



**Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu**

**ul. Polna 115, 115A, 87-100 Toruń, tel. (56) 659 53 70**

**<http://pupdlapowiatutorunskiego.pl>; e-mail: [sekretariat@pupdlapowiatutorunskiego.pl](mailto:sekretariat@pupdlapowiatutorunskiego.pl)**

|            |  |           |  |
|------------|--|-----------|--|
| Nr wniosku |  | Sygnatura |  |
|------------|--|-----------|--|

**WNIOSEK O PRYZNANIE  
JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ  
2024r.**

*dla osób zwalnianych z przyczyn zakładu pracy*

**Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawienia się na obowiązkowe wizyty w  
Urzędzie w wyznaczonych terminach**

|                                                                                                                                                                                       |  |               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|--|
| Imię/imiiona Wnioskodawcy                                                                                                                                                             |  |               |  |
| Nazwisko Wnioskodawcy                                                                                                                                                                 |  |               |  |
| Miejsce zamieszkania:                                                                                                                                                                 |  |               |  |
| Ulica                                                                                                                                                                                 |  | Nr domu       |  |
|                                                                                                                                                                                       |  | Nr mieszkania |  |
| Kod                                                                                                                                                                                   |  | Miejscowość   |  |
| PESEL                                                                                                                                                                                 |  |               |  |
| Nr telefonu                                                                                                                                                                           |  |               |  |
| Stan cywilny                                                                                                                                                                          |  |               |  |
| <input type="checkbox"/> kawaler <input type="checkbox"/> panna <input type="checkbox"/> rozwiedziony/a <input type="checkbox"/> wdowa/iec<br><input type="checkbox"/> żonaty/zamężna |  |               |  |
| e-mail:                                                                                                                                                                               |  |               |  |

Zgodnie z rozporządzeniem MRPIPS z dn. 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U.2022r. poz. 243 z późn. zm.) wnoszę o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w celu sfinansowania pierwszych wydatków umożliwiających rozpoczęcie działalności gospodarczej.

**Całkowite wydatki (wkład własny + dofinansowanie) na rozpoczęcie działalności gospodarczej wynoszą brutto:**

|                      |     |          |                      |
|----------------------|-----|----------|----------------------|
| <input type="text"/> | PLN | słownie: | <input type="text"/> |
|----------------------|-----|----------|----------------------|

**Wnioskowana kwota dofinansowania brutto wynosi:**

|                      |     |          |                      |
|----------------------|-----|----------|----------------------|
| <input type="text"/> | PLN | słownie: | <input type="text"/> |
|----------------------|-----|----------|----------------------|

**Wkład własny Wnioskodawcy brutto wynosi:**

|                      |     |          |                      |
|----------------------|-----|----------|----------------------|
| <input type="text"/> | PLN | słownie: | <input type="text"/> |
|----------------------|-----|----------|----------------------|

**Numer rachunku bankowego, którego Wnioskodawca jest właścicielem/współwłaścicielem:**

|                      |                              |
|----------------------|------------------------------|
| <b>Nazwa banku</b>   | <b>nr rachunku bankowego</b> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>         |

**PREFEROWANA FORMA ZABEZPIECZENIA** (właściwie zaznaczyć "X"):

- ☐ weksel in blanco + blokada rachunku bankowego 25 tys. zł
- ☐ Weksel z poręczeniem wekslowym **(2 poręczycieli- poręczyciel w zatrudnieniu/działalność gospodarcza 4800zł brutto; emeryt/rencista 3300zł brutto )**
- ☐ Blokada rachunku bankowego (posiadanie środków w wysokości min. **50 000,00zł na rachunku należącym do wnioskodawcy**)
- ☐ Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika **(nieobciążona np. kredytem nieruchomości o wartości min. 50 000zł, której właścicielem jest wyłącznie wnioskodawca, z uwzględnieniem wspólności majątkowej małżeńskiej)** + poręczyciel z dochodem min. 8000zł brutto
- ☐ Poręczenie
- ☐ Gwarancja bankowa
- ☐ Zastaw na prawach lub rzeczach

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**UWAGA!**

PRZY FORMIE **WEKSEL Z PORĘCZENIEM WEKSLOWYM TJ. 2-ÓCH PORĘCZYCIELI** W SYTUACJI PRYZNANIA DOTACJI DO PODPISANIA UMOWY WYMAGANA BĘDZIE OBECNOŚĆ WNIOSKODAWCY I WSPÓŁMAŁŻONKA, PORĘCZYCIELA  
OBECNOŚĆ WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY NIE JEST WYMAGANA W PRZYPADKU USTANOWIENIA ROZDZIELNOŚCI MAJĄTKOWEJ).

