

**POWIATOWY URZĄD PRACY KROŚNIE**

ul. Bieszczadzka 5, 38-400 Krosno, tel. 13 4321389, 13 4361719, fax. 13 4326496[**www.krosno.praca.gov.pl**](http://www.krosno.praca.gov.pl) **e-mail:** [**rzks@praca.gov.pl**](mailto:rzks@praca.gov.pl)

**adres do e – doręczeń: AE:PL-48980-80386-DFERR-34**

**W N I O S E K**

O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA OSÓB BEZROBOTNYCH ZAREJESTROWANYCH W PUP KROSNO

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia [(Dz. U. z 2025 r. poz. 620)](http://krosno.praca.gov.pl/-/120524-ujednolicony-tekst-ustawy-z-dnia-20-kwietnia-2004r-o-promocji-zatrudnienia-i-instytucjach-rynku-pracy)

**- wniosek powinien dotyczyć wyłącznie działalności nowo rozpoczynanej, a nie na przejęcie lub stanie się wspólnikiem lub współwłaścicielem już istniejącej firmy;**

**- wniosek należy składać na obowiązującym druku. Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny, jednoznaczny, bez używania zwrotu „nie dotyczy” lub wykreślania;**

**- niedopuszczalne jest jakiekolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku – dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści. Wniosek powinien być zszyty lub w inny sposób trwale połączony uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek strony;**

**- w przypadku, gdy jakakolwiek pozycja wniosku nie jest wypełniona lub wniosek nie zawiera wszystkich wymaganych załączników – zostanie rozpatrzony negatywnie;**

**- wypełniając wniosek należy zwrócić uwagę na spójność między jego częścią opisową   
i ekonomiczną;**

**- sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania jednorazowo środków   
na podjęcie działalności gospodarczej;**

**- wniosek przed jego złożeniem nie podlega konsultacji;**

**Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.**

**Imię i nazwisko**............................................................................................................................

Adres zameldowania:……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania:…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu do kontaktu ........................................................................................................

Adres email: …………………………………………………………………………………….

Adres do e – doręczeń: ………………………………………………………………………….

PESEL ………………………………………………………….................................................

Nr i seria dowodu osobistego, organ wydający, data wydania …………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

**Proszę o przyznanie z Funduszu Pracy dofinansowania w wysokości**…………………….

**na rozpoczęcie działalności gospodarczej.**

**Jako zabezpieczenie ewentualnego nie wywiązania się z umowy proponuję:**

1. Poręczenie dwóch osób o zarobkach netto 4 100 złotych\*,
2. Blokada rachunku bankowego poręczyciela (w kwocie zaciągniętego zobowiązania plus w  przybliżeniu ewentualne koszty sądowe i egzekucyjne)\*.

**Czy wnioskodawca ubiegał/ła się o wsparcie finansowe na rozpoczęcie działalności w innych instytucjach /(instytucja, wnioskowana kwota)?**

…………………………………………………………………………………………………...  
  
**I.OGÓLNY OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**1. Rodzaj działalności gospodarczej (branża, przedmiot działalności):** ......................................................................................................................................................

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

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

**2. Symbol i przedmiot planowanej działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności 2025 (PKD 2025) na poziomie podklasy:**

…………………………………………………………………………………………………..

**3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej /obszar działania/** ..................................

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

**4. Adres, siedziba firmy**..............................................................................................................

**5. Proponowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej** .......................................................................................................................................................

**6. Prezentacja przedsięwzięcia przewidzianego do częściowego sfinansowania** /proszę opisać na czym będzie polegała planowana działalność, wskazać poszczególne czynności, charakter usług, zakres wykonywanych prac/:

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

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

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

……………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………......

**7. Jakie mocne strony posiada planowane przedsięwzięcie:**

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

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

**8. Jakie są słabe strony planowanego przedsięwzięcia:** ......................................................................................................................................................

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

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

**9. Przygotowanie do prowadzenia działalności:**

**a) wykształcenie związane z planowaną działalnością */****opisać****/:***

…………………………………………………….......................................................................

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

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

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

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

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

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

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

**b) doświadczenie zawodowe związane z planowaną działalnością** */opisać****/*:**

…………………………………………………….......................................................................

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

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

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

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

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

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

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

**c) deklaracje współpracy, listy intencyjne, rekomendacje, przedwstępne umowy, przedwstępne zamówienia na usługi */opisać/* :**

…………………………………………………….......................................................................

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

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

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

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

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

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

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

**10. Jakie działania zostały podjęte w celu pozyskania lokalu do prowadzenia działalności**   
(przedłożyć dokumenty potwierdzające prawo do jego użytkowania: umowa użyczenia, umowa najmu ) .............................................................................................................................

