

.....
Imię (imiona) i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
PESEL (w przypadku jego braku, seria i numer
dokumentu potwierdzającego tożsamość)

.....
adres zamieszkania

.....
adres do doręczeń

.....
adres do doręczeń elektronicznych

.....
adres poczty elektronicznej

.....
nr telefonu

**Powiatowy Urząd Pracy
w Gnieźnie**

**WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Na zasadach określonych w art. 147 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. poz. 620 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz. U. poz. 1645)

wnioskuję o przyznanie z Funduszu Pracy lub środków pochodzących z UE dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej

w kwocie brutto zł słownie:

I. DANE WNIOSKODAWCY (zaznaczyć odpowiednie)

- Osoba bezrobotna**
- Absolwent Centrum Integracji Społecznej (absolwent CIS)**
- Absolwent Klubu Integracji Społecznej (absolwent KIS)**
- Poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej (opiekun osoby niepełnosprawnej)**

II. RODZAJ ZAMIERZONEJ DZIAŁALNOŚCI (W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O SWOBODZIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ):

.....
.....

SYMBOL PODKLASY RODZAJU DZIAŁALNOŚCI OKREŚLONY ZGODNIE Z POLSKĄ KLASYFIKACJĄ DZIAŁALNOŚCI (PKD), OPIS DZIAŁALNOŚCI PODANEJ W RAMACH PODKLASY*:

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

III. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI, W TYM INFORMACJE O NIEZBĘDNYCH UPRAWNIENIACH, POZWOLENIACH, LICENCJACH LUB O KONCESJACH:

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

IV. FORMA PRAWNA:

.....

V. ADRES STAŁEGO MIEJSCA WYKONYWANIA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI, A W PRZYPADKU DZIAŁALNOŚCI WYKONYWANEJ MOBILNIE – ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA ZAKUPIONYCH W RAMACH DOFINANSOWANIA SKŁADNIKÓW MAJĄTKOWYCH

.....

Stosunek prawny do lokalu (lokal własny, wynajmowany, użyczony)

..... od dnia na okres

VI. OPIS LOKALU, W KTÓRYM BĘDZIE WYKONYWANA PLANOWANA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA (NIE DOTYCZY DZIAŁALNOŚCI WYKONYWANEJ MOBILNIE):

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

* Kod PKD dla działalności przeważającej należy podkreślić.

VII. INFORMACJE O WYKSZTAŁCENIU, UKOŃCZONYCH SZKOLENIACH, DOŚWIADCZENIU ZAWODOWYM LUB UMIEJĘTNOŚCIACH PRZYDATNYCH DO WYKONYWANIA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

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

VIII. PRZEWIDYWANY TERMIN ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI

.....

IX. KOSZT PRZEDSIĘWZIĘCIA OGÓŁEM BRUTTO:zł

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej, wraz ze źródłami ich finansowania:

1. Zaangażowane środki własne w zł:

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

(ile, na co?)

2. Inne źródła finansowania:

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

(jakie, kwota, na co?)

X. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA, PRZEZNACZANYCH NA ZAKUP TOWARÓW I USŁUG, W SZCZEGÓLNOŚCI NA ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH, URZĄDZEŃ, MASZYN, MATERIAŁÓW, TOWARÓW, MATERIAŁÓW REKLAMOWYCH, WARTOŚCI NIEMATERIALNYCH LUB PRAWNYCH, NA POZYSKANIE LUB DOSTOSOWANIE DO PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI LOKALU, USŁUG, NA POKRYCIE KOSZTÓW POMOCY PRAWNEJ, KONSULTACJI I DORADZTWA ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ – załącznik nr 1

XI. PRZEWIDYWALNY RYNEK ZBYTU

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

1. Szacunkowy popyt:

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

2. Czy jest konkurencja?

.....
.....

3. Źródła zaopatrzenia:

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

XII. SZACUNKOWE PRZYCHODY I KOSZTY W PIERWSZYM ROKU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (MIESIĘCZNIE) WRAZ Z UZASADNIENIEM PRZYJĘTYCH ZAŁOŻEŃ - załącznik nr 2

XIII. DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

(pozyskanie lokalu, uzyskanie niezbędnych pozwoleń, odbycie szkoleń, listy intencyjne, zawarte umowy itp.)

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

XIV. PROPONOWANA FORMA LUB FORMY ZABEZPIECZENIA UMOWY*

- a) poręczenie,
- b) weksel in blanco,
- c) weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- d) gwarancja bankowa,
- e) zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach,
- f) blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,
- g) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- 1. Zał. nr 1 Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania - dotyczy wyłącznie zakupów związanych z uruchomieniem działalności, udokumentowanych fakturami i rachunkami.
- 2. Zał. nr 2 Szacunkowe przychody i koszty w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej (miesięcznie) wraz z uzasadnieniem przyjętych założeń.
- 3. Zał. nr 3 Oświadczenie osoby ubiegającej się o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej.
- 4. Zał. nr 4 Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis i formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
- 5. Zał. nr 5 Informacja dotycząca sytuacji majątkowej i zobowiązań wnioskodawcy.
- 6. Zał. nr 6 Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 7. Zał. nr 7 Oświadczenie dotyczące uzyskanych dochodów i zobowiązań finansowych poręczyciela.
W razie wątpliwości urząd ma prawo żądać dodatkowych wyjaśnień lub dokumentów.
- 8. Zał. nr 8 Klauzula Obowiązku Informacyjnego.
- 9. Zał. nr 9 Oświadczenie kandydatki / kandydata o niekaralności karą zakazu dostępu do środków publicznych.
- 10. **Dokumenty potwierdzające: formę użytkowania nieruchomości lub lokalu, kwalifikacje lub doświadczenie zawodowe wnioskodawcy, działania opisane w punkcie XIII wniosku, inne związane z planowaną działalnością.**

