

(data wpływu do PUP, poz. w rejestrze)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Jeleniej Górze**

**W N I O S E K**

**o przyznanie z Funduszu Pracy (Europejskiego Funduszu Społecznego Plus) jednorazowo  
środków na podjęcie działalności gospodarczej**

na zasadach określonych w art. 147 ustawy z dnia 20.03.2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025r. poz. 620 ze zm.) oraz Rozporządzeniu MRPiPS z dnia 21.11.2025r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (Dz. U. z 2025r. poz. 1645).

**UWAGA:**

- Złożenie wniosku nie wywołuje skutków prawnych zobowiązujących do zawarcia umowy o dofinansowanie.
- Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
- Złożenie wniosku nie zwalnia Wnioskodawcy z obowiązku utrzymania kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy.
- Podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, podpisaniu umowy o dofinansowanie i otrzymaniu środków dotacji na konto Wnioskodawcy.
- Wniosek należy wypełnić czytelnie, bez dokonywania jakichkolwiek modyfikacji w druku wniosku.
- Wniosek wraz z załącznikami ma być trwale zszyty, w sposób uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek strony.
- O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca powiadamiany jest pisemnie w terminie do 30 dni od daty złożenia kompletnego i prawidłowo wypełnionego wniosku.
- Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

**I. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY**

1. Kategoria Wnioskodawcy:

- bezrobotny,     - absolwent CIS,     - absolwent KIS,     - opiekun \*)

2. Imię i nazwisko .....

PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W przypadku braku numeru PESEL należy podać:

- rodzaj dokumentu tożsamości: .....
- serię i numer dokumentu .....

3. NIP: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Dofinansowanie stanowi pomoc de minimis, stąd konieczność podania numeru NIP Wnioskodawcy, (nie dotyczy osób, którym nigdy nie został nadany nr NIP)

4. Adres zameldowania: .....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

adres zamieszkania: .....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

adres do doręczeń: .....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

Adres do doręczeń elektronicznych: .....

5. Telefon: ..... e-mail: ..... @ .....

\*) – zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie

## II. INFORMACJA O RACHUNKU BANKOWYM WNIOSKODAWCY

- **posiadam** osobisty rachunek bankowy,  - **nie posiadam** osobistego rachunku bankowego \*)

Numer rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku prowadzącego rachunek:

.....  
W załączeniu do wniosku przedkładam potwierdzenie w formie:

- umowy z bankiem,  - zaświadczenia z banku,  - wydruku z rachunku bankowego \*)

Uwaga:

*Rachunek ten w przyszłości będzie służył do przelania środków dofinansowania.*

*W przedstawionym dokumencie dot. rachunku bankowego musi być uwidoczniony numer rachunku bankowego oraz dane właściciela  
! Nie dołączać całych umów z bankami, wystarczy strona z danymi Wnioskodawcy oraz numerem rachunku.*

## III. INFORMACJE O STANIE RODZINNYM

1. Mój stan cywilny to:  - **WOLNY**,  - **POZOSTAJĘ W ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIM**

2. Pozostając w związku małżeńskim: \*)

Posiadam rozdzielność majątkową  - **TAK**,  - **NIE**

a) Działalność gospodarcza prowadzona przez współmałżonka Wnioskodawcy - również w przypadku ustanowienia rozdzielności majątkowej:

- **prowadził/- ł działalność gospodarczą**,  - **nie prowadził/- ł działalności gospodarczej**,

• *rodzaj prowadzonej działalności:* .....

• *data rozpoczęcia działalności:* ....., *data zakończenia działalności:* .....

*przyczyna likwidacji działalności:* .....

**NIP:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Regon:** .....

## BIZNESPLAN

### IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. **Kwota wnioskowanych środków z Urzędu brutto:** ..... zł

2. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z **PKD 2025** (podać: 4-cyfry + litera bez kropek):

a) **przeważającej działalności:**

--	--	--	--	--

b) pozostałych działalności: (podać maksymalnie 2)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\*) – zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie



6. Działalność gospodarcza prowadzona dotychczas przez Wnioskodawcę:

- prowadziłem/-am działalność gospodarczą,  - nie prowadziłem/-am działalności gospodarczej,

- rodzaj prowadzonej działalności: .....
- data rozpoczęcia działalności: ....., data zakończenia działalności: .....
- przyczyna likwidacji działalności: .....

