



Projekt Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie (I) jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VII Regionalny rynek pracy, Działania 7.2 Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia – projekty pozakonkursowe (dla publicznych służb zatrudnienia) Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

*Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania z Funduszu Pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie bezrobotnemu, absolwentowi centrum integracji społecznej lub absolwentowi klubu integracji społecznej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej*

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

.....  
miejsowość

**WNIOSKODAWCA** (wnioskodawcą może być bezrobotny, absolwent centrum integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003 roku o zatrudnieniu socjalnym lub absolwent klubu integracji społecznej zwany dalej „absolwentem CIS”, o którym mowa w art. 2 pkt 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 roku o zatrudnieniu socjalnym, zwany dalej „absolwentem KIS”):

**Starosta Powiatu Będzińskiego**  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Będzinie, ul. Ignacego Krasickiego 17 A

## **WNIOSEK**

**o przyznanie bezrobotnemu, absolwentowi CIS lub absolwentowi KIS**  
**jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej zwanych dalej**  
**dofinansowaniem;**  
**w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych**  
**z podjęciem tej działalności**

### **Podstawa prawna:**

1. art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.),
2. rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2012 r. poz. 457 z późn. zm.),
3. rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1).

.....  
**RODZAJ ZAMIERZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O SWOBODZIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z SYMBOLEM PODKLASY RODZAJU DZIAŁALNOŚCI OKREŚLONYM ZGODNIE Z POLSKĄ KLASYFIKACJĄ DZIAŁALNOŚCI (PKD)**

**Kwota wnioskowanych środków na podjęcie działalności gospodarczej:**

..... zł.

**słownie** .....

**w tym**

**na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej** ..... **zł. obejmujących** .....

.....  
(proszę wymienić jakich kosztów będzie dotyczyć pomoc prawna, konsultacja i doradztwo - jeśli dotyczy)

**/podpis Wnioskodawcy - bezrobotnego,  
absolwenta CIS lub absolwenta KIS/**

## Uwaga:

Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku zgłaszania się bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS do Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie w wyznaczonych przez Urząd terminach.

- W celu właściwego wypełnienia wniosku o dofinansowanie, prosimy o uważne jego przeczytanie i zapoznanie się z Regulaminem przyznawania z Funduszu Pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie bezrobotnemu, absolwentowi centrum integracji społecznej lub absolwentowi klubu integracji społecznej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.
- Wniosek o dofinansowanie obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia oraz podjęcia przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie decyzji w zakresie uwzględnienia lub odmowy uwzględnienia wniosku o dofinansowanie.
- Wniosek o dofinansowanie powinien być wypełniony i podpisany w sposób czytelny. Niedopuszczalne jest modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku. W przypadku braku miejsca na dokonanie wpisu w danej pozycji wniosku, kontynuację wpisu należy zamieścić w odrębnym, odpowiednio oznaczonym załączniku do wniosku o dofinansowanie (np. dalszy ciąg opisu planowanego przedsięwzięcia – charakterystyki planowanej działalności gospodarczej- punkt II.7 wniosku o dofinansowanie).
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania.
- Umowa o dofinansowanie jest aktem cywilno - prawnym i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

### **I. DANE WNIOSKODAWCY - BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA KIS LUB ABSOLWENTA CIS**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Adres miejsca zamieszkania (z kodem pocztowym): .....  
.....
3. Adres do korespondencji (z kodem pocztowym): .....  
.....
4. Numer PESEL: .....
5. Numer NIP: .....
6. Numer dowodu osobistego: seria ..... numer ..... wydany przez .....  
..... data wydania .....
7. Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia: .....
8. Telefon kontaktowy: .....
9. Adres poczty elektronicznej: .....
10. Stan cywilny: .....
11. Imiona rodziców: .....
12. Poziom wykształcenia (udokumentowany załącznikiem do wniosku): .....
13. Zawód wyuczony (udokumentowany załącznikiem do wniosku): .....  
.....
14. Doświadczenie zawodowe (udokumentowane załącznikiem do wniosku): .....
15. Posiadane kwalifikacje, ukończone szkolenia, kursy w zakresie planowanej działalności oraz w zakresie przedsiębiorczości:  
.....  
.....  
.....









**IV. ANALIZA MOCNYCH I SŁABYCH STRON ORAZ ANALIZA SZANS I ZAGROŻEŃ  
PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA (ANALIZA SWOT)**

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
SZANSE	ZAGROŻENIA
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

- **Mocne strony** - wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
- **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.
- **Szanse** - zewewnętrzne 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.
- **Zagrożenia** - zewewnętrzne 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.

