

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

Starosta Ciechanowski  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Ciechanowie

## WNIOSEK o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej

### **UWAGA:**

1. *Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej”, który dostępny jest na stronie internetowej <https://lciechanow.praca.gov.pl>*
2. *Wniosek należy wypełnić starannie i czytelnie. Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, a jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą Wnioskodawcy, należy wpisać „nie dotyczy”, „nie posiadam”, itp.*
3. **Nie należy modyfikować i usuwać elementów i stron wniosku oraz zwrócić uwagę, przy drukowaniu wniosku, na orientację poziomą str. 7.**
4. *Działalność gospodarcza nie może być rozpoczęta przed podpisaniem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy.*

- 
- Uwzględnieniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów.
  - O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku, Wnioskodawca powiadomiony będzie pisemnie w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo wypełnionego wniosku. Od negatywnego stanowiska Starosty nie przysługuje odwołanie.
  - Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
  - Wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji wydatków przedstawionej w tabeli: pkt. 26, str. 10-12 wniosku.
  - Wysokość środków na podjęcie działalności gospodarczej jest ustalana z uwzględnieniem rodzaju podejmowanej działalności, uzasadnionych kosztów, szans zdobycia pozycji na rynku oraz posiadanego limitu środków finansowych.
  - Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków. Środki publiczne przeznaczone na podjęcie działalności gospodarczej są limitowane decyzjami finansowymi lub budżetami projektów.
  - W przypadku wątpliwości Wnioskodawca może być poproszony o dodatkowe wyjaśnienia dotyczące złożonego wniosku.
  - **Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku utrzymywania kontaktu z Urzędem.**
- 

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Numer PESEL, a w przypadku jego braku - rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość .....
3. Adres zamieszkania (wpisać) .....
4. Adres do doręczeń (wpisać w przypadku innego niż adres zamieszkania) .....
5. Adres do doręczeń elektronicznych (o ile posiada) .....
6. Adres poczty elektronicznej (o ile posiada) .....
7. Numer telefonu .....
8. NIP (właściwe zaznaczyć):  nie posiadam/ posiadam (wpisać numer):.....
9. Stan cywilny ..... rozdzielną majątkową (właściwe zaznaczyć):  TAK /  NIE
10. Wykształcenie: .....
11. Zawód:.....
12. Rejestracja w PUP od dnia.....jako (odpowiednie zaznaczyć):
  - osoba bezrobotna
  - absolwent Centrum Integracji Społecznej
  - absolwent Klubu Integracji Społecznej
  - poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej (o którym mowa w art. 147 ust 1. pkt 3 ustawy)

Na podstawie art. 147 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 roku w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, wnoszę o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej w kwocie: .....zł (słownie złotych: .....)

## **I. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU ŚRODKÓW**

13. Proponuję zabezpieczenie zwrotu otrzymanych środków poprzez weksel z poręczeniem wekslowym (aval) następujących osób:

1). Nazwisko i imię (imiona) poręczyciela .....

• Adres zamieszkania .....

• Adres do doręczeń (wpisać w przypadku innego niż adres zamieszkania) .....

• Adres do doręczeń elektronicznych (o ile posiada) .....

• Seria i numer dowodu osobistego ..... wydany przez .....  
termin ważności..... Numer telefonu .....

• PESEL ..... stan cywilny .....

• Miesięczny dochód brutto pomniejszony o kwotę miesięcznych zobowiązań finansowych (**pkt.3 oświadczenia poręczyciela o uzyskiwanych dochodach**) wynosi: .....  
(słownie:.....)

• Źródło dochodu .....

2). Nazwisko i imię (imiona) poręczyciela .....

• Adres zamieszkania .....

• Adres do doręczeń (wpisać w przypadku innego niż adres zamieszkania) .....

• Adres do doręczeń elektronicznych (o ile posiada) .....

• Seria i numer dowodu osobistego ..... wydany przez .....  
termin ważności..... Numer telefonu .....

• PESEL ..... stan cywilny .....

• Miesięczny dochód brutto pomniejszony o kwotę miesięcznych zobowiązań finansowych (**pkt.3 oświadczenia poręczyciela o uzyskiwanych dochodach**) wynosi: .....  
(słownie:.....)

• Źródło dochodu .....

