkulację sporządza się w kwotach brutto, w zaokrągleniu do pełnych kwot)

**Uwaga:** Poniższy katalog wydatków wraz z kwotami znajdzie swoje odzwierciedlenie w zawieranej umowie i dlatego powinien być dokładnie przemyślany i zweryfikowany pod kątem cen rynkowych. W razie potrzeby można dodawać lub usuwać dodatkowe wiersze.

Lp.	Szczegółowa specyfikacja wydatków	Kalkulacja kosztów i źródła dofinansowania				Razem (w zł)
		Ilość sztuk	Środki własne (w zł) - podać szacunkowy koszt	Dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej (podać w zł w zaokrągleniu do pełnych kwot) - szacunkowy koszt	Pozostałe źródła finansowania np. pożyczki, darowizny, inne (w zł)	
			Kwota brutto			
<b>Zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, narzędzi, osprzętu, oprogramowania i wyposażenia koniecznego i ściśle związanego z planowanym profilem działalności gospodarczej, w tym zakup telefonu (do 10% przyznanej kwoty),</b>						
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

10.						
<b>Peryferia komputerowe (np. myszka, klawiatura, karty pamięci, itp.)</b>						
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
<b>Wydatki poniesione na usługi, materiały i akcesoria pomocnicze związane z remontem i adaptacją pomieszczenia służącego do prowadzenia wnioskowanej działalności gospodarczej (do 20% przyznanej kwoty)</b>						
1.						
2.						
3.						
<b>Zakup towarów do handlu, materiałów i surowców do produkcji lub wykonania usługi (do 50% przyznanej kwoty)</b>						
1.						
2.						
<b>Usługi i materiały reklamowe (do 10% przyznanej kwoty)</b>						
1.						
2.						
3.						
<b>Utworzenie strony internetowej (do 20% przyznanej kwoty)</b>						
1.						
2.						
<b>Koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związane z podjęciem działalności gospodarczej (do 5% przyznanej kwoty)</b>						
1.						
<b>Zakup odzieży i obuwia roboczego BHP (do 10% przyznanej kwoty)</b>						
1.						

2.						
<b>Narzędzia i akcesoria pomocnicze</b>						
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
<b>Inne (np. materiały biurowe, artykuły do pakowania, artykuły jednorazowego użytku i preparaty do dezynfekcji, itp.)</b>						
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
<b>OGÓŁEM:</b>						

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**UZASADNIENIE:** uzasadnić konieczność poniesienia wydatków wyszczególnionych w Specyfikacji. **Należy w szczególności wykazać konieczność zakupu danego środka z punktu widzenia profilu uruchamianej działalności gospodarczej - opisać sposób wykorzystania go przy prowadzeniu działalności gospodarczej.** Dane liczbowe przywoływane w uzasadnieniu muszą być zgodne z ich odpowiednikami w ww. tabeli.

**Zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, narzędzi, osprzętu, oprogramowania i wyposażenia koniecznego i ściśle związanego z planowanym profilem działalności gospodarczej, w tym zakup telefonu (do 10% przyznanej kwoty)**

**Poz. 1:**

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

**Poz. 2:**

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

**Poz. 3:**

.....

.....  
.....  
**Poz. 4:**  
.....  
.....

.....  
.....  
**Poz. 5:**  
.....  
.....

.....  
.....  
**Poz. 6:**  
.....  
.....

.....  
.....  
**Poz. 7:**  
.....  
.....

.....  
.....  
**Poz. 8:**  
.....  
.....

.....  
.....  
**Poz. 9:**  
.....  
.....

.....  
.....  
**Poz. 10:**  
.....  
.....

.....  
.....  
**Peryferia komputerowe (np. myszka, klawiatura, karty pamięci, itp.)**

**Poz. 1:**  
.....  
.....

.....  
.....  
**Poz. 2:**  
.....  
.....

.....  
.....  
**Poz. 3:**  
.....  
.....

.....  
.....  
**Poz. 4:**  
.....  
.....

.....  
.....  
**Poz. 5:**  
.....  
.....

