



Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu
ul. Polna 115, 115A, 87-100 Toruń, tel. (56) 659 53 70
www.pupdlapowiatutorunskiego.pl; e-mail: sekretariat@pupdlapowiatutorunskiego.pl

Pieczętka urzędu
/data wpływu/

Nr wniosku:

Sygnatura:

**WNIOSEK O PRYZYKNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ 2025R. – dla opiekuna osoby niepełnosprawnej**

I. DANE WNIOSKODAWCY:

Imię/Imiona:

Nazwisko:

PESEL:

Seria i numer dowodu osobistego:

Telefon:

Adres e-mail:

☐ Oświadczam, że nie posiadam adresu e – mail

Adres do doręczeń elektronicznych:

☐ Oświadczam, że nie posiadam adresu do doręczeń elektronicznych

ADRES ZAMIESZKANIA:

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Gmina:

Powiat:

Województwo:

ADRES DO DORECZENIA:

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Gmina:

Powiat:

Województwo:

*własna firma*

II. KWALIFIKACJE

WYKSZTAŁCENIE WYŁĄCZNIE W ZAKRESIE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

- ☐ podstawowe
- ☐ gimnazjalne
- ☐ wyłącznie egzamin czeladnika bez ukończenia szkoły
- ☐ ponadgimnazjalne (tj. wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe, szkoła czeladnicza)
- ☐ pomaturalne (ukończona szkoła policealna, lecz nie ukończone studia wyższe)
- ☐ wyższe (dot. osób posiadających tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora)
- ☐ **nie posiadam** wykształcenia zgodnego z profilem planowanej działalności gospodarczej

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE* WYŁĄCZNIE W ZAKRESIE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (UDOKUMENTOWANY OKRES):

- ☐ od 10 lat i więcej
- ☐ od 5 lat i jeden dzień do 10 lat
- ☐ od 2 lat i jeden dzień roku do 5 lat
- ☐ od 1 roku do 2 lat
- ☐ od 3 miesięcy do 1 roku (w tym staż za skierowanie z urzędu pracy)

* w doświadczeniu uwzględnić należy prowadzenie działalności nierejestrowanej oraz staż zorganizowany przez urząd pracy

SZKOLENIA WYŁĄCZNIE W ZAKRESIE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

- ☐ posiadam
- ☐ nie posiadam

POSIADANE WYRÓŻNIENIA/NAGRODY/DYPLOMY WYŁĄCZNIE W ZAKRESIE PLANOWANEGO RODZAJU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (dotyczy udziału w konkursach, zawodach sportowych):

- ☐ posiadam
- ☐ nie posiadam

CZY DO PLANOWANEGO RODZAJU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ POTRZEBNE SĄ UPRAWNIENIA?

- ☐ **tak** - posiadam wymagane uprawnienia

- ☐ tak są wymagane, ale nie posiadam takich
- ☐ **nie dotyczy** – do wnioskowanego rodzaju działalności nie potrzeba uprawnień

III. FORMA ZABEZPIECZENIA

PREFEROWANA FORMA ZABEZPIECZENIA:

- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval) tj. 2-óch poręczycieli
- ☐ blokada rachunku bankowego min. 50 tys. zł
- ☐ gwarancja bankowa
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika + poręczyciel min. 8000zł brutto
- ☐ weksel in blanco + blokada rachunku bankowego 25 tys. zł.
- ☐ zastaw na prawach lub rzeczach
- ☐ poręczenie cywilne

Imię i Nazwisko poręczyciela:

Rodzaj zatrudnienia (umowa o pracę, działalność gospodarcza itp.):

Wysokość zarobków brutto za 3 miesiące:

Zobowiązania finansowe (posiadane kredyty – należy wpisać miesięczną ratę):

Imię i Nazwisko poręczyciela:

Rodzaj zatrudnienia (umowa o pracę, działalność gospodarcza itp.):

Wysokość zarobków brutto za 3 miesiące:

Zobowiązania finansowe (posiadane kredyty – należy wpisać miesięczną ratę):



własna firma

IV. PODSTAWOWE INFORMACJE O PLANOWANEJ INDYWIDUALNEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

Krótki opis planowanej działalności gospodarczej w tym informacje o uprawnieniach, pozwoleniach, licencjach lub koncesjach.

