



Lubartów, dnia.....

**Powiatowy Urząd Pracy
w Lubartowie**

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
- Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15 grudnia 2023 r.),
- Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

Pouczenie!

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o uważne jego przeczytanie i zapoznanie się z **Regulaminem przyznawania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej**. 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. 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. Kserokopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem, czynność tę wykonuje własnoręcznie wnioskodawca z adnotacją o treści „Za zgodność z oryginałem”, data i czytelny podpis wnioskodawcy.
11. Przedmiotowy wniosek należy złożyć wraz z kompletem załączników.

Wniosek bez kompletu załączników oraz nieprawidłowo wypełniony nie zostanie rozpatrzony.

WNIOSKODAWCA: (właściwe zaznaczyć)

bezrobotny

absolwent centrum integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, zwany dalej „absolwentem CIS” lub **absolwent klubu integracji społecznej**, o którym mowa w art. 2 pkt 1b tej ustawy, zwany dalej „absolwentem KIS”

poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej **opiekun** osoby niepełnosprawnej

*zaznaczyć x właściwe

Wnioskuje o dofinansowanie

I. INFORMACJA O WNISKODAWCY

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Adres zamieszkania wnioskodawcy

3. Adres do doręczeń.....

4. Adres do doręczeń elektronicznych.....

5. Numer telefonu..... e-mail.....

6. NIP..... PESEL

7. Obywatelstwo lub obywatelstwa

8. Rodzaj dokumentu tożsamości: (właściwe zaznaczyć)

a) dowód osobisty b) paszport c) inny *podać jaki*

W przypadku braku nr PESEL: datę i miejsce urodzenia, rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

9. Stan cywilny:.....

10. Informacja dotycząca związku małżeńskiego wnioskodawcy:

a) nie pozostaję w związku małżeńskim,*

b) pozostaję w związku małżeńskim i pozostaję w ustroju małżeńskiej wspólności majątkowej,*

c) pozostaję w związku małżeńskim i pozostaję w ustroju małżeńskiej rozdzielności majątkowej,*

11. Posiadam/nie posiadam* orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

12. Dane osoby niepełnosprawnej lub każdego niepełnosprawnego dziecka pozostających pod opieką wnioskodawcy: Imię (imiona) i nazwisko

numer PESEL a w przypadku braku nr PESEL: datę i miejsce urodzenia..... rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

13. Kwalifikacje, szkolenia, doświadczenie zawodowe lub umiejętności wnioskodawcy przydatne do wykonywania planowanej działalności:

a) posiadane wykształcenie:

.....

b) doświadczenie zawodowe:

.....

.....

c) ukończone szkolenia i kursy:

.....

d) posiadane uprawnienia:

.....

.....

15. Czy wcześniej prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą. Jeżeli tak – proszę podać rodzaj działalności oraz symbol PKD, adres miejsca wykonywania działalności okres w jakim była prowadzona, datę wyrejestrowania oraz przyczyny zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

.....

16. Czy małżonek/ka lub członek rodziny prowadzi działalność gospodarczą. Jeżeli tak – proszę podać jego/jej imię i nazwisko, profil działalności oraz symbol PKD, adres miejsca wykonywania działalności:

.....

.....

17. Wniosek składam po raz **pierwszy / drugi / trzeci***.

II. KWOTA WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIAzł

słownie zł/...../

w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalnościzł /słownie zł.....

...../

* niepotrzebne skreślić

1. Nazwa banku i numer konta własnego wnioskodawcy:

.....

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

2. Proponowane formy zabezpieczenia zwrotu

- a)
- b)
- c)

III. INFORMACJA O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy oraz opisać przedmiot działalności gospodarczej

.....

.....

.....

2. Adres stałego miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej

.....

oraz w przypadku działalności wykonywanej mobilnie - adres miejsca przechowywania zakupionych w ramach dofinansowania składników majątkowych

.....

3. Rodzaj prawa do lokalu, w którym będzie wykonywana/prowadzona działalność gospodarcza lub zarejestrowana jej siedziba

- lokal własny
- lokal wynajmowany/użyczony, okres na jaki będzie podpisana umowa.....

- a) powierzchnia lokalu:
- b) opis lokalu, w którym będzie wykonywana planowana działalność gospodarcza -stan techniczny (planowane remonty, adaptacje, itp.):

.....

.....

.....

c) w planowanej lokalizacji przedsięwzięcia jest/ nie jest prowadzona działalność gospodarcza (jeżeli jest to podać w jakim zakresie):

.....

.....

.....

4. Pozwolenia, których uzyskanie jest niezbędne do uruchomienia działalności (sanepid, PIP, Straż Pożarna, inne):

.....

.....

.....

.....

