



POWIATOWY URZĄD PRACY W BEŁCHATOWIE

WNIOSEK O PRZYZNANIE Z FUNDUSZU PRACY JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, W TYM NA POKRYCIE KOSZTÓW POMOCY PRAWNEJ, KONSULTACJI I DORADZTWA ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM TEJ DZIAŁALNOŚCI (ZWANY DALEJ DOFINANSOWANIEM PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ)

Na zasadach określonych w :

- Ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity, Dz. U. z 2025 r., poz. 620),
- Ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 468),
- Rozporządzeniu MRPiPS 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r., poz. 243 z późn. zm.)
- Rozporządzeniu 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).

Pouczenie:

- Wniosek należy wypełnić czytelnie (komputerowo lub wyraźnym np. drukowanym pismem) bez pozostawienia nie wypełnionych rubryk, jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy Wnioskodawcy należy wpisać: „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”,
- Działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może zostać rozpoczęta, ani zgłoszona do CEiDG przed podpisaniem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy (uzyskaniem środków).

Wnioskuję o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości zł,
słownie:

DANE OSOBOWE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko bezrobotnego/ absolwenta CIS/ absolwenta KIS¹:
.....
2. Adres miejsca zamieszkania
3. Adres do korespondencji
4. Nr telefonu e-mail:
5. Adres do doręczeń elektronicznych.....
6. Numer PESEL
7. Numer NIP
8. Czy Wnioskodawca posiada konto na portalu praca.gov.pl: TAK NIE *
9. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, czy Wnioskodawca wyraża zgodę na otrzymywanie korespondencji za pośrednictwem portalu praca.gov.pl? TAK NIE

¹ niepotrzebne skreślić

DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU WNIOSKU

1. Przedmiotem prowadzonej działalności gospodarczej będzie:

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

Symbol i przedmiot planowanej działalności według **Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)** na poziomie podklasy/ należy podać kod planowanej działalności wraz z opisem/:

| | KOD PKD | | | | | NAZWA KODU |
|---------------------------|---------|--|--|--|--|------------|
| Działalność główna | | | | | | |
| Działalności pomocnicze | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

2. Proponowaną formą zabezpieczenia zwrotu dofinansowania będzie: /proszę zaznaczyć właściwe/

1) poręczenie²:

a)
(imię i nazwisko poręczyciela)

b)
(imię i nazwisko poręczyciela)

2) weksel in blanco,

3) weksel z poręczeniem wekslowym (aval)²:

.....
(imię i nazwisko poręczyciela)

3) gwarancja bankowa,

4) zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach,

5) blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,

6) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika³.

W przypadku zabezpieczenia w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

3. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:

² poręczyciel/e wypełniają załącznik nr 2 do wniosku

³ wnioskodawca dołącza informację o sytuacji majątkowej, osiągniętych dochodach oraz informację o ewentualnym zadłużeniu (załącznik nr 5 do wniosku)

4. Zamierzoną działalność gospodarczą prowadzić będę **pod adresem**:

.....
Tytuł prawny:
Miesięczna wysokość czynszu:..... zł.
Liczba pomieszczeń: Powierzchnia w m²:
Okres na jaki będzie zawarta umowa (np. najmu, dzierżawy, użyczenia itp.):
.....

Adres przechowywania środków trwałych zakupionych w ramach otrzymanego dofinansowania w przypadku działalności mobilnej lub jeśli jest inny niż adres prowadzonej działalności gospodarczej:
.....
.....

