



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, e-Doręczenia: AE:PL-75141-47410-RAUTT-12

Starosta Kutnowski
Powiatowy Urząd Pracy w Kutnie

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

WnDzGosOg/26/.....

Wniosek o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

Pouczenie:

- Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z informacją dotyczącą przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy (PUP) w Kutnie obowiązującą w 2026 r.
- Wniosek należy złożyć w okresie trwania naboru, na druku obowiązującym w PUP w Kutnie wraz z wymaganymi załącznikami.
- Złożenie wniosku nie gwarantuje przyznania dofinansowania.
- Wniosek należy wypełnić czytelnie i starannie bez zmiany szaty graficznej, trwałym środkiem pisarskim.
- Wszelkie skreślenia i poprawki należy nanosić w sposób umożliwiający odczytanie poprawionej treści; każda poprawka winna być parafowana (nie należy używać korektora).
- Wszystkie pozycje we wniosku muszą zostać wypełnione, w przypadku gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy Wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”.
- Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiennictwa na wyznaczone wizyty w PUP w Kutnie.

Na podstawie:

- 1. Ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 roku, poz. 620 z późn. zm.),**
- 2. Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21.11.2025 roku w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz. U. z 2025 roku poz. 1645).**



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



2. Dane dotyczące planowanej działalności:

1) Forma prawna działalności:

2) Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) - kod planowanej działalności gospodarczej wraz z opisem.

..... -
..... -
..... -
..... -
..... -
..... -
..... -

3) Zamierzona działalność prowadzona będzie pod adresem:

a. adres stałego miejsca wykonywania planowanej działalności (wskazać tytuł prawny do lokalu):

.....
.....

b. adres miejsca przechowywania zakupionych w ramach dofinansowania składników majątkowych (wskazać tytuł prawny do lokalu):

.....
.....

4) Przewidziany termin podjęcia działalności (proszę uwzględnić termin rozpatrzenia wniosku, podpisania umowy i otrzymania środków):

5) Czy Pana/i współmałżonka/ek prowadzi lub prowadził w okresie ostatnich 12 miesięcy działalność gospodarczą? TAK / NIE

• symbol i przedmiot działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy

.....

• okres prowadzenia działalności

• adres działalności

6) Czy Pana/i: rodzic, dziecko, prowadzi lub prowadził-o w okresie ostatnich 12 miesięcy działalność gospodarczą?

TAK / NIE

• symbol i przedmiot działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy

.....

• okres prowadzenia działalności

• adres działalności

8. Struktura finansowa przedsięwzięcia

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.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

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 z trwale wydzieloną częścią ładunkową**

Lp.	Wyszczególnienie ¹	Środki własne (brutto)	Środki FP (brutto)	Inne źródła
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 ww. koszty w specyfikacji).

3) Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania:

Lp.	<u>Szczegółowa specyfikacja zakupów²</u>	Kwota w zł. (brutto)	Planowany termin zakupu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

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 z trwale wydzieloną częścią ładunkową**

Lp.	<u>Szczegółowa specyfikacja zakupów²</u>	Kwota w zł. (brutto)	Planowany termin zakupu
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		XXXXXXXXXX

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

Nr poz.	Uzasadnienie
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	

Nr poz.	Uzasadnienie
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	

Nr poz.	Uzasadnienie
28.	
29.	
30.	
31.	
32.	
33.	
34.	
35.	
36.	

9. Charakterystyka ekonomiczno-finansowa przedsięwzięcia

Poniższa charakterystyka ekonomiczno-finansowa jest uproszczonym narzędziem ekonomicznym i ma charakter szacunkowy. Wartości należy uwzględniać w ujęciu średniomiesięcznym z 12 miesięcy prowadzenia działalności.

Sposób rozliczania z Urzędem Skarbowym %

	Wyszczególnienie	Kwota
1.	Przychody ze sprzedaży towarów, produktów lub usług	
2.	Koszty	xxxxxx
1)	Koszty zakupionych /a+b/	
a.	Towarów do handlu, materiałów lub surowców dla potrzeb produkcji, usług	
b.	Opakowań jednostkowych i zbiorczych	
2)	Koszty lokalu wg umowy najmu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu	
3)	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, c.o., inne)	
4)	Transport (koszty eksploatacyjne) ogółem /a+ b/	
a.	- własny	a.
b.	- obcy	b.
5)	Inne koszty (np. reklama, telefon, poczta)	
6)	Fundusz Pracy własny	
	RAZEM KOSZTY /1)+.....+6)/	
3.	Zysk brutto /1-2/	
4.	Składki ZUS*	
5.	Podatek dochodowy	
6.	Ubezpieczenie zdrowotne	
7.	Zysk netto /3-4-5-6/	
8.	Splata innych zobowiązań wypisać jakich:	

*nie uwzględniać „Ulgi na start”

Uzasadnienie przyjętych założeń

a) Wyliczenie szacowanego przychodu (np. w miesiącu = ilość klientów x wartość sprzedanych towarów, produktów, usług)

Ad.1

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

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

b) Wyliczenie szacowanych kosztów

Ad.2.1)

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

Ad.2.3)

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

Ad.2.4)

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

Ad.2.5)

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich 2 lat nie 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 w przepisach prawa obcego;

2. nie wykonywałem/am w okresie ostatnich 12 miesięcy działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/am w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;

3. nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;

4. nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

5. nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia;

6. nie przerwałem/am z własnej winy w okresie ostatnich 12 miesięcy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;

7. nie złożyłem/-am do innego Urzędu Pracy wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej (za niezłożenie wniosku uznaje się również przypadek, gdy wniosek w powyższym zakresie został złożony, rozpoznany, a umowa nie została i nie zostanie zawarta);

8. 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.

9. **podejmuję** działalność tożsamą z działalnością gospodarczą prowadzoną przez mojego współmałżonka TAK / NIE / NIE DOTYCZY *,

10. **podejmuję** działalność tożsamą z działalnością gospodarczą prowadzoną przez mojego współmałżonka, której wykonywanie zostało przez niego zawieszone TAK / NIE / NIE DOTYCZY *,

11. **przejmuję** działalność od osoby będącej dla mnie małżonkiem, rodzicem, dzieckiem TAK / NIE / NIE DOTYCZY *,

12. **jestem / nie jestem*** zadłużony/na z tytułu: niepłaconych alimentów, zobowiązań w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i Urzędzie Skarbowym z tyt. prowadzenia w przeszłości działalności gospodarczej.

Jeśli tak, to gdzie?

Kwota zadłużenia, termin spłaty:

-
-
13. **posiadam / nie posiadam*** zaległości podatkowe,
14. **posiadam** zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne TAK / NIE / NIE DOTYCZY *,
15. **jestem / nie jestem*** obciążony zajęciami sądowymi,
16. **toczy / nie toczy*** się wobec mnie postępowanie egzekucyjne.

*właściwe zaznaczyć

Składając powyższe oświadczenie jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(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. W przypadku współwłasności lokalu wymagana jest pisemna zgoda pozostałych współwłaścicieli na prowadzenie działalności gospodarczej w tym lokalu - (kserokopia).
5. Dokumenty świadczące o kwalifikacjach do prowadzenia wnioskowanej działalności – jeżeli nie przedłożono ich dotychczas w PUP w Kutnie. **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 - jeżeli nie przedłożono ich dotychczas w PUP w Kutnie (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.
11. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w opłacaniu składek – dot. osób, które prowadziły w przeszłości działalność gospodarczą.

12. Oświadczenie majątkowe Wnioskodawcy – w przypadku wyboru aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika jako formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania.

Uwaga !

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