5. Posiadane wyposażenie związane z działalnością (np. maszyny, urządzenia, materiały, środki transportu, inne- np. surowiec, towar):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lp.	Wyszczególnienie	Przewidywany termin zakupu	Środki własne z zł	Środki Funduszu Pracy w zł	Razem kwota brutto w zł
RAZEM ZAKUPY					

V. KALKULACJA PRZYCHODÓW I KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

	Miesiąc	Rok
A. PRZYCHODY (W ZŁ)		
1. Ze sprzedaży (produktów, usług, towarów)		
2. Pozostałe przychody		
B. KOSZTY (W ZŁ)		
1. Koszty zakupionych		
– materiałów, towarów lub usług		
2. Wynagrodzenie pracowników <i>(jeśli wnioskodawca zamierza zatrudnić pracowników)</i>		
– liczba pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty		
3. Opłaty za najem lokalu		
4. Opłaty eksploatacyjne (woda, gaz, energia, co)		
5. Inne koszty (transport, telefon, poczta, prowadzenie ksiąg przez biuro, usługi bankowe, reklama, itp.)		
6. Inne		
Razem Koszty Brutto		
C. DOCHÓD BRUTTO (A- B)		
D. KOSZTY INNE		
1. Składka na ubezpieczenie społeczne własne		
2. Podatek dochodowy		
3. Składka na ubezpieczenie zdrowotne własne		
E. RAZEM KOSZTY INNE		
F. ZYSK NETTO (C-E)		

Uwaga!

W przypadku, gdy dana pozycja kosztu nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać „0”

Uzasadnienie przyjętych założeń (np. liczba klientów, cena usługi, itp.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Odbiorcy produktów i usług (kim są odbiorcy oferowanych produktów, usług, czy są to klienci indywidualni, przedsiębiorcy).

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

3. Dostawcy surowców, towarów.

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

4. Planowane działania promocyjne.

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

5. Konkurenci przedsiębiorstwa (należy wskazać min. 3 firmy/podmioty stanowiące wg wnioskodawcy konkurencję dla jego przyszłej działalności – nazwa i adres).

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

VII. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem/łam /byłem/łam*** 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 1997r. – 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;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie wykonywałem/łam /wykonywałem/łam** działalność gospodarczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawałem/łam /pozostawałem/łam** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- **nie wykonuję/wykonuję** za granicą działalność gospodarczą i nie pozostaję/pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
- **nie skorzystałem/łam /skorzystałem/ łam*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej; założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- **nie skorzystałem/łam skorzystałem/łam*** z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku **nie przerwałem/łam /przerwałem/łam*** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
- **nie złożyłem/łam/ złożyłem/łam*** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- **zobowiązuję się** do rozliczenia otrzymanych środków;
- **zobowiązuję się** do zwrotu niewydatkowanych środków;
- **zobowiązuję się** do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy;
- **zobowiązuję się** do **niezawieszania** jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
- **zobowiązuję się** do niepodejmowania zatrudnienia przez okres co najmniej 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej;

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

VIII. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE

Oświadczam, że w ciągu minionych trzech lat:

1)

- nie otrzymałem(łam) pomocy de minimis,
- otrzymałem(łam) pomoc de minimis w wysokości..... Euro, w załączeniu przedkładam wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy.

2)

- nie otrzymałem(łam) pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
- otrzymałem(łam) pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokościEuro, w załączeniu przedkładam wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy.

- 3) Uzyskałem(łam) / nie uzyskałem(łam)* innej pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych.

;

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU

- Dokumenty dotyczące zabezpieczenia zwrotu dofinansowania

załącznik Nr 1 – Oświadczenie poręczyciela o uzyskanych dochodach z tytułu zatrudnienia;

załącznik Nr 1a – Oświadczenie poręczyciela o uzyskanych dochodach z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej;

załącznik Nr 1b – Oświadczenie poręczyciela o uzyskanych dochodach - osoba prawna;

załącznik Nr 2 – Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy w sprawie wyrażenia zgody na ubieganie się o dofinansowanie;

załącznik Nr 3 – Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,

- Zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis w przypadku, gdy wnioskodawca uzyskał pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie minionych trzech lat;
- Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe lub/i doświadczenie zawodowe;
- Kserokopia dokumentu potwierdzającego numer rachunku płatniczego;
- Inne dokumenty mające związek z planowaną działalnością (np. listy intencyjne);

