



POWIATOWY URZĄD PRACY W NOWYM DWORZE GDAŃSKIM

ul. Morska 1, 82-100 Nowy Dwór Gdański

☎ (055) 246 95 00 fax (055) 246 95 01 e-mail: gdno@praca.gov.pl

NIP: 578-22-11-273 REGON: 191978743

Dniaf.

WNIOSEK W SPRAWIE PRYZNANIA ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
- Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy..
- Zasady przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, obowiązujące w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowym Dworze Gdańskim.

Dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej stanowi pomoc „de minimis”, w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) i jest udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.

Wnioskuje o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności w kwociezł (słownie złotych)

I. DANE WNIOSKODAWCY

Wnioskodawcą jest:*

bezrobotny

opiekun

absolwent CIS

absolwent KIS

1. Imię (imiona) i nazwisko.....

2. Data i miejsce urodzenia.....Wiek.....

3. Numer PESEL.....

W przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

4. Numer NIP (jeżeli został nadany).....

*Środki na podjęcie działalności gospodarczej mogą być przyznane: bezrobotnemu, poszukującemu pracy niezatrudnionemu i niewykonyjącemu innej pracy zarobkowej opiekunowi osoby niepełnosprawnej, absolwentowi centrum integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym, zwanemu dalej „absolwentem CIS”, absolwentowi klubu integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym, zwanemu dalej „absolwentem KIS”.

Zaznaczyć właściwe

13. Czy Pan/i posiada zadłużenia (kredyt bankowy, pożyczka itp.)?

Tak Nie

(jeśli „tak” proszę podać, z jakiego tytułu, wobec kogo, formę zabezpieczenia i warunki spłaty)

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

14. W przypadku posiadania zadłużenia proszę zaznaczyć czy:

a) należności są regulowane terminowo Tak Nie

b) toczy się postępowanie sądowe lub komornicze w sprawie zadłużenia Tak Nie

15. Pozostaję/ nie pozostaję w związku małżeńskim (proszę podkreślić właściwą odpowiedź).

16. Pozostaję w ustawowej wspólnocie małżeńskiej majątkowej/ posiadam rozdzielność majątkową (proszę podkreślić właściwą odpowiedź).

* w przypadku wspólności majątkowej współmałżonek wypełnia oświadczenie załączone do wniosku załącznik nr 3).

II. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Przedmiot planowanej działalności gospodarczej.

Przedmiot planowanej przez Pana/Panią działalności gospodarczej Proszę wpisać nazwę przedmiotu planowanej działalności (nazwa zgodna z wybranym przeważającym symbolem PKD*)	Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z PKD Przeważający - główny	Symbole podklasy PKD pozostałe

2. Szczegółowy opis planowanej działalności gospodarczej (jeżeli w planowanej działalności będą zastosowane innowacyjne rozwiązania, proszę opisać na czym będą one polegały).

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

Opis lokalu w którym będzie wykonywana planowana działalność gospodarcza (dotyczy działalności stacjonarnych):

Liczba pomieszczeńPowierzchnia w m2

Stan techniczny pomieszczeń (planowane remonty, adaptacje, itp.)

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

b) uprawnienia, pozwolenia, licencje, koncesje, niezbędne do wykonywania działalności:

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

c) ukończone szkolenia przydatne do wykonywania planowanej działalności:

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

d) inne:

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

7. Posiadane środki techniczne oraz finansowe, które zostaną wykorzystane do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

a) posiadane maszyny i urządzenia (proszę wymienić)

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

b) posiadane środki transportu (typ/marka/model)

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

c) inne środki finansowe, które będą przeznaczone na podjęcie działalności gospodarczej, zgodnie z załącznikiem nr 1 „inne źródła finansowania”

Kwota.....

Źródło finansowania

8. Nawiązana współpraca w zakresie planowanej działalności gospodarczej.

Deklaracje współpracy, listy intencyjne

.....

.....

.....

.....

.....

III. PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA UMOWY:

(proszę podkreślić wybraną formę zabezpieczenia)

<p style="text-align: center;">UWAGA!!!</p> <p style="text-align: center;"><u>Preferowaną formą zabezpieczenia,</u> <u>z uwagi na skuteczność dochodzenia ewentualnych roszczeń</u> <u>są poręczyciele.</u></p> <p style="text-align: center;">Dyrektor urzędu, działając z upoważnienia Starosty może odmówić przyjęcia zaproponowanego zabezpieczenia, jeżeli uzna, że wskazane zabezpieczenie jest niewystarczające, do pokrycia zobowiązań, które mogą powstać w związku z nieprawidłową realizacją umowy.</p> <p style="text-align: center;">Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco lub aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.</p>

1. Poręczenie (poręczenie osób fizycznych lub prawnych);
2. Weksel z poręczeniem wekslowym (aval);

W przypadku wyboru zabezpieczenia nr 1 lub 2 proszę podać dane poręczycieli.

Dane dotyczące poręczenia osób fizycznych:

a) Imię i nazwisko

Stan cywilny

Wspólność małżeńska (zaznaczają osoby pozostające w związku małżeńskim) Tak Nie

Adres zamieszkania.

Nr i seria dowodu osobistego, wydany w dniu

PESEL.....

b) Imię i nazwisko.....

Stan cywilny.....

Wspólność małżeńska (zaznaczają osoby pozostające w związku małżeńskim) Tak Nie

Adres zamieszkania.

Nr i seria dowodu osobistego, wydany w dniu

PESEL.....

Dane dotyczące poręczenia osób prawnych:

- a) Nazwa podmiotu
Forma prawna.....Regon.....NIP.....
- b) Nazwa podmiotu
Forma prawna.....Regon.....NIP.....

3. Weksel in blanco;

4. Zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach - w oświadczeniu o posiadanym majątku (druk w załączeniu) wnioskodawca wskazuje majątek mający stanowić przedmiot zastawu. Wartość zabezpieczenia powinna stanowić co najmniej 150% kwoty wnioskowanej;

5. Gwarancja bankowa – do wniosku należy dołączyć deklarację banku (promesę) dotyczącą gotowości udzielenia gwarancji bankowej. Wartość zabezpieczenia powinna stanowić co najmniej 150% kwoty wnioskowanej;

Bank który udzieli gwarancji

6. Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym – do wniosku należy dołączyć zaświadczenie z banku z informacją o posiadaniu na koncie środków w kwocie stanowiącej co najmniej 150% kwoty wnioskowanej;

Kwota środków zgromadzonych możliwa do zablokowaniasłownie.....

Nr rachunku bankowego

Nazwa banku.....

7. Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
miejsowość data

.....
podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej wraz ze źródłami ich finansowania – druk w załączeniu.
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania – druk w załączeniu.
3. Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy – druk w załączeniu.
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków niezbędnych do otrzymania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej – druki w załączeniu.
5. Szacowane przychody i koszty w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej – druk w załączeniu.
6. Opinia doradcy zawodowego – druk w załączeniu.
7. Oświadczenie/(a) poręczyciela dotyczące wysokości osiągniętych dochodów, zobowiązań finansowych oraz posiadanego majątku– druki w załączeniu.
8. Klauzula informacyjna dla poręczyciela.
9. Oświadczenia składane przy wyborze formy zabezpieczenia aktu notarialnego lub zastawu rejestrowego na prawach lub rzeczach– druk w załączeniu.
10. Oświadczenie o pomocy publicznej i pomocy de minimis – druk w załączeniu.
11. Oświadczenie dotyczące podatku VAT – druk w załączeniu.
12. **Biznes Plan (załącznik nr 15).**
13. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje wnioskodawcy do prowadzenia działalności gospodarczej.

Do wniosku można dodatkowo dołączyć:

- deklaracje współpracy z przyszłymi kontrahentami, dostawcami,

WNIOSKI NIEKOMPLETNE I NIECZYTELNE NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE.

SAM FAKT ZŁOŻENIA WNIOSKU NIE GWARANTUJE OTRZYMANIA ŚRODKÓW.

NA WNIOSKI ROZPATRZONE NEGATYWNIE NIE PRZYSŁUGUJE ODWOŁANIE.

ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE ZWALNIA Z OBOWIĄZKU STAWIANIA SIĘ W URZĘDZIE PRACY NA WEZWANIE.