## V. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA

(zaznaczyć jedną formę):

1. Poręczenie
2. Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
3. Gwarancja bankowa
4. Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Wiarygodność podanych we wniosku danych - świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem:

---

/miejsowość, data/

---

/podpis Wnioskodawcy - bezrobotnego,  
absolwenta CIS lub absolwenta KIS/



# WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW NIEZBĘDNYCH DO ROZPATRZENIA WNIOSKU:

1. Kserokopia dokumentu tożsamości;
2. Kserokopia dokumentu/-ów stwierdzającego/-ych kwalifikacje i doświadczenie zawodowe wnioskodawcy do prowadzenia zamierzonej działalności (np. koncesje, świadectwo szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu szkolenia, bądź kursu zawodowego, uprawnienia zawodowe, świadectwa pracy);
3. Kserokopia tytułu prawnego do lokalu lub obiektów przeznaczonych pod miejsce wykonywania planowanej działalności gospodarczej lub przechowywania sprzętu i wyposażenia (kserokopia aktu własności, wstępna umowa najmu, dzierżawy, użyczenia lokalu, itp.);
4. W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej - decyzja o jej likwidacji;
5. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej współmałżonka Wnioskodawcy, jeżeli współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą;
6. Kserokopia dokumentu o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli współmałżonek Wnioskodawcy prowadził działalność gospodarczą w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku o dofinansowanie przez Wnioskodawcę;
7. Kserokopie dokumentów potwierdzających otrzymanie pomocy publicznej - w przypadku jej uzyskania:

## **Uwaga:**

Wnioskodawca - bezrobotny, absolwent CIS lub absolwent KIS ubiegający się o pomoc de minimis jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy, wraz z wnioskiem o dofinansowanie:

- wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
- informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis, dotyczących w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Wnioskodawca - bezrobotny, absolwent CIS lub absolwent KIS ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy, wraz z wnioskiem o dofinansowanie:

- wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis w rolnictwie, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis w rolnictwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
  - wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis w rybołówstwie, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis w rybołówstwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
  - informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, dotyczących w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;
8. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
  9. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności oraz źródła ich finansowania - zał. Nr 1;
  10. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania - zał. Nr 2;
  11. Uzasadnienie konieczności poniesienia poszczególnych wydatków wskazanych w załączniku nr 2 do wniosku o dofinansowanie - zał. Nr 3;
  12. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej - zał. Nr 4;
  13. Oświadczenie wnioskodawcy o spełnieniu warunków określonych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2012 r., poz. 457 z późn. zm.)- zał. Nr 5 ;
  14. Oświadczenie wnioskodawcy o wysokości uzyskanej pomocy *de minimis* - zał. Nr 6 ;
  15. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące prowadzenia działalności gospodarczej przez współmałżonka wnioskodawcy - zał. Nr 7;
  16. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące pobierania renty z tytułu niezdolności do pracy i zasiłku stałego w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej - zał. Nr 8;
  17. Oświadczenie o uzyskiwanych dochodach poręczyciela / poręczycieli - zał. Nr 9;
  18. Oświadczenie o majątkowej wspólnocie małżeńskiej - zał. Nr 10.

**Załącznik nr 1 do wniosku o dofinansowanie**

**KALKULACJA KOSZTÓW  
ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ,  
ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

Lp.	Wyszczególnienie wydatków z uwzględnieniem rodzaju wydatku (kosztu)	Ilość	Źródła finansowania		
			Środki własne w PLN	Środki Funduszu Pracy w PLN	Razem w PLN (kol. 4 + 5)
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
<b>RAZEM</b> (suma wierszy 1-20)					

\_\_\_\_\_  
/miejsowość, data/

\_\_\_\_\_  
/podpis Wnioskodawcy - bezrobotnego,  
absolwenta CIS lub absolwenta KIS/

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW**

**DO PONIESIENIA W RAMACH WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA**

(przeznaczanych 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)

Lp.	SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKU, W TYM NAZWA I TYP	PARAMETRY TECHNICZNE, UŻYTKOWE I JAKOŚCIOWE WYDATKU, W TYM ROK PRODUKCJI (jeśli dotyczy)	KOSZT JEDNOSTKOWY (w PLN)			ILOŚĆ JEDNOSTEK / SZTUK PLANOWANEGO WYDATKU (ZAKUPU) (w sztukach)	PLANOWANY TERMIN PONIESIENIA WYDATKU	PLANOWANY ŁĄCZNY KOSZT WYDATKU (w PLN)		
			4 NETTO	5 VAT	6 BRUTTO			7	8	9 NETTO
1	2	3								
1										
2										
3										