Max. 500 znaków

NR PODKLASY PKD:

KWOTA WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA:

CHARAKTER DZIAŁALNOŚCI :

☐

STACJONARNA

☐

MOBILNA

☐

STACJONARNA I MOBILNA

ADRES STAŁEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (nie dotyczy działalności mobilnych):

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Gmina:

Powiat:

Województwo:

CZY PROWADZI PAN/PANI DZIAŁALNOŚĆ NIEREJESTROWANĄ :

☐

Nie - nie prowadzę

☐

Tak – prowadziłam/łem w okresie od do



własna firma

LOKAL:

- ☐ własny w miejscu zamieszkania
 - ☐ inne własne pomieszczenie np. garaż
 - ☐ pomieszczenie w domu z osobnym wejściem (niezależne od części mieszkalnej)
 - ☐ pokój w mieszkaniu/domu
- ☐ planuję wnioskować o środki na remont pomieszczenia w miejscu zamieszkania
- ☐ wynajmowany
 - ☐ posiadam umowę przedwstępną lub umowę najmu
 - ☐ nie posiadam umowy przedwstępnej / umowy najmu
- ☐ użyczony na podstawie umowy użyczenia

Podpis wnioskodawcy:

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)



własna firma

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. Nie byłem/byłam skazana w okresie ostatnich 2 lat za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2025r. poz. 383), za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy (Dz.U. z 2025r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. Nie skorzystałem/łam z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
3. Nie skorzystałem/łam z umorzenia pożyczki, o której mowa w art. 187 ustawy;
4. Nie przerwałem/łam z własnej winy w okresie ostatnich 12 miesięcy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
5. Nie złożyłem/łam do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o jednorazowe środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. Nie posiadam zadłużenia w Krajowym Rejestrze Długów.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Podpis wnioskodawcy:

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)



własna firma

Tabela nr 1. SZACOWANE PRZYCHODY I KOSZTY W PIERWSZYM ROKU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (MIESIĘCZNIE) Z UZASADNIENIEM

L.p.	MIESIĄC												
1.	PRZYCHODY												
2.	KOSZY ŁĄCZNIE (suma pozycji a-j)												
a	materiały, części zamienne, towary handlowe												
b	najem, dzierżawa, podatek od nieruchomości, itp..												
c	opłaty eksploatacyjne												
d	transport/paliwo												
e	ZUS												
f	biuro księgowe												
g	ubezpieczenia majątkowe												
h	reklama												
i	wynagrodzenia pracowników												
j	inne wydatki												
3.	DOCHÓD (1-2)												
4.	PODATEK (kwota)												
5.	ZYSK NETTO (3-4)												

Uzasadnienie przyjętych założeń:

.....

.....

.....

.....



własna firma

Tabela nr 2.

SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW

za zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, materiałów reklamowych, wartości niematerialnych lub prawnych, pozyskanie lokalu, usług, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej

SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW WRAZ ZE WSKAZANIEM ŹRÓDŁA FINANSOWANIA.

Planowane zakupy (rodzaj oraz ich parametry techniczne)	Źródło finansowania	Ilość/liczba	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.					
RAZEM:					



własna firma

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
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 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 poz. 620)
4. Ponadto Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą 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 marca 2025 r. o służbach zatrudnienia i rynku pracy (Dz. U. z 2025 poz. 620) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 913).
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.

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data, czytelny podpis osoby otrzymującej klauzulę informacyjną)

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):;

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

.....
/data/

.....
/podpis wnioskodawcy/