**Kompletny wniosek należy złożyć w Biurze Podawczym PUP Gniezno,
ul. Sobieskiego 20 (61) 426-16-49**

Formularz wniosku jest dostępny na stronie internetowej: <http://gniezno.praca.gov.pl>

* właściwe podkreślić

**SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA – DOTYCZY
WYŁĄCZNIE ZAKUPÓW ZWIĄZANYCH Z URUCHOMIENIEM DZIAŁALNOŚCI, UDOKUMENTOWANYCH FAKTURAMI
I RACHUNKAMI.**

Lp.	Katalog zakupów	Ilość /szt.	Kwota zakupu brutto
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.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
Suma:			

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

**SZACUNKOWE PRZYCHODY I KOSZTY W PIERWSZYM ROKU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ (MIESIĘCZNIE) WRAZ Z UZASADNIENIEM PRZYJĘTYCH ZAŁOŻEŃ**

		<u>j.m.</u>	<u>miesiac</u>	<u>rok</u>
1.	PRZYCHODY (OBROTY) ze sprzedaży: produktów, usług, towarów ogółem - a) * b)	zł		
a)	wielkość produkcji, usług	szt.		
b)	cena jednostkowa produktu, usług	zł		
	wysokość marży (dot. działalności handlowej, usługowej)	%		

2.	KOSZTY – RAZEM			
a)	koszty zakupionych surowców dla potrzeb produkcji	zł		
b)	koszty zakupionych materiałów i części zamiennych dla usług	zł		
c)	koszty zakupionych towarów dla handlu	zł		
d)	koszty pozyskania lokalu (wg umowy najmu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu)	zł		
e)	opłaty eksploatacyjne (energia, gaz i inne)	zł		
f)	koszty transportu	zł		
g)	ubezpieczenie firmy	zł		
h)	składka ZUS właściciela (zdrowotne + społeczne)	zł		
i)	koszty wynagrodzenia pracowników	zł		
j)	usługi obce (biuro rachunkowe, naprawy itp.)	zł		
k)	inne koszty (np. reklama, telefon itp.)	zł		

3.	ZYSK BRUTTO (1 - 2)	zł		
-----------	----------------------------	----	--	--

4.	PODATEK DOCHODOWY (stawka %)	zł		
-----------	--	----	--	--

5.	ZYSK NETTO (3 - 4)	zł		
-----------	---------------------------	----	--	--

**OŚWIADCZENIE
OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Świadoma / świadomy* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że:

1. **w okresie ostatnich 2 lat nie byłam / nie byłem* skazana / skazany*** prawomocnym wyrokiem 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 (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025 r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie wykonywałam / nie wykonywałem*** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawałam / nie pozostawałem*** 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 skorzystałam / nie skorzystałem*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, na założenie spółdzielni socjalnej lub na przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. **nie skorzystałam / nie skorzystałem*** z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej, o której mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
6. w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałam / nie przerwałem*** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
7. **nie złożyłem** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie spółdzielni socjalnej lub na przystąpienie do spółdzielni socjalnej; za niezłożenie wniosku uznaje się również przypadek, gdy wniosek w powyższym zakresie został złożony, rozpatrzony, a umowa nie została i nie zostanie zawarta;

Zostałam pouczone / zostałem pouczony* o treści art. 233 Kodeksu karnego.

Jestem świadoma / świadomy* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Ponadto oświadczam, że:

1. **nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej (do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej);
2. **zobowiązuję się do** wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszenia jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (do okresu wykonania 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); przy czym okres prowadzenia działalności gospodarczej oblicza się wg przepisów Kodeksu cywilnego - art. 112 (termin oznaczony w tygodniach, miesiącach lub latach kończy się z upływem dnia, który nazwą lub datą odpowiada początkowemu dniowi terminu, a gdyby takiego dnia w ostatnim miesiącu nie było - w ostatnim dniu tego miesiąca);
3. **nie przejmę** działalności gospodarczej od innego podmiotu, przez co rozumie się sytuację, w której nastąpi odkupienie środków trwałych i obrotowych od innego podmiotu z jednoczesnym prowadzeniem działalności o tym samym profilu i w tym samym miejscu co inny podmiot.
W przypadku zakupu używanego środka trwałego zobowiązuję się do złożenia deklaracji sprzedającego środek trwały określającej jego pochodzenie, przy czym cena zakupu środka trwałego używanego nie może przekroczyć jego wartości rynkowej i musi być niższa niż koszt podobnego nowego sprzętu oraz deklaracji sprzedającego środek trwały potwierdzającej, że w okresie ostatnich 7 lat używany środek trwały nie został zakupiony z pomocy krajowej lub wspólnotowej;
4. w lokalu mieszkalnym, w którym będę **prowadziła / prowadził*** działalność (z wyłączeniem pomieszczeń przynależnych do lokalu takich jak piwnica, strych, komórka, garaż) nie będzie prowadzona działalność gospodarcza przez inny podmiot**;
5. w lokalu użytkowym, w którym będę **prowadziła / prowadził*** działalność i które jest wyodrębnionym pomieszczeniem z wejściem z zewnątrz, bądź z wejściem przez część wspólną tj. korytarz, hol, nie będzie prowadzona działalność gospodarcza przez inny podmiot**.

