

Miejscowość....., data

Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku

Nr wniosku: DRP – RIP – 501 –/2026

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DLA (zaznaczyć właściwe):

- a) osoby bezrobotnej
- b) opiekuna osoby niepełnosprawnej¹
- c) absolwenta Centrum Integracji Społecznej
- d) absolwenta Klubu Integracji Społecznej

Na podstawie art. 147-153 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia – (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 1645) a także Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej stanowiącego Załącznik nr 1 do Zarządzenia Dyrektora PUP w Świdniku nr _____ z dnia _____.

UWAGA: niniejszy wniosek powinien być sporządzony czytelnie (zalecana forma wydruku komputerowego).

I. Dane wnioskodawcy:

1. Imię (imiona) i nazwisko:
.....
2. Numer PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:
.....
3. Adres miejsca zamieszkania:
.....
4. Adres do doręczeń:
.....
5. Adres do doręczeń elektronicznych (o ile posiada):
.....
6. Adres poczty elektronicznej:
.....
7. Numer telefonu:
.....

¹ poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej

8. Numer konta osobistego²:

.....

9. Stan cywilny:

.....

10. Rozdzielność majątkowa (zaznaczyć właściwe):

- a) tak
- b) nie
- c) nie dotyczy

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

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

12. Czy prowadził(a) Pan(i) wcześniej działalność gospodarczą (zaznaczyć właściwe):

- a) TAK
- b) NIE

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, proszę uzupełnić poniższe dane:

- a) okres prowadzenia działalności:
- b) zakres przedmiotowy działalności:
-
- c) Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP):.....

13. Czy Współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą? (zaznaczyć właściwe)

- a) TAK – proszę podać numer NIP:
.....
- b) NIE

II. Symbol i opis planowanej działalności gospodarczej:

1. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją działalności (PKD)³:

.....
.....

2. Opis planowanej działalności, w tym informacje o niezbędnych uprawnieniach, pozwoleniach, licencjach lub o koncesjach:

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

² należy wskazać nr konta, którego właścicielem jest wyłącznie wnioskodawca.

³ należy wskazać JEDEN symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) 2025

8. Charakterystyka konkurencji, czyli otoczenia, na którym firma zamierza działać:

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

9. Opis lokalu, w którym będzie wykonywana planowana działalność gospodarcza, chyba że działalność będzie wykonywana mobilnie:

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

III. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków (zaznaczyć właściwe)⁵:

- a) blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- b) weksel z poręczeniem wekslowym
- c) weksel in blanco⁶
- d) poręczenie
- e) gwarancja bankowa
- f) zastaw na prawach i rzeczach
- g) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika⁷

⁵ Urząd może odmówić przyjęcia zaproponowanego zabezpieczenia, jeżeli uzna, że wskazane zabezpieczenie nie jest wystarczające do pokrycia zobowiązań, które mogą powstać w związku z nieprawidłową realizacją umowy

⁶ Przy zabezpieczeniu umowy w formie weksla in blanco konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia w formie określonej w pkt. III a-b i d-g

⁷ Przy zabezpieczeniu umowy w formie weksla in blanco konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia w formie określonej w pkt. III a-f

IV. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej wraz z źródłami ich finansowania.

L.p.	Przedmiot planowanego zakupu	Ilość	Stan przedmiotu (nowy, używany)	Forma płatności (przelew /gotówka/ karta płatnicza)	Łącznie kwota (wartość brutto)	Środki własne	Kwota wnioskowanego dofinansowania (wartość brutto)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
	RAZEM:						

- V. Szczegółową specyfikacją wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, materiałów reklamowych, wartości niematerialnych lub prawnych, pozyskanie lub dostosowanie do planowanej działalności lokalu, usług, na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej.

L.p.	Przedmiot planowanego zakupu	Przewidywana wartość brutto w PLN środków otrzymanych z PUP	Szczegółowe uzasadnienie przedmiotu zakupu wraz z dokumentami potwierdzającymi wskazaną cenę szacunkową planowanego zakupu (wymagane jest dołączenie do wniosku wydruków ze stron, xero z katalogów, oferty handlowe, itp.)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
	KWOTA WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA:		

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

	PRZYCHODY/KOSZTY MISIECZNIE	PRZYCHDY/KOSZTY ROCZNIE
A. PRZYCHODY (W ZŁ)		
ze sprzedaży (produktów, usług, towarów):		
pozostałe przychody:		
RAZEM PRZYCHODY:		
B. KOSZTY (W ZŁ)		
zakup materiałów przeznaczonych do zużycia w procesie produkcji lub świadczenia usług		
zakup towarów, nabywanych w celu odsprzedaży na potrzeby prowadzenia działalności handlowej		
koszty administracyjne, najem lokalu, podatki		
wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia pracowników i koszty pochodne		
Składki na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne własne		
opłaty eksploatacyjne: energia, woda, gaz, telefon, poczta itp.		
Inne koszty (np. zakup paliwa, reklama itp.)		
RAZEM KOSZTY		
C. ZYSK BRUTTO (A- B)		
D. PODATEK DOCHODOWY		
E. ZYSK NETTO (C-D)		

Część A

Należy uzasadnić prognozę cen sprzedaży własnych produktów / usług / towarów. Jeśli w kolejnych miesiącach prowadzenia działalności mogą wystąpić jakiegokolwiek zmiany cen, należy uwzględnić procentowy (kwotowy) wskaźnik wzrostu ceny i wskazać wartość uśrednioną.

