



Powiatowy Urząd Pracy w Mikołowie
ul. Chopina 8
43-170 Łaziska Górne
tel. 32 325 03 82
mikolow.praca.gov.pl e-mail: kami@praca.gov.pl

..... , dnia.....

**Powiatowy Urząd Pracy
w Mikołowie
ul. Chopina 8
43-170 Łaziska Górne**

CAZ-RIRZ.6000. .2026

Wniosek nr.....

W N I O S E K

DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

(wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie)

zgodnie z art. 147 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 poz. 620 z późn. zm.).

podstawa prawna:

1. Ustawa o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. (Dz. U. 2025 poz. 620 z późn. zm).
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz.U. z 2025r., poz.1645).
3. Ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004 r. (Dz. U. z 2025 r., poz. 468 ze zm.).
4. Rozporządzenie 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).
5. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. 2024 r., poz. 40 ze zm.).

CZĘŚĆ I – wypełnia wnioskodawca

Wnioskodawca jest (zaznaczyć właściwe):

- bezrobotnym lub absolwentem CIS lub absolwentem KIS
- opiekunem – oznacza poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej

Czy Wnioskodawca ma założone Indywidualne Konto w systemie teleinformatycznym (praca.gov.pl)

- nie
- tak – w przypadku jego posiadania, korespondencja z Urzędu będzie kierowana na Indywidualne Konto

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Numer PESEL (w przypadku jego braku rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

3. Adres zamieszkania

4. Adres do doręczeń

5. Adres do doręczeń elektronicznych (o ile posiada)

6. Nr telefonu, adres poczty elektronicznej (o ile posiada)

7. Czy prowadził/a Pan/Pani wcześniej działalność gospodarczą?

TAK - należy podać NIP działalności _____

NIE

8. Kwota wnioskowanego dofinansowania

_____ BRUTTO; słownie: _____

9. Symbol podklasy rodzaju planowanej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)

10. Opis planowanej działalności gospodarczej

należy przedstawić m.in.:

1. profil działalności / branża, czym firma będzie się zajmować,
2. rodzaj świadczenia usług (stacjonarna, mobilna, internetowa)
3. jakie usługi lub produkty będzie oferować
4. obszar działania (lokalny, krajowy, online)
5. miejsce prowadzenia firmy
6. czasochłonność wykonania usługi/ produktu - ile trwa wykonanie usługi/produktu od początku do końca uwzględniając przygotowanie materiałów, analiza potrzeb klienta, wykonanie właściwej usługi poprawki, rozliczenie, obsługa posprzedażowa
7. niezbędne zasoby do wykonania produktu/usługi (sprzętowe, materiałowe, ludzkie, lokalowe)
8. opis organizacji pracy /w tym pracowników/ (ew. godziny i dni pracy, kto, co, kiedy będzie robił i za co odpowiadał, system zastępstw itp.).
9. dlaczego powstaje firma (co wpłynęło na podjęcie decyzji o założeniu przedsiębiorstwa o tym profilu)
10. jakie są cele krótko- i długoterminowe oraz ewentualne plany rozwoju lub rozszerzenia działalności.

(Z powodu ograniczonego miejsca na pełne opisanie punktu – proszę dołożyć kartkę)

11. Informacje o niezbędnych uprawnieniach, pozwoleniach, licencjach lub o koncesjach

12. Adres stałego miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej, a w przypadku działalności wykonywanej mobilnie – adres miejsca przechowywania zakupionych w ramach dofinansowania składników majątkowych

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

14. Wykształcenie Wnioskodawcy (poziom, rodzaj, kierunek), w tym posiadane uprawnienia

15. Ukończone szkolenia przydatne do wykonywania działalności

16. Umiejętności przydatne do wykonywania działalności

17. Doświadczenie zawodowe Wnioskodawcy

Okres zatrudnienia od - do (dzień/miesiąc/rok)	Nazwa zakładu pracy	Rodzaj umowy lub działalności gospodarczej	Zajmowane stanowisko lub zakres działalności gospodarczej

W przypadku gdy wnioskodawca kiedykolwiek prowadził albo obecnie prowadzi nierejestrowaną działalność gospodarczą, należy przedłożyć załącznik do wniosku pn. Oświadczenie w sprawie prowadzenia działalności nierejestrowanej

18. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej, wraz ze źródłem ich finansowania

RODZAJ NAKŁADÓW (należy wymienić szczegółowo)	Środki własne	Środki Funduszu Pracy	Inne (wymienić jakie)
<p>Dostosowanie lokalu do planowanej działalności gospodarczej (dokładny opis)</p> <p>Środki trwałe, maszyny, wyposażenie, urządzenia, oprogramowanie, narzędzia (jakie?)</p> <p>Materiały i towar (jakie?)</p> <p>Środki transportu (jakie?)</p> <p>Usługi i materiały reklamowe (jakie?)</p> <p>Inne nakłady (jakie?)</p>			
Ogółem			

19. Proponowane formy zabezpieczenia umowy

Uwaga! Szczegółowe informacje na temat warunków zabezpieczenia umowy znajdują się w Regulaminie dotyczącym dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej

poręczenie weksel in blanco* weksel z poręczeniem wekslowym (aval)

gwarancja bankowa zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach

blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym

akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika *

* W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia (należy zaznaczyć 2 formy zabezpieczenia).