5. Czy w miejscu wskazanym w pkt 4 jest już prowadzona działalność gospodarcza?⁴:

a) TAK (proszę podać nazwę firmy i profil działalności):

.....
.....

b) NIE

6. Czy współmałżonek wnioskodawcy prowadzi działalność gospodarczą?⁴:

a) TAK (proszę podać profil działalności wraz z kodem PKD):

b) NIE

c) NIE DOTYCZY

7. Prowadziłem/ nie prowadziłem⁵ działalności gospodarczej.

W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej proszę podać:

- rodzaj działalności:
 - okres prowadzenia działalności:
 - przyczyny jej likwidacji:
-

8. Jestem właścicielem/ posiadaczem⁵ środków trwałych (np. nieruchomości, budynki, maszyny, narzędzia, ziemia, wyposażenie, itp.), związanych z profilem uruchamianej działalności gospodarczej:

9. Kwalifikacje i umiejętności przydatne do prowadzenia własnej firmy (np. wykształcenie, zawód wyuczony, kursy, szkolenia, inne umiejętności praktyczne, itp.):

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

10. Doświadczenie zawodowe w zakresie podejmowanej działalności (okres zatrudnienia, nazwa pracodawcy, zajmowane stanowiska i zakres obowiązków):

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

⁴ zaznaczyć właściwe

⁵ niepotrzebne skreślić

Opis lokalizacji/ zasięgu terytorialnego działalności i korzyści z punktu widzenia rodzaju planowanej działalności (krótka charakterystyka):

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

Opis konkurencji:

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

Cechy wyróżniające planowaną działalność gospodarczą w branży w której ma funkcjonować (należy porównać swoją usługę (produkt) do usługi/ produktu konkurencji):

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

Planowane działania marketingowe prowadzące do pozyskania klientów (należy określić działania jakie firma zamierza wykorzystać, aby zachęcić klientów do swojej oferty, wskazać nośniki reklamy):

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

Perspektywy rozwoju planowanej działalności (należy określić jakie inwestycje i w jakim okresie prowadzenia działalności gospodarczej zostaną podjęte oraz czy przewiduje się zatrudnienie pracowników):

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

16. ANALIZA RYZYKA

Rodzaje ryzyka, zagrożenia oraz proponowane działania zaradcze (należy wskazać i opisać ryzyka i zagrożenia przed jakimi stoi planowana działalność gospodarcza oraz wskazać sposoby ograniczenia ryzyka):

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

17. Kalkulacja kosztów, związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania:

| Lp. | Wyszczególnienie kosztów | Źródła finansowania | | |
|--------------|--------------------------|--------------------------------------|---|------------------------------|
| | | Środki Funduszu Pracy (kwota brutto) | Środki własne ⁶ (kwota brutto) | Inne źródła (wymienić jakie) |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| RAZEM | | | | |

Przewidywany szacunkowy udział środków własnych w całkowitym koszcie uruchomienia działalności gospodarczej:%

18. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania:
(w terminie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej):

| Lp. | Specyfikacja wydatków (szczegółowy wykaz zakupów; zakupy należy uporządkować wg grup, np.: meble, narzędzia, towar, reklama itp.) | Sprzęt | | Kwota brutto w zł | Podstawa rozliczenia (faktura, paragon z nr nip nabywcy, umowa kupna - sprzedaży) | realizacji ⁷ |
|---------------------------|--|------------------------------|----------------------|-------------------|--|-------------------------|
| | | fabrycznie nowy ⁸ | używany ⁴ | | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| Razem ⁹ | | | | | | |

⁶ należy uwzględnić zakupy w ramach wkładu własnego dokonane po zawarciu umowy o dofinansowanie, jednakże w terminie nie dłuższym niż 2 miesiące od dnia podjęcia działalności gospodarczej.

⁷ należy określić termin przedziałem czasowym, nie dłużej niż 2 miesiące od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

⁸ zaznaczyć właściwe.

⁹ suma musi być zgodna z kwotą wnioskowanego dofinansowania.

19. Czy wnioskodawca będzie podatnikiem VAT?

- tak ¹⁰ nie

Czy wnioskodawca będzie ubiegał się o zwrot równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania?