NIP: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Regon: .....

7. Posiadane doświadczenie zawodowe (na podstawie umów o pracę, umów zlecenia) zgodne lub zbieżne z planowaną działalnością, w tym odbyte praktyki, staże: (opisać posiadane doświadczenie w dziedzinie takiej jak planowana działalność lub zbieżnej z nią — dokumenty załączyć do wniosku)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Posiadane doświadczenie w dziedzinie planowanej działalności udokumentowane w formie własnego portfolio, opinii klientów, listów polecających: (posiadane dokumenty załączyć do wniosku)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Wykształcenie, szkolenie, kurs, przydatne do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej. (wymienić odbyte szkolenia, kursy przydatne do prowadzenia działalności gospodarczej – posiadane dokumenty załączyć do wniosku)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Dane dotyczące rynku zbytu w zakresie zamierzonej działalności:

- 1) **Charakterystyka klientów** (odbiorców/konsumentów) oferowanych produktów, towarów lub usług: (np.: liczebność, zamożność, status społeczny, lokalizacja geograficzna itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

\*) – zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie

- 2) Posiadanie umów przedwstępnych odnośnie przyszłych zamówień, umów współpracy, listów intencyjnych, itp., (opisać - posiadane dokumenty załączyć do wniosku)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- 3) **Charakterystyka konkurentów:** *(zajmujących się taką samą lub podobną działalnością do planowanej , świadczących dobra, usługi, produkty substytucyjne do planowanej działalności. Potencjał konkurentów, udział w rynku oraz zlokalizowanych na obszarze działania firmy Wnioskodawcy, np. co ich wyróżnia, dlaczego stanowią bezpośrednią konkurencję)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- 4) **Kluczowe czynniki sukcesu:** *co wyróżnia planowaną działalność tj. oferowaną usługę, produkt, towar wobec konkurencji, dlaczego klient wybierze Twoje usługi lub produkty, a nie konkurencji, jaką niepowtarzalną/specjalną wartość otrzyma klient. Pomocne mogą być zidentyfikowane mocne strony w analizie SWOT mające szczególnie istotne znaczenie dla powodzenia planowanego przedsięwzięcia.*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

\*) – zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie

11. Formy promocji produktów / towarów /usług, planowanego przedsięwzięcia: (opisać sposób prezentacji swojego przedsięwzięcia i dotarcia z informacją do docelowej grupy klientów)

Forma promocji	Uzasadnienie zastosowania danej formy promocji

12. Potencjalne ryzyka jakie mogą wystąpić w planowanej działalności gospodarczej mogące przyczynić się do jej upadku oraz działania zaradcze niwelujące (przeciwdziałające) ryzykom mogącym przyczynić się do upadku planowanej działalności gospodarczej.

Potencjalne ryzyka jakie mogą wystąpić w planowanej działalności gospodarczej mogące przyczynić się do jej upadku	Działania zaradcze niwelujące (przeciwdziałające) ryzykom mogącym przyczynić się do upadku planowanej działalności gospodarczej

\*) – zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie





2) istniejące wyposażenie lokalu/ infrastruktura techniczna: (meble, maszyny, urządzenia itp.):

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

3) lokal, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza **posiada wszystkie wymagane prawem zgody, opinie i zezwolenia** (np. Sanepid- dot. m.in. usług fryzjerskich, kosmetycznych, gastronomicznych)

- TAK,  - NIE,  - NIE DOTYCZY

4) w wyżej wymienionych wskazanych w cz. IV pkt 14, miejscach,  - jest już,  - nie jest \*)  
prowadzona działalność gospodarcza (jeżeli jest, to podać jej rodzaj i przez kogo jest prowadzona):

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

16. W okresie pierwszych 12-tu miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej zamierzam zatrudniać pracowników:\*)

- TAK,  - NIE

1) Podać liczbę osób, ich stanowiska, termin zatrudnienia, forma zatrudnienia, wymiar czasu pracy

.....  
.....

