



**Powiatowy Urząd Pracy w Lubartowie**  
Centrum Aktywizacji Zawodowej  
ul. Szaniawskiego 64, 21-100 Lubartów  
tel. (81) 855-20-02, fax. 852-65-10  
NIP 714-17-16-833 Regon 431199746  
publubartow.pl, e-mail: [lulb@praca.gov.pl](mailto:lulb@praca.gov.pl)



\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
adres zamieszkania, telefon

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W LUBARTOWIE**

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA  
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Podstawa prawna:

- art. 46 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
- 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

**Pouczenie!**

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o uważne jego przeczytanie i zapoznanie się z **Kryteriami przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej**. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez Starostę właściwej decyzji. Prosimy o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie wypełnić wniosek. Tylko wtedy będzie możliwa prawidłowa ocena planowanego przez Państwa przedsięwzięcia i pomoc w jego realizacji.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie bez zmiany szaty graficznej.
3. Wszystkie pozycje we wniosku muszą zostać wypełnione, w przypadku gdy informacje zawarte w danym punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”, „brak”, „nie posiadam”.
4. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania.
5. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.
6. W przypadku negatywnego stanowiska Starosty nie przysługuje odwołanie.
7. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
8. Nie sporządza się kserokopii złożonego wniosku czy załączników.
9. Podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, podpisaniu umowy i otrzymaniu środków finansowych.
10. **Każdą kopię załączoną do wniosku należy potwierdzić za zgodność z oryginałem i opatrzyć datą.**
11. Przedmiotowy wniosek należy złożyć wraz z kompletem załączników.

**Wniosek bez kompletu załączników oraz nieprawidłowo wypełniony nie zostanie rozpatrzony.**

**WNIOSKODAWCA:** (właściwie zaznaczyć)

**bezrobotny**

**poszukujący pracy** niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonującym innej pracy zarobkowej **opiekun** osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów **zwany dalej opiekunem**

## I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_
2. Adres miejsca zamieszkania \_\_\_\_\_
3. Adres miejsca zameldowania wnioskodawcy (stały oraz czasowy) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Adres do korespondencji \_\_\_\_\_
5. Adres e-mail \_\_\_\_\_
6. Telefon \_\_\_\_\_
7. NIP \_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_
8. Rodzaj dokumentu tożsamości: (właściwie zaznaczyć)  
a)  dowód osobisty      b)  paszport      c)  inny      *podać jaki:* \_\_\_\_\_
9. Seria i nr dowodu tożsamości: \_\_\_\_\_  
a) wydany przez \_\_\_\_\_      b) dnia \_\_\_\_\_
10. Stan cywilny : \_\_\_\_\_
11. Pozostaję/ nie pozostaję\* we wspólności majątkowej małżeńskiej.
12. Posiadam/nie posiadam\* orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
13. Aktualne zobowiązania i zadłużenia, w szczególności alimenty, składki do ZUS, do KRUS, zadłużenia podatkowe kredyty, pożyczki, inne:  
*(Należy podać tytuł oraz wielkość zadłużenia, warunki spłaty wskazać czy obecnie zobowiązania podlegają egzekucji komorniczej.)*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
13. Wniosek składam po raz **pierwszy/drugi/trzeci\***

**II. KWOTA WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA** \_\_\_\_\_ zł

/słownie \_\_\_\_\_ /,

w tym koszty pomocy prawnej, konsultacji, doradztwa dot. podjęcia mojej działalności w wysokości \_\_\_\_\_ zł [słownie: \_\_\_\_\_].

**III. SYMBOL I PRZEDMIOT PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ WEDŁUG POLSKIEJ KLASYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI (PKD) NA POZIOMIE PODKLASY.**

---

---

**IV. PLANOWANY TERMIN ROZPOCZĘCIA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

---

**V. STAŁE MIEJSCE WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

---

**VI. KALKULACJA KOSZTÓW I SPECYFIKACJA WYDATKÓW**

Kalkulację kosztów z podaniem źródła jej finansowania oraz specyfikację wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania zawiera BIZNES PLAN PRZEDSIĘWZIĘCIA stanowiący załącznik Nr 3 do wniosku.

**VII. SPOSÓB ODBIORU DOFINANSOWANIA NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**  
(właściwe zaznaczyć)

- ODBIÓR OSOBISTY W BANKU**
- PRZELANIE ŚRODKÓW NA KONTO OSOBISTE:** (nazwa banku i numer konta)
- 

**VIII. PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

- IX.** 1. Potwierdzam wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach.
2. Oświadczam, że otrzymałem/am „Kryteria przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków” oraz zapoznałem/am się z ich treścią i przyjmuję warunki w nich określone.

- X.** Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 –RODO) (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016 r. str.1) Powiatowy Urząd Pracy w Lubartowie informuje, że:

- 1) administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy mający siedzibę przy ul.Słowackiego 8, 21-100 Lubartów,
- 2) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej i umowy o dofinansowanie określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.) – na podstawie art. 6 ust.1 lit. c ww. Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych,
- 3) odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty (instytucja lub organy) uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa,
- 4) dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane,

- 5) posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
- 6) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt,
- 7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U.z 2018 poz.1265 z późn.zm.) i jest obligatoryjny
- 9) dane kontaktowe inspektora ochrony danych: [iod@puplubartow.pl](mailto:iod@puplubartow.pl) tel. 81 8526542.

## **XI. Do wniosku załączam :**

1. Oświadczenie wnioskodawcy - załącznik Nr 1 lub Nr 1a\*
2. Oświadczenie wnioskodawcy – załącznik Nr 2 lub Nr 2a\*
3. Biznes plan przedsięwzięcia – załącznik Nr 3
4. Oświadczenie o posiadaniu tytuł prawny do lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza - załącznik Nr 3 a.
5. Kserokopia dokumentu potwierdzającego numer konta bankowego (w przypadku jego posiadania)
6. Oświadczenia 2 poręczycieli oraz współmałżonka wnioskodawcy o uzyskanych dochodach sporządzone na wzorze formularza stanowiącego załącznik Nr 4 lub 4a\*\*
7. Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy w sprawie wyrażenia zgody na ubieganie się o dofinansowanie - załącznik Nr 5 \*\*\*
8. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data i podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy zabezpieczenia w formie poręczenia wekslowego

\*\*\* dotyczy wspólności majątkowej małżeńskiej