VII. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (dotyczy: bezrobotnych)

1. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

- 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;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
- nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- nie skorzystałem z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
- nie złożyłem do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

2. Zapoznałem się z treścią „Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej” obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku i przyjmuję warunki w nim określone.

3. Zostałem poinformowany o możliwości dokonania anonimowej ewaluacji w zakresie satysfakcji, jakości i trafności zaoferowanej pomocy, dostępnej w formie ankiety na stronie PUP w Świdniku.

4. **Wyrażam /nie wyrażam** zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co poświadczam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy:

VIII. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (dotyczy: absolwentów CIS i KIS)

1. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

- 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;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
- nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- nie skorzystałem z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- nie złożyłem do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

2. **Zapoznałem się** z treścią „Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej” obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku i przyjmuję warunki w nim określone.
3. **Zostałem poinformowany** o możliwości dokonania anonimowej ewaluacji w zakresie satysfakcji, jakości i trafności zaoferowanej pomocy, dostępnej w formie ankiety na stronie PUP w Świdniku.
4. **Wyrażam /nie wyrażam** zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co poświadczam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy:

IX. Oświadczenia Wnioskodawcy (dotyczy: poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonywającego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej)

1. Oświadczam, że: (zaznaczyć właściwe):

- 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;
- nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- nie skorzystałem z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
- nie złożyłem do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- nie wykonuję działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia działalności gospodarczej

2. Zapoznałem się z treścią „Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej” obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku i przyjmuję warunki w nim określone.

3. Zostałem poinformowany o możliwości dokonania anonimowej ewaluacji w zakresie satysfakcji, jakości i trafności zaoferowanej pomocy, dostępnej w formie ankiety na stronie PUP w Świdniku.

4. **Wyrażam /nie wyrażam** zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co poświadczam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy:

Zostałem/am poinformowany/na, że:

1. Podpisanie umowy powinno nastąpić maksymalnie w terminie **jednego miesiąca od dnia pozytywnego rozpatrzenia wniosku**.
2. Niedostarczenie dokumentów i niepodpisanie umowy w/w terminach traktowane będzie, jako moja **rezygnacja z przyznanego dofinansowania**.
3. Podpisanie w/w umowy oraz wypłata środków musi nastąpić maksymalnie do końca roku kalendarzowego, w którym złożyłem(am) wniosek, a w przypadku projektów w czasie ich realizacji.

Czytelny podpis Wnioskodawcy

.....

X. Załączniki do wniosku niezbędne w celu przyznania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS czy opiekunowi dofinansowania:

1. W zależności od wskazanej formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania:
 - a) **w przypadku weksla z poręczeniem wekslowym (aval)** do wniosku należy dostarczyć:
 - oświadczenie poręczyciela (załącznik nr 1 lub 1a)
 - b) **w przypadku poręczenia** do wniosku należy dostarczyć:
 - oświadczenie poręczyciela (załącznik nr 1, 1a lub 1b)
 - c) **w przypadku aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji** do wniosku należy dostarczyć:
 - wypełnione oświadczenie o sytuacji finansowej Wnioskodawcy w dniu złożenia wniosku (załącznik nr 2).
 - d) **w przypadku weksla in blanco** do wniosku należy dostarczyć:
 - wypełnione oświadczenie o sytuacji finansowej Wnioskodawcy w dniu złożenia wniosku (załącznik nr 2).
 - e) **w przypadku blokady środków zgromadzonych na rachunku płatniczym** do wniosku należy dostarczyć:
 - oświadczenie Wnioskodawcy (załącznik nr 3)
 - f) **w przypadku gwarancji bankowej** do wniosku należy dostarczyć:
 - promesę banku/ opinię o kliencie.
 - g) **w przypadku zastawu rejestrowego na prawach i rzeczach do wniosku należy dostarczyć:**
 - dokument potwierdzający własność przedmiotu zastawu
- 2) Załącznik nr 4 tj. dane do podpisania umowy.
- 3) Dokumenty potwierdzające cenę szacunkową planowanych zakupów (m.in. wydruki ze stron, ceny z katalogów, oferty handlowe itp.).
- 4) Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
- 5) Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis.
- 6) Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis.
- 7) Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla poręczyciela oraz jego współmałżonka oraz współmałżonka Wnioskodawcy.

Uwaga!

1. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
2. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania.
3. Od negatywnego rozpatrzenia złożonego wniosku nie przysługuje odwołanie

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

(wypełnia tylko beneficjent pomocy publicznej)

Podstawa prawna:

art. 7. ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023).

Oświadczam, iż: (zaznaczyć właściwe):

- w okresie trzech poprzedzających lat nie uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie:
- w okresie trzech poprzedzających lat uzyskałem pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:

w PLN

w EUR.....

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

Imię i nazwisko.....

Numer telefonu.....

Stanowisko służbowe.....

Data i podpis.....

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC DE MINIMIS**

Oświadczam, że (proszę właściwie zaznaczyć):

1. **Jestem beneficjentem pomocy / nie jestem beneficjentem pomocy**⁸,
w rozumieniu art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu
w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. O pomoc de minimis ubiegam się w związku z planowaną do uruchomienia
działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia
30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej⁹
TAK / NIE.
3. **Spełniam / nie spełniam** warunki(ów) dopuszczalności udzielenia pomocy
de minimis.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

Imię i nazwisko.....

Numer telefonu.....

Stanowisko służbowe.....

Data i podpis.....

⁸ Beneficjentem pomocy jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.

⁹ Działalność gospodarcza – należy przez to rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej.

Przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje). Nie ma również znaczenia jak dana działalność jest kwalifikowana w prawie krajowym oraz czy podmiot wpisany jest do krajowego rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej