



Powiatowy Urząd Pracy w Międzyrzeczu

Pl. Powstańców Wlkp. 1,
66-300 Międzyrzecz, tel. (95)741-20-66
e-mail: zimi@praca.gov.pl

Filia w Skwierzynie, ul. Rynek 11
66-440 Skwierzyna, tel. (95)717 08 69
e-mail: zimisk@praca.gov.pl

Skrzynka ESP: /pupmi/SkrytkaESP www: miedzyrzecz.praca.gov.pl , BIP: bip.pupmiedzyrzecz.pl

.....
Data wpływu

WNIOSEK

o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej do Starosty Międzyrzeckiego / Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Międzyrzeczu

PODSTAWY PRAWNE:

- ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz.620), w szczególności art. 147 – 153,
- 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 (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 243),
- rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2024 r. poz. 1100),
- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz.468).
- rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831),
- rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024 r. poz.1206).
- ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236 ze zm.).

UWAGA

Prawidłowe i kompletne wypełnienie wniosku (ewentualne poprawki należy nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie) jest niezbędne do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej planowanego przedsięwzięcia. Udzielenie precyzyjnych odpowiedzi na poszczególne punkty wniosku warunkuje jego prawidłową ocenę.

W razie wątpliwości urzędnik odpowiedzialny za przyjmowanie wniosków o dofinansowanie udzieli niezbędnych wyjaśnień telefonicznie: 95 741 20 66 w. 37,33 lub osobiście w siedzibie PUP w Międzyrzeczu w pokoju nr 14 i 13 (I piętro).

ZŁOŻONY WNIOSEK WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI NIE PODLEGA ZWROTOWI.

Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.

Przyznanie dofinansowania jest fakultatywne (nie podlega rozpatrzeniu decyzją administracyjną, zatem w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku – nie przysługuje odwołanie).

**Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawienia się w Urzędzie
na OBOWIĄZKOWĄ WIZYTĘ w wyznaczonym terminie.**

1. DANE WNIOSKODAWCY

Imię (imiona) i nazwisko												
PESEL												
Dowód osobisty	seria..... numer											
Stan cywilny (zaznaczyć właściwe X)	ustrój majątkowy ☐ zamężna, żonaty ☐ wspólność ustawowa ☐ rozdzielnosc majątkowa ☐ panna, kawaler, rozwiedziony, rozwiedziona, wdowiec, wdowa											
ADRES ZAMIESZKANIA												
Ulica nr domu..... nr mieszkania kod pocztowy - Miejscowość.....												
ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania)												
Ulica nr domu..... nr mieszkania kod pocztowy - Miejscowość.....												
Telefon												
Adres poczty elektronicznej												
Data rejestracji w PUP				-				-				

2. KWOTA WNIOSEKOWANEGO DOFINANSOWANIA

(maksymalnie do wysokości 6-krotnego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia ogłoszonego przez Prezesa GUS na dzień zawarcia umowy):

słownie:

3. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO WNIOSKODAWCY

[illegible]

nazwa banku

4. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

4.1 Rodzaj przeważającej działalności gospodarczej:

symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2025)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>.</td><td></td><td></td><td>.</td><td></td></tr></table>				.			.	
			.			.			
nazwa rodzaju planowanej działalności gospodarczej (słownie)									

4.2 Szczegółowy opis planowanej działalności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4.3 Forma prawna planowanej działalności (zaznacz właściwe X):

☐	Jednoosobowa działalność gospodarcza
☐	Inna (podać jaka)

4.4 Planowane miejsce prowadzenia działalności (zaznacz właściwe X):

☐	Działalność mobilna/w terenie/u klienta Adres siedziby/do korespondencji
☐	Działalność w lokalu Adres miejsca prowadzenia działalności

4.5 Czy wnioskodawca dysponuje niezbędnymi do prowadzenia działalności gospodarczej nieruchomościami (zaznacz właściwe X):

☐	działka o powierzchni w m ² :
--------------------------	--

☐	budynki o powierzchni w m ² : liczba pomieszczeń
☐	lokal o powierzchni w m ² : liczba pomieszczeń wysokość czynszu okres najmu/użyczenia lokalu
☐	inne:

Tytuł prawny do wskazanej nieruchomości (własność, dzierżawa, użyczenie, najem, itp.):

.....

