



Powiatowy Urząd Pracy  
w Rybniku

## WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

### 1. DANE WNIOSKODAWCY

- Imię i nazwisko .....
- numer PESEL : ....., numer NIP : .....
- adres zamieszkania .....
- adres do doręczeń .....
- adres do doręczeń elektronicznych .....
- numer telefonu .....
- adres poczty elektronicznej .....
- data rejestracji w urzędzie .....
- zadłużenie wobec Skarbu Państwa.....
- inne zadłużenia.....
- czy wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą.....
- jeśli tak, proszę podać przyczynę i datę likwidacji działalności.....
- .....

2. Wnioskuje o przyznanie środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej (dofinansowania) w wysokości.....zł.  
na rozpoczęcie działalności gospodarczej .....

3. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) .....

4. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej od chwili uzyskania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej (nie później niż 30 dni od otrzymania dofinansowania) .....





## 7. DANE DOTYCZĄCE LOKALIZACJI

Adres stałego miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej:

.....

Adres miejsca przechowywania zakupionych w ramach dofinansowania składników majątkowych w przypadku działalności wykonywanej mobilnie:

.....

Opis lokalu, w którym będzie wykonywana planowana działalność:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prawo do lokalu .....

## 8. POSIADANE KWALIFIKACJE:

- wykształcenie - .....

- ukończone szkolenia - .....

.....

.....

.....

- doświadczenie zawodowe - .....

.....

.....

- umiejętności przydatne do wykonywania planowanej działalności - .....

.....

.....

.....

9. Szacowane przychody i koszty w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej (miesięcznie) wraz z uzasadnieniem przyjętych założeń

Wyszczególnienie	Przychody wraz z uzasadnieniem	Koszty wraz z uzasadnieniem
I miesiąc		
II miesiąc		
III miesiąc		
IV miesiąc		
V miesiąc		
VI miesiąc		
VII miesiąc		
VIII miesiąc		
IX miesiąc		
X miesiąc		
XI miesiąc		
XII miesiąc		
ŁĄCZNIE		





## OŚWIADCZENIE

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

- nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- nie skorzystałem z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
- nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej,
- nie złożyłem do innego starosty 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),
- w okresie ostatnich 2 lat nie byłem 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.

Oświadczam, że w pierwszych 12 miesiącach prowadzenia działalności gospodarczej nie podejmę zatrudnienia, przy czym do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

Oświadczam, że zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy, przy czym do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

Oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 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).

Oświadczam, że w ciągu minionych 3 lat nie uzyskałem/ uzyskałem\* pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wielkości ..... zł co stanowi równowartość w euro .....

Oświadczam, że otrzymałem pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis, o którą wnioskuję w wielkości ..... z przeznaczeniem na .....

Proponuję następującą formę zabezpieczenia umowy:

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

Zapoznałem się z regulaminem w sprawie szczegółowych warunków udzielania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej.

\* niewłaściwe skreślić

.....  
Podpis wnioskodawcy

**Załączniki wniosku:**

1. Zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
2. Dokumenty potwierdzające informacje zawarte w punkcie 6 wniosku.
3. Dokumenty potwierdzające informacje zawarte w punkcie 8 wniosku.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
5. Umowa najmu lokalu o ile dotyczy.
6. Zaświadczenia o dochodach i oświadczenia poręczycieli jeżeli dotyczy.

**KLAUZULA INFORMACYJNA zawierająca informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych osób ubiegających się o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej oraz celach, dla których jest ono prowadzone**