14. Inne formy zabezpieczenia zwrotu środków: .....

## **II. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

15. Zamierzam podjąć i prowadzić działalność gospodarczą przez okres min. 12 miesięcy w zakresie (należy podać rodzaj planowanej działalności, np. usługi remontowo-budowlane, handel stacjonarny odzieżą, usługi fryzjerskie, usługi gastronomiczne, produkcja mebli, itp.): .....

Czy planowana działalność gospodarcza wymaga niezbędnych uprawnień, pozwoleń, licencji lub koncesji? (właściwe zaznaczyć)  TAK  NIE

Jeżeli TAK, to jakich?: .....

**posiadam/**  **nie posiadam** (właściwie zaznaczyć) niezbędne uprawnienia, pozwolenia, licencje lub koncesje do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej.

**16. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:** .....

17. Sposób i lokalizacja wykonywania planowanej działalności gospodarczej (*\*właściwie zaznaczyć*):

działalność stacjonarna\*

a) Zamierzam prowadzić działalność gospodarczą pod adresem: .....  
.....  
w lokalu/budynku, który jest własnością: .....

b) Opis lokalu, w którym będzie wykonywana planowana działalność gospodarcza:

➤ czy do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej lokal musi spełnić szczególne standardy i wymogi prawne? (właściwie zaznaczyć)  **TAK**  **NIE**  
Jeżeli TAK, to jakie i czy je spełnia lub na jakim etapie jest ich uzyskiwanie? .....

➤ powierzchnia i stan techniczny .....

➤ krótki opis lokalu .....

c) Czy pod wskazanym adresem jest prowadzona inna działalność gospodarcza?

(właściwie zaznaczyć)  **TAK**  **NIE**

Jeżeli TAK, to jaki rodzaj działalności według PKD?.....

działalność mobilna\*

Adres miejsca przechowywania zakupionych w ramach dofinansowania składników majątkowych, pod którym możliwe będzie przeprowadzenie wizyty monitorującej i/lub kontroli: .....

W załączeniu przedkładam (poniższe dokumenty należy przedłożyć w przypadku działalności stacjonarnej i mobilnej) (*właściwie zaznaczyć*):

- kserokopię aktu własności nieruchomości,
- właściwą\*/wstępną\* umowę dzierżawy\*/najmu\*/użyczenia\* (*\*niepotrzebne skreślić*).
- oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy,
- zgodę na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu (zgoda współwłaścicieli, wspólnoty, itp.)
- inne.....

**18. Informacje dotyczące wcześniej prowadzonej działalności gospodarczej:**

a) czy Wnioskodawca posiadał wpis do ewidencji działalności gospodarczej? (*właściwie zaznaczyć*)

**TAK**

**NIE**

Jeżeli **TAK** należy wypełnić **Oświadczenie Nr 4**

b) Czy Wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą? (*właściwie zaznaczyć*)

**TAK**

**NIE**

W okresie od ..... do .....  
symbol i przedmiot zakończonej działalności (zgodnie z PKD) na poziomie podklasy.....  
.....  
forma prawna prowadzonej działalności (np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, spółka cywilna, spółka jawna, spółka partnerska, spółka komandytowa, spółka komandytowo - akcyjna, spółdzielnia lub inna) .....  
.....przyczyny likwidacji firmy: .....

c) Czy Wnioskodawca posiada zaległości w US i ZUS w związku z prowadzoną wcześniej działalnością? (właściwie zaznaczyć)     TAK                                     NIE

**19. Posiadane kwalifikacje do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:**

a) wykształcenie (podać nazwę szkoły, zawód, specjalność, tytuł zawodowy/naukowy, wykształcenie uzupełniające): .....

.....

b) ukończone szkolenia .....

.....

.....

c) doświadczenie zawodowe potwierdzające przygotowanie do prowadzenia planowanej działalności (należy podać doświadczenie wynikające ze stosunku pracy, umów zlecenia bądź umów o dzieło) (w przypadku braku doświadczenia zawodowego wpisać „brak doświadczenia”).....

.....

.....

d) umiejętności .....

.....

e) uprawnienia, pozwolenia, koncesje, licencje, certyfikaty, odbyte kursy, seminaria (potwierdzające przygotowanie do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej): .....

.....

.....

**20. Program działania:**

a) podstawowe dane o planowanej działalności:

- przewidywana forma opodatkowania .....

Czy Wnioskodawca zamierza zarejestrować się jako podatnik VAT? (właściwie zaznaczyć)

TAK

NIE

Wnioskodawca, który otrzyma dofinansowanie i nabędzie prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego jest zobowiązany do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług, dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia.