5. KWALIFIKACJE I DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE WNIOSKODAWCY

Wykształcenie: zawód:

Łączny staż pracy (w latach)

Ostatnie miejsce pracy/stanowisko:

Czy wnioskodawca prowadził już wcześniej działalność gospodarczą (zaznacz właściwe **X**)

☐	TAK (podać rodzaj działalności i przyczyny zakończenia)
☐	NIE

Posiadane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe (w tym informacje o ukończonych kursach/szkoleniach):

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

Informacje o niezbędnych uprawnieniach, pozwoleniach, licencjach lub koncesjach (jeżeli wymaga tego rodzaj planowanej działalności):

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

6. **CZY WNIOSKODAWCA POSIADA ŚRODKI TRWAŁE, URZĄDZENIA, MASZYNY, ŚRODKI TRANSPORTU niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej (jeżeli TAK wymienić jakie):**

.....

.....

.....

7. **CZY WNIOSKODAWCA OCZEKUJE POMOCY PRZY PODJĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ?** (zaznacz właściwe X):

☐	NIE
☐	TAK, w formie: ☐ udziału w szkoleniu ☐ indywidualnych porad ☐ refundacji kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczących podejmowanej działalności gospodarczej (wskazać w jakiej formie i wysokości)

8. **CZY POSIADA PAN(I) ROZEZNANIE LUB EWENTUALNE KONTAKTY NP. WSTĘPNE ZAMÓWIENIA Z PRZYSZŁYMI:**

8.1 dostawcami, u których będzie się Pan(i) zaopatrywać (opisać, jeżeli dotyczy)

.....

.....

.....

.....

.....

8.2 odbiorcami/klientami (opisać)

.....

.....

.....

.....

.....

9. KONKURENCYJNOŚĆ NA RYNKU

Czy w planowanym rejonie prowadzenia działalności istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością gospodarczą (proszę podać orientacyjną liczbę i usytuowanie)

.....

.....

.....1

10. FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA:

Poręczenie dwóch osób:

Imię i nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ulica nr domu..... nr mieszkania	
kod pocztowy - Miejscowość.....	
Stan cywilny (zaznaczyć właściwe X)	ustrój majątkowy ☐ zamężna, żonaty ☐ wspólność ustawowa ☐ panna, kawaler, rozwiedziony, rozwiedziona, wowiec, wdowa ☐ rozdzielnosc majątkowa

Imię i nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ulica nr domu..... nr mieszkania	
kod pocztowy - Miejscowość.....	
Stan cywilny (zaznaczyć właściwe X)	ustrój majątkowy ☐ zamężna, żonaty ☐ wspólność ustawowa ☐ panna, kawaler, rozwiedziony, rozwiedziona, wowiec, wdowa ☐ rozdzielnosc majątkowa

11. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781),

.....
data i miejscowość czytelný podpis wnioskodawcy

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW (wymaganych do wniosku)

1. Oświadczenia składane przez Wnioskodawcę (Załącznik nr 1).
2. Oświadczenie wnioskodawcy o zakazie dostępu/oświadczenie wnioskodawcy o pomocy de minimis (Załącznik nr 2).
3. Szczegółowa specyfikacja wydatków i kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej (Załącznik nr 3).
4. Charakterystyka ekonomiczno–finansowa planowanego przedsięwzięcia (Załącznik nr 4).
5. Oświadczenie o przedstawionych do wglądu dokumentach (Załącznik nr 5).
6. Oświadczenia związane z wnioskodawcą (Załącznik nr 6).
7. Oświadczenia poręczycieli o źródłach i uzyskiwanych dochodach (Załącznik nr 7).
8. Oświadczenia związane z poręczycielem (Załącznik nr 7a).
9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

