

Powiatowy Urząd Pracy w Mogilnie

Dane Wnioskodawcy	Nr ewidencyjny i data wpływu do PUP
..... imię nazwisko	
..... miejscowość (zamieszkania) ulica, nr	
..... gmina powiat	
..... województwo telefon	
- kod pocztowy poczta	
PESEL	Powiatowy Urząd Pracy w Mogilnie ul. Obrońców Mogilna 1 tel. 523186710 wew. 37 lub 44 kontakt osobisty pok. nr 6 http://mogilno.praca.gov.pl
NIP - - -	
(Proszę wpisać NIP jeśli wcześniej został już nadany przez US)	

NR wniosku: WnDzGosOg/25/.....

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ 2025 rok

na podstawie art. 147 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia i rozporządzenia 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.

UWAGI:

- A. Brak możliwości dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej polegającej na:
- 1) prowadzeniu salonu gier hazardowych, zręcznościowych oraz na działalności agencji towarzyskich, nocnych klubów itp.,
 - 2) prowadzeniu działalności w zakresie przyjmowania zakładów gier losowych i zakładów wzajemnych w sieci internetowej,
 - 3) produkcji i handlu bronią, w tym w celach kolekcjonerskich,
 - 4) handlu środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi oraz środkami zastępczymi w rozumieniu ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, w tym preparatami z tej grupy określanymi jako kolekcjonerskie,
 - 5) handlu, w tym handlu internetowego, środkami o których mowa w ustawie z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia, takimi jak suplementy diety i środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego (w tym odżywki oraz preparaty odchudzające), poza sprzedażą prowadzoną w stacjonarnych aptekach i sklepach zielarskich przez osoby uprawnione,
 - 6) handlu, w tym handlu internetowego, napojami alkoholowymi, jeśli stanowią one jedyny asortyment handlowy,
 - 7) hodowli i handlu, w tym handlu internetowym zwierzętami żywymi,
 - 8) działalności w zakresie działań specjalnych produkcji rolnej,
 - 9) produkcji wyrobów alkoholowych i tytoniowych;
 - 10) usługach wróżbiarskich i ezoterycznych;
- B. Brak możliwości dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej:
- 1) prowadzonej w lokalu współdzielonym z innym podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą, bez wyodrębnionego pomieszczenia do wyłącznej dyspozycji wnioskodawcy,
 - 2) tożsamej z działalnością gospodarczą prowadzoną przez współmałżonka/ę wnioskodawcy,
 - 3) powstałej w wyniku przejęcia działalności od innego podmiotu,
 - 4) osobom, wobec których toczy się postępowanie egzekucyjne, postępowanie sądowe lub administracyjne, które mogą skutkować wszczęciem postępowania egzekucyjnego,
 - 5) osobom, wobec których toczy się postępowanie w przedmiocie upadłości konsumenckiej,
 - 6) osobom, które posiadają zaległości w ZUS/KRUS oraz KAS.

1. Wnioskuje o udzielenie środków finansowych z Funduszu Pracy w wysokości:

..... złotych, słownie:

(maksymalna wysokość 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu podpisania umowy)

2. Rodzaj i przedmiot planowanej działalności gospodarczej:

(podać zgodnie z klasyfikacją PKD 2025 na poziomie podklasy)

- a. handel:.....
..... nr PKD:
- b. produkcja:.....
..... nr PKD:
- c. usługi:.....
.....nr PKD:

3. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:

4. Lokalizacja przedsięwzięcia – miejsce wykonywania planowanej działalności gospodarczej:

mięscowość	ulica	nr	gmina	powiat

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania

I. Wydatki w ramach środków własnych

Lp.	Specyfikacja wydatków	Wydatki	Źródło finansowania
Poniesione przed złożeniem wniosku			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
Suma			
Planowane do poniesienia po złożeniu wniosku			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
Suma			
Razem wydatki w ramach środków własnych			

II. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania przeznaczonych na zakupy związane z podjęciem działalności gospodarczej (planowane wydatki, które Wnioskodawca zamierza sfinansować w okresie od podpisania umowy do 2 miesięcy licząc od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej).

