



Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie

ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów,

tel. 25 792-37-57, 25 792-02-70, tel./fax 25 792-25-42, <http://wegrow.praca.gov.pl>, e-mail: wawe@praca.gov.pl,
Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: PUP2_Wegrow, Skrzynka do e-Doręczeń: AE:PL-75159-52956-SAFAP-25

Węgrów, dnia

**Starosta Węgrowski
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Węgrowie
ul. Piłsudskiego 23
07-100 Węgrów**

Data wpływu wniosku:

Nr wniosku WnDzGosOg/25/.....
(wypełnia Powiatowy Urząd Pracy)

**Wniosek o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej w ramach programu
regionalnego „MAZOWSZE 2025 – osoby bezrobotne z niepełnosprawnością”**

**bezrobotnemu*
absolwentowi centrum integracji społecznej*
absolwentowi klubu integracji społecznej*
poszukującemu pracy opiekunowi osoby niepełnosprawnej***

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620);
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 243 z późn. zm.).

I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko
2. Adres miejsca zamieszkania
3. Adres do korespondencji
4. Nr telefonu, adres poczty elektronicznej
5. Stan cywilny
6. PESEL....., data urodzenia.....
7. Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamości (dotyczy osób, które nie posiadają nr PESEL).
8. NIP, jeżeli został nadany
9. Współmałżonek wnioskodawcy (imię i nazwisko)
- 1) Źródła dochodu współmałżonka

*/niepotrzebne skreślić

10. Data zarejestrowania w PUP Węgrów
11. Wykształcenie (zawód wyuczony, ukończone kursy i szkolenia, posiadane uprawnienia)
(Prosimy dołączyć kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie, odbyte kursy i szkolenia).
.....
.....
.....
12. Przebieg pracy zawodowej potwierdzającej doświadczenie w planowanej działalności gospodarczej (prosimy dołączyć kopie dokumentów potwierdzających przebieg pracy zawodowej, jeśli związane są z profilem podejmowanej działalności gospodarczej).
.....
.....
.....
.....
13. Czy kiedykolwiek prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą, posiadał(a) wpis do centralnej ewidencji działalności gospodarczej lub prowadził(a) działalność nierejestrowaną?
☐ TAK ☐ NIE Jeżeli TAK, proszę podać:

Okres prowadzenia	Przedmiot prowadzonej działalności	Przyczyny zaprzestania

14. Informacja o zadłużeniu.
Czy jest Pan/i zadłużony/na? Proszę wskazać z jakiego tytułu, kwotę zadłużenia, warunki spłaty
.....
15. Czy posiada Pan/i zadłużenie wobec US i ZUS lub KRUS? (właściwie zaznaczyć) ☐ TAK ☐ NIE

II. DANE DOTYCZĄCE PODEJMOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Przedmiot planowanej działalności gospodarczej:
.....
.....
w tym symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z **Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)**
.....
(należy wpisać **tylko jeden** 5-znakowy symbol podklasy według PKD-2025, który będzie wskazany we wpisie do CEIDG jako rodzaj działalności przeważającej)
2. Opis planowanej działalności
-
-

.....

.....

.....

.....

.....

3. Działania podjęte na rzecz planowanej działalności gospodarczej:

- 1) Niezbędne uprawnienia do prowadzenia działalności
- 2) Uzyskanie niezbędnych pozwoleń
- 3) Posiadam do rozpoczęcia działalności gospodarczej (właściwe podkreślić i uzupełnić):
 1. Działka – własna/wynajęta/użyczona – powierzchnia m²
 2. Budynki – własne/wynajęte/użyczone – powierzchnia m²
 3. Lokal – własny/wynajęty/użyczony – powierzchnia m²
 4. Maszyny i urządzenia (proszę wymienić jakie) :
.....
 5. Środki transportu (wymienić jakie).....
 6. Środki pieniężne
 7. Inne (określić jakie).....
4. Do dnia złożenia wniosku poniosłem/am następujące wydatki w związku z planowanym podjęciem działalności gospodarczej:

Nazwa wydatku	Kwota środków własnych
R a z e m	

5. Czy Pan(i) posiada rozeznanie lub ewentualne kontakty np. wstępne zamówienia, uzgodnienia z przyszłymi odbiorcami lub dostawcami (załączyć/opisać grupę potencjalnych odbiorców usług, hurtowników, zaopatrzeniowców, krótka charakterystyka wskazująca, czy planowane przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby jej prowadzenie spełniało cel zarobkowy):

.....