Załącznik nr 3

do wniosku o przyznanie
jednorazowo
środków na podjęcie
działalności gospodarczej

Imię i nazwisko współmałżonka/i

PESEL

Adres zamieszkania

Telefon

Źródło dochodów współmałżonka/i

Oświadczenie współmałżonka

Oświadczam, że:

1. Mój mąż/zona poinformował/a mnie, iż ubiega się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowym Dworze Gdańskim o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej,
2. Zapoznałam/em się z treścią wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej,
3. Jest mi wiadomo, iż po otrzymaniu środków na podjęcie działalności gospodarczej, należy je wydatkować zgodnie z ich przeznaczeniem, prowadzić działalność gospodarczą przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy oraz respektować inne postanowienia umowy, która zostanie zawarta pomiędzy wnioskodawcą a Starostą Nowodworskim w imieniu i na rzecz którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Dworze Gdańskim, gdyż w przeciwnym wypadku powstaje zobowiązanie do zwrotu przyznanych środków wraz z odsetkami w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania.

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych, która dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Dworze Gdańskim pod adresem: <https://ndg.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych> oraz zamieszczona na tablicy ogłoszeń w urzędzie pracy

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
data i czytelny podpis
składającego oświadczenie

Załącznik nr 4

do wniosku o przyznanie
jednorazowo
środków na podjęcie
działalności gospodarczej

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

1. Skorzystałem (am) / nie skorzystałem (am)* z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Skorzystałem (am) / nie skorzystałem (am)* z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
3. Podejmę / nie podejmę* zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej.
4. W okresie ostatnich 2 lat byłem (am) / nie byłem (am)* 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 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
5. Złożyłem (am) / nie złożyłem (am)* do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie spółdzielni socjalnej lub na 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,
6. W okresie ostatnich 12 miesięcy przerwałem (am) / nie przerwałem(am)* z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.
7. Zobowiązuję się do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (okres zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej nie wlicza się do okresu jej prowadzenia).
8. W okresie ostatnich 12 miesięcy wykonywałem (am) / nie wykonywałem (am)* działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i pozostawałem (am) / nie pozostawałem (am)* w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
9. Wykonuję / nie wykonuję* za granicą działalności gospodarczej i pozostaję / nie pozostaję* w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
10. Korzystam / nie korzystam* z pełni praw publicznych i posiadam / nie posiadam* pełną zdolność do czynności prawnych.
11. Byłem(am) / nie 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 2009r. o finansach publicznych.
12. Wykorzystam / nie wykorzystam* przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
13. Zapoznałem(am) się / nie zapoznałem(am) się* z Zasadami przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowym Dworze Gdańskim.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 5

do wniosku o przyznanie
jednorazowo
środków na podjęcie
działalności gospodarczej

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)
.....

OŚWIADCZENIE ABSOLWENTA CIS LUB KIS

1. W okresie ostatnich 2 lat byłem (am) / nie byłem (am)* 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 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. W okresie ostatnich 12 miesięcy wykonywałem (am) / nie wykonywałem (am)* działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i pozostawałem (am)/ nie pozostawałem (am)* w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
3. Wykonuję / nie wykonuję* za granicą działalności gospodarczej i pozostaję / nie pozostaję* w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
4. Skorzystałem (am) / nie skorzystałem (am)* z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, na założenie spółdzielni socjalnej lub na przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
5. Skorzystałem (am) / nie skorzystałem (am)* z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
6. Złożyłem (am) / nie złożyłem (am)* do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie spółdzielni socjalnej lub na 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,
7. Zobowiązuję się do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (okres zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej nie wlicza się do okresu jej prowadzenia).
8. Podejmę / nie podejmę* zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej.
9. Korzystam / nie korzystam* z pełni praw publicznych i posiadam/ nie posiadam* pełną zdolność do czynności prawnych.
10. Byłem(am) / nie 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 2009r. o finansach publicznych.
11. Wykorzystam / nie wykorzystam* przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
12. Zapoznałem(am) się / nie zapoznałem(am) się* z Zasadami przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowym Dworze Gdańskim.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 6

do wniosku o przyznanie
jednorazowo
środków na podjęcie
działalności gospodarczej