OŚWIADCZENIA SKŁADANE PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

Ja posiadający/ca numer PESEL
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

**świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej 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 od 6 miesięcy do lat 8”

oświadczam, że:

(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź X)

		TAK	NIE
1)	w okresie ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku wykonywałem/łam działalność gospodarczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i pozostawałem/łam w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;		
2)	na dzień złożenia wniosku wykonuję za granicą działalność gospodarczą		
	i pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;		
3)	skorzystałem/łam z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej		
4)	w okresie ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku przerwałem/łam z własnej winy realizację formy pomocy określoną w ustawie		
5)	Skorzystałem/łam z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej w części (zgodnie z art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia)		
6)	złożyłem/łam do innego starosty wniosek o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosek o jednorazowe środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej		
7)	w okresie ostatnich 2 lat byłem/am prawomocnie skazany/a 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;		

.....
data i miejscowość

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O ZAKAZIE DOSTĘPU

Ja posiadający/ca numer PESEL
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

**świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej 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 od 6 miesięcy do lat 8”

w związku z przyznaniem dofinansowania ze środków Funduszu Pracy **oświadczam,**
że nie orzeczono w stosunku do mnie kary zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz.U. 2023 poz. 1270 ze zm.).

Jednocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku orzeczenia w stosunku do mnie zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp. niezwłocznie powiadomię Powiatowy Urząd Pracy w Międzyrzeczu.

.....
data i miejscowość

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O POMOCY DE MINIMIS

Ja posiadający/ca numer PESEL
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

**świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej 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 od 6 miesięcy do lat 8”

oświadczam, że:

- ☐ nie otrzymałem/łam w okresie trzech minionych lat do dnia złożenia tego wniosku pomocy de minimis,
- ☐ otrzymałem/łam w okresie trzech minionych lat do dnia złożenia tego wniosku pomoc de minimis w wysokości zł, co stanowi euro.

.....
data i miejscowość

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW I KALKULACJA KOSZTÓW
ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

(przed wypełnieniem tabeli proszę zapoznać się ze wskazówkami poniżej)

L.p.	Nazwa kategorii kosztów	Rzecz używana	Koszty zakupów	
			Środki własne	Środki z dofinansowania
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
RAZEM				

.....
(podpis wnioskodawcy)

WSKAZÓWKI DO WYPEŁNIENIA TABELI:

**dofinansowanie może być przeznaczone tylko na zakupy niezbędne i związane
bezpośrednio z prowadzeniem wskazanej we wniosku działalności gospodarczej,
w tym**

na zakup towarów, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn,
materiałów, towarów, materiałów reklamowych, pokrycie kosztów pomocy prawnej,
konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej;

- 1) Nazwa kategorii kosztów – planowane zakupy należy w miarę możliwości pogrupować w odpowiednie kategorie kosztów, a w nawiasie wymienić co wchodzi w skład kategorii.
Przykładowe kategorie:
 - urządzenia
 - samochód
 - narzędzia
 - maszyny
 - elektronarzędzia (np. wiertarka, szlifierka...)
 - komputer wraz z osprzętem (np. laptop, drukarka, mysz)
 - towar
 - materiały biurowe (np. papier ksero, segregatory)
 - wyposażenie lokalu (np. krzesła 2 szt., lada sklepową, regały 4 szt. itp.)
 - remont lokalu
 - reklama (np. ulotki, wizytówki, szyld reklamowy)
- 2) Rzecz używana – jeżeli wskazana rzecz będzie kupiona używana należy wpisać TAK przy tej pozycji
- 3) Koszty zakupów – to ceny brutto
 - a) Środki własne – należy wpisać odpowiednią kwotę brutto, jeżeli łączna cena danej rzeczy jest wyższa niż kwota z dofinansowania
 - b) Środki z dofinansowania – wpisać kwoty brutto planowane do wydatkowania ze środków publicznych na daną kategorię