PRZY FORMIE **AKT NOTARIALNY O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI - PO EWENTUALNYM PODPISANIU UMOWY** O DOTACJĘ BĘDZIE KONIECZNOŚĆ UDANIA SIĘ DO NOTARIUSZA W CELU SPORZĄDZENIA AKTU NOTARIALNEGO O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI PRZEZ DŁUŻNIKA NA PODSTAWIE OTRZYMANEJ Z URZĘDU UMOWY.

*Szczegóły dot. form zabezpieczenia znajdują się w Regulaminie przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.*

**Oświadczenia dla bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS:**

1. korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
2. nie byłem/-am karana/-y za przestępstwa skarbowe w rozumieniu ustawy z dnia 10 września 1999r. Kodeks karny skarbowy (Dz. U. 2022r. poz. 859 z późn. zm.),
3. nie byłem/-am karana/-y za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w ciągu 2 lat przed dniem złożenia wniosku, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. 2022 poz. 1138 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2020r. poz. 358 z późn. zm.),
4. nie byłem/-am karany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022r. poz. 1634 z późn. zm.),
5. nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzający dzień złożenia wniosku,
6. nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
7. zobowiązuję się prowadzić działalność gospodarczą przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
8. nie złożyłem/-łam wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznania jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
9. nie otrzymałem/-łam bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni/spółdzielni socjalnej,
10. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie odmówiłam / nie odmówiłem bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
11. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałam / nie przerwałem z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
12. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, po skierowaniu podjęłam / podjąłem szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
13. nie otrzymałam/-łem dofinansowania na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych z innego źródła oraz nie złożyłem/-łam do innej instytucji wniosku, który jest w trakcie rozpatrywania lub został rozpatrzony pozytywnie u innego podmiotu i dotyczy ubiegania się o wsparcie na rozpoczęcie działalności

gospodarczej,

14. nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej prowadzonej wcześniej przez członka rodziny<sup>1</sup>, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczeń, sprzętu itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż 12 miesięcy przed dniem złożenia przeze mnie wniosku oraz nie dokonam zakupów od bliskiego członka rodziny,
15. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu (o tym samym numerze PKD) co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność,
16. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej sklasyfikowanej pod tym samym nr PKD lub o tym samym profilu co zamknięta działalność gospodarcza w ciągu 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku,
17. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej, która będzie stanowiła kontynuację prowadzonej wcześniej przez innego przedsiębiorcę działalności, poprzez jednoczesne odkupienie środków trwałych i obrotowych oraz prowadzenia działalności o tym samym profilu i w tym samym miejscu (adres),
18. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej niezgodnie z definicją określoną w art. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018r. prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021r.,poz. 162 z późn. zm.),
19. w stosunku do mojej osoby nie toczy się żadne postępowanie egzekucyjne, ani też nie toczy się postępowanie sądowe lub administracyjne, które może skutkować wszczęciem takiego postępowania egzekucyjnego. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego o wszczęciu wobec mnie takiego postępowania,
20. w stosunku do mojej osoby nie orzeczono zakazu prowadzenia działalności gospodarczej lub orzeczono zakaz prowadzenia działalności gospodarczej, który jednak obecnie mnie nie obowiązuje,
21. nie zalegam z należnymi składkami w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i nie posiadam zaległości w płaceniu podatków w Urzędzie Skarbowym,
22. zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) i/lub przebywam na terenie powiatu toruńskiego,
23. nie mam możliwości uruchomienia działalności gospodarczej bez wsparcia oferowanego ze środków Funduszu Pracy i EFS,
24. zobowiązuje się do wzięcia udziału w szkoleniu „ABC Przedsiębiorczości” w sytuacji skierowania mnie na takie szkolenie,
25. zapoznałem/-łam się z Regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i akceptuję jego warunki.
26. zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych (treść klauzuli informacyjnej udostępniona została na stronie [www.pupdlapowiatutorunskiego.pl](http://www.pupdlapowiatutorunskiego.pl) )
27. Wyrażam zgodę na weryfikację w Krajowym Rejestrze Długów.

