



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. .2025

Wniosek nr.....

W N I O S E K

O PRYZYCNANIE ŚRODKÓW NA PODJĘCIE 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).

podstawa prawna:

1. Ustawa o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. (Dz. U. 2025 poz. 620).
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz.U. z 2022r., poz. 243 ze zm.)
3. Ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30 kwietnia 2004 r. (Dz. U. z 2025r., poz. 468)
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. 2024r., poz. 40 ze zm.)

CZĘŚĆ I – wypełnia wnioskodawca

Wnioskodawca jest (zaznaczyć właściwe):

- ☐ **bezrobotnym lub absolwentem CIS lub absolwentem KIS**
☐ **opiekunem***

1. Nazwisko i imię _____

2. Adres zamieszkania

ulica _____, nr domu _____, nr lokalu _____

kod pocztowy _____ - _____, miejscowość _____

3. Adres do korespondencji

ulica _____, nr domu _____, nr lokalu _____

kod pocztowy _____ - _____, miejscowość _____

4. Nr telefonu, e-mail _____

5. NIP _____ 6. PESEL _____

7. Wniosek składam po raz _____

* Poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonyjący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej

8. Czy prowadził/a Pan/Pani wcześniej działalność gospodarczą? **TAK / NIE** (niepotrzebne skreślić)
Jeśli tak, to wymienić symbol i przedmiot prowadzonej działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy oraz przyczynę rezygnacji

9. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy - klasyfikacja jest dostępna m. in. na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego <http://stat.gov.pl/klasyfikacje>.

10. Proponowane formy zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków na podjęcie działalności gospodarczej w przypadku nie dotrzymania warunków umowy dotyczącej ich przyznania (zaznaczyć właściwą formę)

Uwaga! Szczegółowe informacje na temat warunków zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków znajdują się w regulaminie w sprawie przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie 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).

11. Wnoszę o przyznanie środków Funduszu Pracy w kwocie (kwota powinna być zgodna z pkt 12)

_____ BRUTTO; słownie: _____

Po podpisaniu umowy uwzględnione zostaną wydatki, które mogą odbiegać od założeń kwotowych przyjętych w umowie w wysokości nieprzekraczającej 15% wzwyż. Starosta uwzględnia także wydatki przewidziane w specyfikacji i dokonane w niższych kwotach, niż przewidziane w umowie.

* rzecz używana może zostać zakwalifikowana tylko jeżeli Starosta wyrazi zgodę na dany zakup. Do zakupu rzeczy używanej niezbędne będzie dołączenie do rozliczenia wyceny rzeczoznawcy – dokonanej na koszt Beneficjenta. Jeżeli kwota wynikająca z wyceny będzie niższa niż kwota z faktury/umowy sprzedaży sprzęt zostanie rozliczony w kwocie wskazanej przez rzeczoznawcę.

[illegible]☐ Tak ☐ Nie

POUCZENIE:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie i kompletnie, wniosek niekompletny i wypełniony nieprawidłowo podlega uzupełnieniu.
2. Zaleca się zapoznanie z regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Mikołowie przed przystąpieniem do wypełniania wniosku.
3. O uwzględnieniu bądź nieuwzględnieniu wniosku Wnioskodawca zostanie poinformowany w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.
4. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy w Mikołowie nie przysługuje odwołanie.
5. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
6. **Działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek, nie może zostać rozpoczęta przed podpisaniem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy i uzyskaniem środków.**

SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. oświadczenia
2. oświadczenia wraz z formularzem informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
3. biznesplan wg wzoru udostępnionego przez Powiatowy Urząd Pracy w Mikołowie

Wiarygodność podanych we wniosku informacji stwierdzam własnoręcznym podpisem.

podpis Wnioskodawcy

CZĘŚĆ II – wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Mikołowie

Z upoważnienia Starosty Mikołowskiego po rozpatrzeniu i uwzględnieniu pkt 1 części II wniosku uwzględniam/ nie uwzględniam* wniosek o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Przyznana kwota : _____

słownie _____

Łaziska Górne, dnia ____ - ____ - ____

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

* niewłaściwe skreślić

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)*** 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(am)/ wykonywałem(am)*** działalność gospodarczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **pozostaję/ nie pozostaję*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. **nie wykonuję / wykonuję*** za granicą działalności gospodarczej i **nie pozostaję/pozostaję*** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
4. **nie skorzystałem(am)/ skorzystałem(am)*** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
5. w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem(am)/ przerwałem(am)**** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
6. **nie złożyłem(am)/ złożyłem(am)*** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. **skorzystałem(am)/ nie skorzystałem(am)*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
8. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej - z zastrzeżeniem, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
9. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy – z zastrzeżeniem, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.
10. Zapoznałem(am) się z obowiązującym Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Mikołowie w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

miejscowość, data

podpis Wnioskodawcy

*niewłaściwe skreślić

**nie dotyczy absolwenta CIS oraz absolwenta KIS

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)*** 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. **nie wykonuję/ wykonuję*** działalności gospodarczej i **nie pozostaję/ pozostaję*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. **nie skorzystałem(am)/ skorzystałem(am)*** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
4. w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem(am)/ przerwałem(am)*** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
5. **nie złożyłem(am)/ złożyłem(am)*** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. **skorzystałem(am)/ nie skorzystałem(am)*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
7. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej - z zastrzeżeniem, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
8. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy – z zastrzeżeniem, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.
9. Zapoznałem(am) się z obowiązującym Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Mikołowie w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

miejscowość, data

podpis Wnioskodawcy

*niewłaściwe skreślić

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 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.