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

1. W okresie ostatnich 2 lat byłem (am) / nie byłem (am)* 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 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. Skorzystałem (am) / nie skorzystałem (am)* z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, na założenie spółdzielni socjalnej lub na przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. Skorzystałem (am) / nie skorzystałem (am)* z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. W okresie ostatnich 12 miesięcy przerwałem (am) / nie przerwałem(am)* z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.
5. Złożyłem (am) / nie złożyłem (am)* do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie spółdzielni socjalnej lub na 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.
6. Wykonuję / nie wykonuję* działalności gospodarczej i pozostaję / nie pozostaję* w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
7. Zobowiązuję się do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (okres zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej nie wlicza się do okresu jej prowadzenia).
8. Podejmę / nie podejmę* zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej.
9. Korzystam / nie korzystam* z pełni praw publicznych i posiadam/ nie posiadam* pełną zdolność do czynności prawnych.
10. Byłem(am) / nie 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 2009r. o finansach publicznych.
11. Wykorzystam / nie wykorzystam* przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
12. Zapoznałem(am) się / nie zapoznałem(am) się* z Zasadami przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowym Dworze Gdańskim.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 7

do wniosku o przyznanie
jednorazowo
środków na podjęcie
działalności gospodarczej

**Szacowane przychody i koszty
w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej**

A. PRZYCHODY (OBROTY)	Miesięcznie	Rok
1. Ze sprzedaży (produktów, usług, towarów) w zł		
- ilość miesięcznej produkcji, usług (np. w tys. szt., kg, w jednostkach naturalnych)		
- cena jednostkowa produktu / usługi		
- wysokość marży (dot. działalności handlowej)		
B. KOSZTY		
1. Koszty zakupionych:		
- surowców dla potrzeb produkcji w zł		
- materiałów i części zamiennych dla usług w zł		
- towarów dla handlu w zł		
- opakowań jednostkowych i zbiorczych w zł		
2. Wynagrodzenia pracowników*		
- liczba pracowników x płaca brutto w zł		
3. Inne koszty wynagrodzenia pracowników* (ZUS, FP, FGŚP) ogółem w zł		
4. Koszty pozyskania lokalu wg umowy najmu w zł (lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu)		
5. Opłaty eksploatacyjne (światło, woda, C.O., gaz) w zł		
6. Transport – koszty eksploatacji		
a) własny w zł		
b) obcy w zł		
7. Ubezpieczenie firmy w zł		
8. Inne koszty (np. reklama, telefon, poczta) w zł		
C. ZYSK BRUTTO (A-B) w zł		
D. SKŁADKI ZUS WŁAŚCICIELA PRZEDSIĘWZIĘCIA w zł		
E. PODATEK DOCHODOWY w zł		
F. SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ w zł (jakich)		
G. ZYSK NETTO (C-D-E-F) w zł		

Uzasadnienie przyjętych założeń

.....
(czytelny podpis)

Opinia Doradcy zawodowego

Nowy Dwór Gdański dnia

.....

(podpis i pieczęć Doradcy zawodowego)

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA
DOTYCZĄCE WYSOKOŚCI OSIĄGANYCH DOCHODÓW, ZOWIĄZAŃ FINANSOWYCH
ORAZ POSIADANEGO MAJĄTKU
(osoba fizyczna)**

.....
Imię i nazwisko poręczyciela

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
Seria i nr dowodu osobistego
lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Stan cywilny Poręczyciela*

kawaler, panna wdowiec, wdowa, rozwiedziony/a w związku małżeńskim

Jeśli Poręczyciel jest w związku małżeńskim, to czy istnieje rozdzielność majątkowa*:

tak nie

Informacja dla poręczyciela:

Do zawarcia ważnego poręczenia, konieczne jest podpisanie przez poręczyciela umowy poręczenia zawartej między Urzędem a poręczycielem. Ponadto współmałżonek poręczyciela pozostający z nim we wspólności majątkowej, udziela zgody na poręczenie i wymagana jest jego obecność przy zawarciu umowy o dofinansowanie.

I. ŹRÓDŁA DOCHODU PORĘCZYCIELA

Oświadczam, że:**

a) Jestem zatrudniony(a) od dnia

W

(pełna nazwa zakładu pracy, jego adres)

na stanowisku

Umowa o pracę zawarta jest:* na czas nieokreślony , na czas określony do dnia

Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 miesięcy wynosi :

słownie

*Właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem X

**Wypełnić odpowiednio, część a, b, c lub d, w zależności sposobu osiągnięcia dochodu.

Powyższe wynagrodzenie:*nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów
jest obciążone kwotą z tytułu
Wysokość miesięcznego obciążenia wynosi ostateczny termin spłaty
.....

Znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę*

Nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę*

Zakład pracy, w którym jestem zatrudniony (a):* nie znajduje się w stanie likwidacji †
znajduje się w stanie likwidacji

b) Mam przyznane prawo do*: renty emerytury
z czego miesięczny dochód brutto wynosi
(wpisać zgodnie z decyzją o przyznaniu renty bądź emerytury)

W/w dochód* jest nie jest obciążony z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

c) Posiadam gospodarstwo rolne o powierzchni, z którego roczny szacunkowy
dochód wynosi (informację o wysokości dochodu z gospodarstwa rolnego można
uzyskać w urzędzie miasta lub gminy).

W/w dochód* jest nie jest obciążony z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

d) Prowadzę działalność gospodarczą od dnia,
z której **dochód za rok** wyniósł
(należy wskazać dochód zgodnie z PITEM bądź innym rozliczeniem finansowym za ubiegły rok).

Posiadam* nie posiadam* zaległości w płatnościach w Zakładzie Ubezpieczeń
Społecznych i Urzędzie Skarbowym.

**Zostałem(am) poinformowany(a), iż urząd może zażądać do wglądu, dokumenty
potwierdzające wysokość osiągniętego przeze mnie dochodu.**

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

*Właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem X

II. ZOBOWIĄZANIA FINANSOWE PORĘCZYCIELA

Oświadczam, że:

Posiadam zobowiązania finansowe (kredyt bankowy, pożyczka itp.)* Tak Nie

Jeśli tak, proszę podać:

- z jakiego tytułu
-
- wobec kogo.....
-
- formę zabezpieczenia.....
-
- wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia.....

Jestem dłużnikiem lub poręczycielem udzielonej pożyczki lub jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach środków z Funduszu Pracy lub środków unijnych, bądź refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (jeżeli tak, należy podać dane pożyczkobiorcy lub osoby, która otrzymała jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej lub nazwę pracodawcy, który otrzymał refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy)* Tak Nie

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

Wyrażam zgodę na sprawdzenie mnie w Krajowym Rejestrze Długów* Tak Nie

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

*Właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem X

III. INFORMACJA O STANIE MAJĄTKOWYM PORĘCZYCIELA

Oświadczam, że:

Jestem właścicielem następujących składników majątkowych powyżej 10.000 złotych:
(zaznaczyć w polu odrębność, jeżeli dany składnik stanowi własność odrębną):

Nieruchomość (adres)	Nr księgi wieczystej	Wartość	Obciążenia	Odrębność
Pojazd (marka, rocznik)	Numer rejestracyjny	Wartość	Obciążenia	Odrębność
Inny majątek (np. lokaty, papiery wartościowe, akcje, udziały itp.)	Wartość	Obciążenia	Odrębność	

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

OŚWIADCZENIE PORECZYCIELA - osoba prawna**1. Dane rejestrowe:**

Pełna nazwa

REGON

 - - -

NIP

PKD przeważającego rodzaju prowadzonej działalności:

2. Forma prawna prowadzenia działalności:

- spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka akcyjna
 spółka prosta akcyjna inna:

3. Adres:

Ulica

Miejscowość

Kod pocztowy

4. Osoby do reprezentacji zgodnie z dokumentem rejestrowym:

Imię i nazwisko/stanowisko-funkcja

Imię i nazwisko/ stanowisko-funkcja

Imię i nazwisko/ stanowisko-funkcja

Osoba do kontaktu (spośród wyżej wymienionych)

.....tel.

Reprezentując osobę prawną oświadczam, że uzyskujemy dochód* który średnio z ostatnich trzech miesięcy brutto wynosi: złotych miesięcznie.

(kwota cyframi)

* poprzez dochód rozumie się przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu

Oświadczam także, że wskazana osoba prawna
(posiada/nie posiada – proszę wpisać właściwą odpowiedź) zobowiązania finansowe (kredyty, długi, tytuły egzekucyjne itp.), które na dzień składania oświadczenia wynoszą:

- a) łącznie -złotych,
b) miesięcznie -złotych.