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

* niewłaściwe skreślić

** niewłaściwe skreślić (dot. pkt 4-5)

OŚWIADCZENIE
OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Świadoma / świadomy* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że:

1. **w okresie ostatnich 2 lat nie byłam / nie byłem* skazana / skazany*** prawomocnym wyrokiem 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 (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025 r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie wykonywałam / nie wykonywałem*** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawałam / nie pozostawałem*** 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 skorzystałam / nie skorzystałem*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, na założenie spółdzielni socjalnej lub na przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. **nie skorzystałam / nie skorzystałem*** z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej, o której mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
6. **nie złożyłem** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie spółdzielni socjalnej lub na przystąpienie do spółdzielni socjalnej; za niezłożenie wniosku uznaje się również przypadek, gdy wniosek w powyższym zakresie został złożony, rozpatrzony, a umowa nie została i nie zostanie zawarta;

Zostałam pouczone / zostałem pouczony* o treści art. 233 Kodeksu karnego.

Jestem świadoma / świadomy* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Ponadto oświadczam, że:

1. **nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej (do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej);
2. **zobowiązuję się do** wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszenia jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (do okresu wykonania 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); przy czym okres prowadzenia działalności gospodarczej oblicza się wg przepisów Kodeksu cywilnego - art. 112 (termin oznaczony w tygodniach, miesiącach lub latach kończy się z upływem dnia, który nazwą lub datą odpowiada początkowemu dniowi terminu, a gdyby takiego dnia w ostatnim miesiącu nie było - w ostatnim dniu tego miesiąca);
3. **nie przejmę** działalności gospodarczej od innego podmiotu, przez co rozumie się sytuację, w której nastąpi odkupienie środków trwałych i obrotowych od innego podmiotu z jednoczesnym prowadzeniem działalności o tym samym profilu i w tym samym miejscu co inny podmiot.
W przypadku zakupu używanego środka trwałego zobowiązuję się do złożenia deklaracji sprzedającego środek trwały określającej jego pochodzenie, przy czym cena zakupu środka trwałego używanego nie może przekroczyć jego wartości rynkowej i musi być niższa niż koszt podobnego nowego sprzętu oraz deklaracji sprzedającego środek trwały potwierdzającej, że w okresie ostatnich 7 lat używany środek trwały nie został zakupiony z pomocy krajowej lub wspólnotowej;
4. w lokalu mieszkalnym, w którym będę **prowadziła / prowadził*** działalność (z wyłączeniem pomieszczeń przynależnych do lokalu takich jak piwnica, strych, komórka, garaż) nie będzie prowadzona działalność gospodarcza przez inny podmiot**;
5. w lokalu użytkowym, w którym będę **prowadziła / prowadził*** działalność i które jest wyodrębnionym pomieszczeniem z wejściem z zewnątrz, bądź z wejściem przez część wspólną tj. korytarz, hol, nie będzie prowadzona działalność gospodarcza przez inny podmiot**.

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

* niewłaściwe skreślić

** niewłaściwe skreślić (dot. pkt 4-5)

OŚWIADCZENIE
OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Świadoma / świadomy* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że:

1. **w okresie ostatnich 2 lat nie byłam / nie byłem* skazana / skazany*** prawomocnym wyrokiem 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 (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025 r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. **nie skorzystałam / nie skorzystałem*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, na założenie spółdzielni socjalnej lub na przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
3. **nie skorzystałam / nie skorzystałem*** z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej, o której mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
4. w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałam / nie przerwałem*** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
5. **nie złożyłem** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie spółdzielni socjalnej lub na przystąpienie do spółdzielni socjalnej; za niezłożenie wniosku uznaje się również przypadek, gdy wniosek w powyższym zakresie został złożony, rozpatrzony, a umowa nie została i nie zostanie zawarta;
6. **wykonuję / nie wykonuję*** działalność gospodarczą i **pozostaję / nie pozostaję*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

Zostałam pouczona / zostałem pouczony* o treści art. 233 Kodeksu karnego.

Jestem świadoma / świadomy* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Ponadto oświadczam, że:

1. **nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej (do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej);
2. **zobowiązuję się do** wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszenia jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (do okresu wykonania 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); przy czym okres prowadzenia działalności gospodarczej oblicza się wg przepisów Kodeksu cywilnego - art. 112 (termin oznaczony w tygodniach, miesiącach lub latach kończy się z upływem dnia, który nazwą lub datą odpowiada początkowemu dniowi terminu, a gdyby takiego dnia w ostatnim miesiącu nie było - w ostatnim dniu tego miesiąca);
3. **nie przejmę** działalności gospodarczej od innego podmiotu, przez co rozumie się sytuację, w której nastąpi odkupienie środków trwałych i obrotowych od innego podmiotu z jednoczesnym prowadzeniem działalności o tym samym profilu i w tym samym miejscu co inny podmiot.
W przypadku zakupu używanego środka trwałego zobowiązuję się do złożenia deklaracji sprzedającego środek trwały określającej jego pochodzenie, przy czym cena zakupu środka trwałego używanego nie może przekroczyć jego wartości rynkowej i musi być niższa niż koszt podobnego nowego sprzętu oraz deklaracji sprzedającego środek trwały potwierdzającej, że w okresie ostatnich 7 lat używany środek trwały nie został zakupiony z pomocy krajowej lub wspólnotowej;
4. w lokalu mieszkalnym, w którym będę **prowadziła / prowadził*** działalność (z wyłączeniem pomieszczeń przynależnych do lokalu takich jak piwnica, strych, komórka, garaż) nie będzie prowadzona działalność gospodarcza przez inny podmiot**;
5. w lokalu użytkowym, w którym będę **prowadziła / prowadził*** działalność i które jest wyodrębnionym pomieszczeniem z wejściem z zewnątrz, bądź z wejściem przez część wspólną tj. korytarz, hol, nie będzie prowadzona działalność gospodarcza przez inny podmiot**.