.....  
.....  
**Wydatki poniesione na usługi, materiały i akcesoria pomocnicze związane z remontem i adaptacją pomieszczenia służącego do prowadzenia wnioskowanej działalności gospodarczej (do 20% przyznanej kwoty)**

**Poz. 1:**

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

**Poz. 2:**

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

**Poz. 3:**

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

.....  
.....  
**Zakup towarów do handlu, materiałów i surowców do produkcji lub wykonania usługi (do 50% przyznanej kwoty)**

**Poz. 1:**

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

**Poz. 2:**

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

.....  
.....  
**Usługi i materiały reklamowe (do 10% przyznanej kwoty)**

**Poz. 1:**

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

**Poz. 2:**

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

**Poz. 3:**

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

.....  
.....  
**Utworzenie strony internetowej (do 20% przyznanej kwoty)**

**Poz. 1:**

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

**Poz. 2:**

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

**Koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związane z podjęciem działalności gospodarczej (do 5% przyznanej kwoty)**

**Poz. 1:**

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

**Zakup odzieży i obuwia roboczego BHP (do 10% przyznanej kwoty)**

**Poz. 1:**

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

**Poz. 2:**

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

**Narzędzia i akcesoria pomocnicze**

**Poz. 1:**

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

**Poz. 2:**

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

**Poz. 3:**

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

**Poz. 4:**

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

**Poz. 5:**

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

**Inne (np. materiały biurowe, artykuły do pakowania, artykuły jednorazowego użytku i preparaty do dezynfekcji, itp.)**

**Poz. 1:**

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

**Poz. 2:**

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

**Poz. 3:**

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

.....  
**Poz. 4:**  
.....  
.....  
.....

**Poz. 5:**  
.....  
.....  
.....

**PLAN PRZEDSIĘWZIĘCIA (wzór biznes-planu)**

**dla ubiegającego się o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej**

**1. Osobisty kwestionariusz informacyjny**

- a) Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania
- b) Stan cywilny
- c) Wykształcenie - zawód wyuczony, zawód wykonywany
- d) Przebieg zatrudnienia (sposób rozwiązania ostatniej umowy, przyczyny)
- e) Posiadane kwalifikacje do prowadzenia zamierzonej działalności gospodarczej
- f) Doświadczenie zawodowe związane z planowanym przedsięwzięciem
- g) Doświadczenie związane z prowadzeniem działalności gospodarczej na własny rachunek
- h) Zainteresowania i umiejętności związane z planowaną działalnością gospodarczą

**2. Cel i rodzaj działalności**

- a) Uzasadnić potrzebę realizacji i cel przedsięwzięcia (wskazać motywy do rozpoczęcia działalności gospodarczej, jakie są przyczyny społeczne oraz zawodowe do otworzenia własnej firmy)
- b) Opis zamierzonego przedsięwzięcia
- c) Dokładny numer PKD pod jakim będzie prowadzona działalność gospodarcza
- d) Opis działalności głównej i pobocznej

**3. Lokalizacja przedsięwzięcia**

- a) Opisać miejsce lokalizacji przedsięwzięcia (podać adres)
- b) Forma własności lokalu – własny, wynajęty, użyczony, dzierżawiony (w przypadku najmu lub dzierżawy lokalu prosimy o podanie okresu na jaki jest podpisana umowa, wysokość czynszu)
- c) Stan techniczny lokalu (planowane remonty, jeśli są konieczne: przewidywane terminy i koszty)
- d) Powierzchnia lokalu w metrach kwadratowych (powierzchnia produkcyjna, magazynowa, handlowa, biurowa)
- e) Wskazać plusy i minusy prowadzenia działalności gospodarczej we wskazanym miejscu/wskazać wpływ lokalizacji na możliwość pozyskania klientów (w przypadku działalności handlowej i usługowej określić usytuowania względem głównych szlaków komunikacyjnych i handlowych)

**4. Ocena rynku**

- a) Kto będzie dostawcą twoich surowców lub towarów
- b) Kto będzie korzystał z twojej produkcji, usług, sprzedaży
- c) Z jakich obszarów możesz przyciągnąć klientów (główne grupy klientów, do których adresowana jest oferta)
- d) Czy uważasz, że twoje przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby było opłacalne

