



AKTYWIZACJA OSÓB POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY W POWIECIE KUTNOWSKIM (II)



POWIATOWY URZĄD PRACY W KUTNIE

ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 11, 99-300 Kutno, tel.: 24 355 70 50, fax: 24 355 70 51, e-mail: loku@praca.gov.pl,
www.kutno.praca.gov.pl, ePUAP: /pupkutno/SkrytkaESP, e-Doręczenia: AE:PL-75141-47410-RAUTT-12

Starosta Kutnowski
Powiatowy Urząd Pracy w Kutnie
Centrum Aktywizacji Zawodowej

.....
Pozycja rejestru zgłoszeń – data wpływu wniosku

Wniosek o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

UWAGA !

- W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o jego staranne przeczytanie.
- Wniosek należy wypełnić czytelnie i starannie bez zmiany szaty graficznej.
- **Wniosku nie wolno wypełniać długopisem zmazującym.**
- Jakiegokolwiek poprawki należy nanosić poprzez skreślenie i podpisanie zmiany (nie wolno używać korektora).
- Wnioskowana kwota musi wynikać ze szczegółowej specyfikacji wydatków przedstawionej w tabeli w pkt. 8 ppkt 3.
- Wniosek zostanie zaopiniowany przez Komisję ds. rozpatrywania wniosków o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy
- Opiniowanie wniosków odbywa się w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z kompletem załączników.
- Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem przez Starostę Kutnowskiego jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.
- Od odmowy przyznania środków nie przysługuje odwołanie.
- Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.

Na podstawie:

- 1. Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 roku, poz. 214 z późn. zm.),**
- 2. Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 roku poz. 243 z późn. zm.).**



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



1. Dane Wnioskodawcy:

- 1) Imię/imiiona i nazwisko
- 2) Adres zameldowania
- 3) Adres zamieszkania (w przypadku pobytu czasowego podać do kiedy)
.....
.....
- 4) Nr telefonu
- 5) Stan cywilny
- 6) Numer PESEL
- 7) Data rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kutnie.....
- 8) Zawód wyuczony
- 9) Zawód ostatnio wykonywany
- 10) Numer rachunku bankowego Wnioskodawcy:

11) Prowadziłem / nie prowadziłem działalność gospodarczą.

W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej:

- a) rodzaj działalności
 - b) okres prowadzenia działalności
- Przyczyna likwidacji

Wnoszę o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej
w wysokościzł.,
słownie:

**W/w środki stanowią pomoc de minimis w rozumieniu przepisów
rozporządzenia 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 z 15.12.2023)**

2. Dane dotyczące planowanej działalności:

- 1) Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej
Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy (kod planowanej działalności
gospodarczej wraz z opisem)

..... -

..... -

..... -

..... -

..... -

..... -

..... -

Adres siedziby / miejsca wykonywania działalności:

.....
.....

2) Przewidziany termin podjęcia działalności (proszę uwzględnić termin rozpatrzenia wniosku – max 30 dni, podpisania umowy i otrzymania środków):

3) Czy osoba pozostających z Panem/ią w stosunku pokrewieństwa zaliczana do I grupy podatkowej (małżonek, wstępni, zstępni, pasierb, zięć, synowa, rodzeństwo, macocha, teściowie, ojczym) zgodnie z Ustawą z 28 lipca 1983 r. o podatku od spadków i darowizn (Dz. U. z 2024 r. poz. 1837) prowadzi lub prowadziła w okresie ostatnich 12 miesięcy działalność gospodarczą?

- profil działalności
- okres prowadzenia działalności
- adres działalności

4) Czy w lokalu w którym planuje Pan/i otworzyć działalność była prowadzona działalność o tym samym lub podobnym charakterze w ciągu ostatnich 24 miesięcy? Jeśli tak, to proszę podać przyczynę jej likwidacji.

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

3. Kwalifikacje, doświadczenie zawodowe wnioskodawcy odpowiednie do podejmowanej działalności gospodarczej

1) Posiadane wykształcenie:

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

2) Doświadczenie zawodowe:

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

3) Ukończone kursy:

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

.....

.....

.....

Do prowadzenia wnioskowanej działalności wymagane są / nie są wymagane następujące zezwolenia, koncesje, certyfikaty itp.

.....