• symbol podklasy rodzaju planowanej działalności *według Polskiej Kwalifikacji Działalności (PKD)*:

1. przeważająca działalność gospodarcza (należy wpisać kod PKD z opisem) .....

.....  
.....

2. pozostałe kody PKD związane z profilem planowanej działalności .....

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

b) oferowane produkty i usługi (*co firma będzie wytwarzać, dostarczać, jakie usługi świadczyć, do kogo skierowana będzie oferta?*) .....

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

c) analiza rynku kontrahentów i konkurencji:

• czy w rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością? (krótko opisać).....

.....  
.....

• czy Wnioskodawca ma już podpisane umowy/oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami - usługobiorcami, usługodawcami, dostawcami, odbiorcami? (Jeśli tak należy je wymienić poniżej i dołączyć do wniosku) .....

.....  
.....

d) analiza rynku dostawców - (*opisać kooperantów, tj. hurtowników, zaopatrzeniowców, przedstawicieli, podwykonawców, jeżeli występują; wymienić przykładowe firmy*) .....

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

e) czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości? .....

.....  
.....

f) proponowane sposoby wejścia na rynek, forma reklamy, promocji (*jakie metody będą stosowane w celu sprzedaży produktów/usług; w jaki sposób klienci będą informowani o produktach i usługach?*).....

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

g) planowane zatrudnienie pracownika(ów) w przeciągu najbliższego roku (*właściwe zaznaczyć*):

- TAK, w ramach np. umowy o pracę na pełen etat, umowy o pracę na niepełny etat, umowy zlecenie (podkreśl odpowiednie) na stanowisku/ach: .....
- NIE

**21. Analiza SWOT** czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza.

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

1. **Mocne strony** - wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych produktów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
2. **Słabe strony** - wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
3. **Szanse** - zewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które, gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.
4. **Zagrożenia** - zewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m. in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata.

<b>S- Strengths ( mocne strony)</b>	<b>W - Weaknesses (słabe strony)</b>
<b>O- Opportunities (szanse)</b>	<b>T - Threats (zagrożenia)</b>







**26. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania,** przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej (*wskazać należy wyłącznie wydatki jakie zostaną poniesione w ramach dofinansowania w okresie od dnia zawarcia umowy do 2 miesięcy po podjęciu działalności gospodarczej. Za dzień podjęcia działalności gospodarczej uważa się datę rozpoczęcia działalności gospodarczej wskazaną w CEIDG*):

**Poniższe wydatki mają być zaplanowane w sposób racjonalny, oszczędny i efektywny, z zachowaniem zasady uzyskiwania najlepszych efektów przy najmniejszych nakładach.**

Dofinansowanie pochodzi ze środków publicznych, dlatego podstawową zasadą jego przyznawania, ale też wydatkowania jest: legalność, gospodarność i celowość. Zakupy, których ceny będą zawyżone lub zaplanowane w sposób niegospodarny (np. nastawione na uzyskanie jak najwyższej kwoty dofinansowania bez uzasadnienia sensu/celu) - zostaną wykreślone. Wydatki muszą być ściśle związane z profilem planowanej działalności gospodarczej.

**W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku poniższe wydatki będą stanowiły podstawę rozliczenia otrzymanych środków.**

**WAŻNE:** Dofinansowanie można przeznaczyć **wyłącznie na zakup rzeczy nowych**. Dofinansowanie **nie może być przeznaczone** na zakup sprzętu, narzędzi, urządzeń itp. **zasilanych paliwami kopalnymi**.

	Planowane zakupy towarów i usług w ramach wnioskowanych środków				Uzasadnienie celu zakupu w zakresie jego adekwatności do otwieranej działalności	Planowana racjonalna wartość wydatków (w złotych)	Kwota uznana do dofinansowania (wypełnia Urząd)
I.	<b>Środki trwale, meble(* - o ile jest możliwe wskazanie), sprzęt (w tym komputerowy, elektroniczny, AGD, itp.), narzędzia, urządzenia, maszyny</b>						
Lp.	Nazwa	Marka*	Model*	Rodzaj zasilania (wpisać jakie)	x	x	x
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							

<b>X</b>	<b>Nazwa</b>	<b>Marka*</b>	<b>Model*</b>	<b>Rodzaj zasilania (wpisać jakie)</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
14.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							