4										
5										
6										
7										
8										
9										

10										
11										
12										
13										
14										
15										

16										
17										
18										
19										
20										
<b>Razem</b> (suma wierszy 1-20)										

\_\_\_\_\_  
/miejsowość, data/

\_\_\_\_\_  
/podpis Wnioskodawcy - bezrobotnego,  
absolwenta CIS lub absolwenta KIS/

**Załącznik nr 3 do wniosku o dofinansowanie**

**UZASADNIENIE KONIECZNOŚCI PONIESIENIA POSZCZEGÓLNYCH WYDATKÓW  
WYKAZANYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO NINIEJSZEGO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE**

**Poz. 1:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz. 2:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz. 3:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz. 4:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz. 5:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz. 6:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz. 7:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz. 8:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz. 9:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz. 10:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz. 11:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz. 12:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz. 13:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz.14:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz.15:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz.16:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz.17:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz.18:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz.19:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poz.20:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/miejsowość, data/

\_\_\_\_\_  
/podpis Wnioskodawcy - bezrobotnego,  
absolwenta CIS lub absolwenta KIS/



**Załącznik nr 4 do wniosku o dofinansowanie**

**Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej  
(w skali pierwszego i drugiego roku prowadzenia działalności gospodarczej)**

Zestawienie planowanych przychodów i kosztów		Średnio miesięcznie w pierwszym roku działalności (w PLN)	W skali pierwszego roku działalności obejmującego pierwsze 12 miesięcy (w PLN)	Średnio miesięcznie w drugim roku działalności (w PLN)	W skali drugiego roku działalności obejmującego kolejne 12 miesięcy (w PLN)
A	<b>Przychody ogółem w tym</b>				
	1. z działalności handlowej				
	2. z działalności produkcyjnej				
	3. z działalności usługowej				
	4. inne				
	<b>Razem przychody</b>				
B	<b>Koszty ogółem:</b>				
	1. Zakup towarów (handlowych)				
	2. Zakup surowców, materiałów				
	3. Najem lokalu				
	4. Oplaty administracyjne i telekomunikacyjne				
	5. Oplaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz, inne)				
	6. Usługi obce (w tym np. księgowość zewnętrzna, inne)				
	7. Koszty reklamy, promocji				
	8. Wynagrodzenia pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty na wynagrodzenie				
	9. Inne koszty				
	<b>Razem koszty:</b>				
C	ZYSK BRUTTO (A - B)				
D	Składka na ubezpieczenie społeczne Własna				
E	Składka na ubezpieczenie zdrowotne własna				
F	Podatek dochodowy				
G	ZYSK NETTO (C - D - E - F)				

\_\_\_\_\_  
/miejsowość, data/

\_\_\_\_\_  
/podpis Wnioskodawcy - bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS/

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY - BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS  
LUB ABSOLWENTA KIS**

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, który brzmi „Kto składają zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zatają prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, co następuje:

- 1) znana jest mi treść oraz:
  - a) **spełniam warunki / nie spełniam warunków** \* określone / określonych w art. 46 ust 1 pkt 2 lub ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.),
  - b) **spełniam warunki / nie spełniam warunków**\* określone / określonych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2012 r. poz. 457 z późn. zm.),
  - c) **spełniam warunki / nie spełniam warunków**\* określone / określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1),
  - d) **spełniam warunki / nie spełniam warunków**\* określone / określonych w regulaminie przyznawania z Funduszu Pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie bezrobotnemu, absolwentowi centrum integracji społecznej lub absolwentowi klubu integracji społecznej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej;
- 2) **nie otrzymałem / nie otrzymałam**\* bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 3) **nie posiadam i nie posiadałem / nie posiadałam**\* wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, jednocześnie oświadczam, że **zakończyłem/-am / nie zakończyłem/-am** (skreślić wyłącznie w przypadku posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej)\* działalność/ci gospodarczą/-ej w dniu poprzedzającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie;
- 4) **nie byłem karany / nie byłam karana**\* w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2012 r., poz. 768 z późniejszymi zmianami);
- 5) **zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania;
- 6) **nie złożyłem / nie złożyłam**\* wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

- 7) **nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
- 8) **zobowiązuję się** do wykorzystania przyznanego dofinansowania zgodnie z przeznaczeniem;
- 9) **akceptuję regulamin** przyznawania z Funduszu Pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie bezrobotnemu, absolwentowi centrum integracji społecznej lub absolwentowi klubu integracji społecznej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej;
- 10) w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie:
  - a) **nie odmówiłem / nie odmówiłam\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pomocy lub innej formy pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
  - b) **nie przerwałem / nie przerwałam\*** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
  - c) po skierowaniu **podjąłem / podjęłam\*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- 11) dane zawarte we wniosku o dofinansowanie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