.....

.....

.....

6.Czy Pan(i) posiada udokumentowane doświadczenie związane z zakresem planowanej do uruchomienia działalności gospodarczej (proszę opisać)

7. Charakterystyka konkurencji (czy w planowanym rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością, w jakim stopniu stanowią konkurencję dla planowanego przedsięwzięcia):

8. Proponowane sposoby wejścia na rynek, forma reklamy, promocji (jakie metody będą stosowane w celu sprzedaży produktów/usług, w jaki sposób klienci będą informowani o produktach/usługach):

9. Lokalizacja planowanej działalności: (właściwe podkreślić)

a) działalność stacjonarna, b) działalność mobilna.

10. Adres działalności, który zostanie wskazany przez Wnioskodawcę we wpisie do CEiDG:

1) Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej

2) Adres do doręczeń

Wskazanie adresu działalności gospodarczej jest obowiązkowe w przypadku każdego rodzaju planowanej działalności gospodarczej (adres do doręczeń oraz – jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada – adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej).

11. Czy pod wskazanym wyżej adresem – prowadzona jest aktualnie działalność gospodarcza:

☐ TAK, ☐ NIE (właściwe zaznaczyć).

Jeżeli TAK – proszę podać: rodzaj prowadzonej działalności:.....

Nazwa firmy.....

12. Miejsce prowadzenia działalności.....

13. Planowany termin rozpoczęcia działalności

14. Forma prawna: osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą.

15. W ramach planowanej działalności gospodarczej zamierzam złożyć w urzędzie skarbowym zgłoszenie rejestracyjne w zakresie podatku od towarów i usług (VAT-R) : ☐TAK, ☐NIE (właściwe zaznaczyć).

16.Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej:

PLAN EKONOMICZNO – FINANSOWY	MIESIĘCZNIE
1. RAZEM PRZYCHODY BRUTTO (A+B+C+D)	
A. Ze sprzedaży produktów	
B. Ze sprzedaży usług	
C. Ze sprzedaży towarów i materiałów	
D. Pozostałe przychody (wymienić)	
2. RAZEM KOSZTY (A+B+C+D+E+F+G+H)	
A. Zakup towaru	
B. Zakup surowców/materiałów	
C. Wynagrodzenia pracowników	
D. Koszt najmu lokalu	
E. Transport	
F. Energia, CO, Gaz, Woda	
G. Usługi zewnętrzne	
H. Pozostałe koszty (wymienić)	
3. SKŁADKA ZUS	
4. ZYSK BRUTTO (1-2-3)	
5. WARTOŚĆ PODATKU	
6. ZYSK NETTO (4-5)	

17. Analiza SWOT, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza. To metoda określenia słabych i silnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących. Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

- 1) **MOCNE STRONY** (czynniki wewnętrzne pozytywne) – należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które w sposób pozytywny wyróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
- 2) **SŁABE STRONY** (czynniki wewnętrzne negatywne) – należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, ograniczenia wynikające z np. z niedostatecznych kwalifikacji lub braku innych zasobów wiedzy.
- 3) **SZANSE** (czynniki zewnętrzne pozytywne) – należy wymienić m. in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które odpowiednio wykorzystane staną się impulsem do rozwoju oraz osłabiają zagrożenia; szanse wynikające z rozwoju technologii, zmian w stylu życia.
- 4) **ZAGROŻENIA** (czynniki zewnętrzne negatywne) – należy wymienić m. in. czynniki zewnętrzne, które postrzegane są jako bariery dla rozwoju firmy, utrudnienia, dodatkowe koszty działania, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej.