**5. Konkurencja**

- a) Czy konkurencja na twoim rynku jest duża - wymień swoich konkurentów
- b) Czy takie same lub podobne przedsięwzięcia ostatnio odeszły z rynku (zbankrutowały)

c) Opisz sposób rywalizacji z firmą konkurencyjną

## **6. Plan wejścia na rynek**

a) Jakich metod będziesz używał, aby sprzedać swoje produkty, usługi, towar

b) Jak będziesz reklamował swoją działalność gospodarczą

c) Czym zamierzasz konkurować (ceną, jakością)

d) Czy będziesz zatrudniał pracowników

e) Co już zrobiłeś, aby rozpocząć działalność gospodarczą (np. informacje dot. przyszłej współpracy z odbiorcami usług, nawiązane kontakty, przyszłe zamówienia, odbyte szkolenia)

## **7. Analiza finansowa przedsięwzięcia**

a) Ile pieniędzy będziesz potrzebował, aby rozpocząć działalność gospodarczą i jak zamierzasz je zdobyć

b) Czy i w jakim okresie działalność gospodarcza będzie przynosiła zysk

c) Jakie będą przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej – dołącz wypełnioną analizę finansową wg załącznika nr 3 do wniosku

d) Jak zamierzasz rozwiązać problem księgowości

## **8. Ryzyko**

a) Jakie są potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności gospodarczej

b) Wskaż propozycję działań zaradczych na wymienione ryzyka

## **9. Zadania prawne**

a) Jaką formę prawną będzie miała twoja działalność gospodarcza

b) Czy będziesz potrzebował specjalnych zezwoleń

**ANALIZA FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA W UJĘCIU MIESIĘCZNYM  
PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ**

(Należy oszacować przychody, koszty i ich źródła, wysokość marży, podatek dochodowy oraz zysk. W przypadku, gdy dana pozycja nie występuje należy wpisać „0” lub „-”).

<b>1. Sposób rozliczania się z Urzędem Skarbowym (zaznaczyć wybraną formę opodatkowania):</b>		
<input type="checkbox"/> zasady ogólne (książka przychodów i rozchodów)		
<input type="checkbox"/> podatek liniowy		
<input type="checkbox"/> ryczałt od przychodów ewidencjonowanych		
<b>2. W ramach planowanej działalności gospodarczej zamierzam złożyć w Urzędzie Skarbowym zgłoszenie rejestracyjne w zakresie podatków od towarów i usług VAT-R (zaznaczyć właściwe):</b>		
<input type="checkbox"/> nie		
<input type="checkbox"/> tak		
		<b>miesięcznie</b>
<b>A</b>	<b>PRZYCHODY (OBROTY) w zł</b>	<b>/1+2+3+4/</b>
1	Ze sprzedaży produktów	
2	Ze sprzedaży usług	
3	Ze sprzedaży towarów	
4	Pozostałe przychody, wymienić jakie	
<b>B</b>	<b>KOSZTY w zł</b>	
1	<b>Koszty materialne (a+b+c+d)</b>	
	a) zakupionych surowców (towarów) w przypadku działalności produkcyjnej	
	b) zakupionych materiałów i części zamiennych w przypadku działalności usługowej	
	c) zakupionych towarów do handlu w przypadku działalności handlowej	
	d) opakowań jednostkowych i zbiorczych	
2	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu	
3	Opłaty eksploatacyjne (energia elektryczna, woda, c.o., itp.)	
4	<b>Transport (a+b)</b>	
	a) własny	
	b) obcy	
5	Wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto)	
6	Pochodne od wynagrodzenia finansowanego przez Pracodawcę (składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy, FP, FGŚP)	
7	Koszty usług zewnętrznych (obsługa biura rachunkowego, ochrona, inne)	
8	Inne koszty (reklama, telefon, poczta, Internet)	

9	Ubezpieczenie firmy	
	<b>RAZEM KOSZTY (1+...+9)</b>	
<b>C</b>	<b>DOCHÓD BRUTTO (A-B) w zł</b>	
<b>D</b>	<b>UBEZPIECZENIE: emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe</b>	
<b>E</b>	<b>ZYSK BRUTTO (C-D) w zł</b>	
<b>F</b>	<b>UBEZPIECZENIE: zdrowotne</b>	
<b>G</b>	<b>PODATEK DOCHODOWY w zł</b>	
<b>H</b>	<b>ZYSK NETTO (E-F-G) w zł</b>	

**UZASADNIENIE**

**A. PRZYCHODY**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**B. KOSZTY**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

## O Ś W I A D C Z E N I E

**Zgoda Współmałżonka Wnioskodawcy na zaciągnięcie zobowiązania wynikającego z umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej<sup>1</sup>**

**Ja niżej podpisany(a)**

.....  
(imię/imiona i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy)

**zamieszkały(a)**

.....  
(dokładny adres zamieszkania)

**PESEL** \_ \_ \_ \_ \_

**tel. kontaktowy** \_ \_ \_ \_ \_

**legitymujący(a) się dokumentem tożsamości**

.....  
(rodzaj dokumentu tożsamości)

.....  
(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

**jako małżonek / małżonka\* Pana / Pani\***

.....  
**wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązania przez mojego męża / moją żonę\* tj. dofinansowania** udzielanego przez Starostę Legionowskiego, w imieniu, którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie,  
w kwocie ..... złotych  
(słownie złotych: .....)  
**z przeznaczeniem na podjęcie działalności gospodarczej.**

***Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla współmałżonka wnioskodawcy i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z***

<sup>1</sup> W przypadku osoby rozwiedzionej należy dołączyć kserokopię sentencji wyroku orzekającego rozwód; a w przypadku śmierci współmałżonka należy dołączyć kserokopię aktu zgonu. W przypadku rozdzielenia majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielenie.  
W przypadku osoby stanu wolnego należy przekreślić oświadczenie i napisać: „nie dotyczy”, określić stan cywilny panna/kawaler oraz złożyć czytelny podpis.

**przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
**(czytelny podpis Współmałżonka  
Wnioskodawcy składany  
w obecności pracownika Urzędu)**

Własnoręczny podpis stwierdzam

.....  
(data, podpis i pieczęć pracownika Urzędu,  
w obecności którego składany jest podpis)

\* niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 5 wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia Weksel z poręczeniem wekslowym (aval) lub Poręczenie do wniosku o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej**

## O Ś W I A D C Z E N I E

**Zgoda Współmałżonka Poręczyciela na poręczenie zobowiązania wekslowego „in blanco” / poręczenie<sup>2</sup>**

**Ja niżej podpisany(a)**

.....  
(imię/imiiona i nazwisko współmałżonka poręczyciela)

**zamieszkały(a)**

.....  
(dokładny adres zamieszkania)

**PESEL** \_ \_ \_ \_ \_

**tel. kontaktowy** \_ \_ \_ \_ \_

**legitymujący(a) się dokumentem tożsamości**

.....  
(rodzaj dokumentu tożsamości)

.....  
(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

**jako małżonek / małżonka\* Pana / Pani\***

**wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża / moją żonę\* poręczenia zobowiązania wekslowego „in blanco” /poręczenia\* zabezpieczającego zobowiązania wynikające z podpisania umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej, udzielanego przez Starostę Legionowskiego, w imieniu, którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie,**  
w kwocie ..... złotych  
(słownie złotych: .....)

**Panu / Pani\***

**Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków i wyrażam zgodę**

<sup>2</sup> W przypadku osoby rozwiedzionej należy dołączyć kserokopię sentencji wyroku orzekającego rozwód; a w przypadku śmierci współmałżonka należy dołączyć kserokopię aktu zgonu.

W przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielność.

W przypadku osoby stanu wolnego należy przekreślić oświadczenie i napisać: „nie dotyczy”, określić stan cywilny panna/ kawaler oraz złożyć czytelny po

**na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem 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 przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
**(czytelny podpis Współmałżonka  
Poręczyciela składany  
w obecności pracownika Urzędu)**

Własnoręczny podpis stwierdzam

.....  
(data, podpis i pieczęć pracownika Urzędu,  
w obecności którego składany jest podpis)

\* niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 6 wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia „Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)” lub Poręczenie do wniosku o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej**

## O Ś W I A D C Z E N I E

**Zgoda Współmałżonka Poręczyciela na poręczenie zobowiązania wekslowego „in blanco” / poręczenie<sup>3</sup>**

**Ja niżej podpisany(a)**

.....  
(imię/imiiona i nazwisko współmałżonka poręczyciela)

**zamieszkały(a)**

.....  
(dokładny adres zamieszkania)

**PESEL** \_ \_ \_ \_ \_

**tel. kontaktowy** \_ \_ \_ \_ \_

**legitymujący(a) się dokumentem tożsamości**

.....  
(rodzaj dokumentu tożsamości)

.....  
(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

**jako małżonek / małżonka\* Pana / Pani\***

**wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża / moją żonę\* poręczenia zobowiązania wekslowego „in blanco” /poręczenia\* zabezpieczającego zobowiązania wynikające z podpisania umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej, udzielanego przez Starostę Legionowskiego, w imieniu, którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie,**

w kwocie ..... złotych  
(słownie złotych: .....)