Ponadto oświadczam, że osoba prawna, którą reprezentuję/jemy: (proszę zaznaczyć X)

	TAK	NIE
Objęta jest postępowaniem upadłościowym lub likwidacyjnym		
Objęta jest postępowaniem restrukturyzacyjnym		
Zalega z płatnościami wobec Urzędu Skarbowego z tytułu podatków lub innych należności publiczno-prawnych?		
Zalega z płatnościami wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych		
Posiada zobowiązania przeterminowane wobec banków, firm leasingowych, faktoringowych, lub innych instytucji		
Zalega z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom		
Jest zobowiązana z tytułu prawomocnego wyroku sądowego		
Jest dłużnikiem Funduszu Pracy		
Aktualnie udziela poręczenia także innej osobie/podmiotowi		

SKŁADNIKI MAJĄTKOWEJ POWYŻEJ 10.000 ZŁOTYCH

Nieruchomość (adres)	Nr księgi wieczystej	Wartość	Obciążenia
Pojazd (marka, rocznik)		Numer rejestracyjny	Wartość
Inny majątek (np. lokaty, papiery wartościowe, akcje, udziały itp.)		Wartość	Obciążenia

Informacja dla Poręczyciela:

Do zawarcia ważnego poręczenia konieczne jest podpisanie przez poręczyciela umowy poręczenia zawartej pomiędzy Urzędem a poręczycielem. Poręczenie obejmuje zobowiązania Bezrobotnego istniejące w chwili udzielania poręczenia tj. kwotę główną przyznanego dofinansowania plus odsetki ustawowe naliczone od dnia wypłaty środków oraz ewentualne koszty postępowania sądowego i koszty egzekucyjne związane z dochodzeniem wierzytelności.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

Załącznik:

1. **wydruk z KRS**
2. **Inny dokument rejestrowy**

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH
OSÓB PORĘCZAJĄCYCH ZWROT ŚRODKÓW PRYZNANYCH
NA PODSTAWIE ZAWIERANYCH UMÓW**

na podstawie i zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO)

Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Dworze Gdańskim (dalej: PUP) informuje, że:
Pani/Pana dane osobowe przetwarzane w PUP są pozyskiwane bezpośrednio od Pani/Pana.

1) tożsamość i dane kontaktowe administratora:

Administratorem (dalej: administrator) Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Dworze Gdańskim, reprezentowany przez dyrektora urzędu.

Dane kontaktowe: adres pocztowy: 92-100 Nowy Dwór Gdański, ul. Morska 1, email: sekretariat@pupndg.pl, tel. 55 2469500, fax 55 2469501

2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych:

Inspektorem Ochrony Danych w PUP jest Krzysztof Józwik.

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w PUP możliwy jest pod adresem email: biuro@solved.com.pl

3) cele przetwarzania danych osobowych:

Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wykonywanie przez PUP obowiązków i zadań wynikających z przepisów prawa.

4) informacje o zamiarze przekazania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej oraz warunkach tego przekazania:

Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

5) informacje o prawach przysługujących osobie, której dane dotyczą:

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych ma Pani/Pan prawo do:

- uzyskania informacji o przetwarzanych Pani/Pana danych osobowych w trybie i w zakresie określonym w art. 15 RODO,
- żądania od administratora sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
- żądania od administratora niezwłocznego usunięcia Pani/Pana danych osobowych w trybie i w zakresie określonym w art. 17 RODO,
- żądania od administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w trybie i w zakresie określonym w art. 18 RODO.

Realizacja wyżej wymienionych praw jest możliwa na Pani/Pana wniosek, który będzie rozpatrywany zgodnie z obowiązującymi przepisami.

6) informacje o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez PUP.

Skargę należy wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w trybie określonym przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7) podstawy prawne przetwarzania:

- Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (dalej: Ustawa);
- Przepisy wykonawcze o randze rozporządzenia do wyżej wymienionej Ustawy;
- Inne akty prawne o randze ustawy lub rozporządzenia, które w sposób bezpośredni lub pośredni odnoszą się do zakresu i sposobu wykonywania przez PUP obowiązków i zadań wynikających z przepisów prawa.

8) informacje o odbiorcach danych osobowych lub o kategoriach odbiorców, jeżeli istnieją:

Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych jest Sygnity Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Franciszka Klimczaka 1, SOFTIQ sp. z o.o oraz inne podmioty, na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzają dane w imieniu PUP.