- tak nie

20. Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatków wskazanych w specyfikacji wydatków (pkt 18) - należy wykazać **zasadność i niezbędność planowanych zakupów z punktu widzenia profilu uruchamianej działalności** – należy opisać sposób ich wykorzystania przy prowadzeniu działalności gospodarczej, wskazać sposób oszacowania wartości zakupu:

- Poz. 1 -
Poz. 2 -
Poz. 3 -
Poz. 4 -
Poz. 5 -
Poz. 6 -
Poz. 7 -
Poz. 8 -
Poz. 9 -
Poz. 10 -

W przypadku zakupu **używanych środków trwałych** należy udokumentować koszt zakupu fabrycznie nowego i używanego środka trwałego o identycznych bądź podobnych parametrach. Cena zakupu używanego środka trwałego nie może przekraczać wartości rynkowej i musi być **znaczaco** niższa niż koszt nowego sprzętu. Do rozliczenia Wnioskodawca zobowiązuje się przedłożyć wycenę dokonaną przez rzeczoznawcę. Koszty wyceny rzeczoznawcy ponosi Wnioskodawca.

21. Charakterystyka ekonomiczno – finansowa przedsięwzięcia - przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej (należy oszacować przychody, koszty i ich źródła, wysokość marży, podatek dochodowy oraz zysk).

W przypadku, gdy dana pozycja nie występuje należy wpisać „0” lub „-”

¹⁰ Jeśli tak, należy odpowiedzieć na poniższe pytanie.

| Należy wybrać jedną z poniższych form opodatkowania oraz w wykropkowanym miejscu wpisać stawkę: | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-----------------|--|--|---------------|------------|-------------|-----------------|-------|--|
| Zasady ogólne (wg. skali) | | | Podatek liniowy | | | Ryczałt ewid. | | | Karta podatkowa | | |
| □ % | | | □ % | | | □ % | | | □ % | | |
| WYSZCZEGÓLNIENIE | | | | | | I kwartał | II kwartał | III kwartał | IV kwartał | Razem | |
| I. | Razem przychody (obroty) /1+2+3+4/ | | | | | | | | | | |
| 1. | Przychody ze sprzedaży produktów | | | | | | | | | | |
| 2. | Przychody ze sprzedaży usług | | | | | | | | | | |
| 3. | Przychody ze sprzedaży towarów | | | | | | | | | | |
| 4. | Pozostałe przychody, wymienić jakie..... | | | | | | | | | | |
| II. | Razem koszty /1+....+12/ | | | | | | | | | | |
| 1. | Koszty zakupionych /a+....+d/ | | | | | | | | | | |
| a. | surowców dla potrzeb produkcji, usług | | | | | | | | | | |
| b. | materiałów i części zamiennych | | | | | | | | | | |
| c. | towarów do handlu | | | | | | | | | | |
| d. | opakowań jednostkowych i zbiorczych | | | | | | | | | | |
| 2. | Wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto, rodzaj zawartej umowy oraz czas jej trwania – opisać w uzasadnieniu) | | | | | | | | | | |
| 3. | ZUS (ubezpieczenie zdrowotne + społeczne) wnioskodawcy | | | | | | | | | | |
| 4. | ZUS (ubezpieczenie zdrowotne + społeczne + FP + FGŚP) pracowników | | | | | | | | | | |
| 5. | Koszty lokalu według umowy najmu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu | | | | | | | | | | |
| 6. | Opłaty eksploatacyjne (energia, gaz, woda, c.o., inne) | | | | | | | | | | |
| 7. | Usługi zewnętrzne (np. księgowość, ochrona itp.) | | | | | | | | | | |
| 8. | Transport (koszty eksploatacyjne) ogółem /a+ b/ | | | | | | | | | | |
| a. | - własny | | | | | a | | a | | a | |
| b. | - obcy | | | | | b | | b | | b | |
| 9. | Ubezpieczenie firmy | | | | | | | | | | |
| 10. | Reklama, telefon, poczta, Internet itp. | | | | | | | | | | |
| 11. | Opłaty skarbowe, administracyjne, licencje, koncesje | | | | | | | | | | |
| 12. | Pozostałe koszty, wymienić jakie..... | | | | | | | | | | |
| III. | Zysk brutto (zysk przed opodatkowaniem) /I – II/ | | | | | | | | | | |
| IV | Wartość podatku dochodowego | | | | | | | | | | |
| V. | Zysk netto /III-IV/ | | | | | | | | | | |
| VI. | Splata innych zobowiązań (z jakiego tytułu, gdzie i wysokość spłaty?): | | | | | | | | | | |