---

<sup>1</sup> Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/małżonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia.

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że zawarte we wniosku dane są prawdziwe. Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Toruńskiego w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych we wniosku.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

#### **Oświadczenia dla opiekuna osoby niepełnosprawnej:**

1. korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
2. nie byłem/-am karana/-y za przestępstwa skarbowe w rozumieniu ustawy z dnia 10 września 1999r. Kodeks karny skarbowy (Dz. U. 2022r. poz. 859 z późn. zm.),
3. nie byłem/-am karana/-y za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w ciągu 2 lat przed dniem złożenia wniosku, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. 2022 poz. 1138 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2022r. poz. 859 z późn. zm.),
4. nie byłem/-am karany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022r. poz. 1634 z późn. zm.),
5. nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej
6. zobowiązuję się prowadzić działalność gospodarczą w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
7. nie złożyłem/-łam wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznania jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
8. nie otrzymałem/-łam bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni/spółdzielni socjalnej,
9. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, prac interwencyjnych, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych,
10. nie otrzymałam/-łem dofinansowania na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych z innego źródła oraz nie złożył do innej instytucji wniosku, który jest w trakcie rozpatrywania lub został rozpatrzony pozytywnie u innego podmiotu i dotyczy ubiegania się o wsparcie na rozpoczęcie działalności gospodarczej,
11. nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej prowadzonej wcześniej przez członka rodziny<sup>2</sup>, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczeń, sprzętu

---

<sup>2</sup> Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/męża oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia.

itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż 12 miesięcy przed dniem złożenia przeze mnie wniosku oraz nie dokonam zakupów od bliskiego członka rodziny,

12. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu (o tym samym numerze PKD) co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność,
13. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej sklasyfikowanej pod tym samym nr PKD lub o tym samym profilu co zamknięta działalność gospodarcza w ciągu 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku,
14. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej, która będzie stanowiła kontynuację prowadzonej wcześniej przez innego przedsiębiorcę działalności, poprzez jednoczesne odkupienie środków trwałych i obrotowych oraz prowadzenia działalności o tym samym profilu i w tym samym miejscu (adres),
15. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej niezgodnie z definicją określoną w art. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018r. *prawo przedsiębiorców* (Dz. U. z 2021r., poz. 162 z późn. zm.),
16. w stosunku do mojej osoby nie toczy się żadne postępowanie egzekucyjne, ani też nie toczy się postępowanie sądowe lub administracyjne, które może skutkować wszczęciem takiego postępowania egzekucyjnego. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego o wszczęciu wobec mnie takiego postępowania,
17. w stosunku do mojej osoby nie orzeczono zakazu prowadzenia działalności gospodarczej lub orzeczono zakaz prowadzenia działalności gospodarczej, który jednak obecnie mnie nie obowiązuje,
18. nie zalegam z należnymi składkami w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i nie posiadam zaległości w płaceniu podatków w Urzędzie Skarbowym,
19. zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) i/lub przebywam na terenie powiatu toruńskiego,
20. nie mam możliwości uruchomienia działalności gospodarczej bez wsparcia oferowanego ze środków Funduszu Pracy i EFS,
21. zobowiązuje się do wzięcia udziału w szkoleniu „ABC Przedsiębiorczości” w sytuacji skierowania mnie na takie szkolenie,
22. zapoznałem/-łam się z Regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i akceptuję jego warunki.
23. zapoznałem/-łam się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych (treść klauzuli informacyjnej udostępniona została na stronie [www.pupdlapowiatutorunskiego.pl](http://www.pupdlapowiatutorunskiego.pl))
24. Wyrażam zgodę na weryfikację w Krajowym Rejestrze Długów.

**Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że zawarte we wniosku dane są prawdziwe. Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Toruńskiego w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych we wniosku.**

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

## PRZED ZŁOŻENIEM WNIOSKU O DOTACJĘ

# SPRAWDŹ

### KOMPLET DOKUMENTÓW:



WNIOSEK Z BIZNES PLANEM, OŚWIADCZENIEM O POMOCY DE MINIMIS, KLAUZULE INFORMACYJNE



FORMULARZ INFORMACJI PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS  
- KONIECZNIE WYPEŁNIONY DLA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI



DOKUMENTY WYBRANEJ FORMY ZABEZPIECZENIA



KOPIĘ DOKUMENTÓW DOTYCZĄCYCH KWALIFIKACJI,  
DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO, UPRAWNIENÍ - JEŻELI NIE BYŁY  
PRZEDSTAWIONE PRZY REJESTRACJI



DOKUMENTACJA (ZDJĘCIA) MIEJSCA PROWADZENIA  
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

PAMIĘTAJ! DZIĘKI ZAANGAŻOWANIU W PRAWDŁOWE PRZYGOTOWANIE DOKUMENTÓW  
ZWIĘKSZASZ SWOJE SZANSE W UZYSKANIU DOFINANSOWANIA

Załącznik nr 2 do wniosku

## **BIZNES PLAN**

DO WNIOSKU O PRYZNANIE JEDNORAZOWYCH ŚRODKÓW NA  
PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

## I. DANE WNIOSKODAWCY

**A. Życiorys zawodowy wnioskodawcy** (należy przeprowadzić analizę doświadczenia i umiejętności, które posiada wnioskodawca).

|                                                                                                                                                                        |     |                    |                    |                                         |                               |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------|--------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|-------------------|
| 1. Imię/ imiona i nazwisko                                                                                                                                             |     |                    |                    |                                         |                               |                   |
| 2. Wykształcenie (proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/ specjalność)                                            | Lp. | Data rozpoczęcia   | Data ukończenia    | Nazwa szkoły lub uczelni                | Profil/ kierunek/ specjalność |                   |
|                                                                                                                                                                        | 1.  |                    |                    |                                         |                               |                   |
|                                                                                                                                                                        | 2.  |                    |                    |                                         |                               |                   |
|                                                                                                                                                                        | 3.  |                    |                    |                                         |                               |                   |
|                                                                                                                                                                        | ... |                    |                    |                                         |                               |                   |
| 3. Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia (odbyte kursy, szkolenia, posiadane certyfikaty, zdobyte uprawnienia, dyplomy) |     |                    |                    |                                         |                               |                   |
| 4. Doświadczenie zawodowe (miejsce pracy, okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko, zakres wykonywanych zadań)                                                         | Lp. | Od<br>(dd-mm-rrrr) | Do<br>(dd-mm-rrrr) | Miejsce zatrudnienia<br>(nazwa i adres) | Stanowisko                    | Zakres obowiązków |
|                                                                                                                                                                        | 1.  |                    |                    |                                         |                               |                   |
|                                                                                                                                                                        | 2.  |                    |                    |                                         |                               |                   |
|                                                                                                                                                                        | 3.  |                    |                    |                                         |                               |                   |
|                                                                                                                                                                        | 4.  |                    |                    |                                         |                               |                   |
|                                                                                                                                                                        | ... |                    |                    |                                         |                               |                   |