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lubartowie reprezentowany przez Dyrektora (21-100 Lubartów ul. Klemensa Junoszy Szaniawskiego 64, tel. (81) 852 65 10; e-mail: sekretariat@pup-lubartow.pl).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: iod@pup-lubartow.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi wniosku o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej, tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z art. 147 i art. 148 oraz przepisami następnymi ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. W przypadku podjęcia działań zmierzających do zawarcia i wykonania umowy o dofinansowanie, o czym stanowi art. 150 ww. ustawy, podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa, w innym celu, lecz powiązany z celem przedmiotowym - podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 10 lat. Natomiast w przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie lub zrealizowania celu, dla którego zostały zgromadzone.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
 - e) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - f) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na realizację celu przetwarzania.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj.: podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom usług informatycznych w zakresie systemów księgowo-ewidencyjnych, usługodawcom z zakresu księgowości, dostawcy strony podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej, dostawcy usług informatycznych w zakresie systemów elektronicznego zarządzania dokumentacją w jednostce, dostawcy usług hostingu poczty mailowej w przypadku korespondencji prowadzonej drogą mailową, dostawcy usług brakowania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych, a także m.in. usługodawcom wykonującym usługi serwisu systemów informatycznych lub doradztwa prawnego, jak również podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
data i podpis wnioskodawcy

IX. INFORMACJA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY NA TEMAT WNIOSKODAWCY
(wypełnia PUP)

1. Informacja doradcy ds. zatrudnienia:

1) Historia bezrobotnego

- a) Wnioskodawca zarejestrowany w PUP od dnia.....
- b) ostatnie miejsce pracy.....
- c) sposób rozwiązania umowy o pracę.....
- d) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwał z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.....

2) Opinia dotycząca planowanej działalności

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

.....
podpis i pieczęć doradcy ds. zatrudnienia

2. Opinia doradcy zawodowego:

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

.....
podpis i pieczęć doradcy zawodowego

Na podstawie informacji złożonej przez doradcę ds. zatrudnienia, doradcę zawodowego, oświadczenia złożonego przez wnioskodawcę stwierdzono, że **wnioskodawca spełnia warunki/ nie spełnia warunków***, o których mowa w § 2 ust.4 pkt 6 rozporządzenia powołanego na wstępie niniejszego wniosku.

.....
podpis pracownika PUP

**KARTA OCENY WNIOSKU O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ**

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Kryteria oceny	Punktacja	Przyznana liczba punktów
spełnienie wymagań formalnych i merytorycznych	tak – 1 pkt nie – 0 pkt	
grupa osób wskazanych w art. 69 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia	- bezrobotny posiadający Kartę Dużej Rodziny – 1 pkt - bezrobotny powyżej 50 r. ż – 1 pkt - bezrobotny do 30 r. ż – 1 pkt - bezrobotny niepełnosprawny – 1 pkt - długotrwale bezrobotny – 1 pkt - bezrobotny samotnie wychowujący co najmniej jedno dziecko – 1 pkt	
lokalizacja planowanej działalności	teren powiatu lubartowskiego – 1 pkt poza powiatem lubartowskim – 0 pkt	
udokumentowane wykształcenie zgodne z planowaną działalnością	tak – 1 pkt nie – 0 pkt	
ukończone szkolenia, kursy zgodne z planowaną działalnością (uprawnienia, zezwolenia, certyfikaty)	0 – 2 pkt	
posiadane doświadczenie zawodowe zgodne z planowaną działalnością (potwierdzone świadectwami pracy, umowami zlecenie)	doświadczenie powyżej 12 m-cy - 2 pkt doświadczenie od 3 do 12 m-cy - 1 pkt brak doświadczenia – 0 pkt	
rodzaj działalności	produkcyjna – 2 pkt usługowa – 1 pkt handlowa – 0 pkt	
wiedza (szkolenia) w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej	tak – 1 pkt nie – 0 pkt	
celowość zakupów	0 – 3 pkt	
rodzaj planowanego zabezpieczenia otrzymanych środków	weksel i blokada środków – 1 pkt inne formy – 0 pkt	
udział wkładu własnego w planowany rodzaj działalności gospodarczej	tak – 1 pkt nie – 0 pkt	
suma punktów:	maksymalnie: 20 pkt	

Wniosek jest pozytywnie rozpatrzony przez Komisję po uzyskaniu minimum 11 punktów.

Podpisy członków Komisji:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

**X. OPINIA KOMISJI DO OPINIOWANIA WNIOSKÓW O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA
PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA
LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

Na podstawie załączonego „Arkusza oceny wniosku” z dniaKomisja w składzie:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

1. Pozytywnie opiniuje niniejszy wniosek proponuje przyznać kwotęzł
na rozpoczęcie działalności gospodarczej w zakresie:
.....
.....
.....

Z zastrzeżeniem n/w uwag:

.....
.....

2. Negatywnie opiniuje niniejszy wniosek
Uzasadnienie:

.....
.....

PODPIS KOMISJI:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

XI. DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W LUBARTOWIE

1. Akceptuję opinię Komisji i:

- a) Przyznaję środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej w kwociezł
słownie zł/...../

.....
data i podpis

b) Odmawiam przyznania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

Uzasadnienie:
.....
.....
.....
.....

.....
data i podpis

2. Nie akceptuję opinii komisji:

- a) Przyznaję środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej w kwocie.....zł
słownie zł //
- b) Odmawiam przyznania środków.....

.....
data i podpis