<b>Środki zużywalne (materiały, towary), reklama, strona internetowa</b>				
<b>II.</b>				
<b>X</b>	<b>Planowane zakupy towarów i usług w ramach wnioskowanych środków</b>	<b>Uzasadnienie celu zakupu w zakresie jego adekwatności do otwieranej działalności</b>	<b>Planowana racjonalna wartość wydatków (w złotych)</b>	<b>Kwota uznana do dofinansowania (wypełnia Urząd)</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
<b>Całkowita wartość planowanych wydatków:</b>				
<b>Podpis osoby zatwierdzającej szczegółową specyfikację wydatków:</b>				

**UWAGA:**

- Kwota przyznanych środków będzie uzależniona od ilości złożonych wniosków, rodzaju planowanej działalności gospodarczej oraz uzasadnienia racjonalności wskazanego katalogu wydatków.
- Do wniosku można dołączyć w formie załączników przykładowe oferty cenowe np. katalogi, prospekty, oferty ze sklepów internetowych, stacjonarnych, faktury proforma, itp.
- Ostateczną decyzję w sprawie wysokości przyznanego dofinansowania oraz katalogu wydatków podejmuje Starosta, który może wyłączyć z objęcia dofinansowaniem wydatki proponowane przez Wnioskodawcę, gdy bezpośrednio i jednoznacznie nie są one związane z planowaną działalnością gospodarczą.

Do wniosku należy dołączyć :

1. Załącznik nr 1 (oświadczenie nr 1 - wypełnia wyłącznie bezrobotny);
2. Załącznik nr 1 A (oświadczenie nr 1 A- wypełnia wyłącznie absolwent CIS, absolwent KIS);
3. Załącznik nr 1 B (oświadczenie nr 1 B - wypełnia wyłącznie poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej (o którym mowa w art. 147 ust 1. pkt 3 ustawy);
4. Załącznik nr 2 (oświadczenie nr 2);
5. Załącznik nr 3 (oświadczenie nr 3);
6. Załącznik nr 4 (oświadczenie nr 4) - wypełnia bezrobotny, absolwent CIS, absolwent KIS;
7. Załącznik nr 5 - oświadczenie o współpracy z osobami i podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne;
8. Załącznik nr 6 - oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy;
9. Załącznik nr 7 - Informacja o prawach i obowiązkach osoby ubiegającej się o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej (art. 147 - 151 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia).
10. Załącznik nr 8 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
11. Dokumenty poświadczające informacje wskazane w pkt - 19 b, c, e;
12. Dokumenty wskazane w pkt 17;
13. Oświadczenie poręczyciela/li o uzyskiwanych dochodach;
14. Inne dokumenty wynikające z Regulaminu dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej.

Pouczenie:

Dokumenty w języku obcym, dołączane do niniejszego wniosku, powinny być przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego.

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

## **Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla osób bezrobotnych, poszukujących pracy, pracodawców, przedsiębiorców, podmiotów współpracujących z Powiatowym Urzędem Pracy w Ciechanowie**

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i potwierdzam, że przyjmuję do wiadomości zapisy KLAUZULI INFORMACYJNEJ dotyczącej przetwarzania danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ciechanowie.

.....  
*data i czytelny podpis Wnioskodawcy*

### **Klauzula dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ciechanowie**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 jako: „**RODO**”), informujemy o sposobie i celu w jakim przetwarzamy dane osobowe, a także o przysługujących prawach wynikających z RODO.

#### **Administrator danych i osoba odpowiedzialna za przetwarzanie danych**

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Ciechanowie reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Ciechanowie z siedzibą przy ul. Sygietyńskiego 11, e-mail: [sekretariat@pup-ciechanow.pl](mailto:sekretariat@pup-ciechanow.pl), tel. 23 673 08 40 (zwany dalej "**PUP**").

Wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych jest Dawid Kamil Łukaszewski, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych pod adresem e-mail: [iod@pup-ciechanow.pl](mailto:iod@pup-ciechanow.pl) lub za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Tadeusza Sygietyńskiego 11, 06-410 Ciechanów.