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

* niewłaściwe skreślić

** niewłaściwe skreślić (dot. pkt 4-5)

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

Podstawa prawna: art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468 z późn. zm.)

Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*:

imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy

numer identyfikacji podatkowej

adres i siedziba wnioskodawcy

Oświadczam, że:

w okresie minionych trzech lat **nie uzyskałem** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie*,

w okresie minionych trzech lat **uzyskałem** pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości*:

- w PLN

- w EUR

Wykaz przypadków pomocy de minimis uzyskanej przez Wnioskodawcę						
Lp.	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy	Podstawa prawna	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Dzień uzyskania pomocy	Wartość pomocy brutto [PLN]	Wartość pomocy brutto [EUR]
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia do PUP w Gnieźnie zaświadczeń o pomocy de minimis uzyskanej po dniu złożenia przedmiotowego wniosku, a przed dniem podpisania umowy o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej, wydanych zgodnie ze wzorem zawartym w załączniku do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie (Dz. U. z 2024 r. poz. 1546).

Dane osoby upoważnionej do występowania w imieniu wnioskodawcy:

imię i nazwisko

stanowisko służbowe

data i podpis

* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź

**ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW W SPRAWIE ZAKRESU INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ
PODMIOT UBIEGAJĄCY SIĘ O POMOC *DE MINIMIS*
z dnia 29 marca 2010 r. (Dz. U. Nr 53 poz. 311)
tj. z dnia 29 grudnia 2023 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 40 z późn. zm.)**

Na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468 z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1

Rozporządzenie określa zakres informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis*, zwany dalej „wnioskodawcą”, niezbędnych do udzielenia tej pomocy oraz wzór formularza informacji.

§ 2

1. Wnioskodawca przedstawia podmiotowi udzielającemu pomocy informacje dotyczące:

1) wnioskodawcy:

- a) imię i nazwisko albo nazwę,
- b) adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby,
- c) identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę,
- d) numer identyfikacji podatkowej (NIP),
- e) formę prawną,
- f) wielkość,
- g) ¹klasę działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc *de minimis*,
- h) datę utworzenia,
- i) wskazanie powiązań z innymi przedsiębiorcami,
- j) ²informacje o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy, lub przekształcenia przedsiębiorcy;

2) ³sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy, w tym sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych sporządzane zgodnie z przepisami o rachunkowości - w przypadku gdy do ustalenia wartości pomocy *de minimis* udzielanej na warunkach określonych w:

- a) 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 r.),
 - b) rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym (Dz. Urz. UE L 2023/2832 z 15.12.2023 r., z późn. zm.⁴)
- konieczne jest ustalenie stopy referencyjnej mającej zastosowanie do wnioskodawcy;

3) prowadzonej działalności gospodarczej;

4) pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*;

¹ § 2 ust. 1 pkt 1 lit. g zmienione przez § 1 pkt 1 rozporządzenia z dnia 17 października 2025 r. (Dz. U. poz. 1489) zmieniającego niniejsze rozporządzenie z dniem 13 listopada 2025 r.

² § 2 ust. 1 pkt 1 lit. j zmienione przez § 1 pkt 1 lit. a tiret pierwsza rozporządzenia z dnia 30 lipca 2024 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 1206) zmieniającego niniejsze rozporządzenie z dniem 9 sierpnia 2024 r.

³ § 2 ust. 1 pkt 2 zmienione przez § 1 pkt 1 lit. a tiret drugie rozporządzenia z dnia 30 lipca 2024 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 1206) zmieniającego niniejsze rozporządzenie z dniem 9 sierpnia 2024 r.

⁴ Zmiana wymienionego rozporządzenia została ogłoszona w Dz. Urz. UE L 2024/90320 z 30.05.2024 r.

- 5) rekompensaty otrzymanej z tytułu wykonywania usługi świadczonej w ogólnym interesie gospodarczym w odniesieniu do tej samej usługi, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis.
- 1a. ⁵W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, przedstawia się:
- 1) informacje, o których mowa w ust. 1, odnoszące się do tej spółki;
 - 2) dodatkowo informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. a, b oraz d, odnoszące się do tego wspólnika, akcjonariusza albo komplementariusza lub osoby trzeciej, na którą przeniesiono odpowiedzialność podatkową.
2. Informacje, o których mowa w ust. 1 i 1a, przekazuje się na formularzu:
- 1) informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, którego wzór określa załącznik nr 1 do rozporządzenia,
 - 2) informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis przez przedsiębiorcę wykonującego usługę świadczoną w ogólnym interesie gospodarczym, którego wzór określa załącznik nr 2 do rozporządzenia - oraz przez przekazanie sprawozdań finansowych.
3. Informacji oraz sprawozdań finansowych, o których mowa w ust. 1 pkt 2, nie przekazują wnioskodawcy ubiegający się o pomoc de minimis udzielaną na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2023 r. poz. 926 i 1114) oraz wnioskodawcy będący osobami fizycznymi, które do dnia przedstawienia informacji, o których mowa w ust. 1, nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej.

§ 3

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 5 kwietnia 2010 r.

⁵ § 2 ust. 1a zmieniony przez § 1 pkt 1 lit. b rozporządzenia z dnia 30 lipca 2024 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 1206) zmieniającego niniejsze rozporządzenie z dniem 9 sierpnia 2024 r.