Uzasadnienie do uproszczonej kalkulacji ekonomicznej z poprzedniej strony. Dane liczbowe przywoływane w uzasadnieniu muszą być zgodne z ich odpowiednikami w tabeli.

I. **Wyliczenie prognozowanych przychodów z podziałem na poszczególne kwartały** (należy wskazać źródła przychodów i objaśnić w uproszczony sposób strukturę tych przychodów, np. wyjaśnić ile średniomiesięcznie i jakiego rodzaju usługi lub towary będą sprzedawane oraz wskazać ceny jednostkowe towarów lub usług):

I kwartał:

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

II kwartał:

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

III kwartał:

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

IV Kwartał:

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

II. **Wyliczenie prognozowanych kosztów z podziałem na poszczególne kwartały** (należy wskazać najważniejsze kategorie kosztowe, które będą występowały w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą wraz z wyjaśnieniami, w jaki sposób zostały oszacowane):

I kwartał:

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

II kwartał:

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

III kwartał:

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

IV Kwartał:

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

- III. Zysk przed opodatkowaniem:
IV. Wartość podatku dochodowego:
V. Zysk netto:
VI. Spłata innych zobowiązań:

Do wniosku należy dołączyć:

1. Załącznik nr 1 do wniosku.
2. Załącznik nr 2 do wniosku (w przypadku, gdy formą zabezpieczenia zwrotu dofinansowania jest poręczenie lub weksel).
3. Uwierzytelnione kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie i pomocy de minimis rybołówstwie otrzymanej w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie. (Załącznik nr 3) .
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dostępny na stronie internetowej <https://belchatow.praca.gov.pl>)
5. Załącznik nr 5 do wniosku w przypadku, gdy formą zabezpieczenia jest akt notarialny o poddaniu się egzekucji
6. Inne dokumenty mające związek z planowaną działalnością gospodarczą.

Informacja

Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem. **O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o dofinansowanie bezrobotny, absolwent CIS, absolwent KIS, zostanie powiadomiony w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku i innych niezbędnych do jego rozpatrzenia dokumentów.**

W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, wnioskodawcy zostaje wyznaczony co najmniej 7- dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpoznania. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.

Prawdziwość informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data, czytelny podpis bezrobotnego/ absolwenta CIS/ absolwenta KIS/*

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
NIP

O Ś W I A D C Z E N I E **bezrobotnego/ absolwenta CIS/ absolwenta KIS* wnioskującego o dofinansowanie** **podjęcia działalności gospodarczej.**

I. Oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany 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;
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 wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje 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 z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity, Dz. U. Z 2025 r., poz. 620),
6. nie złożyłem/am do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
7. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej,
8. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego,
9. wykorzystam przyznane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

Bełchatów, dnia
czytelny podpis bezrobotnego/absolwenta CIS/absolwenta KIS/*

II. Dotyczy osób bezrobotnych

Jednocześnie oświadczam, że:

przerwałem/ nie przerwałem* okresie ostatnich 12 miesięcy z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity, Dz. U. 2025 r., poz. 620)

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

Bełchatów, dnia
czytelny podpis bezrobotnego

* *niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 2

Oświadczenie poręczyciela

Ja niżej podpisany(a)
zamieszkały(a) w
ul. nr m.
Nr PESEL
Dokument potwierdzający tożsamośćseria.....nr
Nr telefonu

Stan cywilny: kawaler/ panna, wdowiec/ wdowa, rozwiedziony/ rozwiedziona, żonaty/ mężatka*

Oświadczam, że:

1. Jestem zatrudniony(a) w
.....
(pełna nazwa, adres i nr telefonu do zakładu pracy)

na czas do dnia
(nieokreślony/ określony*)

Moje miesięczne dochody brutto z tytułu zatrudnienia wynoszą: zł¹¹
Jestem/ nie jestem* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.
Pracodawca znajduje/ nie znajduje* się w stanie likwidacji lub upadłości.