S-strong (mocne strony)	W-weak (słabe strony)
O-opportunity (szanse)	T-threat (zagrożenia)

III. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW

1. Kwota wnioskowanego dofinansowaniazł, w tym kwotazł na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności.
2. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania: (wskazać należy wszystkie koszty jakie zostały lub zostaną poniesione celem podjęcia działalności gospodarczej, np. koszty remontu lokalu, zakup wyposażenia, zakup towaru handlowego, koszty administracyjne, eksploatacyjne, itp. oraz źródła ich finansowania uwzględniając środki własne, środki z dofinansowania oraz inne źródła).

L.p.	Rodzaj kosztu	Wysokość kosztu i źródła jego finansowania (brutto)			
		Dofinansowanie	Środki własne	Inne źródła	Razem
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
	Ogółem:				

3. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania przeznaczanych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej.

L.p.	Nazwa wydatku (wydatki uwzględnione tylko w tej kolumnie mogą stanowić rozliczenie z dotacji)	Ilość	Wydatek nowy/używany (proszę uzupełnić)	Wnioskowana kwota środków
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
	Razem			

4. Uzasadnienie celowości i przeznaczenia każdego z przedstawionych powyżej wydatków (należy w szczególności wykazać konieczność zakupienia danego wydatku z punktu widzenia profilu uruchamianej działalności – opisać sposób wykorzystania go przy prowadzeniu działalności):

Ad. 1

.....
.....

Ad. 2

.....
.....

Ad. 3

.....
.....

Ad. 4

.....
.....

Ad. 5

.....
.....

Ad. 6

.....
.....

Ad. 7

.....
.....

Ad. 8

.....
.....

Ad. 9

.....
.....

Ad. 10

.....
.....

Ad. 11

.....
.....
Ad. 12

.....
.....
Ad. 13

.....
.....
Ad. 14

.....
.....
Ad. 15

.....
.....
Ad. 16

.....
.....
Ad. 17

.....
.....
Ad. 18

.....
.....
Ad. 19

5. Uzasadnienie wniosku – przesłanki skłaniające wnioskodawcę do rozpoczęcia działalności gospodarczej (*należy zawrzeć informację na temat np. atrakcyjności, jak również realności przedsięwzięcia, możliwości rozwoju oraz opisać przesłanki skłaniające wnioskodawcę do rozpoczęcia planowanej działalności gospodarczej o wskazanym profilu*):

.....
.....
6. Przyznana kwotę środków należy przekazać na konto nr

.....
7. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania (właściwe podkreślić):

- 1) poręczenie wg prawa cywilnego przez min. 2 osoby,
- 2) weksel in blanco,
- 3) weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- 4) gwarancja bankowa,
- 5) zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach,
- 6) blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,
- 7) akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

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

**„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.
Prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku oraz ich zgodność ze stanem faktycznym
potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie z siedzibą w Węgrowie (ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów) reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w klauzuli informacyjnej dostępnej w siedzibie, na stronie [www \(www.wegrow.praca.gov.pl\)](http://www.wegrow.praca.gov.pl) i Biuletynie Informacji Publicznej Administratora (www.bip.praca.wegrow.com.pl).

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający możliwość dysponowania lokalem, w przypadku gdy lokal jest własnością wnioskodawcy należy dołączyć dokument potwierdzający tytuł własności.
2. Oświadczenie wnioskodawcy - **załącznik nr 1** do wniosku.
3. Oświadczenie opiekuna - **załącznik nr 2** do wniosku (**jeżeli dotyczy**).
4. W przypadku poręczenia wg prawa cywilnego:
 - 1) Oświadczenia **2 poręczycieli** o uzyskiwanych dochodach ze wskazaniem źródła i kwoty dochodu (osiągany średni dochód z ostatnich trzech miesięcy nie może być niższy niż kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto obowiązująca w dniu składania wniosku) oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych z określeniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia - **załącznik nr 3 do wniosku**.
 - 2) Oświadczenia współmałżonków poręczycieli - **załącznik nr 4 do wniosku**.
 - 3) Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy - **załącznik nr 5 do wniosku**.
5. Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis - **załącznik nr 6 do wniosku**.
6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
7. Listy intencyjne, wstępne umowy lub inne dokumenty dotyczące przyszłej współpracy.