2) Celowość zatrudnienia pracowników:

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

\*) – zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie

**V. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

1. Koszt uruchomienia działalności

Źródło finansowania	Kwota brutto (zł)
Planowany całkowity koszt uruchomienia działalności: w tym:	..... zł.
<b>kwota wnioskowanego dofinansowania z Urzędu:</b> <i>( kwota zgodna z informacją w części IV pkt 1 oraz tabelą VII)</i>	..... zł.
Kwota finansowana z innych źródeł – w tym środki własne	..... zł.

2. Informacja dla przyszłych podatników VAT

**W przypadku nabycia prawa do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego powstanie obowiązek zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy.**

**Zwrot równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy jest dokonywany w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wykazana do odliczenia.**

3. Rzeczy posiadane przez Wnioskodawcę, **będące jego własnością**, które są niezbędne i zostaną wniesione aportem do zamierzonej działalności, tj. maszyny, urządzenia, wyposażenie, środki transportu, itp. *(wymienić i podać wartość rynkową):*

Nazwa / rodzaj rzeczy model, rocznik	Wartość rynkowa (zł)
<b>Suma (zł)</b>	

\*) – zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie



## 3. Uproszczona analiza finansowa przychodów i kosztów działalności

<b>FORMA OPODATKOWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ<sup>*)</sup></b> <i>(zaznaczyć „X” tylko tę formę opodatkowania dot. działalności, z której osiągnąony będzie największy przychód)</i>		
Lp.	<b>PRZYCHODY / KOSZTY ŚREDNIOMIESIĘCZNE</b> <i>(wykazać, jako średnią z 12 miesięcy prowadzenia działalności przy założeniu, że wystąpią one w tym okresie)</i>	<b>WARTOŚĆ ŚREDNIOMIESIĘCZNA (zł)</b>
<b>A</b>	<b>Przychody średniomiesięczne ogółem</b> <i>(suma wierszy: 1 do 2)</i>	
<b>1</b>	Przychody średniomiesięczne z działalności przeważającej <i>(wg wyliczenia w tabeli w cz. VI pkt. 1)</i>	
<b>2</b>	Przychody średniomiesięczne z działalności pozostałych <i>(wg wyliczenia w tabeli w cz. VI pkt. 2)</i>	
<b>B</b>	<b>Koszty średniomiesięczne ogółem</b> <i>(suma wierszy: od 3 do 10)</i>	
<b>3</b>	Surowce do produkcji	
	Materiały i części zamienne do usług	
	Towary do handlu	
	Opakowania	
<b>4</b>	Działania promocyjne	
<b>5</b>	Dzierżawa, najem lokalu <i>(lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu)</i>	
<b>6</b>	Opłaty eksploatacyjne <i>(media, czynsz, remonty, abonamenty, inne)</i>	
<b>7</b>	Transport, logistyka	
<b>8</b>	Ubezpieczenia	
<b>9</b>	Inne koszty <i>(podać jakie)</i>	
	.....	
<b>10</b>	Wynagrodzenia pracowników wraz ze składkami na ubezpieczenie społeczne <sup>1</sup>	
<b>C</b>	<b>Dochód (A - B)</b>	
<b>D</b>	Składka na ubezpieczenie społeczne właściciela	
<b>E</b>	Składka na ubezpieczenie zdrowotne właściciela	
<b>F</b>	<b>Podatek dochodowy:</b> <i>(obliczony wg wybranej formy opodatkowania)</i>	
	<input type="checkbox"/> <b>Zasady ogólne:</b>	
	- jeżeli C- D ≤ 10.000 zł;      [(C - D) x 12 %] - 300 zł.	
	- jeżeli C- D > 10.000 zł;      [(C - D) - 10 000 ] x 32%+900 zł	
<input type="checkbox"/> <b>Ryczałt ewidencjonowany</b> = (A-D) x stawka podatku..... %		
<input type="checkbox"/> <b>Podatek liniowy</b> =(C - D) x stawka podatku ..... %		
<b>G</b>	<b>Zysk ( C - D - E - F )</b>	

<sup>1)</sup> W przypadku planowanego zatrudnienia pracowników określonych w części IV pkt 16 wniosku.

\*) – zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie



2. Uzasadnienie celowości zakupów / wydatków realizowanych w ramach dofinansowania w odniesieniu do planowanej działalności:

L.p.	Przedmiot zakupu	Stan kupowanej rzeczy NOWA UŻYWANA USŁUGA	Forma zakupu FAKTURA UMOWA KUPNA- SPRZEDAŻY.	Uzasadnienie celowości zakupu w odniesieniu do planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem wnioskowanej ceny i parametrów sprzętu <i>(opisać jakim celem będzie sprzęt służył w działalności gospodarczej oraz jakie korzyści odniesie przedsiębiorca lub klient)</i>
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

3. Uzasadnienie **celowości zakupu rzeczy używanych** w ramach dofinansowania w odniesieniu do planowanej działalności (jeżeli dotyczy):

L.p.	Przedmiot zakupu	Uzasadnienie celowości zakupu sprzętu/rzeczy używanej
1	2	3
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

**Uwaga:**

**Nie będzie rozliczony zakup rzeczy używanej, jeżeli zgodnie z wnioskiem zatwierdzony został zakup danej rzeczy jako nowej.**

## VIII. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU ŚRODKÓW

W przypadku niedotrzymania warunków umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, proponuję zabezpieczenie umowy w formie:

FORMA ZABEZPIECZENIA *)	
1	<input type="checkbox"/> - Poręczenie dwóch osób fizycznych 1. .... PESEL ..... (imię i nazwisko poręczyciela) 2. .... PESEL ..... (imię i nazwisko poręczyciela)
2	<input type="checkbox"/> - Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
3	<input type="checkbox"/> - Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym wraz z poręczeniem jednej osoby fizycznej (dane poręczyciela wpisać powyżej)
4	<input type="checkbox"/> - inne (zgodnie z ww. rozporządzeniem).....
<p><b>Uwaga:</b> <b>Poręczyciel powinien uzyskiwać dochód miesięczny nie mniejszy niż 5.500 zł brutto po odliczeniu miesięcznych kwot spłacanych zobowiązań wykazanych w oświadczeniu.</b> <i>W przypadku blokady środków na rachunku płatniczym wymienionej w wierszu 2 tabeli – wartość zabezpieczenia stanowi kwota = 125% wartości przyznanego dofinansowania, z zaokrągleniem wyliczonej kwoty do pełnych setek zł w górę.</i> <i>W przypadku blokady środków na rachunku płatniczym wymienionej w wierszu 3 tabeli wartość zabezpieczenia stanowi kwota = 125% z połowy wartości przyznanego dofinansowania z zaokrągleniem wyliczonej kwoty do pełnych setek zł w górę.</i> <i>Blokada środków na rachunku bankowym jest dokonywana po podpisaniu umowy z PUP.</i></p> <p><b>Urząd przeprowadza analizę zaproponowanego zabezpieczenia z punktu widzenia gwarancji zwrotu pełnej kwoty zobowiązania wraz z odsetkami ustawowymi w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu oraz skuteczności czynności egzekucyjnych.</b> <b>Urząd może odmówić zaproponowanej przez Wnioskodawcę formy zabezpieczenia w przypadku stwierdzenia, iż będzie ono niewystarczające dla zaspokojenia ewentualnych roszczeń Urzędu.</b></p>	

## IX. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jeleniej Górze zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, mający wpływ na rozpatrzenie wniosku i ewentualne zawarcie umowy.
- 2) **Zapoznałem się** z treścią obowiązujących przepisów związanych z przyznaniem jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności (ustawa o rynku pracy i służbach zatrudnienia **Dz.U. z 2025r. poz. 620 ze zm.**), dostępnymi na stronie internetowej urzędu.
- 3) Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data .....