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

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

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

**11. Czy lokal posiada wymagane pozwolenia** **celem prowadzenia działalności gospodarczej /**Sanepid, PIP, Straż Pożarna/..............................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

###### II. PLAN DZIAŁANIA FIRMY

**1. Tabela 1. Kalkulacja wydatków na uruchomienie działalności w ramach wnioskowanego dofinansowania, środków własnych oraz innych źródeł finansowania**

Środki finansowe do zaangażowania w przedsięwzięciu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie zakupów | W tym: | | |
| **Zakupy za dofinansowanie z PUP Krosno** | środki własne | inne źródła |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |

**2. Uzasadnienie konieczności zakupów określonych w Tabeli 1 (opisać sposób   
i częstotliwość wykorzystania przy prowadzeniu działalności gospodarczej).**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### **III. OCENA RYNKU**

**1. Określenie potencjalnych klientów** .......................................................................................

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

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

**2. W jakim stopniu zapotrzebowanie rynku na produkty, towary, usługi są zaspokajane przez konkurencję** ......................................................................................................................

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

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

**3. Sposoby rywalizacji z konkurencją:** .....................................................................................

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

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

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

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

#### **IV. PLAN FINANSOWY FIRMY**

**Tabela 1. Planowane przychody w pierwszym kwartale działalności**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa towaru, usługi, produktu | Średnia sprzedaż | Cena jednostkowa | Wartość sprzedaży |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| **R a z e m** | | | |  |

**Tabela 2. Prognozowany rachunek wyników w pierwszym roku działalności (zestawienie kosztów i przychodów należy wypełnić z uwzględnieniem kolejnych 12 miesięcy liczonych od dnia rozpoczęcia działalności):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **za I kwartał** | **za II kwartał** | **za III kwartał** | **za IV kwartał** | **pierwszy rok działalności** | **średni miesiąc   z 1-go roku działalności** |
| **A** | **PRZYCHODY OGÓŁEM,  w tym:** |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Przychód ze sprzedaży towarów, produktów lub usług |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Pozostałe przychody |  |  |  |  |  |  |
| **B** | **KOSZTY OGÓŁEM, w tym:** |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Zakup materiałów, towarów lub usług |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Opłaty za najem lokalu |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Opłaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz) |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Inne koszty (telefon, poczta, Internet, prowadzenie ksiąg przez biuro, usługi bankowe, reklama, amortyzacja, koszty paliwa itp.) |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Wynagrodzenia pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty |  |  |  |  |  |  |
| 6. | ZUS/KRUS właściciela/łącznie ze składką na ubezpieczenia zdrowotne |  |  |  |  |  |  |
| **C** | **DOCHÓD BRUTTO(A – B)** |  |  |  |  |  |  |
| **D** | Podatek dochodowy |  |  |  |  |  |  |
| **E** | **ZYSK NETTO**  **(C – D)** |  |  |  |  |  |  |

**Przyczyny wzrostu – spadku przychodów w poszczególnych kwartałach:**

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

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

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

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

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

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

**Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:**

1) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

2) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;

3) nie wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;

4) nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

5) nie skorzystałem z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia [( Dz. U. z 2025 r. poz. 620)](http://krosno.praca.gov.pl/-/120524-ujednolicony-tekst-ustawy-z-dnia-20-kwietnia-2004r-o-promocji-zatrudnienia-i-instytucjach-rynku-pracy);

6) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;

7) nie złożyłem do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

8) jest mi wiadome, że dofinansowanie stanowi pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15 grudnia 2023 r.) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia,

9) dane podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,

10) **deklaruję prowadzenie działalności gospodarczej przez okres………………………….**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - Dz. Urz. UE L Nr119/1), zwane dalej RODO informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Krośnie, mający siedzibę przy ul. Bieszczadzkiej 5, 38-400 Krosno, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Krośnie.

2) z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Krośnie  można skontaktować się pod adresem e-mail: iodo@krosno.praca.gov.pl,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia i innych ustaw,

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z przepisami archiwalnymi tj. Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67) o ile przepisy szczegółowe nie określają innego terminu przechowywania,

6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych

Aby skorzystać z powyższych uprawnień należy: przesłać stosowne pismo na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Krośnie ul. Bieszczadzka 5, 38-400 Krosno lub skorzystać z platformy e-PUAP,

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan,   
iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

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

/miejscowość, data/ /podpis wnioskodawcy/

**Załączniki:**

1. Oświadczenie o udzielonej wnioskodawcy pomocy „*de minimis*”;
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc „*de minimis*”;
3. **Aktualny Indywidualny Plan Działania (IPD), z którego wynika konieczność udzielania wsparcia w postaci dofinansowania działalności gospodarczej;**