#### **Cel przetwarzania danych osobowych i podstawa prawna przetwarzania**

Przetwarzamy dane osobowe (w tym dane szczególnej kategorii) zgodnie z postanowieniami RODO i polskiej ustawy o ochronie danych osobowych. Dane osobowe przetwarzane są w celu:

- realizacji zadań zawartych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, oraz zawartych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o warunkach dopuszczalności powierzenia pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- wypełnienia zobowiązań umownych (art. 6 ust. 1 lit. b RODO)
- wykonywania działalności PUP w ustawowej działalności urzędu. Przetwarzanie danych jest niezbędne dla potrzeb realizacji umów dotyczących aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych i poszukujących pracy.
- wypełnienia obowiązków prawnych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) lub wykonywania zadań realizowanych w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) wynikającym z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez PUP lub stronę trzecią (art. 6 ust. 1 lit. f RODO)
- na podstawie wyraźnej zgody na przetwarzanie tych danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a)
- wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b RODO)
- wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, kiedy przetwarzanie jest niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej lub medycyny pracy, do oceny zdolności pracownika do pracy, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego, leczenia lub zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego (art. 9 ust. 2 lit. h RODO)

### **Odbiorcy danych osobowych**

Odbiorcą Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach konkretnego postępowania, pracownicy PUP, jednostki prowadzące działalność pocztową oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych (w tym dostawcy oprogramowania i systemów informatycznych) przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy powierzenia danych podpisanej z PUP, wyłącznie w obszarze Państwa zgody, zgodnie z poleceniami PUP oraz pod warunkiem zachowania poufności.

Dane osobowe, w razie wyrażenia Państwa zgody, mogą zostać umieszczone w systemie Europejskiej Sieci Służb Zatrudnienia (EURES), w celu ułatwienia swobodnego przepływu pracowników w przestrzeni Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

### **Czas przechowywania danych osobowych**

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w niniejszej informacji, tj.:

- w zakresie realizacji zawartej z PUP umowy - do czasu zakończenia jej realizacji, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy prawa lub dla realizacji i przedawnienia ewentualnych roszczeń;
- w zakresie wypełniania zobowiązań prawnych ciążących na PUP w związku z prowadzeniem działalności i realizacją zawartych umów - do czasu wypełnienia tych obowiązków przez PUP;
- do czasu wypełnienia prawnie uzasadnionych interesów PUP stanowiących podstawę tego przetwarzania lub do czasu wniesienia przez Panią/Pana sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, o ile nie występują prawnie uzasadnione podstawy dalszego przetwarzania danych.
- Dane, w tym dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców, przedsiębiorców, realizacją umów zawieranych z PUP - przechowywane są przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia, realizacji zawartej umowy oraz przez okres przechowywania dokumentacji określony w odrębnych przepisach.

### **Prawa przysługujące Państwu w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

Prawo do:

- żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych osobowych lub do ich usunięcia,
- wycofania w dowolnym momencie udzielonej wcześniej zgody na przetwarzanie danych osobowych, w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda,
- wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych z przyczyn związanych z szczególną sytuacją, gdy PUP przetwarza dane do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów (art. 21 ust. 1 RODO),
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody
- wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

Jeśli dane nie zostały podane przez Państwa, PUP może posiadać je ze źródeł opisanych w przepisach prawa.

Podanie danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z ustaw oraz aktów wykonawczych do tych ustaw. W pozostałym zakresie podanie danych zależy od celu, w którym są zbierane. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia przez PUP pomocy, o której mowa w ww. ustawie.

**Zapoznałem/łam się z powyższym** .....

*Data i czytelny podpis Wnioskodawcy*

Nie dotyczy

### OŚWIADCZENIE nr 1

(wypełnia bezrobotny)

**Upředzony, że składanie fałszywych zeznań spowoduje skutki prawne wynikające z art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że** (*\*niepotrzebna skreślić*):

- 1) w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem\*/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\*/wykonywałem\*** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawałem\*/pozostawałem\*** 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\*/skorzystałem\*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 5) **nie skorzystałem\*/skorzystałem\*** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art.187 ustawy;
- 6) w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem\*/przerwałem\*** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
- 7) **nie złożyłem\*/złożyłem\*** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 8) zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
- 9) nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy - bezrobotnego)

Nie dotyczy

### OŚWIADCZENIE nr 1 A

(wypełnia absolwent CIS, absolwent KIS)

**Uprzedzony, że składanie fałszywych zeznań spowoduje skutki prawne wynikające z art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że (\*niepotrzebna skreślić):**

