



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 należy wypełniać długopisem zmywalnym.**
- Jakiegolwiek poprawki należy nanosić poprzez skreślenie i podpisanie zmiany (nie należy 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 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 roku, poz. 620)
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 (imiona) i nazwisko
- 2) Adres zamieszkania (w przypadku pobytu czasowego podać do kiedy)
.....
.....
- 3) Nr telefonu
- 4) Stan cywilny
- 5) Numer PESEL
- 6) Data rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kutnie.....
- 7) Zawód wyuczony
- 8) Zawód ostatnio wykonywany
- 9) Numer rachunku bankowego Wnioskodawcy:

10) Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwe znakiem x):

- ☐ nie prowadziłem działalności gospodarczej;
☐ prowadziłem działalność gospodarczą

- symbol i przedmiot działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji

Działalności (PKD) na poziomie podklasy:.....

okres prowadzenia:

▪ przyczyny rezygnacji:

Wnioskuje 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)

[illegible]

..... -
..... -
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 Pana/i współmałżonek 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

4) Czy osoba pozostających z Panem/ią w niżej wymienionym stosunku pokrewieństwa – wstępni (rodzice, dziadkowie), zstępni (dzieci, wnuki), pasierb, zięć, synowa, rodzeństwo, macocha, teściowie, ojczym prowadzi lub prowadziła 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

5) 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:

.....

.....

.....

.....

4) Posiadane uprawnienia:

.....

.....

.....

.....

4. Dodatkowe zezwolenia, koncesje, certyfikaty itp. /poza wpisem do CEIDG/

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

.....

.....

.....

Posiadam / Nie posiadam wymagane zezwolenia, koncesje, certyfikaty (w załączeniu niezbędne dokumenty potwierdzone za zgodność z oryginałem).

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

1) Tytuł prawny do lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza:

.....

2) Zapewnienie sobie rynku dostawców i odbiorców z:

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- odbiorcami (charakterystyka potencjalnych klientów, główne grupy klientów, sposób ich pozyskania):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3) Plan działań marketingowych (sposób wejścia na rynek, opis poszczególnych działań):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Opis planowanego przedsięwzięcia

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2) Opis przedmiotu działalności / znajomość branży:

.....

.....

[illegible][illegible]

.....

.....

.....

[illegible]

7. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków – właściwie zaznaczyć

- nazwa banku
- nr rachunku: ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____
- ____

.....

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

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 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.			

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
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

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)	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.	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

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. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem/am 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 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 pkt. 51 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą*),
5. 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,
6. nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
7. nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 Ustawy;
8. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/am z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
9. nie złożyłem/-am do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
10. 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.

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, 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.