.....

.....

5. Przedsięwzięcia organizacyjne i inwestycyjne podjęte na rzecz planowanej działalności gospodarczej

.....

- dostawcami - (jeżeli nie dotyczy należy podać uzasadnienie):

[illegible][illegible]

[illegible]

1) Cel, misja, motywacja, przyczyny społeczne, zawodowe, prywatne ze względu na które zdecydowano się na rozpoczęcie działalności gospodarczej:

[illegible]

This image shows a full page of primary-ruled notebook paper. It features ten sets of horizontal lines across the page. Each set consists of three lines: a solid top line, a dashed middle line, and a dotted bottom line. The lines are evenly spaced and extend from the left margin to the right edge of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

3) Opis rynku, na którym będzie prowadzona działalność, ocena konkurencji (opis najbliższego otoczenia biznesowego, opis firm już działających w tej samej branży):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4) Opis własnej oferty, jej atrakcyjność na tle konkurencji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5) Potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności wraz z propozycją działań zaradczych:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6) Lokalizacja prowadzenia planowanej działalności – opis miejsca wraz z uzasadnieniem jego wyboru:

.....

.....

.....

.....

.....

8) Z tytułu planowanej działalności zamierza Pan/i zatrudnić pracowników.
(ilość)

1. Poręczenie,
2. Gwarancja bankowa,
3. Weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
4. Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym, proponowana kwota:
..... nazwa banku

nr rachunku: - - - - - -

6. Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika - należy wypełnić oświadczenie majątkowe (konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia spośród wyżej wymienionych – ppkt 1 - 5),

7. Weksel in blanco (konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia spośród wyżej wymienionych - ppkt 1 - 5).

1) Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej i źródła ich finansowania.

Lp.	Wyszczególnienie ¹	Środki własne (brutto)	Środki FP (brutto)	Inne źródła
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

¹ W celu uniknięcia późniejszych modyfikacji specyfikacji należy podawać ogólną nazwę urządzenia, sprzętu bez wyszczególnienia jego marki i nr modelu z **wyłączeniem zakupu samochodu ciężarowego**

Lp.	Wyszczególnienie ¹	Środki własne (brutto)	Środki FP (brutto)	Inne źródła
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
	RAZEM			

Przewidywany udział środków wnioskodawcy w faktycznym koszcie uruchomienia działalności gospodarczej%

2) Będę / nie będę ubiegał/a się o pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej (jeśli tak, proszę uwzględnić w/w koszty w specyfikacji).

3) Szczegółowa specyfikacja i harmonogram zakupów w ramach wnioskowanych środków:

Lp.	<u>Szczegółowa specyfikacja zakupów²</u>	Kwota w zł. (brutto)	Planowany termin zakupu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			

² W celu uniknięcia późniejszych modyfikacji specyfikacji należy podawać ogólną nazwę urządzenia, sprzętu bez wyszczególnienia jego marki i nr modelu
z wyłączeniem zakupu samochodu ciężarowego

Lp.	<u>Szczegółowa specyfikacja zakupów²</u>	Kwota w zł. (brutto)	Planowany termin zakupu
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
	RAZEM		xxxxxxxxxx

4) Uzasadnienie niezbędności dokonania ww. zakupów w zamierzonej działalności gospodarczej :

Nr poz.	Uzasadnienie
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Nr poz.	Uzasadnienie
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	

Nr poz.	Uzasadnienie
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	
31.	
32.	
33.	

Nr poz.	Uzasadnienie
34.	
35.	
36.	