.....  
(czytelny podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy )

\*) – zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie

Przyjmuję do wiadomości, że

- 1) Rozpoczęcie wykonywania działalności może nastąpić nie wcześniej niż w dniu następnym po dacie wpływu środków na rachunek bankowy Wnioskodawcy.
- 2) Współmałżonek Wnioskodawcy winien wyrazić zgodę na zawarcie umowy dotyczącej przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i w razie przyznania tych środków osobiście złożyć w Urzędzie stosowne oświadczenie (nie dotyczy rozdzielności majątkowej).
- 3) Wszelkie koszty związane z zabezpieczeniem umowy ponosi Wnioskodawca.
- 4) Zgodnie z art. 73 ust. 4 ww. ustawy korzystający z form pomocy określonych w ustawie mają możliwość dokonania anonimowej ewaluacji w zakresie satysfakcji, jakości i trafności zaoferowanej pomocy. Druk ankiety dostępny jest na stronie internetowej oraz w siedzibie Urzędu.

Data .....

.....  
(czytelny podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy )

## X. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

### 1. Przedkładam następujące załączniki do wniosku: \*)

- Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis (załącznik nr 1 do wniosku - **obowiązkowy**)
- Formularz informacji przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 2 do wniosku - **obowiązkowy**)
- Oświadczenie Wnioskodawcy (załącznik nr 3 do wniosku - **obowiązkowy**)
- Oświadczenia poręczyciela lub poręczycieli o dochodach i zobowiązaniach finansowych (Załącznik nr 4 - załącznik obowiązkowy jeśli wybrano formę zabezpieczenia z poręczycielem lub poręczycielami)
- Dokument z banku potwierdzający posiadanie kwoty, która ma stanowić zabezpieczenie wraz ze wskazaniem właściciela środków (obowiązkowy jeśli wybrano formę zabezpieczenia z blokadą środków na rachunku płatniczym)
- inne dokumenty dotyczące wybranej formy zabezpieczenia

### 2. Załączniki dodatkowe: (proszę ponumerować i wymienić czego dotyczą - składane są zależnie od sytuacji Wnioskodawcy, rodzaju planowanej działalności gospodarczej, planowanego przeznaczenia środków )

.....

.....

.....

#### Informacja:

Przykładowe załączniki dodatkowe np.: umowa użyczenia, najmu, dzierżawy lokalu/nieruchomości, dyplomy, świadectwa szkolne, świadectwa pracy, zrealizowane umowy zlecenia, potwierdzenie kwalifikacji, uprawnień, licencje, umowa rachunku bankowego, portfolio – dotychczasowe dokonania, osiągnięcia,

\*) – zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie



## OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Imię i nazwisko .....

NIP:\*\*) | | | | | | | | | |

PESEL:\*\*) | | | | | | | | | | | | | | | |

*W związku z ubieganiem się o pomoc de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025r. poz. 468 ze zm.)*

### Oświadczam, że w okresie trzech minionych lat :

- *nie otrzymałem(-am) \*)*
- *otrzymałem(-am) \*)* pomoc de minimis w łącznej kwocie ..... euro

w tym:

- pomoc de minimis w rolnictwie - ..... euro
- pomoc de minimis w rybołówstwie - ..... euro

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

Data .....

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

\*) – *niepotrzebne skreślić*

\*\* ) - *należy podać nr NIP Wnioskodawcy – w przypadku jego braku (jeśli nie został nadany), wpisać nr PESEL*

### UWAGI:

- *Ostatnie 3 lata oznaczają okres stanowiący 3x365 dni wstecz, liczony do dnia złożenia wniosku włącznie*
- *Zgodnie z rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2023/2831 limit pomocy w okresie 3 lat wynosi 300.000 euro*



**Załącznik nr 2**

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> <sup>1)</sup>	A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc <i>de minimis</i> <sup>2)</sup>																				
1. Identyfikator podatkowy NIP podmiotu	1a. Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy <sup>3)</sup>																				
<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 <sup>4)</sup>																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
5. Forma prawna podmiotu <sup>5)</sup>																					
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.) <sup>5)</sup>																					