**Panu / Pani\***

<sup>3</sup> W przypadku osoby rozwiedzionej należy dołączyć kserokopię sentencji wyroku orzekającego rozwód; a w przypadku śmierci współmałżonka należy dołączyć kserokopię aktu zgonu.

W przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczającego rozdzielność.

W przypadku osoby stanu wolnego należy przekreślić oświadczenie i napisać: „nie dotyczy”, określić stan cywilny panna/ kawaler oraz złożyć czytelny po

***Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem 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 przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.***

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
**(czytelny podpis Współmałżonka  
Poręczyciela składany  
w obecności pracownika Urzędu)**

Własnoręczny podpis stwierdzam

.....  
(data, podpis i pieczęćka pracownika Urzędu,  
w obecności którego składany jest podpis)

\* niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 7 wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia „Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)” lub Poręczenie do wniosku o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej**

## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ

Ja niżej podpisany(a)

.....  
(imię/imiona i nazwisko Poręczyciela)

zamieszkały(a)

.....  
(dokładny adres zamieszkania)

PESEL \_ \_ \_ \_ \_

tel. kontaktowy \_ \_ \_ \_ \_

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości

.....  
(rodzaj dokumentu tożsamości)

.....  
(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

**W związku ze złożonym wnioskiem w sprawie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej przez Pana/Panią:**

.....  
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej)

**oświadczam, że:**

2. uzyskałem(am) średni miesięczny dochód brutto z ostatnich 3 m-cy kalendarzowych przed złożeniem wniosku w następującej wysokości: ..... zł z tytułu (zaznaczyć właściwe):

- umowy o pracę,
- emerytury,
- renty

a) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę należy wypełnić poniższe:

Pełna nazwa pracodawcy:

.....  
Adres pracodawcy:

.....  
NIP .....

**umowa o pracę zawarta na (zaznaczyć właściwe):**

czas nieokreślony,

czas określony od dnia ..... do dnia .....

**jestem / nie jestem\*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

**jestem / nie jestem\*** w okresie próbnym,

zakład pracy **nie znajduje się / znajduje się\*** w stanie likwidacji lub upadłości.

**b) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu emerytury należy wypełnić poniższe:**

data przyznania świadczenia: .....

kwota przyznanej emerytury w ostatnim miesiącu ..... 2025 roku, wynosi brutto  
..... zł.

**c) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu renty należy wypełnić poniższe:**

**renta stała / renta na czas określony\*** od dnia ..... do dnia ..... kwota  
świadczenia w ostatnim miesiącu ..... 2025 roku, wynoszącą brutto  
..... zł.

2. **uzyskałem(am) dochód z tytułu prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej w ostatnim roku podatkowym przed dniem złożenia wniosku, w następującej wysokości (podać zgodnie z rozliczeniem PIT-36/PIT-36L/PIT-28 lub z zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego potwierdzającym wysokość osiągniętego dochodu) ..... zł, a miesięczny dochód wynosił ..... zł, pozwalający na zabezpieczenie przyznanych wnioskodawcy środków oraz że działalność nie jest prowadzona w formie spółki.**

**Pełna nazwa działalności gospodarczej**

.....

**Adres**

.....

**NIP** ..... **REGON** .....

**działalność gospodarcza znajduje się / nie znajduje się\*** w stanie likwidacji lub upadłości,  
**posiadam / nie posiadam\*** zadłużenia/ń wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Urzędu Skarbowego.

**Ponadto oświadczam, że moje dochody:**

1. **nie są obciążone / są obciążone\*** z tytułu zobowiązań finansowych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe, inne) w kwocie ..... zł (należy wpisać całkowitą kwotę zadłużenia), kwota miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi ..... zł.
2. **nie zawarłem(am) / zawarłem(am)\* z tut. Urzędem umów cywilnoprawnych** (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), **które nie zostały zakończone.**
3. **nie poręczyłem(am) / poręczyłem(am)\* w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych** (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), **które nie zostały zakończone.**

**Mój stan cywilny to:**

**panna / kawaler\*, mężatka / żonaty\*, rozwiedziony / rozwiedziona\*, wdowa / wdowiec\*,**  
pozostając w związku małżeńskim: **łączy/ nie łączy\*** mnie małżeńska wspólnota majątkowa,  
w trakcie związku małżeńskiego wyrokiem sądu **orzeczono/ nie orzeczono\*** separację(i).

***Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem 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 przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.***

**Jestem świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**  
**Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.**

.....  
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\* niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 8 wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia „Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)” lub Poręczenie do wniosku o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej**

## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ

Ja niżej podpisany(a)

.....  
(imię/imiona i nazwisko Poręczyciela)

zamieszkały(a)

.....  
(dokładny adres zamieszkania)

PESEL \_ \_ \_ \_ \_

tel. kontaktowy \_ \_ \_ \_ \_

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości

.....  
(rodzaj dokumentu tożsamości)

.....  
(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

**W związku ze złożonym wnioskiem w sprawie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej przez Pana/Panią:**

.....  
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej)

**oświadczam, że:**

1. uzyskałem(am) średni miesięczny dochód brutto z ostatnich 3 m-cy kalendarzowych przed złożeniem wniosku w następującej wysokości: ..... zł z tytułu (zaznaczyć właściwe):

- umowy o pracę,
- emerytury,
- renty

a) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę należy wypełnić poniższe:

Pełna nazwa pracodawcy:

.....  
Adres pracodawcy:

.....  
NIP .....

**umowa o pracę zawarta na (zaznaczyć właściwe):**

czas nieokreślony,

czas określony od dnia ..... do dnia .....

**jestem / nie jestem\*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

**jestem / nie jestem\*** w okresie próbnym,

zakład pracy **nie znajduje się / znajduje się\*** w stanie likwidacji lub upadłości.

**b) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu emerytury należy wypełnić poniższe:**

data przyznania świadczenia: .....

kwota przyznanej emerytury w ostatnim miesiącu ..... 2025 roku, wynosi brutto  
..... zł.

**c) w przypadku uzyskiwania dochodu z tytułu renty należy wypełnić poniższe:**

**renta stała / renta na czas określony\*** od dnia ..... do dnia ..... kwota  
świadczenia w ostatnim miesiącu ..... 2025 roku, wynoszącą brutto  
..... zł.

**2. uzyskałem(am) dochód z tytułu prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej w ostatnim roku podatkowym przed dniem złożenia wniosku, w następującej wysokości (podać zgodnie z rozliczeniem PIT-36/PIT-36L/PIT-28 lub z zaświadczeniem z Urzędu Skarbowego potwierdzającym wysokość osiągniętego dochodu) ..... zł, a miesięczny dochód wynosił ..... zł, pozwalający na zabezpieczenie przyznanych wnioskodawcy środków oraz że działalność nie jest prowadzona w formie spółki.**

**Pełna nazwa działalności gospodarczej**

.....

**Adres**

.....

**NIP ..... REGON .....**

**działalność gospodarcza znajduje się / nie znajduje się\*** w stanie likwidacji lub upadłości,  
**posiadam / nie posiadam\*** zadłużenia/ń wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Urzędu Skarbowego.

**Ponadto oświadczam, że moje dochody:**

- nie są obciążone / są obciążone\*** z tytułu zobowiązań finansowych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe, inne) w kwocie ..... zł (należy wpisać całkowitą kwotę zadłużenia), kwota miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi ..... zł.
- nie zawarłem(am) / zawarłem(am)\* z tuł. Urzędem umów cywilnoprawnych** (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), **które nie zostały zakończone.**
- nie poręczyłem(am) / poręczyłem(am)\* w tuł. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych** (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej, umowa o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), **które nie zostały zakończone.**

**Mój stan cywilny to:**

**panna / kawaler\*, mężatka / żonaty\*, rozwiedziony / rozwiedziona\*, wdowa / wdowiec\*,**  
pozostając w związku małżeńskim: **łączy/ nie łączy\*** mnie małżeńska wspólnota majątkowa,  
w trakcie związku małżeńskiego wyrokiem sądu **orzeczono/ nie orzeczono\*** separację(i).