---

/miejsowość, data/

---

/podpis Wnioskodawcy - bezrobotnego,  
absolwenta CIS lub absolwenta KIS/

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY  
O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, co następuje:

1. W okresie bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat obrotowych przed złożeniem wniosku o dofinansowanie **uzyskałem(-am) / nie uzyskałem(-am)\* pomoc(-y) de minimis**, o której mowa w art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.);

Wysokość uzyskanej pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat obrotowych przed złożeniem wniosku wyniosła (**poniższą tabelę wypełnia wyłącznie Wnioskodawca, który uzyskał pomoc de minimis**):

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma Pomocy	Wartość (wysokość) pomocy brutto	
						w PLN	w EUR
1.							
2.							
3.							
<b>Razem pomoc de minimis</b>							

2. Uzyskałem(-am) / nie uzyskałem(-am)\* innej pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych.

\_\_\_\_\_  
/miejsowość, data/

\_\_\_\_\_  
/podpis Wnioskodawcy - bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS/

\*niepotrzebne skreślić

**Uwaga!**

**W przypadku otrzymania pomocy publicznej należy dołączyć dokumenty (zaświadczenia) potwierdzające jej otrzymanie.**

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, co następuje:**

Mój / moja współmałżonek / współmałżonka .....  
(imię i nazwisko)

1. **Prowadzi / nie prowadzi** działalność (-ci) gospodarczą (-ej) w dniu złożenia przeze mnie wniosku o dofinansowanie. \*
2. **Prowadził / nie prowadził** działalność (-ci) gospodarczą (-ej) w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia przeze mnie niniejszego wniosku o dofinansowanie.\*
3. **Zawiesił (-ła) / nie zawiesił (-ła)** działalność (-ci) gospodarczą (-ej) (w przypadku zawieszenia działalności gospodarczej przez współmałżonka/-kę podać datę od kiedy działalność gospodarcza została zawieszona).\*

\_\_\_\_\_  
/miejsowość, data/

\_\_\_\_\_  
/podpis Wnioskodawcy - bezrobotnego,  
absolwenta CIS lub absolwenta KIS/

\*niepotrzebne skreślić

### **Uwaga!**

#### **Należy dołączyć:**

1. **Kserokopię zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej współmałżonka Wnioskodawcy w przypadku gdy współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą.**
2. **Kserokopię decyzji o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej lub wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej zawierającego informację o wykreśleniu działalności gospodarczej w przypadku gdy współmałżonek Wnioskodawcy prowadził działalność gospodarczą w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku o dofinansowanie przez Wnioskodawcę.**
3. **Kserokopię dokumentu potwierdzającego zawieszenie działalności gospodarczej przez współmałżonka Wnioskodawcy w przypadku zawieszenia działalności gospodarczej przez współmałżonka Wnioskodawcy.**

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, co następuje:**

1. Pobieram świadczenia / nie pobieram świadczeń \* z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.  
Jeżeli pobieram świadczenie, to jakie i od kiedy: .....  
.....
2. Aktualnie toczy się / nie toczy się \* w mojej sprawie postępowanie przed innym organem orzecznictwem.  
Jeżeli toczy się postępowanie, to jakie i od kiedy: .....  
.....
3. Składałem(-am) / nie składałem(-am) \* uprzednio wniosku o ustalenie stopnia niepełnosprawności przez powiatowy zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności.  
Jeżeli został złożony to kiedy: .....  
.....  
z jakim skutkiem (stopień / grupa): .....  
i czy ubiegam się o przyznanie zasiłku stałego w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej: TAK / NIE \*.
4. Składałem(-am) / nie składałem(-am) \* uprzednio wniosek / wniosku \* o ustalenie stopnia niepełnosprawności / zdolności do pracy przez ZUS, KRUS lub inny organ.  
Jeżeli został złożony to kiedy: .....  
z jakim skutkiem (stopień / grupa): .....