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), zwanego dalej „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku informuje, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku z siedzibą przy ul. Jankowickiej 1, 44-200 Rybnik; e-mail: [kancelaria@rybnik.praca.gov.pl](mailto:kancelaria@rybnik.praca.gov.pl);
- 2) Może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) za pośrednictwem e-maila: [iod@rybnik.praca.gov.pl](mailto:iod@rybnik.praca.gov.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu wykonywania przez ADO zadań ustawowych w zakresie przyznawania na podstawie umowy środków na podjęcie działalności gospodarczej, środków na założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do niej po jej założeniu, weryfikacji uprawnień i danych, a także w celu ustalenia, obrony, dochodzenia roszczeń, w tym egzekwowania zwrotu należności z tytułu niewykonania umów, ponadto dane są przetwarzane w celach statystycznych, badawczych oraz archiwalnych, w szczególności na podstawie: ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
- 4) Pani/Pana dane osobowe są udostępniane następującym odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO: podmiotom przetwarzającym dane np. dostawcy oprogramowania; dane mogą zostać przekazane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd), organom egzekucyjnym lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem;
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane maksymalnie przez okres wynikający z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt, z przepisów rozporządzenia 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;
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich aktualizacji, sprostowania, usunięcia danych przetwarzanych bezpodstawnie lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- 8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli sądzi Pani /Pan, że przetwarzanie jej/jego danych narusza przepisy prawa;
- 9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest konieczne celem skorzystania z formy pomocy na podstawie umowy zgodnie z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia albo ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. Odmowa udostępnienia przez Panią/Pana danych spowoduje niemożność zawarcia umowy, a tym samym skorzystania z formy pomocy oferowanej przez Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku;
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez ADO, w tym profilowaniu.

Potwierdzam przyjęcie do wiadomości klauzuli .....

## **Zaświadczenie**

.....  
.....  
pieczętka zakładu

.....  
miejsowość, data

Zaświadcza się, że Pani/ Pan .....

zamieszkała/y/ .....

jest zatrudniona/y/ w .....

na podstawie umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony / określony

od dnia ..... do dnia .....

Wyżej wymieniony nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład nie znajduje się w stanie likwidacji ani upadłości.

Średnie miesięczne wynagrodzenie w/w (z ostatnich 3 m-cy)

wynosi brutto : .....

i nie jest obciążone sądowymi lub administracyjnymi tytułami wykonawczymi. Zaświadczenie

wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Rybniku

.....  
pieczętka i podpis pracodawcy

## **Zaświadczenie**

.....  
.....  
pieczętka zakładu

.....  
miejsowość, data

Zaświadcza się, że Pani/ Pan .....

zamieszkała/y/ .....

jest zatrudniona/y/ w .....

na podstawie umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony / określony

od dnia ..... do dnia .....

Wyżej wymieniony nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład nie znajduje się w stanie likwidacji ani upadłości.

Średnie miesięczne wynagrodzenie w/w (z ostatnich 3 m-cy)

wynosi brutto : .....

i nie jest obciążone sądowymi lub administracyjnymi tytułami wykonawczymi. Zaświadczenie

wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Rybniku

.....  
pieczętka i podpis pracodawcy

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

.....  
( Imię Nazwisko, Adres zamieszkania,  
Nr dowodu osobistego, PESEL )

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

1. Oświadczam, iż uzyskuję następujące dochody:

Źródło dochodu	Kwota dochodu

2. Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję\* we wspólnocie majątkowej małżeńskiej.

3. Niniejszym oświadczam, że ja i moja współmałżonka / mój współmałżonek\* posiadamy / nie posiadamy\* aktualnych zobowiązań finansowych.

Aktualne zobowiązania finansowe wynoszą ....., miesięczna spłata zadłużenia w wysokości .....

Prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
/ data i podpis /

\*niewłaściwe skreślić

.....  
.....  
.....  
.....  
( Imię Nazwisko, Adres zamieszkania,  
Nr dowodu osobistego, PESEL )

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

1. Oświadczam, iż uzyskuję następujące dochody:

Źródło dochodu	Kwota dochodu

2. Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję\* we wspólnocie majątkowej małżeńskiej.

3. Niniejszym oświadczam, że ja i moja współmałżonka / mój współmałżonek\* posiadamy / nie posiadamy\* aktualnych zobowiązań finansowych.

Aktualne zobowiązania finansowe wynoszą ....., miesięczna spłata zadłużenia w wysokości .....

Prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
/ data i podpis /

\*niewłaściwe skreślić