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> <sup>6)</sup>																										
<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <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.) <sup>7)</sup>	<input type="checkbox"/>																									
8. Data utworzenia podmiotu																										
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;"> <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> </td> <td style="width: 5%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 25%;"> <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> </td> <td style="width: 5%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 40%;"> <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> </td> </tr> <tr> <td>dzień</td> <td></td> <td>miesiąc</td> <td></td> <td>rok</td> <td></td> </tr> </table>				<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>					-	<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>					-	<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>					dzień		miesiąc		rok	
<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>					-	<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>					-	<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>														
dzień		miesiąc		rok																						
9. Powiązania z innymi przedsiębiorcami <sup>8)</sup>																										
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 <sup>9)</sup> poprzedzających dzień																										

wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> <sup>10)</sup>	
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 <sup>9)</sup> poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> <sup>10)</sup>	
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 <sup>9)</sup> poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> <sup>10)</sup>	
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 <sup>9)</sup> poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy <i>de minimis</i> <sup>10)</sup>	
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> <sup>11)</sup>	
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-? <sup>12)</sup>		
<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? <sup>13)</sup>	<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? <sup>14)</sup>	<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 *de minimis*, o którą podmiot wnioskuje, będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1 lit. a lub b?

tak

nie

3. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lit. a lub b: czy jest zapewniona rozdzielność rachunkowa<sup>15)</sup> uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych literach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy *de minimis* (w jaki sposób)?

tak

nie

nie dotyczy

D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na których pokrycie ma być przeznaczona pomoc *de minimis*, o którą podmiot wnioskuje

1. Czy pomoc *de minimis*, o którą podmiot wnioskuje, zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?

tak

nie

2. Jeżeli tak, to czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc *de minimis*?

tak

nie

nie dotyczy

3. Jeżeli tak, należy wypełnić poniższą tabelę<sup>16)</sup> w odniesieniu do ww. pomocy innej niż pomoc *de minimis* oraz w odniesieniu do pomocy *de minimis* 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 *de minimis*, 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 <sup>17)</sup>																				
f) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia																				
g) etapy realizacji przedsięwzięcia																				
h) data rozpoczęcia <sup>18)</sup> i zakończenia realizacji przedsięwzięcia																				
<b>E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji</b>																				
Data																				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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 colspan="2" style="text-align: center;">dzień</td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">miesiąc</td> <td></td> <td colspan="4" style="text-align: center;">rok</td> </tr> </table>			-			-					dzień			miesiąc			rok			
		-			-															
dzień			miesiąc			rok														
Stanowisko służbowe																				
Numer telefonu																				
Imię, nazwisko i podpis																				

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> 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).

<sup>3)</sup> 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) (Dz. U. poz. 1936), 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. łącznie.
- 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 (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.), 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.

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko: .....

PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Oświadczam, że:

1. 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,
2. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
3. Nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej,
4. Nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
5. Nie skorzystałem z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej (art. 187 ustawy),
6. W okresie ostatnich 12 miesięcy 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 lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
8. **Przyjmuję do wiadomości**, że dofinansowanie działalności o charakterze gospodarczym stanowi pomoc de minimis w rozumieniu rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku 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) i jest udzielane zgodnie z zasadami określonymi w tym rozporządzeniu.

9.  deklaruje /  nie deklaruje, że w przypadku przyznania mi dofinansowania będę prowadzić działalność gospodarczą przez okres dłuższy niż 12 miesięcy (**co najmniej o 90 dni**).

10. **Przyjmuję do wiadomości**, że Urząd zastrzega sobie prawo żądania od Wnioskodawcy złożenia dodatkowych dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.

11. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia PUP poprzez złożenie stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku mający wpływ na rozpatrzenie wniosku i ewentualne zawarcie umowy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)



II. Posiadam , nie posiadam  zobowiązania finansowe w kwocie ogółem: ..... zł. <sup>(a)</sup>

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi ..... zł.

III. Posiadam , nie posiadam  nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne.

IV. Wobec mnie jest , nie jest  prowadzona egzekucja sądowa, administracyjna, komornicza o zapłatę należności pieniężnych.

V. Mój stan cywilny to: **WOLNY** , **POZOSTAJĘ W ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIM** ,

pozostając w związku małżeńskim: **łączy mnie** , **nie łączy mnie**  małżeńska wspólnota majątkowa

VI. Jestem , nie jestem  stroną ani też poręczycielem czynnych umów, w tym o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej lub refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy zawartych z PUP w Jeleniej Górze.