## II. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

|                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A. Opis planowanego przedsięwzięcia</b> (należy określić przedmiot, formę organizacyjno – prawną, formę rozliczeń z urzędem skarbowym oraz opisać planowane przedsięwzięcie).                                    |                                                                                                                                                                                                                    |
| 1. Planowany termin rozpoczęcia działalności                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |
| 2. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej (należy wskazać adres, jeśli możliwe jest dokładne określenie miejsca prowadzenia działalności). Adres rejestracji firmy, który wykazany będzie w CEIDG.           | województwo:                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                     | powiat:                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                     | mięscowość:                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                     | ulica:                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                     | numer lokalu:                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                     | inne (jeżeli nie jest możliwe wskazanie dokładnego adresu):                                                                                                                                                        |
| 3. Charakter prowadzonej działalności                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> w miejscu zamieszkania charakter stacjonarny <input type="checkbox"/> w miejscu zamieszkania charakter mobilny <input type="checkbox"/> inny                                              |
| 4. Symbol i przedmiot podklasy rodzaju działalności zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności PKD (symbol 5-znakowy)                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                    |
| 5. Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia (przedmiot i zakres działalności będącej przedmiotem inicjatywy, motywy założenia przedsiębiorstwa i uzasadnienie wyboru branży, lokalizacji, spodziewane korzyści). |                                                                                                                                                                                                                    |
| 6. Czy planowana działalność gospodarcza wymaga specjalistycznych pozwoleń/ uprawnień?                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> tak .....(wpisać jakie)<br><input type="checkbox"/> nie                                                                                                                                   |
| 7. Lokal                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> wynajmowany<br><input type="checkbox"/> własny z pomieszczeniem w domu/mieszkanu<br><input type="checkbox"/> własny w miejscu zamieszkania z pomieszczeniem z osobnym wejściem z zewnątrz |

### III. PLAN MARKETINGOWY

**A. Opis produktu / towaru / usługi i charakterystyka rynku** (należy opisać swój produkt/ usługę oraz przedstawić, w jaki sposób produkt / towar / usługa różni się od produktów konkurencji i na czym polega jego przewaga)

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>1. Proszę opisać produkty / towary / usługi oraz określić dla nich rynek i liczbę nabywców. Proszę wyjaśnić, w jaki sposób produkt / towar / usługa różni się od produktów / towarów / usług konkurencji. Proszę określić jakie są potrzeby nabywców na dany produkt.</p> |  |
| <p>2. Proszę wyjaśnić, czy popyt na produkt / towar / usługę będzie ulegał sezonowym zmianom. W przypadku udzielenia pozytywnej odpowiedzi na pytanie należy opisać, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?</p>                                                     |  |

**B. Dystrybucja i promocja** (należy opisać, w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja, zwracając uwagę na zastosowanie odpowiednich metod promowania dóbr i usług).

|                                                                                                                                                                                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>1. Proszę wskazać metody dotarcia do klientów i je scharakteryzować. W przypadku zastosowania social mediów (facebook, twitter, instagram itp.) należy opisać ich szczegółowe zastosowanie.</p> |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| D. Analiza SWOT planowanego przedsięwzięcia |              |
|---------------------------------------------|--------------|
| Uwarunkowania wewnętrzne                    |              |
| Mocne strony                                | Słabe strony |
|                                             |              |
|                                             |              |
|                                             |              |
|                                             |              |
|                                             |              |

| Uwarunkowania zewnętrzne |            |
|--------------------------|------------|
| Szanse                   | Zagrożenia |
|                          |            |
|                          |            |
|                          |            |
|                          |            |
|                          |            |
|                          |            |

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

1. **Mocne strony** – wewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla prowadzenia przedsięwzięcia.
2. **Słabe strony** – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m.in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
3. **Szanse** – zewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.
4. **Zagrożenia** – zewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m.in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata.