9. Charakterystyka ekonomiczno-finansowa przedsięwzięcia

Rodzaj prowadzonej działalności

Sposób rozliczenia z Urzędem Skarbowym

	Wyszczególnienie	W skali m-ca w zł	W skali roku w zł
1.	Przychody ze sprzedaży towarów, produktów lub usług		
2.	Koszty	xxxxxxx	xxxxxxx
1)	Koszty zakupionych /a+b/		
a.	Towarów do handlu, materiałów lub surowców dla potrzeb produkcji, usług		
b.	Opakowań jednostkowych i zbiorczych		
2)	Wynagrodzenie pracowników (liczba osób x płaca brutto)		
3)	Narzuły na wynagrodzenia pracowników ogółem (składki na ubezpiec. społ. należne od pracodawcy, FP, FGSP)		
4)	Koszty lokalu wg umowy najmu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu		
5)	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, c.o., inne)		
6)	Transport (koszty eksploatacyjne) ogółem /a+ b/		
a.	- własny	a.	
b.	- obcy	b.	
7)	Inne koszty (np. reklama, telefon, poczta)		
8)	Fundusz Pracy własny		
	RAZEM KOSZTY /1)+.....+8)/		
3.	Zysk brutto /1-2/		
4.	Ubezpieczenie: emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe		
5.	Podatek dochodowy		
6.	Ubezpieczenie zdrowotne		
7.	Zysk netto /3-4-5-6/		
8.	Spłata innych zobowiązań wypisać jakich:		

10. Oświadczenia Wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1) jestem właścicielem lub posiadaczem dóbr trwałych (np. budynki, maszyny, ziemia):

.....

2) jestem / nie jestem zadłużony/na z tytułu: zaciągniętej pożyczki bądź kredytu, niepłaconych alimentów, zobowiązań w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i Urzędzie Skarbowym z tyt. prowadzenia w przeszłości działalności gospodarczej, Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego i innych.

Jeśli tak, to gdzie?

Kwota zadłużenia, termin spłaty:

.....

3) jestem / nie jestem obciążony zajęciami sądowymi,

4) toczy / nie toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE NR 1

Oświadczam, że:

1. nie otrzymałem/-am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
2. nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania oświadczam, że zakończyłem/-am działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie,
3. nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej z uwzględnieniem, że do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej (*zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 43 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zatrudnienie oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą*),
4. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy z uwzględnieniem, że do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
5. nie złożyłem/-am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
6. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
 - nie odmówiłem/-am bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ustawy,
 - nie przerwałem/-am z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
 - po skierowaniu podjąłem/-am szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie,
7. zaznaczyć odpowiednio:
 - ☐ nie otrzymałem/-am w okresie minionych 3 lat pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
 - ☐ otrzymałem/-am w okresie minionych 3 lat pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,

w wysokości PLN, co stanowi EURO.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Wniosek Sprawdzono Pod Względem Formalnym

.....
(data i podpis pracownika)

Wnioskodawca posiada / nie posiada zadłużenia wobec Powiatowego Urzędu Pracy w Kutnie.

.....
(data i podpis pracownika)

Załączniki do wniosku:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
2. Oświadczenie kandydata/kandydatki o niekaralności karą zakazu dostępu do środków publicznych.
3. Karta Kandydata.
4. Tytuł prawny do lokalu lub nieruchomości np. akt własności lokalu bądź umowy: najmu, dzierżawy, użyczenia, przyrzeczenia najmu lub dzierżawy, decyzja lokalizacyjna, zgoda współwłaściciela (kserokopia).
5. Dokumenty świadczące o kwalifikacjach do prowadzenia wnioskowanej działalności - **dokumenty wystawione w języku obcym powinny być przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego** (kserokopie).
6. Dokumenty potwierdzające uprawnienia zawodowe do prowadzenia wybranego rodzaju działalności gospodarczej w przypadku, gdy wymagają tego przepisy prawa (kserokopie).
7. Kserokopia przyrzeczenia koncesji – dotyczy działalności gospodarczej wymagającej koncesji (kserokopia).
8. Decyzje o wyrejestrowaniu działalności gospodarczej/wydruk wpisu z CEIDG – jeżeli była prowadzona (kserokopie).
9. Kserokopie wszystkich zaświadczeń pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w okresie minionych 3 lat (kserokopie).
10. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości – dot. osób, które prowadziły w przeszłości działalność gospodarczą i zaprzestały jej wykonywania po 2014 r. (oryginał).
11. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w opłacaniu składek – dot. osób, które prowadziły w przeszłości działalność gospodarczą i zaprzestały jej wykonywania po 2014 r. (oryginał).

Uwaga !

Każdy załączony dokument w formie kserokopii może być potwierdzony przez osobę bezrobotną ubiegającą się o środki zapisem „za zgodność z oryginałem” oraz podpisem.

OŚWIADCZENIE NR 2

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie byłem/łam karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem o przyznanie środków.

Składając powyższą informację jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)