VII. Oświadczenie stanowić będzie załącznik do wniosku o dofinansowanie działalności gospodarczej dla:

.....  
(wpisać imię i nazwisko osoby ubiegającej się o dofinansowanie)

Wyrażam zgodę na weryfikację przez Powiatowy Urząd Pracy w Jeleniej Górze danych zawartych w niniejszym oświadczeniu na każdym etapie prowadzenia sprawy.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu <https://jeleniagora.praca.gov.pl>

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data złożenia oświadczenia i czytelny podpis poręczyciela)

\*) – zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie

(!) – **średni dochód miesięczny brutto** wyliczony z okresu ostatnich 3 pełnych miesięcy licząc wstecz od miesiąca poprzedzającego złożenie niniejszego oświadczenia. Gdy zatrudnienie jest krótsze niż 3 miesiące należy wskazać średni dochód miesięczny za miesiące, za które wynagrodzenie otrzymano. Jeśli nie otrzymano/uzyskano wynagrodzenia na podstawie stosunku pracy/emerytury/renty należy podać wartość świadczenia wskazaną w decyzji organu emerytalnego/ rentowego lub kwotę wynagrodzenia jaką będzie otrzymywał poręczyciel ze stosunku pracy.

(a) – **zobowiązania finansowe** – kredyty, pożyczki zaciągnięte w bankach i innych instytucjach oszczędnościowo-kredytowych, zakładzie pracy jak i od osób prywatnych oraz pozostałe zobowiązania finansowe.

\*\*\*) – nie wymaga się oświadczenia współmałżonka w przypadku rozdzielności majątkowej.

## OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

pozostający/a w związku małżeńskim z .....  
(imię i nazwisko)

z uwagi na obowiązującą w naszym małżeństwie wspólnotę majątkową,

**wyrażam zgodę** na poręczenie przez mojego współmałżonka zobowiązań, jakie będą wynikały z umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej i w przypadku zawarcia umowy poręczenia zobowiązuję się stawić w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jeleniej Górze w ustalonym terminie i złożyć stosowne oświadczenie.

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu <https://jeleniagora.praca.gov.pl>**

.....  
(data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)



## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA o uzyskiwanych dochodach i zobowiązaniach finansowych

Ja: .....  
(imię i nazwisko poręczyciela)

PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Telefon: ..... adres do e-doręczeń TAK , NIE

Dokument potwierdzający tożsamość .....

Seria i numer: ..... ważny do dnia .....

Adres zameldowania: .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

Adres zamieszkania: .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

Adres do korespondencji: .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)

### VIII. Oświadczam, że osiągam na terenie RP dochody z tytułu: (wymienić wszystkie źródła osiągnięcia dochodu)

#### 2. **Zatrudnienia:** TAK , NIE

Jestem zatrudniony w: .....  
(pełna nazwa pracodawcy i adres miejsca zatrudnienia)

na stanowisku: ..... na podstawie umowy o pracę zawartej na czas

**nieokreślony** od dnia .....

**określony**, od dnia: ..... do dnia: .....

Jestem , nie jestem  w okresie wypowiedzenia umowy o pracę, zakład pracy **jest** , **nie jest**  w stanie likwidacji lub upadłości.

**Mój przeciętny miesięczny dochód brutto (średnia za ostatnie trzy pełne miesiące) wynosi:**

..... zł/ 1 m-c (!), słownie: .....

..... zł/ 1 m-c (!)

#### 5. **Emerytury:** TAK , NIE

Emerytura została przyznana od dnia: .....

**Mój przeciętny miesięczny dochód brutto (średnia za ostatnie trzy pełne miesiące) wynosi:**

..... zł/ 1 m-c (!), słownie: .....

..... zł/ 1 m-c (!)

#### 6. **Renty:** TAK , NIE

Renta została przyznana **na stałe**  **na czas określony**  od dnia: .....

do dnia: ..... **Mój przeciętny miesięczny dochód brutto (średnia za ostatnie trzy pełne miesiące)**

**wynosi:** ..... zł/ 1 m-c (!), słownie: .....

..... zł/ 1 m-c (!)