***Ponadto oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem 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 przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.***

**Jestem świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**  
**Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.**

.....  
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\* niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 9**

**wymagany w przypadku wyboru zabezpieczenia „Akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika” do wniosku o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej**

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ WNIOSKODAWCY**

**Ja niżej podpisany(a)**

.....  
(imię/imiona i nazwisko)

**zamieszkały(a)**

.....  
(dokładny adres zamieszkania)

**PESEL** \_ \_ \_ \_ \_

**Oświadczam, że posiadam wchodzące w skład wspólności ustawowej lub stanowiącej mój majątek odrębny\*:**

**1. Dom:**

Powierzchnia: .....m<sup>2</sup>,

Wartość rynkowa: .....

Adres: .....

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału\*) .....

Obciążenie domu – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. ....

**2. Mieszkanie (własnościowe, spółdzielcze własnościowe lub inne\*)**

Powierzchnia: .....m<sup>2</sup>,

Wartość rynkowa: .....

Adres: .....

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału\*) .....

Obciążenie mieszkania – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. ....

**3. Gospodarstwo rolne**

Powierzchnia: .....m<sup>2</sup>,

Wartość rynkowa: .....

Adres: .....

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału\*) .....

Obciążenie gospodarstwa rolnego – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. ....

**4. Inne nieruchomości (płace, działki)**

Powierzchnia: .....m<sup>2</sup>,

Wartość rynkowa: .....

Adres: .....

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału\*) .....  
Obciążenie nieruchomości – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. ....

5. **Zadłużenie w bankach, instytucjach finansowych i u innych pożyczkodawców (kwota zadłużenia, ostateczny termin spłaty)**

6. **Wystawione, akceptowane i poręczone weksle**

**Jestem świadomy/(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,  
Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

\*podać wartość

**UWAGA: W przypadku wyboru zabezpieczenia w postaci aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, Wnioskodawca musi wybrać dodatkową formę zabezpieczenia.**

**OŚWIADCZENIE**  
**SKŁADANE PRZEZ BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS ORAZ**  
**POSZUKUJĄCEGO PRACY NIEPOZOSTAJĄCEGO W ZATRUDNIENIU LUB**  
**NIEWYKONUJĄCEGO INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OPIEKUNA OSOBY**  
**NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

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

- 1) **zapoznałem(am) się i spełniam warunki** określone w Rozporządzeniu Ministra 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, późn. zm.)
- 2) **zapoznałem(am) się z Zasadami przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej** obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Legionowie,
- 3) **zapoznałem(am) się z Klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy,**
- 4) **jest mi wiadome**, że dofinansowanie na podjęcie zamierzonej działalności gospodarczej stanowi pomoc de minimis oraz zapoznałem(am) się i spełniam warunki, o których mowa w Rozporządzeniu 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) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia,
- 5) **nie byłem(am) / byłem(am)\*** w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany(a) 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;
- 6) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem(am) działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem(am) w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej – **dotyczy bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS;**
- 7) **nie wykonuje** za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej – **dotyczy bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS;**
- 8) **nie wykonuję działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej – dotyczy poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonyującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej;**
- 9) **nie skorzystałem(am)** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 10) **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 (Dz. U. z 2025 r. poz. 620);
- 11) w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem(am)** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie – **nie dotyczy absolwenta CIS, absolwenta KIS;**
- 12) **nie złożyłem(am) do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni**

socjalnej (za niezłożenie wniosku uznaje się również przypadek, gdy wniosek w powyższym zakresie został złożony, rozpoznany, a umowa nie została i nie zostanie zawarta);

13) przed dniem złożenia wniosku nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am)\* pomoc de minimis w wysokości ..... EURO w ciągu trzech minionych lat,

ponadto oświadczam, że

14) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu w sytuacji otrzymania pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych lub pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w sektorze rolnym i sektorze rybołówstwa i akwakultury, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem oraz do złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy.

15) zobowiązuję się wykorzystać przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,

16) zobowiązuję się, do niepodejmowania zatrudnienia w okresie co najmniej 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. (UWAGA: Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego)

17) zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej wlicza się okres prowadzenia przedsiębiorstwa przez osoby, o których mowa w art. 14 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw (Dz. U. z 2021 r. poz. 170), zarządcę sukcesyjnego lub właściciela przedsiębiorstwa w spadku, o którym mowa w art. 3 pkt 1 lub 2 tej ustawy i nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego);

***Prawdziwość złożonych zaświadczeń, oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.***

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

\* niewłaściwe skreślić