UWAGI:

1) W związku z ograniczoną dostępnością środków brak możliwości finansowania zakupu: samochodu jako środka transportu, kasy fiskalnej.

2) Prosimy o wpisywanie rodzaju wydatku/urządzenia bez podawania konkretnej marki i modelu.

3) Urząd dopuszcza zakup rzeczy na podstawie umów cywilnoprawnych jeśli wartość zakupionego przedmiotu przekracza 1000 zł i zostanie ustalona na podstawie wyceny rzeczoznawcy majątkowego.

Lp.	Wyszczególnienie z zaznaczeniem	Nowy/ Używany	Wydatki na realizację (w zaokrągleniu do pełnych złotych)	Uzasadnienie przeznaczenia planowanego zakupu w prowadzeniu działalności gospodarczej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
Suma wydatków planowanych w ramach dofinansowania	x			x

1. Pełny koszt przedsięwzięcia wyniesie (suma wartości z tabeli I i II): złotych

2. Informacja o rachunku bankowym Wnioskodawcy (wymagana kopia umowy lub zaświadczenie z Banku)

Nazwa banku	
Numer rachunku	

W przypadku braku rachunku bankowego, po pozytywnym uwzględnieniu wniosku zaistnieje konieczność jego otwarcia.

3. Jako formę zabezpieczenia zwrotu wnioskowanych środków proponuję (zaznaczyć właściwe):

- ☐ poręczenie cywilne udzielone przez osobę fizyczną lub osobę prawną
- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- ☐ weksel in blanco (w przypadku wyboru tej formy konieczne będzie ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia)
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika (w przypadku wyboru tej formy konieczne będzie ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia)
- ☐ gwarancja bankowa
- ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- ☐ zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach

PLAN PRZEDSIĘWZIECIA

A. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Opis przedmiotu planowanej głównej działalności gospodarczej (na czy będzie polegać, oferowane na rynek rodzaje wyrobów, usług według PKD 2025 - opisać własnymi słowami):

.....

.....

.....

.....

2. Opis przedmiotu działalności pobocznej nie związanej bezpośrednio z działalnością podstawową (jeśli będzie występowała):

.....

.....

.....

B. DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ URUCHOMIENIA PLANOWANEJ DZIAŁNOŚCI.

1. Lokalizacja prowadzenia planowanej działalności:

- adres:

- forma użytkowania lokalu przeznaczonego na działalność – należy zaznaczyć znak „X”:
- | | | | |
|------------------------------------|--|---|-----------------------------------|
| ☐ własność | ☐ współwłasność | ☐ umowa najmu | ☐ podnajem |
| ☐ użyczenie | ☐ przydział | ☐ umowa przedwstępna | |

(należy załączyć dokument potwierdzający formę prawną do lokalu)

- podać liczbę, metraż i rodzaj pomieszczeń, które będą używane do prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

.....

- czy jakiegokolwiek pomieszczenia w lokalu będą współużytkowane/współdzielone z innymi firmami:

.....

.....

- opisać przeznaczenie lokalu (czyli jakie czynności związane z prowadzeniem planowanej działalności będą wykonywane w lokalu):

.....

.....

- czy lokal będzie miejscem stacjonarnego przyjmowania (obsługi) klientów: ☐ TAK ☐ NIE

- podać stan techniczny lokalu oraz informację, czy wymaga on remontu (jeśli tak, należy opisać w jakim zakresie oraz załączyć zdjęcia lokalu):

.....

.....

2. Kwalifikacje Wnioskodawcy - posiadane wykształcenie, uprawnienia zawodowe, umiejętności, odbyte kursy i szkolenia oraz doświadczenie zawodowe niezbędne do prowadzenia planowanej działalności (należy załączyć kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje):

.....