- 1) w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem\*/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\*/wykonywałem\*** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawałem\*/pozostawałem\*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- 3) **nie wykonuje\*/wykonuję\*** za granicą działalności gospodarczej **nie pozostaję\*/pozostaję\*** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
- 4) **nie skorzystałem\*/skorzystałem\*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 5) **nie skorzystałem\*/skorzystałem\*** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy;
- 6) **nie złożyłem\*/złożyłem\*** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 7) zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.  
Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
- 8) nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy -  
absolwenta CIS, absolwenta KIS)

Nie dotyczy

### OŚWIADCZENIE nr 1 B

(wypełnia poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej,  
o którym mowa w art. 147 ust 1. pkt 3 ustawy)

**Upředzony, że składanie fałszywych zeznań spowoduje skutki prawne wynikające z art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że (\*niepotrzebna skreślić):**

- 1) w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem\*/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) **nie skorzystałem\*/skorzystałem\*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 3) **nie skorzystałem\*/skorzystałem\*** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy;
- 4) w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem\*/przerwałem\*** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
- 5) **nie złożyłem\*/złożyłem\*** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 6) nie wykonuje działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- 7) nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy prowadzenia 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.  
Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy - poszukującego pracy  
opiekuna osoby niepełnosprawnej,  
o którym mowa w art. 147 ust 1. pkt 3 ustawy)

**OŚWIADCZENIE nr 2**

**Stosownie do art. 75 § 2 k.p.a., uprzedzony, że składanie fałszywych zeznań spowoduje skutki prawne wynikające z art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że:**

- 1) Zapoznałem się z *Regulaminem dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej (Regulamin dostępny jest na stronie internetowej <https://ciechanow.praca.gov.pl>)*, znana mi jest jego treść oraz akceptuję jego postanowienia;
- 2) Zapoznałem się i spełniam warunki dotyczące przyznania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- 3) Zapoznałem się i spełniam warunki dotyczące przyznania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określonych w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 roku w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
- 4) zapoznałem się i spełniam warunki, o których mowa w *rozporządzeniu 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*, odnoszące się do dopuszczalnego udzielenia pomocy na podstawie niniejszego rozporządzenia;
- 5) w przypadku przyznania środków finansowych wykorzystam te środki zgodnie z przeznaczeniem.
- 6) W związku z formą pomocy realizowaną w ramach ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz zobowiązuję się do stosowania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych i 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119.1), zwanego dalej **RODO**.
- 7) Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w związku ze złożeniem wniosku na podjęcie działalności gospodarczej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE Nr 3**

**Uprzedzony, że składanie fałszywych zeznań spowoduje skutki prawne wynikające z art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że (\*niepotrzebna skreślić):**

1. W ciągu 3 minionych lat (3 x 365 dni) poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej:
  - a) **otrzymałem\*/ nie otrzymałem\*** środków stanowiących pomoc de minimis w wysokości..... zł ..... euro;
  - b) **otrzymałem\*/ nie otrzymałem\*** środków stanowiących pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie w wysokości. .... zł ..... euro.
2. **Otrzymałem\*/ nie otrzymałem\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w wysokości..... zł .....euro.
3. W dniu zawarcia umowy złożę oświadczenie o otrzymaniu pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy (w przypadku otrzymania pomocy należy przedstawić, nie później niż w dniu zawarcia umowy, dokumenty potwierdzające jej otrzymanie).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Nie dotyczy

**OŚWIADCZENIE nr 4**

(wypełnia wyłącznie Wnioskodawca, który posiadał wpis do ewidencji działalności gospodarczej)

**Upředzony, że składanie fałszywych zeznań spowoduje skutki prawne wynikające z art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że:**

zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE nr 5**

(Imię/imiona, Nazwisko, PESEL Wnioskodawcy)

w związku z ubieganiem się o dofinansowanie realizowane przez Powiatowy Urząd Pracy w Ciechanowie oświadczam, że **podlegam\*/nie podlegam\* wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie w/w wsparcia** na podstawie art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie<sup>1</sup> (Dz.Urz.UE.L z 2014 r. nr 229, str 1 ze zm.).

Ponadto oświadczam, iż **jestem\*/nie jestem\* związany\*/związana\*** z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych krajowych oraz nie znajdują się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami).

.....  
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

**Weryfikacja przeprowadzona w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ciechanowie:**

Wnioskodawca **figuruje\*/nie figuruje\*** w Rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami).