Rozliczenie wydatkowanych środków będzie polegać na udokumentowaniu wydatków w obrębie danej kategorii

np. komputer wraz z osprzętem (laptop, drukarka, mysz) = 8 000,00 zł (kwota zaplanowana z dofinansowania),

zatem kwoty na fakturach za laptop, drukarkę i mysz muszą sumować się na kwotę 8 000,00 zł lub więcej.

* należy zaznaczyć, jeżeli zakup będzie dotyczył rzeczy używanej w ramach umowy kupna-sprzedaży. W takim przypadku należy we wniosku uwzględnić wartość rynkową rzeczy używanej, a do rozliczenia zakupu (po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku i zawarciu umowy) należy dostarczyć: umowę kupna sprzedaży, potwierdzenie wpłaty podatku od czynności cywilnoprawnych, oświadczenie o braku pokrewieństwa ze sprzedającym, źródło pochodzenia rzeczy używanej (faktura zakupu, umowa zakupu lub inne potwierdzenie, z którego wynikać będzie początkowa wartość zakupionej rzeczy używanej oraz to, że sprzedający był wcześniej jej właścicielem). W przypadku braku posiadania źródła pochodzenia zakupionej rzeczy używanej należy dostarczyć wycenę wartości rynkowej zakupionej rzeczy używanej przez uprawnionego rzeczoznawcę (koszt wycen ponosi wnioskodawca).

**CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO - FINANSOWA
PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

	Nazwa poszczególnych pozycji *	Kwoty (w zł)	
		miesięczna	roczna
A.	PRZYCHODY RAZEM = (poz. 1 x poz. 2) + poz.3		
1	Ilość miesięcznej produkcji/usług/sprzedaży		-
2	Cena jednostkowa produktu/usługi		-
3	Inne przychody.....		-
B.	KOSZTY RAZEM = suma pozycji od 4 do 7 i od 13 do 16		
4	Koszty zakupu: surowców, materiałów, towarów, opakowań itp.		
5	Koszty wynagrodzenia pracowników		
6	Koszty lokalu - czynsz		
7	Opłaty eksploatacyjne = suma pozycji od 8 do 12		
8	energia elektryczna		-
9	woda		-
10	ogrzewanie		-
11	opłata za gospodarowanie odpadami		-
12	Inne		-
13	Koszty transportu/paliwa		
14	Składki ZUS		
15	Dobrowolne ubezpieczenie firmy		
16	Inne koszty (np. reklama, telefon, poczta itp.)		
C.	ZYSK BRUTTO = poz. A – poz. B		
D.	KWOTA PODATKU DOCHODOWEGO od zysku brutto (obliczona w zależności od wybranej formy opodatkowania)		
E.	ZYSK NETTO = poz. C – poz. D		

*w pozycjach, które nie dotyczą planowanej działalności proszę wpisać „-”

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie o przedstawionych do wglądu dokumentach

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej 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 od 6 miesięcy do lat 8”

oświadczam, w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej, że:

(* niepotrzebne skreślić)

- 1) posiadam prawo jazdy **tak / nie***
- 2) akt notarialny dot. **rozdzielności majątkowej / własności lokalu***
- 3) umowa najmu/dzierżawy/użyczenia lokalu użytkowego **tak / nie***

.....
data i miejscowość przyjmującego oświadczenie

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:

Osoba bezrobotna w dniu przedstawiła do wglądu następujące dokumenty:

- ☐ prawo jazdy wnioskodawcy nr
- ☐ akt notarialny repertorium nr
- ☐ umowa najmu/użyczenia lokalu, zawarta w dniu pomiędzy wnioskodawcą a najemcą.

.....
podpis przyjmującego oświadczenie