Za odbiorców danych osobowych w rozumieniu RODO nie są uznawane organy publiczne, które mogą otrzymywać dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, o ile przetwarzanie tych danych przez te organy publiczne jest zgodne z przepisami o ochronie danych mającymi zastosowanie stosownie do celów przetwarzania.

W związku z powyższym PUP informuje, że Pana/Pani dane osobowe w zakresie wymaganym na podstawie przepisów prawa przez poszczególne organy, nie będące odbiorcami w rozumieniu RODO, będą przekazywane także do: Ministra Rodziny i Polityki Społecznej – wyłącznie w zakresie określonym Ustawą, oraz innych organów publicznych (w tym: sądy, prokuratury, policja, komornicy) - wyłącznie na podstawie prawidłowo złożonego wniosku na podstawie przepisów, w zakresie i w celu określonym w tym wniosku.

9) okres, przez który dane osobowe będą przechowywane, a gdy nie jest to możliwe, kryteria ustalania tego okresu:

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres od złożenia przez Panią/Pana poręczenia do końca okresu obowiązywania umowy której dotyczy poręczenie i do końca okresu przedawnienia przewidzianego dla przypadków, w których ta umowa może stanowić podstawę do wszczęcia postępowania karnego, cywilnego lub administracyjnego.

10) informacje, czy podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym lub warunkiem zawarcia umowy oraz czy osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania i jakie są ewentualne konsekwencje niepodania danych:

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów Ustawy i przepisów wykonawczych do Ustawy.

Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych jest brak możliwości realizacji przez PUP Pani/Pana praw wynikających z Ustawy.

11) informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu:

Na podstawie przetwarzanych przez PUP Pani/Pana danych osobowych żadne decyzje nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany.

**Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o środki na podjęcie działalności gospodarczej
składane przy wyborze jako formy zabezpieczenia
aktu notarialnego lub zastawu rejestrowego na prawach lub rzeczach**

Oświadczam, że posiadam nie posiadam majątek mogący stanowić zabezpieczenie udzielonej mi dotacji na podjęcie działalności gospodarczej, o wartości co najmniej 150% kwoty wnioskowanej.

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej proszę o uzupełnienie danych:

Składniki majątkowe powyżej 10.000,00zł

NIERUCHOMOŚCI

Rodzaj i Nr Księgi Wieczystej	Własność/ Współwłasność	Rok nabycia	Wartość szacunkowa	Obciążenia hipoteką

MAJĄTEK RUCHOMY

Rodzaj/typ/marka	Rok produkcji	Wartość szacunkowa	Obciążenia (zastaw, przewłaszczenia)

INNE (LOKATY, PAPIERY WARTOŚCIOWE, AKCJE, UDZIAŁY ITP.)

Rodzaj	Wartość	Obciążenia

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Nowy Dwór Gdański, dnia

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(PESEL)

.....
(Adres zamieszkania)

Art. 233 § 1 KODEKSU KARNEGO

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

**OŚWIADCZENIE
O POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, że w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy:

- otrzymałem (am) / nie otrzymałem (am) * pomoc (y) *de minimis* oraz pomoc (y) *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości**
- otrzymałem (am) / nie otrzymałem (am) * pomoc (y) publiczną (ej) w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.

UWAGA!!!

W przypadku otrzymania w/w pomocy podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* jest zobowiązany do przedstawienia wszystkich zaświadczeń potwierdzających uzyskanie w/w pomocy.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku otrzymania pomocy, wpisać wartość w zł oraz euro.

Nowy Dwór Gdański, dnia

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(PESEL)

.....
(NIP)

.....
(Adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE PODATKU VAT**

W związku z ubieganiem się o przyznanie i udzielenie mi wsparcia finansowego na uruchomienie działalności gospodarczej ze środków Funduszu Pracy, oświadczam, że po założeniu działalności gospodarczej:

1. zamierzam , nie zamierzam zarejestrować się jako podatnik VAT.
2. W przypadku nabycia prawa do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego, zobowiązuję się o tym fakcie niezwłocznie poinformować Urząd Pracy oraz dokonać zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy na rachunek Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Dworze Gdańskim, w terminie określonym w umowie w sprawie przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej. Weryfikacja, czy wnioskodawca nabył prawo do odliczenia podatku VAT obejmuje okres nie dłuższy niż 5 lat, licząc od końca roku, w którym powstało prawo do obniżenia kwoty podatku.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(Podpis wnioskodawcy)

BIZNES PLAN

I. Nazwa przedsiębiorstwa

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

II. Charakterystyka przedsiębiorstwa

1. Dane dotyczące właściciela (wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie):

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

2. Przedmiot działalności przedsiębiorstwa (oferowane produkty, usługi):

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

3. Prognozowany cennik usług (wypełnić w przypadku firm usługowych):

Nazwa usługi	Cena usługi

4. Lokalizacja (siedziba) firmy:

.....
.....