#### IV KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁANOŚCI GOSPODARCZEJ

A. Rachunek wyników/efekty ekonomiczne działalności gosp. (stan na koniec okresu)

|                                                                    | Rok założenia działalności gospodarczej (N) | Rok następny po założeniu działalności | Dwa lata po założeniu działalności gospodarczej |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                                                                    | 2024r.                                      | 2025r.                                 | 2026r.                                          |
| <b>A Przychody ze sprzedaży i zrównane z nimi (I+II)</b>           |                                             |                                        |                                                 |
| <b>I Przychód ze sprzedaży produktów/towarów/usług</b>             |                                             |                                        |                                                 |
| <b>II Pozostałe przychody</b>                                      |                                             |                                        |                                                 |
| <b>B Koszty działalności operacyjnej (I+II+III+IV+V)</b>           |                                             |                                        |                                                 |
| <b>I Amortyzacja środków trwałych</b>                              |                                             |                                        |                                                 |
| <b>II Zużycie materiałów (a+b+c)</b>                               |                                             |                                        |                                                 |
| a surowce na potrzeby produkcji                                    |                                             |                                        |                                                 |
| b materiały i części zamienne                                      |                                             |                                        |                                                 |
| c towary handlowe                                                  |                                             |                                        |                                                 |
| <b>III Usługi obce (a+b+c+d+e+f+g+h)</b>                           |                                             |                                        |                                                 |
| a koszty najmu lokalu                                              |                                             |                                        |                                                 |
| b podatek od nieruchomości                                         |                                             |                                        |                                                 |
| c koszty transportu                                                |                                             |                                        |                                                 |
| d opłaty eksploatacyjne (centralne ogrzewanie, energia, woda, gaz) |                                             |                                        |                                                 |
| e ubezpieczenia majątkowe                                          |                                             |                                        |                                                 |
| f prowadzenie ksiąg rachunkowych                                   |                                             |                                        |                                                 |
| g koszty pocztowe, telekomunikacyjne, bankowe                      |                                             |                                        |                                                 |
| h koszty reklamy                                                   |                                             |                                        |                                                 |
| <b>IV Podatki i opłaty (a+b), w tym:</b>                           |                                             |                                        |                                                 |
| a wynagrodzenia                                                    |                                             |                                        |                                                 |
| b ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia                       |                                             |                                        |                                                 |
| <b>V Pozostałe</b>                                                 |                                             |                                        |                                                 |
| <b>C Dochód (strata) brutto (A-B)</b>                              |                                             |                                        |                                                 |
| <b>D Podatek dochodowy</b>                                         |                                             |                                        |                                                 |
| <b>E Zysk (strata) netto (C-D)</b>                                 |                                             |                                        |                                                 |

.....  
( data )

.....  
(czytelny podpis)

## V. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW WRAZ ZE WSKAZANIEM ŹRÓDŁA FINANSOWANIA.

**A. Opis planowanej inwestycji** (należy przedstawić zakres planowanej inwestycji np. zakup maszyn i urządzeń, ich parametry techniczne itp. Wartości należy podać w walucie polskiej PLN)

| Zakres inwestycji - wydatki poniesione ze środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej |              |                  |                         |               |             |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|-------------------------|---------------|-------------|----------------|
| Planowane zakupy (rodzaj oraz ich parametry techniczne)                                                | Uzasadnienie | Ilość/<br>Liczba | Cena jednostkowa brutto | Wartość netto | Podatek Vat | Wartość brutto |
| 1.                                                                                                     |              |                  |                         |               |             |                |
| 2.                                                                                                     |              |                  |                         |               |             |                |
| 3.                                                                                                     |              |                  |                         |               |             |                |
| 4.                                                                                                     |              |                  |                         |               |             |                |
| 5.                                                                                                     |              |                  |                         |               |             |                |
| 6.                                                                                                     |              |                  |                         |               |             |                |
| 7.                                                                                                     |              |                  |                         |               |             |                |
| 8.                                                                                                     |              |                  |                         |               |             |                |
| 9.                                                                                                     |              |                  |                         |               |             |                |
| 10.                                                                                                    |              |                  |                         |               |             |                |
| 11.                                                                                                    |              |                  |                         |               |             |                |
| 12.                                                                                                    |              |                  |                         |               |             |                |
| 13.                                                                                                    |              |                  |                         |               |             |                |
| 14.                                                                                                    |              |                  |                         |               |             |                |
| 15.                                                                                                    |              |                  |                         |               |             |                |
| 16.                                                                                                    |              |                  |                         |               |             |                |
| 17.                                                                                                    |              |                  |                         |               |             |                |
| 18.                                                                                                    |              |                  |                         |               |             |                |
| 19.                                                                                                    |              |                  |                         |               |             |                |
|                                                                                                        |              |                  | <b>RAZEM (PLN):</b>     |               |             |                |

