



STAROSTA LEGIONOWSKI  
za pośrednictwem  
DYREKTORA  
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W LEGIONOWIE

05-119 Legionowo, ul. gen. Władysława Sikorskiego 11  
[www.legionowo.praca.gov.pl](http://www.legionowo.praca.gov.pl)  
**Kontakt:** pokój 318  
tel. 22 764 03 11, fax. 22 774 22 88  
e-mail: [kniewiadomska@puplegionowo.pl](mailto:kniewiadomska@puplegionowo.pl)  
[ncholewinska@puplegionowo.pl](mailto:ncholewinska@puplegionowo.pl)

#### Adnotacja Urzędu Pracy

.....  
(imię/imiona i nazwisko)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(adres zameldowania na pobyt stały/ czasowy)

.....  
(nr PESEL)

.....  
(NIP)

.....  
(seria i nr dowodu osobistego oraz organ wydający)

.....  
(nr telefonu kontaktowego)

.....  
(adres e-mail, w przypadku posiadania)

.....  
(data zarejestrowania w Urzędzie Pracy)

**Nr wniosku**

.....

## WNIOSEK

### w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

#### Podstawa prawna:

- art. 46 ust. 1 pkt 2) i ust. 1b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214)
- rozporządzenie 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, z późn. zm.),
- 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

Wnioskodawca zaznacza do jakiej kategorii należy (X):

- osoba bezrobotna\*** tj. osoba zarejestrowana w PUP w Legionowie i posiadająca status osoby bezrobotnej na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, jeżeli nie pozostaje w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia jej wykonywania; na podstawie indywidualnego planu działania,
- absolwent CIS\*** 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; na podstawie indywidualnego planu działania,
- absolwent KIS\*** 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; na podstawie indywidualnego planu działania,
- opiekun osoby niepełnosprawnej\*** osoba, która jest zarejestrowana w PUP w Legionowie jako osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu lub niewykonywająca innej pracy zarobkowej, opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierającym świadczenie pielęgnacyjne lub zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

**UWAGA:**

1. Przed wypełnieniem wniosku prosimy o zapoznanie się treścią obowiązującego w tut. Urzędzie Regulaminu przyznawania środków 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 zaporafowanie 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.

<b>Kwota wnioskowanych środków (w zł)</b> (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
<b>Działalność wiodąca</b>						
<b>Działalności pomocnicze</b>						

**II. WSTĘPNA INFORMACJA O PRZYGOTOWANIU PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

<b>Adres pod którym Wnioskodawca zamierza prowadzić działalność gospodarczą</b>
- <u>stałe miejsce wykonywania działalności</u> w lokalu: a) własnym , b) użyczonym, c) wynajmowanym, d) dzierżawionym
- <b>adres siedziby:</b> .....
- <u>dotatkowe stałe miejsce wykonywania działalności</u> w lokalu: a) własnym b) użyczonym, c) wynajmowanym, d) dzierżawionym
- <b>adres miejsca wykonywania działalności:</b> .....

**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.**

**2. Do dnia złożenia wniosku podjąłem(am) następujące działania organizacyjne i inwestycyjne w celu uruchomienia zamierzonej do prowadzenia działalności gospodarczej:**

- 1) uzyskałem(am) niezbędne uprawnienia (wymienić jakie np.: koncesja, licencja, pozwolenia itp. – w przypadku posiadania załączyć kopie do wniosku)  
.....
- 2) odbyłem(am) szkolenie / kurs / praktyki / staże (należy wskazać rodzaj i załączyć do wniosku kopie dokumentów)  
.....
- 3) w sprawie pozyskania lokalu lub miejsca przechowywania ruchomości, które zostaną zakupione z wnioskowanych środków (wskazać rodzaj – np. lokal własny, wynajęty, użyczony, dzierżawiony, zgoda np. spółdzielni, wspólnoty mieszkaniowej; załączyć kopie dokumentów potwierdzających do wniosku np.: akt własności, umowa najmu lokalu)  
.....
- 4) czy pod wskazanym miejscem/adresem jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza? Jeśli tak proszę wpisać rodzaj prowadzonej działalności, nazwę firmy oraz przez kogo jest prowadzona (stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą):  
.....
- 5) aktualnie mam / nie mam\* zobowiązania/ń finansowe/ych z tytułu pożyczek, kredytów i innych zobowiązań, także wobec Skarbu Państwa. Jeśli tak - proszę podać gdzie, wysokość zobowiązania pozostającego do spłaty, ratę miesięczną oraz formę zabezpieczenia:  
.....
- 6) aktualnie jestem / nie jestem\* zobowiązany z tytułu udzielonych poręczeń.  
Jeśli tak – proszę podać wobec kogo, termin oraz wysokość poręczenia: .....