5. Obszar działania:

.....
.....

III. Analiza otoczenia

1. Konkurenci* (wymienić tych, którzy stanowią największe zagrożenie oraz wskazać ich mocne i słabe strony):

Pełna nazwa i adres firmy konkurencyjnej

.....

Mocne strony	Słabe strony

Pełna nazwa i adres firmy konkurencyjnej

.....

Mocne strony	Słabe strony

Pełna nazwa i adres firmy konkurencyjnej

.....

Mocne strony	Słabe strony

* nie należy ograniczać się jedynie do trzech firm konkurencyjnych, jeżeli jest ich więcej wymienić pozostałe:

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

2. Nabywcy/klienci (do kogo skierowana będzie oferta):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Dostawcy/ kontrahenci (nawiązana współpraca):

.....

.....

.....

.....

IV. Analiza SWOT

Szanse w otoczeniu	Zagrożenia w otoczeniu
Mocne strony przedsiębiorstwa	Słabe strony przedsiębiorstwa

Działania zaradcze w przypadku wystąpienia czynników ryzyka,
przyczyniających się do upadku przedsiębiorstwa
(należy wziąć pod uwagę zagrożenia i słabe strony z analizy SWOT)

V. Analiza organizacyjna przedsiębiorstwa

1. Forma prawna:

.....

2. Zasoby kadrowe:

- właściciel (wskazać zakres zadań za które będzie odpowiedzialny):

.....

.....

.....

- planowane zatrudnienie w okresie pierwszych dwóch lat funkcjonowania przedsiębiorstwa (wskazać ilość osób oraz nazwy stanowisk pracy i przewidywany termin zatrudnienia):

.....

.....

.....

.....

.....

VI. Analiza finansowa w ciągu dwóch lat działalności przedsiębiorstwa

PRZYCHODY					
Pierwszy rok prowadzenia firmy			Drugi rok prowadzenia firmy		
Ilość usług / sprzedanych towarów	Średnia cena usługi/ towaru	Przychód (ilość*cena)	Ilość usług / sprzedanych towarów	Średnia cena usługi/ towaru	Przychód (ilość*cena)

KOSZTY			
Pierwszy rok prowadzenia firmy		Drugi rok prowadzenia firmy	
Rodzaj wydatku	Kwota wydatku w ujęciu rocznym	Rodzaj wydatku	Kwota wydatku w ujęciu rocznym
surowce w produkcji		surowce w produkcji	
materiały i części zamienne dla usług		materiały i części zamienne dla usług	
towary w handlu		towary w handlu	
opakowania jednostkowe i zbiorcze		opakowania jednostkowe i zbiorcze	
wynagrodzenia pracowników wraz ze składkami ZUS		wynagrodzenia pracowników wraz ze składkami ZUS	
koszty pozyskania lokalu		koszty pozyskania lokalu	
opłaty eksploatacyjne (światło, woda, gaz itp.)		opłaty eksploatacyjne (światło, woda, gaz itp.)	
Transport (koszty eksploatacji, paliwo)		Transport (koszty eksploatacji, paliwo)	
Ubezpieczenie firmy		Ubezpieczenie firmy	
Inne koszty (reklama, telefon itp.)		Inne koszty (reklama, telefon itp.)	
składki ZUS właściciela przedsięwzięcia		składki ZUS właściciela przedsięwzięcia	
podatek dochodowy		podatek dochodowy	
spłata innych zobowiązań np. kredyty		spłata innych zobowiązań np. kredyty	
Razem koszty:		Razem koszty:	

ZYSK/STRATA (PRZYCHODY – KOSZTY)	
Pierwszy rok prowadzenia firmy	Drugi rok prowadzenia firmy
Działania zaradcze w przypadku wystąpienia straty	