Wiarygodność podanych we wniosku informacji stwierdzam własnoręcznym podpisem.

podpis Wnioskodawcy

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. oświadczenia (załącznik 1 lub 1a)
2. wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie wnioskodawca otrzymał w okresie trzech lat, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie (Załącznik nr 2)
3. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
4. biznesplan wg wzoru udostępnionego przez Powiatowy Urząd Pracy w Mikołowie
5. specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania
6. szacowane koszty i przychody
7. oświadczenie o działalności nierejestrowanej (o ile dotyczy)

OŚWIADCZENIA

– wypełnia bezrobotny / absolwent CIS / absolwent KIS

Ja, niżej podpisany(a) _____

Legitymujący(a) się nr PESEL _____

Oświadczam, iż:

1. w okresie ostatnich 2 lat **byłem(am)/** **nie byłem (am)*** skazany prawomocnym wyrokiem 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 (Dz.U. z 2025r. poz. 383), za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy (Dz.U. z 2025r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. w okresie ostatnich 12 miesięcy **wykonywałem(am)/** **nie wykonywałem(am)*** działalność(-i) gospodarczą(-ej) na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **pozostaję/** **nie pozostaję*** 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 umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
5. w okresie ostatnich 12 miesięcy **przerwałem(am)/** **nie przerwałem(am)**** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
6. **złożyłem(am)/** **nie złożyłem(am)*** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej; za niezłożenie wniosku uznaje się również przypadek, gdy wniosek w powyższym zakresie został złożony , rozpoznany, a umowa nie została i nie zostanie zawarta.
7. **skorzystałem(am)/** **nie skorzystałem(am)*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
8. Zapoznałem(am) się z obowiązującym Regulaminem dotyczącym dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

miejsowość, data

podpis Wnioskodawcy

*zakreślić właściwe, np. znakiem "x"

**nie dotyczy absolwenta CIS oraz absolwenta KIS

Załącznik nr 1a do wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej

OŚWIADCZENIA

– wypełnia opiekun

Ja, niżej podpisany(a) _____

Legitymujący(a) się nr PESEL _____

Oświadczam, iż:

1. w okresie ostatnich 2 lat **byłem(am)/** **nie byłem (am)*** skazany prawomocnym wyrokiem 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 (Dz.U. z 2025r. poz. 383), za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy (Dz.U. z 2025r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. **wykonuję/** **nie wykonuję*** działalności gospodarczej i **pozostaję/** **nie pozostaję*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. **skorzystałem(am)/** **nie skorzystałem(am)*** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy 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 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. **skorzystałem(am)/** **nie skorzystałem(am)*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
7. Zapoznałem(am) się z obowiązującym Regulaminem dotyczącym dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

miejsowość, data

podpis Wnioskodawcy

*zaznaczyć właściwe, np. znakiem "x"

Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis

Podstawa prawna: art. 7, ust. 4 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)

Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis

Identyfikator podatkowy NIP podmiotu – jeśli został nadany

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

--

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

--

Oświadczam, iż

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, iż dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym

Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

--

Data i podpis

--

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych osoby ubiegającej się o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 ust.1 i 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. U. UE z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), dalej jako „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Mikołowie z siedzibą w Łaziskach Górnych przy ul. Chopina 8 informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Mikołowie z siedzibą w Łaziskach Górnych przy ul. Chopina 8, tel. kontaktowy: 32/325-03-70, e-mail: sekretariat@pup-mikolow.pl, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Mikołowie (dalej Administrator).
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD). Z IOD można kontaktować się w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych elektronicznie, pod adresem: iod@pup-mikolow.pl lub tradycyjnie pisząc na adres Administratora wskazany w punkcie 1 z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie jednorazowego dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, zawarcia i realizacji umowy o przyznaniu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, weryfikacji wykorzystania przyznanych środków oraz ewentualnego dochodzenia roszczeń w związku z realizacją umowy o dofinansowanie.

Podstawą prawną przetwarzania danych jest: **(a)** art. 6 ust. 1 lit. b. RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy; **(b)** art. 6 ust. 1 lit. c. przetwarzanie danych na podstawie przepisów prawa w szczególności Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia wraz z aktami wykonawczymi do niej oraz Ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.) oraz aktów wykonawczych do niej.

W sytuacji gdy podanie określonych danych nie będzie wynikało z przepisów prawa zostanie pobrana od Pana/Pani odrębna pisemna zgoda na ich przetwarzanie i ich przetwarzanie realizowane będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, do którego zostały zebrane, a następnie zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mikołowie tj.: **(a)** w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i podpisania umowy przez 50 lat; **(b)** w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku lub pozostawienie go bez rozpoznania przez 5 lat.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji wniosku o przyznanie jednorazowego dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej i a po jego pozytywnym rozpatrzeniu do zawarcia i realizacji umowy o przyznaniu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i wynika z przepisów prawa. Brak ich podania uniemożliwi udzielenie i realizację wsparcia.
6. Posiada Pani/ Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (w przypadku, gdy podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes ADO lub wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym).
Powyższe prawa nie są bezwzględne - przepisy prawa przewidują wyjątki od ich stosowania.
7. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Ewentualnymi odbiorcami Pani/Pana danych będą wyłącznie instytucje upoważnione z mocy prawa oraz podmioty, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Mikołowie ma podpisane umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
8. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji.

9. Administrator danych nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

CZĘŚĆ II – wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Mikołowie

Zweryfikowano przerwanie realizacji formy pomocy **pozytywnie** / **negatywnie***

W przypadku podania NIP przez wnioskodawcę zweryfikowano prowadzenie działalności na terenie RP (przez ostatnie 12 miesięcy) **pozytywnie/** **negatywnie***

W przypadku podania NIP przez wnioskodawcę zweryfikowano pozostawanie w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej **pozytywnie/** **negatywnie***

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Z upoważnienia Starosty Mikołowskiego po rozpatrzeniu i uwzględnieniu pkt 1 części II wniosku uwzględniam/ nie uwzględniam** wniosek o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.

Przyznana kwota : _____

słownie _____

Łaziska Górne, dnia ____ - ____ - _____

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

* zaznaczyć właściwe

** niewłaściwe skreślić