.....

.....

.....

3. Inne działania podjęte na rzecz uruchomienia działalności (wymienić jakie, a w przypadku gdy wymagają tego przepisy prawa należy załączyć kopie dokumentów potwierdzających uzyskanie niezbędnych pozwoleń do prowadzenia planowanej działalności):

.....

.....

.....

.....

C. OCENA RYNKU:

1. Co skłoniło Wnioskodawcę do rozpoczęcia działalności gospodarczej?

.....

.....

.....

.....

2. Jakie cechy będą wyróżniały wyroby (usługi) oferowane przez Wnioskodawcę od wyrobów (usług) oferowanych przez konkurencję?

.....

.....

.....

.....

3. Charakterystyka potencjalnych klientów, główne grupy klientów, sposób ich pozyskania, uzasadnienie popytu w danej grupie klientów, promocja, reklama, dystrybucja (można przedstawić deklaracje współpracy i listy intencyjne dotyczące planowej działalności):

.....

.....

.....

.....

4. Perspektywy rozwoju planowanej działalności, w tym plany dotyczące zatrudnienia pracowników:

.....

.....

.....

Zapoznałem(am) się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, znajdującymi się na stronie internetowej PUP Mogilno (<http://mogilno.praca.gov.pl>) w zakładce „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” → „Ochrona danych osobowych - klauzula informacyjna” lub na tablicach ogłoszeń w siedzibie PUP Mogilno, ul. Obrońców Mogilna 1, 88-300 Mogilno.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
miejsce i data

.....
podpis Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA

(wypełnić jeśli dotyczy, a małżonkowie pozostają we wspólności majątkowej ustawowej, która nie została wyłączona ani ograniczona umownie)

- 1) **Wyrażam zgodę na przyznanie środków finansowych Wnioskodawcy**
- 2) **Zapoznałem(am) się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, znajdującymi się na stronie internetowej PUP Mogilno (<http://mogilno.praca.gov.pl>) w zakładce „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” → „Ochrona danych osobowych - klauzula informacyjna” lub na tablicach ogłoszeń w siedzibie PUP Mogilno, ul. Obrońców Mogilna 1, 88-300 Mogilno.**

.....
miejscowość i data

.....
podpis Współmałżonka/ki

Kompletny wniosek powinien zawierać załączniki określone w pkt od 1 do 7:

1. Oświadczenie osoby bezrobotnej (zał. nr 1a), absolwenta CIS lub KIS (zał. nr 1b), opiekuna (zał. nr 1c).
2. Analiza finansowa planowanej działalności gospodarczej (zał. nr 2).
3. Formularz informacji przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (zał. nr 3).
4. Podpisany przez wnioskodawcę druk informacji dotyczący form zabezpieczenia (zał. nr 4).
5. Kopia umowy rachunku bankowego Wnioskodawcy wskazanego we wniosku lub zaświadczenie z banku potwierdzające prowadzenie rachunku bankowego przez Wnioskodawcę.
6. Dokument stwierdzający formę prawną do lokalu (np. umowa najmu, umowa dzierżawy, akt notarialny itp.).
7. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje.
8. Inne dokumenty lub zdjęcia niezbędne do prawidłowej oceny i rozpatrzenia złożonego wniosku.

Dokumenty związane z zabezpieczeniem zwrotu środków, jeśli nie zostaną załączone do wniosku, należy dostarczyć w wyznaczonym przez urząd terminie przed zawarciem umowy.