\_\_\_\_\_  
/miejsowość, data/

\_\_\_\_\_  
/podpis Wnioskodawcy - bezrobotnego,  
absolwenta CIS lub absolwenta KIS/

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z którym „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy - zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do 3 lat” oświadczam, co następuje:

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_
2. Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_
3. Adres zamieszkania (z kodem pocztowym) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Dowód osobisty lub inny dokument potwierdzający tożsamość: seria \_\_\_\_\_  
numer \_\_\_\_\_ wydany przez \_\_\_\_\_  
data wydania \_\_\_\_\_
5. Numer PESEL \_\_\_\_\_
6. Stan cywilny \_\_\_\_\_ Mażeńska wspólność majątkowa TAK\*/NIE\*
7. Moje średnie miesięczne dochody z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających dzień złożenia niniejszego oświadczenia wynoszą brutto \_\_\_\_\_ zł. (słownie: .....  
.....).
8. Moje dochody są obciążone\*/ nie są obciążone\* sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi kwotą \_\_\_\_\_ zł. z tytułu \_\_\_\_\_
9. Źródło dochodu \_\_\_\_\_

Mając na uwadze informację o źródle dochodu podaną w punkcie 9 niniejszego oświadczenia, poręczyciel wypełnia właściwy punkt oznaczony numerem I, II i/lub III poniżej:

**I. ZATRUDNIENIE NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ**

1. Okres zatrudnienia: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
2. Znajduję się\*/ nie znajduję się\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.
3. Pełna nazwa i adres zakładu pracy, w którym jestem zatrudniony (a) wraz z numerem telefonu:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Zakład pracy, w którym pracuję znajduje się\*/ nie znajduje się\* w stanie likwidacji\*, upadłości\*.
5. Aktualne zobowiązania finansowe posiadam\*/ nie posiadam\* w kwocie: \_\_\_\_\_ zł.  
wysokość miesięcznej raty spłacanego zadłużenia \_\_\_\_\_ zł., termin spłaty  
zadłużenia \_\_\_\_\_, wierzyciele \_\_\_\_\_.
6. Udzielone poręczenia TAK\*/NIE\*, kwota \_\_\_\_\_ zł. wierzyciele \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## II. SAMOZATRUDNIENIE – PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Pełna nazwa i adres działalności gospodarczej, w której jestem właścicielem wraz z numerem telefonu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Prowadzę działalność gospodarczą na zasadach ogólnych TAK\*/NIE\*
3. Prowadzę działalność gospodarczą w formie karty podatkowej TAK\*/NIE\*
4. Działalność gospodarcza, której jestem właścicielem znajduje się\*/ nie znajduje się\* w stanie likwidacji\*, upadłości\* lub zawieszenia\*.
5. Aktualne zobowiązania finansowe posiadam\*/ nie posiadam\* w kwocie: \_\_\_\_\_zł.  
wysokość miesięcznej raty spłacanego zadłużenia \_\_\_\_\_zł., termin spłaty  
zadłużenia \_\_\_\_\_, wierzyciele \_\_\_\_\_.
6. Udzielone poręczenia TAK\*/NIE\*, kwota \_\_\_\_\_zł. wierzyciele \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## III. RENTA/EMERYTURA

1. Okres na jaki zostało przyznane świadczenie: \_\_\_\_\_
2. Przez jaki organ świadczenie zostało przyznane wraz z numerem i datą wydania edycji:  
\_\_\_\_\_
3. Aktualne zobowiązania finansowe posiadam\*/ nie posiadam\* w kwocie: \_\_\_\_\_zł.  
wysokość miesięcznej raty spłacanego zadłużenia \_\_\_\_\_zł., termin spłaty  
zadłużenia \_\_\_\_\_, wierzyciele \_\_\_\_\_.
4. Wypłata przyznanego świadczenia została / nie została zawieszona\* / wstrzymana\* z dniem:  
\_\_\_\_\_ (w przypadku zawieszenia lub wstrzymania wypłaty świadczenia  
podać datę jego wstrzymania lub zawieszenia).,
5. Udzielone poręczenia TAK\*/NIE\*, kwota \_\_\_\_\_zł. wierzyciele \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Uwaga:

Oświadczenie wypełnione nieczytelnie lub niewłaściwie nie będzie uznane przez Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie.

\_\_\_\_\_  
/data i czytelny podpis Poręczyciela/



**OŚWIADCZENIE  
O MAJĄTKOWEJ WSPÓLNOŚCI MAŁŻEŃSKIEJ**

Upředzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi:  
**„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” oświadczam , że:**

1. Pozostaję w związku małżeńskim\*

a) pozostaję w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej z .....  
(imię i nazwisko współmałżonka) \*  
.....  
(adres współmałżonka)

b) posiadam rozdzielność majątkową z: ..... \*  
(imię i nazwisko współmałżonka)

2. Nie pozostaję w związku małżeńskim\*

**Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

\_\_\_\_\_  
/miejsowość, data/

\_\_\_\_\_  
/podpis Wnioskodawcy - bezrobotnego,  
absolwenta CIS lub absolwenta KIS/

\*niepotrzebne skreślić