.....  
data i podpis pracownika urzędu pracy

\*niepotrzebne skreślić

---

<sup>1</sup> art. 51 ust. 1 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE.L z 2014 r. nr 229, str 1 ze zm.) „Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, programu Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) 2024/2509, na rzecz:

a) osoby prawnej, podmiotu lub organu z siedzibą w Rosji;

b) osoby prawnej, podmiotu lub organu, w przypadku których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50% należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu”.

### OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

(wypełnić w przypadku pozostawania w związku małżeńskim w ustawowej  
lub umownej wspólności majątkowej)

Ja niżej podpisany/a (imię/imiona i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy): .....

.....PESEL .....

oświadczam, że wyrażam zgodę na ubieganie się o dofinansowanie podjęcia działalności  
gospodarczej przez mojego współmałżonka (imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy): .....

..... PESEL .....

z którym pozostaję we wspólności majątkowej.

Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam,  
że zostałem/am zapoznany/a z treścią art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 383) który  
brzmi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym  
postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze  
pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i potwierdzam, że  
zapoznałem/łam się i przyjmuję do wiadomości zapisy KLAUZULI INFORMACYJNEJ dotyczącej  
przetwarzania danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ciechanowie.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

#### UWAGA:

Wnioskodawca zobowiązany jest zapewnić pisemną zgodę współmałżonka na zaciągnięcie  
zobowiązania oraz wniesienie zabezpieczenia, wyrażoną podpisem złożonym osobiście w siedzibie  
urzędu w obecności upoważnionego pracownika w dniu podpisania umowy lub przed jej podpisaniem,  
ewentualnie załączyć odpis aktu notarialnego albo orzeczenie sądowe znoszące małżeńską  
wspólność majątkową.

**INFORMACJA O PRAWACH I OBOWIĄZKACH****OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ****(art. 147 -151 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia)**

Dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej to finansowa forma wsparcia udzielana bezrobotnym, absolwentom CIS, absolwentom KIS lub poszukującym pracy niezatrudnionym i niewykonującym innej pracy zarobkowej opiekunom osób niepełnosprawnych, którzy chcą rozpocząć własną działalność gospodarczą.

**Kto może złożyć wniosek o dofinansowanie:**

Wniosek o dofinansowanie może złożyć bezrobotny/absolwent CIS/absolwent KIS/opiekun, który:

- w okresie ostatnich 2 lat nie był 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 wykonywał działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawał w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej (nie dotyczy opiekuna),
- nie wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej (nie dotyczy opiekuna - w przypadku opiekuna warunek nie wykonywania działalności gospodarczej i nie pozostawania w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej),
- nie skorzystał z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- nie skorzystał z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwał z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie (nie dotyczy absolwenta CIS/absolwenta KIS),
- nie złożył do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

**W jakiej wysokości można otrzymać dofinansowanie:**

Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności, mogą być przyznane w wysokości nie wyższej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia.

**Do obowiązków osoby, która otrzymała dofinansowanie należy:**

- rozliczenie otrzymanych środków,
- zwrot niewydatkowanych środków, środków wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem, pobranych nienależnie lub w nadmiernej wysokości,
- wykonywanie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszanie jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (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),
- niepodejmowanie zatrudnienia w okresie 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej;

- jeżeli osoba, która otrzymała dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, nabyte prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego (VAT), jest obowiązana do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy,
- zwrot równowartości podatku VAT w ramach umowy należy dokonać w terminie nie dłuższym niż 90 dni od złożenia pierwszej deklaracji podatkowej, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia.

**Dodatkowe informacje:**

- przyznanie dofinansowania jest dokonywane na podstawie umowy zawieranej ze starostą (działającym w jego imieniu dyrektorem powiatowego urzędu pracy). Umowa określa zobowiązania osoby, która otrzymuje dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, warunkujące prawidłowość jej realizacji.

Ważne: umowa wymaga ustanowienia zabezpieczenia!

- środki przyznane w ramach dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej są realizowane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*,
- złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku utrzymywania kontaktu z Urzędem oraz stawiania się na wizyty w urzędzie w wyznaczonych terminach,
- dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej dotyczy wyłącznie nowo rozpoczynanej działalności (nie na przystąpienie do spółki lub przejęcie już istniejącej działalności),
- podjęcie działalności gospodarczej następuje po uwzględnieniu wniosku, zawarciu umowy, i wypłacie dofinansowania.

Potwierdzam zapoznanie się z informacją o prawach i obowiązkach osoby ubiegającej się o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)