#### 7. **Prowadzonej działalności gospodarczej:** TAK , NIE

NIP: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 .....  
(nazwa i adres firmy)

Działalność **jest** , **nie jest**  w stanie likwidacji lub upadłości.

**Posiadam** , **nie posiadam**  zadłużenia wobec ZUS lub Urzędu Skarbowego.

**Mój przeciętny miesięczny dochód brutto (średnia za ostatnie trzy pełne miesiące) wynosi:**

..... zł/ 1 m-c (!), słownie: .....

..... zł/ 1 m-c (!)

**IX.** Posiadam , nie posiadam  zobowiązania finansowe w kwocie ogółem: ..... zł. <sup>(a)</sup>

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi ..... zł.

**X.** Posiadam , nie posiadam  nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne.

**XI.** Wobec mnie **jest** , **nie jest**  prowadzona egzekucja sądowa, administracyjna, komornicza o zapłatę należności pieniężnych.

**XII.** Mój stan cywilny to: **WOLNY** , **POZOSTAJĘ W ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIM** ,

pozostając w związku małżeńskim: **łączy mnie** , **nie łączy mnie**  małżeńska wspólnota majątkowa

**XIII.** **Jestem** , **nie jestem**  stroną ani też poręczycielem czynnych umów, w tym o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej lub refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy zawartych z PUP w Jeleniej Górze.

**XIV.** **Oświadczenie stanowić będzie załącznik do wniosku o dofinansowanie działalności gospodarczej dla:**

.....  
(wpisać imię i nazwisko osoby ubiegającej się o dofinansowanie)

Wyrażam zgodę na weryfikację przez Powiatowy Urząd Pracy w Jeleniej Górze danych zawartych w niniejszym oświadczeniu na każdym etapie prowadzenia sprawy.

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu <https://jeleniagora.praca.gov.pl>**

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

.....  
(data złożenia oświadczenia i czytelny podpis poręczyciela)

**\*) – zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie**

(!) – **średni dochód miesięczny brutto** wyliczony z okresu ostatnich 3 pełnych miesięcy licząc wstecz od miesiąca poprzedzającego złożenie niniejszego oświadczenia. Gdy zatrudnienie jest krótsze niż 3 miesiące należy wskazać średni dochód miesięczny za miesiące, za które wynagrodzenie otrzymano. Jeśli nie otrzymano/uzyskano wynagrodzenia na podstawie stosunku pracy/emerytury/renty należy podać wartość świadczenia wskazaną w decyzji organu emerytalnego/ rentowego lub kwotę wynagrodzenia jaką będzie otrzymywał poręczyciel ze stosunku pracy.

(a) – **zobowiązania finansowe** – kredyty, pożyczki zaciągnięte w bankach i innych instytucjach oszczędnościowo-kredytowych, zakładzie pracy jak i od osób prywatnych oraz pozostałe zobowiązania finansowe.

\*\*\*) – nie wymaga się oświadczenia współmałżonka w przypadku rozdzielności majątkowej.

## OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

pozostający/a w związku małżeńskim z .....  
(imię i nazwisko)

z uwagi na obowiązującą w naszym małżeństwie wspólnotę majątkową,

**wyrażam zgodę** na poręczenie przez mojego współmałżonka zobowiązań, jakie będą wynikały z umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej i w przypadku zawarcia umowy poręczenia zobowiązuję się stawić w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jeleniej Górze w ustalonym terminie i złożyć stosowne oświadczenie.

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu <https://jeleniagora.praca.gov.pl>**

.....  
(data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)



Wstępna oferta dot. wykonania strony internetowej

dla Pana/ Pani .....

Opis elementów składowych strony ( podstrony/ moduły), które zostaną sporządzone:

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

Wykorzystane technologie ( języki, systemy CMS, skrypty):

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

Łączna cena za usługę, w tym projekt graficzny wyniesie ..... zł.

Hosting\*) ..... zł.

Domena \*) ..... zł.

**RAZEM:** ..... zł

*\*) niepotrzebne skreślić*

.....

( data)

.....

(podpis i pieczętka sporządzającego ofertę)