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i>																					
Stosuje się do pomocy <i>de minimis</i> udzielanej na warunkach określonych w 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 <i>de minimis</i> (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)																					
A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i>¹⁾	A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i>²⁾																				
1. Identyfikator podatkowy NIP podmiotu	1a. Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy ³⁾																				
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
2. Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu	2a. Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy																				
3. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu	3a. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy																				
4. Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę ⁴⁾																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
5. Forma prawna podmiotu ⁵⁾																					
przedsiębiorstwo państwowe	<input type="checkbox"/>																				
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	<input type="checkbox"/>																				
jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679)	<input type="checkbox"/>																				
podmiot, w stosunku do którego Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 1616, z późn. zm.)	<input type="checkbox"/>																				
jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.)	<input type="checkbox"/>																				
inna (podać jaka)	<input type="checkbox"/>																				

6. Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.) ⁵⁾																							
mikroprzedsiębiorca	<input type="checkbox"/>	średni przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>																				
mały przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>	inny przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>																				
7. Klasa działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc <i>de minimis</i> ⁶⁾																							
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>																							
a) określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1936)			<input type="checkbox"/>																				
b) określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.) ⁷⁾			<input type="checkbox"/>																				
8. Data utworzenia podmiotu																							
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;">-</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;">-</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">dzień</td> <td colspan="2">miesiąc</td> <td colspan="6">rok</td> </tr> </table>						-			-					dzień		miesiąc		rok					
		-			-																		
dzień		miesiąc		rok																			
9. Powiązania z innymi przedsiębiorcami ⁸⁾																							
Czy między podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:																							
a) jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub zgodnie z jego dokumentami założycielskimi?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych w lit. a–d przez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej w lit. a–e należy podać:		
a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców		
b) łączną wartość pomocy <i>de minimis</i> udzielonej wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom w okresie minionych 3 lat ⁹⁾ poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> ¹⁰⁾		
10. Informacja o utworzeniu podmiotu w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy, lub w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy		
Czy podmiot w okresie 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> :		
a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) przejął innego przedsiębiorcę?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
d) powstał w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a lub b należy podać:		
a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców		
b) łączną wartość pomocy <i>de minimis</i> udzielonej wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom w okresie minionych 3 lat ⁹⁾ poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> ¹⁰⁾		
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c lub d należy podać:		
a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem		
b) łączną wartość pomocy <i>de minimis</i> udzielonej przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem, w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot, w okresie minionych 3 lat ⁹⁾ poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> ¹⁰⁾		
Jeżeli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy <i>de minimis</i> uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem była przeznaczona na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:		
a) łączną wartość pomocy <i>de minimis</i> udzielonej przedsiębiorcy przed podziałem w okresie minionych 3 lat ⁹⁾ poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> ¹⁰⁾		
b) wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)		
c) wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)		

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i>¹¹⁾		
1. Czy wobec podmiotu toczy się postępowanie upadłościowe lub restrukturyzacyjne lub czy spełnia on kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
2. Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikroprzedsiębiorca lub innym niż mały lub średni przedsiębiorca albo – w przypadku, o którym mowa w art. 4 ust. 7 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 <i>de minimis</i> – podmiot będący każdym przedsiębiorcą znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-? ¹²⁾		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
3. Czy w okresie 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> :		
a) podmiot odnotowuje rosnące straty?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
b) obroty podmiotu maleją?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
d) podmiot ma nadwyżki produkcji? ¹³⁾	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jeżeli tak, należy wskazać jakie:		
C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i>		
1. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> , prowadzi działalność:		
a) w zakresie produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury? ¹⁴⁾	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

b) w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie				
2. Czy pomoc <i>de minimis</i> , o którą podmiot wnioskuje, będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1 lit. a lub b?						
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie					
3. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lit. a lub b: czy jest zapewniona rozdzielnosc rachunkowa ¹⁵⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych literach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy <i>de minimis</i> (w jaki sposób)?						
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy				
D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na których pokrycie ma być przeznaczona pomoc <i>de minimis</i>, o którą podmiot wnioskuje						
1. Czy pomoc <i>de minimis</i> , o którą podmiot wnioskuje, zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?						
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie					
2. Jeżeli tak, to czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc <i>de minimis</i> ?						
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy				
3. Jeżeli tak, należy wypełnić poniższą tabelę ¹⁶⁾ w odniesieniu do ww. pomocy innej niż pomoc <i>de minimis</i> oraz w odniesieniu do pomocy <i>de minimis</i> na te same koszty						
Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy	Przeznaczenie pomocy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto (PLN)
1	2	3	4	5	6	7
4. Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc <i>de minimis</i> , należy dodatkowo wypełnić lit. a–h poniżej:						
a) opis przedsięwzięcia						

b) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje																				
c) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy																				
d) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w lit. b																				
e) lokalizacja przedsięwzięcia ¹⁷⁾																				
f) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia																				
g) etapy realizacji przedsięwzięcia																				
h) data rozpoczęcia ¹⁸⁾ i zakończenia realizacji przedsięwzięcia																				
E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji																				
Data																				
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">–</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">–</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">dzień</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">miesiąc</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">rok</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			–			–					dzień			miesiąc			rok			
		–			–															
dzień			miesiąc			rok														
Stanowisko służbowe																				
Numer telefonu																				
Imię, nazwisko i podpis																				

¹⁷⁾ W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności – imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.