Uwaga:

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku należy zapoznać się z wymienionymi w nim aktami prawnymi oraz zasadami przyznawania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej w 2025 r.
2. Wypłata przyznanych środków następuje tylko w postaci przelewu na konto wnioskodawcy.
3. Wniosek nie zawierający kompletu dokumentów nie może być rozpatrzony.
4. Od negatywnego stanowiska Starosty odwołanie nie przysługuje.
5. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
6. Dokonanie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej powinno nastąpić po zawarciu umowy i otrzymaniu środków.
7. Wszystkie załączone kopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem czytelnym podpisem wnioskodawcy.



Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie

ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów,

tel. 25 792-37-57, 25 792-02-70, tel./fax 25 792-25-42, <http://wegrow.praca.gov.pl>, e-mail: wawe@praca.gov.pl,
Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: PUP2_Wegrow, Skrzynka do e-Doręczeń: AE:PL-75159-52956-SAFAP-25

Załącznik nr 1 do wniosku
o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej

.....
(nazwisko i imię)

....., dnia.....

.....
(data urodzenia lub PESEL)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. W okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem/am działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/am w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
3. Nie 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, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
6. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/am z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.
7. Nie złożyłem/am do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

Ponadto oświadczam, że:

1. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
2. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego).
3. **Nie otrzymałem/am pomocy publicznej** dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona ta pomoc (przypadku otrzymania takiej pomocy należy podać jej wielkość i przeznaczenie).....
4. **Brałem/am** czynny udział w postępowaniu i znana mi jest moja sytuacja faktyczna

- i prawna.
5. Oświadczam, że nie podlegam karze zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (t.j. Dz. U. 2024 r., poz. 1530 z późn. zm.).
6. W związku z ubieganiem się o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie w/w wsparcia** na podstawie:
- 1) ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 514);
 - 2) rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE. L 2006 Nr 134, str. 1 z późn. zm.);
 - 3) rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE. L 2014 Nr 78, str. 6 z późn. zm.);
 - 4) rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE. L 2014 Nr 229, str. 1 z późn. zm.).
7. Nie jestem związany/związana z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.
8. Zapoznałem/am się z: przepisami przyznawania i rozliczania środków na podjęcie działalności gospodarczej określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620), rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 243 z późn. zm.) oraz zasadami przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.
9. Spełniam warunki uprawniające mnie do posiadania statusu osoby bezrobotnej i potwierdzam aktualność informacji i oświadczeń zawartych we wniosku o dokonanie rejestracji jako bezrobotny.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)



Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie

ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów,

tel. 25 792-37-57, 25 792-02-70, tel./fax 25 792-25-42, <http://wegrow.praca.gov.pl>, e-mail: wawe@praca.gov.pl,
Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: PUP2_Wegrow, Skrzynka do e-Doręczeń: AE:PL-75159-52956-SAFAP-25

Załącznik nr 3 do wniosku o dofinansowanie
podjęcia działalności gospodarczej

Oświadczenie o uzyskanych dochodach poręczyciela

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania.....
3. Adres do doręczeń
4. Numer PESEL.....
5. Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
6. Stan rodzinny (cywilny).....
7. Stosunki majątkowe między małżonkami (odpowiednie zaznaczyć, jeżeli dotyczy):
☐ - wspólność majątkowa, ☐ - rozdzielność majątkowa
8. Źródło dochodu

(podać rodzaj a następnie zaznaczyć poniżej właściwy znak kwadratu)

☐ **w przypadku zatrudnienia na umowę o pracę:**

.....
(nazwa, adres, telefon zakładu pracy, stanowisko pracy)

- 1)umowa o pracę zawarta na czas **określony/nieokreślony*** - podać na jaki okres
- 2)**znajduje/ nie znajduje się*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
- 3)zakład pracy **znajduje się/ nie znajduje się*** w stanie likwidacji ani upadłości.