(w zależności od wyboru formy zabezpieczenia)

1. Poręczenie lub weksel z poręczeniem wekslowym (aval) - oświadczenia poręczycieli (zał. nr 4a lub 4b) oraz w przypadku poręczenia wekslowego (aval) - **zał. nr 6**, a także:
 - a) w przypadku osoby zatrudnionej - zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu (zał. nr 5);
 - b) w przypadku osoby posiadającej gospodarstwo rolne - zaświadczenie z Urzędu Miejskiego/Urzędu Gminy o dochodach z gospodarstwa rolnego, zaświadczenie o niezaleganiu w podatkach, zaświadczenie z ZUS/KRUS o niezaleganiu w opłacaniu wymaganych składek,
 - c) w przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą - zaświadczenie z KAS o wysokości rocznego dochodu za rozliczony rok podatkowy (w przypadku występowania o zaświadczenie przez e-Urząd Skarbowy należy ubiegać się o zaświadczenie o symbolu ZAS-DF lub ew. ZAS-DFU. W zaświadczeniu nie uwzględnia się dochodu współmałżonka – ma ono dotyczyć tylko danego podatnika), zaświadczenie z KAS o niezaleganiu w opłacaniu podatków, zaświadczenie z ZUS/KRUS o niezaleganiu w opłacaniu wymaganych składek,
 - d) osoba posiadająca prawo do emerytury lub renty – decyzja organu emerytalno - rentowego przyznająca świadczenie oraz ewentualnie inne dodatki,
 - e) w przypadku gdy poręczycielem jest osoba prawna należy przedstawić zaświadczenie z KAS o niezaleganiu w podatkach oraz zaświadczenie z ZUS/KRUS o niezaleganiu w opłacaniu wymaganych składek.
2. Weksel in blanco – przy wyborze tej formy zabezpieczenia konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia,

3. Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika - oświadczenie Wnioskodawcy o sytuacji majątkowej (**zał. nr 6**) *(przy wyborze tej formy zabezpieczenia konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia - w przypadku wyboru poręczenia jako dodatkowej formy zabezpieczenia, wymagany będzie jeden poręczyciel),*
4. Gwarancja bankowa – dokument wystawiony przez bank, potwierdzający możliwość uzyskania gwarancji bankowej,
5. Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym – oświadczenie wnioskodawcy dot. posiadanych środków na rachunku płatniczym (**zał. nr. 7**) oraz dokument potwierdzający posiadanie środków na rachunku płatniczym,
6. Zastaw rejestrowy na prawach i rzeczach – oświadczenie wnioskodawcy o sytuacji majątkowej (**zał. nr 6**).

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY W MOGILNIE

1. Weryfikacja Wnioskodawcy przez pracownika przygotowującego wniosek do rozpatrzenia.

1) Wnioskodawca spełnia warunki:

- określone w art.147 i 148 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia; **TAK/NIE***
- rozporządzenia 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; **TAK/NIE***
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis; **TAK/NIE***

2) Weryfikacja udzielonej pomocy de minimis w SUDOP:

.....

3) Wnioskodawca jest osobą bezrobotną/absolwentem CIS/absolwentem KIS/opiekunem*.

4) Weryfikacja warunków posiadania statusu bezrobotnego w ZUS i CEIDG (art. 73 ustawy)

.....

5) Złożony wniosek jest kompletny **TAK/NIE***

(nie dotyczy dokumentów związanych z zabezpieczeniem zwrotu środków – zał. nr 4a - 6, które mogą zostać dostarczone w wyznaczonym przez urząd terminie przed zawarciem umowy)

6) Złożony wniosek dotyczy działalności gospodarczej polegającej na prowadzeniu żłobka lub klubu dziecięcego z miejscami integracyjnymi lub polegającej na świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usług mobilnych **TAK/NIE***

.....
miejscowość

.....
data

.....
podpis pracownika PUP

* niepotrzebne skreślić

2. Decyzja Dyrektora PUP.

WYRAŻAM ZGODĘ	NIE WYRAŻAM ZGODY
Uwagi Dyrektora PUP	Uwagi Dyrektora PUP
Kwota przyznanazł	
Data, podpis i pieczęć Dyrektora PUP	Data, podpis i pieczęć Dyrektora PUP