-
- 2) Wypełnia się, w przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej, komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, wspólnik jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością albo akcjonariusz prostej spółki akcyjnej lub inny podmiot, na który została przeniesiona odpowiedzialność podatkowa, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika, akcjonariusza albo komplementariusza lub osoby trzeciej, na którą przeniesiono odpowiedzialność podatkową).
 - 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.
 - 4) Wpisuje się siedmiocyfrowy identyfikator określony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.).
 - 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
 - 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
 - 7) Wypełnia się do dnia 31 grudnia 2026 r., jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* nie dostosował tej klasy działalności do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD), jednak w przypadkach określonych w § 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) kod PKD 93.29.Z według PKD 2007 może być podawany tylko do dnia 31 grudnia 2025 r.
 - 8) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa albo jednostki samorządu terytorialnego.
 - 9) Okres minionych 3 lat należy rozumieć w ten sposób, że jeżeli na przykład pomoc *de minimis* była udzielona w dniu 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlega pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona począwszy od dnia 5 stycznia 2021 r. do dnia 5 stycznia 2024 r. włącznie.
 - 10) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468), rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. z 2018 r. poz. 461) oraz właściwymi przepisami unijnymi.
 - 11) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc *de minimis*, której wartość jest obliczana po ustaleniu ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej, jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc *de minimis* ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2024 r. poz. 291), oraz osób fizycznych, które na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej.
 - 12) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.
 - 13) Dotyczy wyłącznie producentów.
 - 14) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1, z późn. zm.).
 - 15) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także na określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.
 - 16) Wypełnia się zgodnie z „Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza”.
 - 17) Należy podać dokładny adres przedsięwzięcia. Jeżeli nie jest możliwe wskazanie dokładnego adresu, należy podać lokalizację przedsięwzięcia przynajmniej na poziomie podregionu.
 - 18) Rozpoczęcie realizacji przedsięwzięcia należy definiować zgodnie z właściwymi przepisami prawa unijnego. Przykładowo, zgodnie z art. 2 pkt 23 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, rozpoczęcie prac oznacza rozpoczęcie robót budowlanych związanych z inwestycją lub pierwsze prawnie wiążące zobowiązanie do zamówienia urządzeń lub inne zobowiązanie, które sprawia, że inwestycja staje się nieodwracalna, zależnie od tego, co nastąpi najpierw.

Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza

Należy podać informacje o dotychczas otrzymanej pomocy, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie będzie udzielana pomoc *de minimis*. Na przykład, jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* otrzymał w przeszłości pomoc w związku z realizacją inwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc *de minimis*.

1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 2) – należy podać dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

2. Podmiot udzielający pomocy (kol. 3) – należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy. W przypadku gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa do otrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bez konieczności wydania decyzji albo zawarcia umowy, należy pozostawić to miejsce niewypełnione.

3. Podstawa prawna udzielenia pomocy (kol. 4) – należy podać przepis oraz nazwę ustawy będącej podstawą udzielenia pomocy. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy, należy również podać jego nazwę. Jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy również podać symbol określający ten akt: w przypadku decyzji – numer decyzji, w przypadku uchwały – numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy.

4. Przeznaczenie pomocy (kol. 5) – należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy określony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 161, z późn. zm.).

5. Forma pomocy (kol. 6) – należy podać kod oznaczający właściwą formę pomocy określony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2008 r. w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej, informacji o nieudzieleniu takiej pomocy oraz sprawozdań o zaległościach przedsiębiorców we wpłatach świadczeń należnych na rzecz sektora finansów publicznych.

6. Wartość pomocy brutto (PLN) (kol. 7) – jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach oraz z właściwymi przepisami unijnymi.

INFORMACJA DOTYCZĄCA SYTUACJI MAJĄTKOWEJ I ZOBOWIĄZAŃ WNIOSKODAWCY

Formularz należy wypełnić czytelnie, odpowiadając na każdy z punktów. Jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą osoby wypełniającej należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”.

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania: **pobyt stały:**
pobyt czasowy (podać do kiedy):
3. Nr telefonu:
4. Stan cywilny:
5. PESEL seria i numer dowodu osobistego
data wydania, wydany przez
6. Jestem **zarejestrowana / zarejestrowany*** jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy w Gnieźnie od dnia
7. Sytuacja rodzinna: osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym, (należy podać liczbę osób, wiek i stopień pokrewieństwa każdej z osób):
.....
.....
.....
8. Stosunki majątkowe między małżonkami (intercyza, wspólność majątkowa, rozdzielność majątkowa):
.....
9. Dane dotyczące współmałżonka:
 - a) Uzyskiwane dochody miesięczne brutto i tytuł ich uzyskiwania (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej należy dołączyć zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej):
.....
.....
 - b) Zobowiązania finansowe współmałżonka (z tytułu kredytów, pożyczek, umów leasingu, poręczeń i innych, kwota zadłużenia, wysokość miesięcznych zobowiązań):
.....
.....
10. Dane dotyczące wnioskodawcy:
 - a) Informacja o dochodach wnioskodawcy (miejsce pracy, rodzaj zawartej umowy/-ów, stanowisko, średnie miesięczne dochody brutto – należy wymienić dochody osiągnięte ze wszystkich źródeł):
.....
.....
 - b) Dochody uzyskiwane z innych źródeł niż związane z działalności gospodarczej (należy podać kwotę i tytuł uzyskiwania dochodów):
.....
.....

* niewłaściwe skreślić

11. Aktualne miesięczne wydatki gospodarstwa domowego z tytułu:

a) Opłat - czynszu, za energię, gaz, telekomunikacyjnych, za wodę itp.:

.....

b) Wysokość miesięcznych obciążeń z tytułu zaciągniętych kredytów/pożyczek/leasingu (należy podać wysokość miesięcznych rat, rodzaj kredytu/pożyczki/leasingu, nazwę kredytodawców/pożyczkodawców/leasingodawców i termin ostatecznej spłaty):

.....

.....

.....

.....

c) Zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa, ZUS/KRUS (należy podać rodzaj zobowiązania, jego wysokość i termin spłaty):

.....

.....

d) Innych zobowiązań (należy podać rodzaj zobowiązania i jego wysokość, np.: podatek od nieruchomości):

.....

.....

12. Aktualna sytuacja materialna **wnioskodawcy**:

a) Nieruchomości stanowiące własność lub współwłasność (należy podać ich rodzaj i szacunkową wartość):

.....