☐ **w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:**

.....
(nazwa, adres, telefon firmy, data rozpoczęcia działalności gospodarczej)

działalność gospodarcza **znajduje się/ nie znajduje się*** w stanie likwidacji ani upadłości.

☐ **w przypadku emerytury*/ renty*:**

decyzja z dnia....., emerytura* / renta* przyznana na okres

9. Średnie miesięczne dochody brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły:zł
(słownie:.....)

10. Aktualne zobowiązania finansowe:
Wysokość miesięcznej spłaty zadłużeniazł.

11. Jestem poręczycielem innej dotacji lub refundacji :**TAK/NIE***.

12. Posiadany majątek poręczyciela (należy podać rodzaj i szacunkową wartość): nieruchomości
stanowiące własność:

.....
inny posiadany majątek:

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
i oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

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

*/niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie z siedzibą w Węgrowie
(ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów) reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Przetwarzanie danych jest
niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Szczegółowe informacje dotyczące
przetwarzania danych podane są w klauzuli informacyjnej dostępnej w siedzibie, na stronie www
(www.wegrow.praca.gov.pl) i Biuletynie Informacji Publicznej Administratora (www.bip.praca.wegrow.com.pl).



Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie

ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów,

tel. 25 792-37-57, 25 792-02-70, tel./fax 25 792-25-42, <http://wegrow.praca.gov.pl>, e-mail: wawe@praca.gov.pl,
Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: PUP2_Wegrow, Skrzynka do e-Doręczeń: AE:PL-75159-52956-SAFAP-25

Załącznik nr 3 do wniosku o dofinansowanie
podjęcia działalności gospodarczej

Oświadczenie o uzyskanych dochodach poręczyciela

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania.....
3. Adres do doręczeń
4. Numer PESEL.....
5. Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
6. Stan rodzinny (cywilny).....
7. Stosunki majątkowe między małżonkami (odpowiednie zaznaczyć, jeżeli dotyczy):
☐ - wspólność majątkowa, ☐ - rozdzielność majątkowa
8. Źródło dochodu
(podać rodzaj a następnie zaznaczyć poniżej właściwy znak kwadratu)
☐ **w przypadku zatrudnienia na umowę o pracę:**
.....
(nazwa, adres, telefon zakładu pracy, stanowisko pracy)
1)umowa o pracę zawarta na czas **określony/nieokreślony*** - podać na jaki okres
2)**znajduje/ nie znajduje się*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
3)zakład pracy **znajduje się/ nie znajduje się*** w stanie likwidacji ani upadłości.
☐ **w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:**
.....
(nazwa, adres, telefon firmy, data rozpoczęcia działalności gospodarczej)
działalność gospodarcza **znajduje się/ nie znajduje się*** w stanie likwidacji ani upadłości.
☐ **w przypadku emerytury*/ renty*:**
decyzja z dnia..... , emerytura* / renta* przyznana na okres
9. Średnie miesięczne dochody brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły:zł
(słownie:.....)
10. Aktualne zobowiązania finansowe:
Wysokość miesięcznej spłaty zadłużeniazł.
11. Jestem poręczycielem innej dotacji lub refundacji :**TAK/NIE***.
12. Posiadany majątek poręczyciela (należy podać rodzaj i szacunkową wartość): nieruchomości stanowiące własność:
.....
inny posiadany majątek:
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

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

*/niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie z siedzibą w Węgrowie (ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów) reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w klauzuli informacyjnej dostępnej w siedzibie, na stronie [www](http://www.wegrow.praca.gov.pl) (www.wegrow.praca.gov.pl) i Biuletynie Informacji Publicznej Administratora (www.bip.praca.wegrow.com).



Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie

ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów,

tel. 25 792-37-57, 25 792-02-70, tel./fax 25 792-25-42, <http://wegrow.praca.gov.pl>, e-mail: wawe@praca.gov.pl,
Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: PUP2_Wegrow, Skrzynka do e-Doręczeń: AE:PL-75159-52956-SAFAP-25

Załącznik nr 4 do wniosku o dofinansowanie
podjęcia działalności gospodarczej

Oświadczenie współmałżonka poręczyciela

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

legitymujący /a/ się dowodem osobistym nr
wydanym przez
numer PESEL

zamieszkały /a/

wyrażam zgodę na ustanowienie poręczenia według prawa cywilnego przez moją/mojego
żonę/męża:

(imię i nazwisko współmałżonka)

umowy w sprawie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, w kwocie
złotych.....(słownie.....).

Panu/Pani

(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o dofinansowanie)

zam.

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
i oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

.....
(czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

Własnoręczność podpisu potwierdzam:

.....
(pieczęć firmowa PUP w Węgrowie)

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby przyjmującej oświadczenie)

Uwaga:

Poświadczenie własnoręczności podpisu nastąpi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Węgrowie,
w dniu podpisywania umowy poręczenia.

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie z siedzibą
w Węgrowie (ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów) reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na
administratorze.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w klauzuli informacyjnej
dostępnej w siedzibie, na stronie www (www.wegrow.praca.gov.pl) i Biuletynie Informacji
Publicznej Administratora (www.bip.praca.wegrow.com.pl).



Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie

ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów,

tel. 25 792-37-57, 25 792-02-70, tel./fax 25 792-25-42, <http://wegrow.praca.gov.pl>, e-mail: wawe@praca.gov.pl,
Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: PUP2_Wegrow, Skrzynka do e-Doręczeń: AE:PL-75159-52956-SAFAP-25

Załącznik nr 5 do wniosku o dofinansowanie
podjęcia działalności gospodarczej

Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy

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

legitymujący /a/ się dowodem osobistym nr
wydanym przez
numer PESEL
zamieszkały /a/
wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązań z tytułu przyznania dofinansowania na podjęcie
działalności gospodarczej przez moją/mojego
żonę/męża

(imię i nazwisko współmałżonka)

w kwocie złotych.....(słownie.....).

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
i oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

.....
(czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy)

Własnoręczność podpisu potwierdzam:

.....
(pieczęć firmowa organu administracji)

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby przyjmującej oświadczenie)

Uwaga:

Poświadczenie własnoręczności podpisu sporządzić może tylko:

1. Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w obecności którego podpis ten zostanie złożony.
2. **Notariusz**, zgodnie z art. 96 pkt 1 w zw. z art. 1 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. – Prawo o notariacie (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1001).
3. **Wójt** (burmistrz, prezydent miasta) w tych miejscowościach, w których **nie ma kancelarii notarialnej**.

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie z siedzibą w Węgrowie (ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów) reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w klauzuli informacyjnej dostępnej w siedzibie, na stronie [www \(www.wegrow.praca.gov.pl\)](http://www.wegrow.praca.gov.pl) i Biuletynie Informacji Publicznej Administratora (www.bip.praca.wegrow.com.pl).



Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie

ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów,
tel. 25 792-37-57, 25 792-02-70, tel./fax 25 792-25-42, <http://wegrow.praca.gov.pl>, e-mail: wawe@praca.gov.pl,
Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: PUP2_Wegrow, Skrzynka do e-Doręczeń: AE:PL-75159-52956-SAFAP-25

Załącznik nr 6 do wniosku o dofinansowanie
podjęcia działalności gospodarczej

**Oświadczenie
o wysokości otrzymanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie
lub rybołówstwie**

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania

NIP.....

Oświadczam, że w okresie trzech minionych lat otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)* :

1. Pomoc/y de minimis w łącznej wysokości.....zł.,
co stanowi euro.

2. Pomoc/y de minimis w rolnictwie w łącznej wysokości zł,
co stanowi euro.

3. Pomoc/y de minimis w rybołówstwie w łącznej wysokościzł,
co stanowi euro.

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

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

*niepotrzebne skreślić.

**złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy oraz konsekwencjami wynikającymi z ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.