**III. INFORMACJE DODATKOWE**

<b>Nr rachunku bankowego, na który przekazana zostanie kwota jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej:</b>	
nazwa banku	
nr rachunku	_____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

**Oświadczam, że:**

- a) jestem właścicielem / współwłaścicielem wskazanego rachunku bankowego\*
- b) nie pozostaję / pozostaję w związku małżeńskim\*,
- c) nie pozostaję / pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej\*.

\* zaznaczyć właściwe

W przypadku braku konta bankowego, po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku konieczne będzie jego założenie.

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

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

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

.....  
(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 jednorazowo środków 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; **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 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.**
9. Oświadczenie składane przez bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS – załącznik nr 10.
10. W przypadku opiekuna osoby niepełnosprawnej należy wypełnić oświadczenie – załącznik nr 11.  
Do wniosku o dofinansowanie **opiekun** 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 współudziału 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 2023 r. poz. 702, z późn. zm.), 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.***

## 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.

Lp.	Szczegółowa specyfikacja wydatków (szczegółowy wykaz zakupów należy uporządkować wg grup np.: meble, narzędzia, urządzenia, towar, reklama, materiały, akcesoria pomocnicze, oprogramowania itp.)	Kalkulacja kosztów i źródła				Razem (w zł)
		Ilość sztuk	Środki własne (w zł) - podać szacunkowy koszt	Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej (podać w zł po zaokrągleniu do pełnych kwot) - szacunkowy koszt	Pozostałe źródła finansowania np. pożyczki, darowizny, inne (w zł)	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
<b>OGÓŁEM:</b>						

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**UZASADNIENIE:** uzasadnić konieczność poniesienia wydatków wyszczególnionych w Specyfikacji na poprzedniej stronie. **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.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Poz. 11:** .....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Poz. 12:** .....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Poz. 13:** .....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Poz. 14:** .....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Poz. 15:** .....  
.....  
.....  
.....  
.....



**PLAN PRZEDSIĘWZIĘCIA (wzór biznes-planu)**  
**dla ubiegającego się o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej**

**1. Osobisty kwestionariusz informacyjny**

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

**2. Cel i rodzaj działalności**

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

**3. Lokalizacja przedsięwzięcia**

- Opisać miejsce lokalizacji przedsięwzięcia (podać adres)
- Forma własności lokalu – własny, wynajęty, użyczony, dzierżawiony (w przypadku najmu lub dzierżawy lokalu prosimy o podanie okresu na jaki jest podpisana umowa, wysokość czynszu)
- Stan techniczny lokalu (planowane remonty jeśli są konieczne: przewidywane terminy i koszty)
- Powierzchnia lokalu w metrach kwadratowych (powierzchnia produkcyjna, magazynowa, handlowa, biurowa)
- 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**

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

**5. Konkurencja**

- Czy konkurencja na twoim rynku jest duża - wymień swoich konkurentów
- Czy takie same lub podobne przedsięwzięcia ostatnio odeszły z rynku (zbankrutowały)
- Opisz sposób rywalizacji z firmą konkurencyjną

**6. Plan wejścia na rynek**

- Jakich metod będziesz używał, aby sprzedać swoje produkty, usługi, towar
- Jak będziesz reklamował swoją działalność gospodarczą
- Czym zamierzasz konkurować (ceną, jakością)
- Czy będziesz zatrudniał pracowników
- 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**

- Ile pieniędzy będziesz potrzebował, aby rozpocząć działalność gospodarczą i jak zamierzasz je zdobyć
- Czy i w jakim okresie działalność gospodarcza będzie przynosiła zysk
- Jakie będą przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej – dołącz wypełnioną analizę finansową wg załącznika nr 3 do wniosku
- Jak zamierzasz rozwiązać problem księgowości

**8. Ryzyko**

- Jakie są potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności gospodarczej
- Wskaż propozycję działań zaradczych na wymienione ryzyka

**9. Zadania prawne**

- Jaką formę prawną będzie miała twoja działalność gospodarcza
- 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>		
a) zasady ogólne (książka przychodów i rozchodów)		
b) podatek liniowy		
c) 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>		
a) nie      b) 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., inne: .....)	
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>	

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

## O Ś W I A D C Z E N I E

**Zgoda Współmałżonka Wnioskodawcy na zaciągnięcie zobowiązania wynikającego z umowy  
w sprawie przyznania jednorazowo środków  
na podjęcie działalności gospodarczej<sup>1</sup>**

Ja niżej podpisany(a) .....,  
(imię / imiona i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy)

zamieszkały(a) .....,  
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

PESEL \_\_\_\_\_ Tel. kontaktowy .....

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości .....,  
(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)

o numerze .....,  
(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

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

wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązania przez mojego męża / moją żonę\* tj. jednorazowych  
środków udzielanych 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 przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.*

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

.....  
(miejscowość, data)

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

Własnoręczny podpis stwierdzam

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

\* niewłaściwe skreślić

<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 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 podpis.

**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 /imiona i nazwisko współmałżonka poręczyciela)

zamieszkały(a) .....