.....

.....

b) Inny posiadany majątek (należy podać rodzaj i szacunkową wartość, np.: samochód):

.....

.....

.....

13. Oświadczam, że wobec mojej osoby **toczy / nie toczy*** się postępowanie: egzekucyjne, upadłościowe, układowe, restrukturyzacyjne.

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego.

Zostałam pouczone / zostałam pouczone* o treści art. 233 Kodeksu karnego.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

* niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH*

W związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem zebranych danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Gnieźnie,
2. moje dane osobowe będą przetwarzane,
3. dane dotyczące mojej firmy będą zamieszczane na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Gnieźnie <http://gniezno.praca.gov.pl>,
4. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych.

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

* Ustawa z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UZYSKANYCH DOCHODÓW I ZOBOWIĄZAŃ FINANSOWYCH PORĘCZYCIELA

Formularz należy wypełnić czytelnie, odpowiadając na każdy z punktów. Jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą osoby wypełniającej należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”.

- a) Imię (imiona) i nazwisko
- b) Adres zamieszkania: **pobyt stały**
pobyt czasowy (podać do kiedy):
- c) PESEL
- d) Seria i numer dowodu osobistego data wydania
wydany przez
- e) Informacja o dochodach poręczyciela (miejsce pracy, rodzaj zawartej umowy/-ów, stanowisko, średni miesięczny dochód brutto):
.....
.....
.....
- f) Zobowiązania finansowe poręczyciela (z tytułu kredytów, pożyczek, umów leasingu, poręczeń i innych, kwota zadłużenia, wysokość miesięcznych zobowiązań):
.....
.....
.....
- g) Oświadczam, że wobec mojej osoby **toczy / nie toczy** (skreślić niewłaściwe) się postępowanie: egzekucyjne, upadłościowe, układowe, restrukturyzacyjne.

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
data i czytelny podpis poręczyciela

Poniższe potwierdzenie nastąpi w dniu podpisania umowy o przyznanie bezrobotnemu dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, w obecności pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Gnieźnie prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.

.....
podpis pracownika PUP, który potwierdził tożsamość
ww. osoby na podstawie dokumentu tożsamości

.....
czytelny podpis poręczyciela

WYMAGANE DOKUMENTY DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA:

Uwaga - wnioskodawca jest zobowiązany przedłożyć oryginały składanych dokumentów zgodnie z poniższą informacją. Oryginały są niezbędne w celu potwierdzenia wysokości osiąganego przez Poręczyciela dochodu.

1. Poręczenie:

- Formularz „Informacja dotycząca sytuacji majątkowej i zobowiązań poręczyciela”,
- dokument potwierdzający rozdzielną majątkową, sentencja wyroku sądowego o rozwodzie – oryginały do wglądu,
- dokumenty potwierdzające osiągnięte dochody dostarczane na żądanie urzędu w zależności od źródła dochodu:
 - a) poręczyciel pobierający rentę lub emeryturę - decyzja ZUS o przyznaniu świadczenia i decyzja ZUS o ostatniej waloryzacji oraz ostatni odcinek wypłaty lub wyciąg z rachunku bankowego, na który jest przelewane świadczenie - oryginały do wglądu;
 - b) poręczyciel zatrudniony na umowę o pracę - zaświadczenie o zatrudnieniu na czas nieokreślony (na formularzu wg wzoru PUP); w przypadku umowy na czas określony musi ona być zawarta na okres dłuższy niż umowa jaka będzie zawierana przez bezrobotnego z urzędem - oryginał do wglądu;
 - c) poręczyciel prowadzący działalność gospodarczą - aktualne (tj. nie starsze niż 1 miesiąc od daty wystawienia) zaświadczenie o niezaleganiu z opłatami wobec ZUS i US - oryginały do wglądu, dokumenty potwierdzające osiągnięte dochody w okresie 3 ostatnich miesięcy (przelewy bankowe zapłaty podatku dochodowego z ostatnich 3 miesięcy przed złożeniem wniosku - oryginały do wglądu) oraz zaświadczenie z US o osiągniętych dochodach - oryginał do wglądu;
 - d) poręczyciel prowadzący gospodarstwo rolne - zaświadczenie z urzędu gminy (w oryginale do wglądu) potwierdzające fakt posiadania lub dzierżawienia gospodarstwa rolnego oraz określające jego wielkość w hektarach przeliczeniowych i dochodowość roczną, a także dodatkowo zaświadczenie z urzędu gminy o niezaleganiu z opłatami podatku rolnego i zaświadczenie z KRUS o niezaleganiu ze składkami – oryginały do wglądu;
 - e) poręczyciel będący osobą prawną - dokumenty potwierdzające sytuację finansową (w zależności od formy prowadzenia działalności), zgoda właściwego organu na poręczenie (jeśli jest wymagana), inne dokumenty, jeśli okażą się konieczne dla ważności poręczenia.