2. Prowadzę własną działalność gospodarczą
.....
(pełna nazwa i adres własnej firmy, nr NIP, nr telefonu) od dnia
Moje miesięczne przychody z tytułu prowadzenia własnej działalności gospodarczej wynoszą:
..... zł¹²

3. Jestem emerytem(ką) / rencistą(ką)* od dnia
Moje miesięczne dochody brutto z tytułu emerytury/renty wynoszą: zł¹²

4. Inne źródła dochodu:

Posiadam/ nie posiadam* zobowiązania finansowe w wysokości zł z tytułu:
1. Zajęć sądowych/ administracyjnych:
2. Kredytu/ pożyczki:
3. Inne zobowiązania finansowe (w tym z tytułu udzielenia poręczeń):

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi: zł.

Zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej: <https://belchatow.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych> (klauzula informacyjna dla poręczyciela pomocy).

Prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis poręczyciela

* niepotrzebne skreślić

¹¹ w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku przed podpisaniem umowy należy przedłożyć do wglądu zaświadczenia potwierdzające wysokość osiągniętego dochodu.

Załącznik nr 2

Oświadczenie poręczyciela

Ja niżej podpisany(a)
zamieszkały(a) w
ul. nr m.
Nr PESEL
Dokument potwierdzający tożsamość seria.....nr
Nr telefonu
Stan cywilny: kawaler/ panna, wdowiec/ wdowa, rozwiedziony/ rozwiedziona, żonaty/ mężatka*

Oświadczam, że:

1. Jestem zatrudniony(a) w
.....
(pełna nazwa, adres i nr telefonu do zakładu pracy)
na czas do dnia
(nieokreślony/ określony*)

Moje miesięczne dochody brutto z tytułu zatrudnienia wynoszą: zł¹²
Jestem/ nie jestem* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.
Pracodawca znajduje/ nie znajduje* się w stanie likwidacji lub upadłości.

2. Prowadzę własną działalność gospodarczą
.....
(pełna nazwa i adres własnej firmy, nr NIP, nr telefonu) od dnia
Moje miesięczne przychody z tytułu prowadzenia własnej działalności gospodarczej wynoszą:
..... zł¹²

3. Jestem emerytem(ką) / rencistą(ką)* od dnia
Moje miesięczne dochody brutto z tytułu emerytury/renty wynoszą: zł¹²

4. Inne źródła dochodu:

Posiadam/ nie posiadam* zobowiązania finansowe w wysokości zł z tytułu:
1. Zajęć sądowych/ administracyjnych:
2. Kredytu/ pożyczki:
3. Inne zobowiązania finansowe (w tym z tytułu udzielenia poręczeń):

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi: zł.

Zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej: <https://belchatow.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych> (klauzula informacyjna dla poręczyciela pomocy).

Prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość, data czytelny podpis poręczyciela

* niepotrzebne skreślić

¹² w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku przed podpisaniem umowy należy przedłożyć do wglądu zaświadczenia potwierdzające wysokość osiągniętego dochodu.

Załącznik nr 3

Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r., o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. 2025, poz. 468) oraz art. 3 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2013 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)

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis

Imię i nazwisko.....
Adres zam.
NIP.....

Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):

nie otrzymałem (am) w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie i pomocy de minimis w rybołówstwie.

otrzymałem (am) w ciągu minionych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie i pomocy de minimis w rybołówstwie w **wysokości**:

..... zł, słownie:
co stanowi euro, słownie:

Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis bezrobotnego/absolwenta CIS/absolwenta KIS*

* niepotrzebne skreślić