Zakupy wskazane w specyfikacji powyżej nie mogą pochodzić od członka rodziny lub osoby spokrewnionej z wnioskodawcą. Wyjątek stanowi sytuacja, w której członek rodziny prowadzi działalność gospodarczą w zakresie sprzedaży danych produktów i usług.

| Zakres inwestycji - <b>wydatki planowane do poniesienia ze środków własnych</b> |              |              |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|----------------------|
| Planowane zakupy (w tym ich parametry techniczne)                               | Nowy tak/nie | Uzasadnienie | Wartość brutto (PLN) |
| 1.                                                                              |              |              |                      |
| 2.                                                                              |              |              |                      |
| 3.                                                                              |              |              |                      |
| 4.                                                                              |              |              |                      |
| 5.                                                                              |              |              |                      |
| 6.                                                                              |              |              |                      |
|                                                                                 |              |              | <b>RAZEM (PLN):</b>  |

|                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Całkowite wydatki na rozpoczęcie działalności gospodarczej (dotacja + wkład własny):</b> |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|

## B. Posiadane zasoby własne do prowadzenia planowanej działalności

|                                |                                                                         |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1. Posiadane zasoby techniczne | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – nie dotyczy |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|

| Lp.  | Rodzaj maszyny/urządzenia/towar/środek transportu | Rok produkcji | Szacunkowa wartość |
|------|---------------------------------------------------|---------------|--------------------|
| 1.   |                                                   |               |                    |
| 2.   |                                                   |               |                    |
| 3.   |                                                   |               |                    |
| 4.   |                                                   |               |                    |
| 5.   |                                                   |               |                    |
| 6.   |                                                   |               |                    |
| .... |                                                   |               |                    |

|                                                                                                                    |                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 2. Pozwolenia, koncesje, wymagane do uruchomienia działalności gosp. Umowy współpracy z przyszłymi kontrahentami*. | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – nie dotyczy |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|

| Lp.  | Rodzaj | Uzasadnienie |
|------|--------|--------------|
| 1.   |        |              |
| 2.   |        |              |
| 3.   |        |              |
| .... |        |              |

\*Przez umowy należy rozumieć zobowiązanie dwustronne podpisane między przyszłym przedsiębiorcą a przedsiębiorcą prowadzącym działalność gospodarczą do odpłatnego świadczenia usług. W ramach działalności nie uwzględnia się działalności handlowych. W ramach pozwoleń nie będzie uwzględniane posiadanie prawa jazdy.

**Podpis wnioskodawcy:**

( data)

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Chełmża, dn.....

.....  
/Imię i Nazwisko/

.....  
/Adres/

.....

### **OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku:**

- ☐ - **nie uzyskałem** pomocy de minimis w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia wniosku,
- ☐ - **uzyskałem** pomoc de minimis w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia wniosku w wysokości (należy podać kwotę w euro): .....

**Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego oraz art. 233 § 1 Kodeksu Karnego stwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku.**

.....  
/data/

.....  
/podpis wnioskodawcy/

## **KLAUZULA INFORMACYJNA**

### **dla wnioskodawcy ubiegającego się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. – w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu, ul. Polna 115, 115A, 87-100 Toruń
2. Inspektor Ochrony Danych – Joanna Kosińska mail: [j.kosinska@pupdlapowiatutorunskiego.pl](mailto:j.kosinska@pupdlapowiatutorunskiego.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rejestracji w ewidencji pracodawców oraz świadczenia usług urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 poz. 475 z późn. zm.)
4. Ponadto Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będę w celu zawarcia i realizacji umowy, finansowanej ze środków EFS/FP/PFRON - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 poz. 475 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.)
5. Pani/Pana dane będą przekazywane i udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Okres przechowywania: Pani/Pana dane nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji archiwalnej, która określa okresy przechowywania dokumentacji.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie wymaganym przepisami prawa.
8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, a także prawo do ograniczenia przetwarzania, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. „RODO”.
10. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

ZNAJDZIESZ NAS NA:



pupdlapowiatutorunskiego

***POWODZENIA!***