2. Weksel in blanco

- dokument potwierdzający rozdzielną majątkową, sentencja wyroku sądowego o rozwodzie - oryginały do wglądu,

3. Weksel z poręczeniem wekslowym (aval) - poręczenie:

- Formularz „Informacja dotycząca sytuacji majątkowej i zobowiązań poręczyciela”,
- dokument potwierdzający rozdzielną majątkową, sentencja wyroku sądowego o rozwodzie – oryginały do wglądu,
- dokumenty potwierdzające osiągnięte dochody dostarczane na żądanie urzędu w zależności od źródła dochodu:
 - a) poręczyciel pobierający rentę lub emeryturę - decyzja ZUS o przyznaniu świadczenia i decyzja ZUS o ostatniej waloryzacji oraz ostatni odcinek wypłaty lub wyciąg z rachunku bankowego, na który jest przelewane świadczenie - oryginały do wglądu;
 - b) poręczyciel zatrudniony na umowę o pracę - zaświadczenie o zatrudnieniu na czas nieokreślony (na formularzu wg wzoru PUP); w przypadku umowy na czas określony musi ona być zawarta na okres dłuższy niż umowa jaka będzie zawierana przez bezrobotnego z urzędem - oryginał do wglądu;
 - c) poręczyciel prowadzący działalność gospodarczą - aktualne (tj. nie starsze niż 1 miesiąc od daty wystawienia) zaświadczenie o niezaleganiu z opłatami wobec ZUS i US - oryginały do wglądu, dokumenty potwierdzające osiągnięte dochody w okresie 3 ostatnich miesięcy (przelewy bankowe zapłaty podatku dochodowego z ostatnich

3 miesięcy przed złożeniem wniosku - oryginały do wglądu) oraz zaświadczenie z US o osiągniętych dochodach - oryginał do wglądu;

- d) poręczyciel prowadzący gospodarstwo rolne - zaświadczenie z urzędu gminy (w oryginale do wglądu) potwierdzające fakt posiadania lub dzierżawienia gospodarstwa rolnego oraz określające jego wielkość w hektarach przeliczeniowych i dochodowość roczną, a także dodatkowo zaświadczenie z urzędu gminy o niezaleganiu z opłatami podatku rolnego i zaświadczenie z KRUS o niezaleganiu ze składkami – oryginały do wglądu;
- e) poręczyciel będący osobą prawną - dokumenty potwierdzające sytuację finansową (w zależności od formy prowadzenia działalności), zgoda właściwego organu na poręczenie (jeśli jest wymagana), inne dokumenty, jeśli okażą się konieczne dla ważności poręczenia.

4. Gwarancja bankowa:

- gwarancja bankowa **na okres 18 m-cy do wysokości 150 %** wnioskowanej kwoty dotacji - oryginał.

5. Zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach:

- dokument potwierdzający uprawnienie do rozporządzania przedmiotem zastawu (własność),
- oświadczenie dotyczące przedmiotu zastawu o braku obciążeń i praw osób trzecich do przedmiotu zastawu,
- dokumenty potwierdzające wartość przedmiotu zastawu (w przypadku przedmiotów używanych – wycena rzeczoznawcy majątkowego; w przypadku przedmiotu nowego – faktura zakupu),
- polisa ubezpieczeniowa na kwotę nie mniej niż 150 % wnioskowanej kwoty dotacji.

6. Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym:

- umowa rachunku - kserokopia i oryginał,
- zaświadczenie z banku zawierające informacje o aktualnym stanie środków finansowych na rachunku, możliwości ustanowienia blokady środków na rachunku na rzecz PUP - oryginał,
- minimalna wymagana **wysokość środków** na rachunku wynosi **150 %** wnioskowanej kwoty dotacji.

7. Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika:

- akt notarialny, w którym dłużnik poddał się egzekucji i obejmuje obowiązek zapłaty na rzecz Powiatu Gnieźnieńskiego sumy pieniężnej do kwoty od dnia podpisania umowy do dnia, w którym upłynie 3 lata od dnia, w którym umowa ma być wykonana przez dłużnika.

Uwaga

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

Procedura dokonania zabezpieczenia w postaci: gwarancji bankowej, zastawu rejestrowego na prawach lub rzeczach oraz blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym odbywa się na podstawie złożonych ww. dokumentów przy podpisywaniu umowy przez bezrobotnego z urzędem (dotyczy pkt 4, 5 i 6).

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Gnieźnie ul. Sobieskiego 20, 62-200 Gniezno, nr telefonu: +48 61 426 16 49;
- 2) Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym Pani/Pan może się skontaktować telefonując pod numer telefonu +48 61 669 70 14, e-mail: iod@gniezno.praca.gov.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt. 1;
- 3) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w związku z przepisami ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. poz. 620 z późn. zm.), aktami wykonawczymi do ww. ustawy oraz Kodeksem postępowania administracyjnego i będą udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, instytucjom, podmiotom, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu PUP w Gnieźnie na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, podmiotom prowadzącym działalność pocztową. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości rejestracji w PUP w Gnieźnie lub brakiem udzielenia wsparcia w formach pomocy przewidzianych w ww. ustawie;
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. zadań;
- 5) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania na zasadach określonych przepisami prawa;
- 6) W przypadku danych osobowych zbieranych na podstawie zgody ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Ma Pani/Pan prawo do złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na zasadach określonych przepisami ww. rozporządzenia;
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 8) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r., poz. 164 z późn. zm.) przez okres realizacji zadań określonych wyżej i obowiązujący okres archiwizacji;
- 9) W przypadku zbierania danych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą, dane te są pozyskiwane z publicznych rejestrów lub ewidencji albo od innych organów władzy publicznej lub podmiotów wykonujących zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej albo od innych uczestników postępowania;
- 10) Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany na zasadach określonych w ustawie i nie będą podlegały profilowaniu.

.....
data i podpis

**OŚWIADCZENIE KANDYDATKI / KANDYDATA
O NIEKARALNOŚCI KARĄ ZAKAZU DOSTĘPU DO ŚRODKÓW PUBLICZNYCH**

Ja niżej podpisana / podpisany*
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkała / zamieszkały*

legitymująca / legitymujący* się seria nr

wydanym przez

oświadczam, że

w związku z ubieganiem się o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej nie został orzeczony wobec mnie prawomocnym wyrokiem zakaz dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1483 z późn. zm.).

.....
data i podpis kandydatki / kandydata

* niewłaściwe skreślić