(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

PESEL \_ \_ \_ \_ \_

Tel. kontaktowy .....

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości .....

(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)

o numerze .....

(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 przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, udzielanych 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 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.**.....  
(miejscowość, 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

<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 podpis.

**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 / imiona i nazwisko współmałżonka poręczyciela)zamieszkały(a) .....  
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

PESEL \_ \_ \_ \_ \_

Tel. kontaktowy .....

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości .....  
(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)o numerze .....  
(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” / poręczenie\*** zabezpieczającego zobowiązania wynikające z podpisania umowy o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, udzielanych 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 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.**.....  
(miejscowość, data).....  
**(czytelny podpis Współmałżonka Poręczyciela składany w obecności pracownika Urzędu)**

Własnoręczny podpis stwierdzam

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

\* niewłaściwe skreślić

<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 podpis.

**wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia „Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)” lub Poręczenie**

do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ**

Ja niżej podpisany(a) .....,  
(imię / imiona i nazwisko poręczyciela)

zamieszkały(a) .....  
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

PESEL \_\_\_\_\_ Tel. kontaktowy .....

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości .....  
(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)

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

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

.....  
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o środki 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: .....  
(dokładny adres, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

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 .....

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 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

**wymagany w przypadku wyboru formy zabezpieczenia „Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)” lub Poręczenie**

do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ**

Ja niżej podpisany(a) .....,  
(imię / imiona i nazwisko poręczyciela)

zamieszkały(a) .....  
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Tel. kontaktowy .....

legitymujący(a) się dokumentem tożsamości .....  
(rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)

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

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

.....  
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o środki 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: .....

(dokładny adres, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

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, wynosząca brutto .....

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 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

**wymagany w przypadku wyboru zabezpieczenia „Akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika”**

do wniosku w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ WNIOSKODAWCY**

Ja, niżej podpisany(a) .....  
(imię/imiona i nazwisko)

zamieszkały(a) .....  
(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

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 (place, 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**

Jestem świadomy 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 Regulaminem przyznawania jednorazowych środków 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 środki na podjęcie zamierzonej działalności gospodarczej stanowią 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) **w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:**
  - a) **nie odmówiłem(am) / odmówiłem(am)\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ww. ustawy,
  - b) z własnej winy **nie przerwałem(am) / przerwałem(am)\*** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
  - c) po skierowaniu **podjąłem(am) / nie podjąłem (am) / nie dotyczy\*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
- 6) **nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am)\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 7) **nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej**, a w przypadku jego wcześniejszego posiadania – **oświadczam, iż zakończenie działalności gospodarczej nastąpiło w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku**,
- 8) **nie byłem(am) / byłem(am)\*** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2024 r. poz. 1822),
- 9) **nie byłem(am) / byłem(am)\*** karany(a) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.),
- 10) **nie złożyłem(am) / złożyłem(am)\*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej bądź wniosku o założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, do innego starosty,
- 11) **przed dniem złożenia wniosku nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am)\* pomoc de minimis w wysokości ..... EURO w ciągu trzech minionych lat,**

**ponadto oświadczam, że**

- 12) **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.
- 13) **zobowiązuję się** wykorzystać przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
- 14) **zobowiązuję się**, że nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, przy czym do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
- 15) **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 nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

\* niewłaściwe skreślić

**OŚWIADCZENIE**  
**SKŁADANE PRZEZ POSZUKUJĄCEGO PRACY NIEPOZOSTAJĄCEGO W ZATRUDNIENIU LUB**  
**NIETYKONUJĄCEGO INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

Jestem świadomy 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 Regulaminem przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi CIS lub absolwentowi KIS, opiekunowi jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej** obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Legionowie,
3. **zapoznałem(am) się z Klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla wnioskodawcy,**
4. **jest mi wiadome,** że środki na podjęcie zamierzonej działalności gospodarczej stanowią 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. **w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:**
  - a) **z własnej winy nie przerwałem(am) / przerwałem(am)\*** szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
6. **nie otrzymałem(am) / otrzymałem(am)\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
7. **nie posiadam / posiadam\* wpis do ewidencji działalności gospodarczej na dzień złożenia wniosku,**
8. **nie pozostaję / pozostaję\* w zatrudnieniu i nie wykonuję innej pracy zarobkowej,**
9. **nie pobieram / pobieram\* świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych lub zasiłku dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów,**
10. **nie byłem(am) / byłem(am)\*** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2024 r. poz. 1822),
11. **nie byłem(am) / byłem(am)\*** karany(a) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.),
12. **nie złożyłem(am) / złożyłem(am)\*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej bądź wniosku o założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty,
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. 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 zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy i złożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających wielkość uzyskanej pomocy,
15. zobowiązuję się wykorzystać przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
16. **zobowiązuję się,** że nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, **przy czym do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,**
17. **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 **nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis Opiekuna Osoby Niepełnosprawnej)

\* niewłaściwe skreślić