



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

e-doręczenia: AE:PL-31228-98343-WVWFD-23

Pieczętka urzędu

/data wpływu/

Nr wniosku:

Sygnatura:

**WNIOSEK O PRYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ 2026R. – dla bezrobotnego**

I. DANE WNIOSKODAWCY:

Imię/Imiona:

Nazwisko:

PESEL:

Seria i numer dowodu
osobistego:

Telefon

Adres e-mail:

Adres do doręczeń
elektronicznych:

Numer konta:

Stan cywilny: panna/kawaler żonaty/zamężna wdowiec/wdowa rozwiedziony/a



własna firma

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:



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, artystycznych):

- 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

CZY PROWADZI PAN/PANI DZIAŁALNOŚĆ NIEREJESTROWANĄ :

Nie - nie prowadzę

Tak – prowadziłam/łem w okresie od do

III. FORMA ZABEZPIECZENIA

PREFEROWANA FORMA ZABEZPIECZENIA:

- weksel z poręczeniem wekslowym (aval) tj. 2-óch poręczycieli
- blokada rachunku bankowego min. 60 tys. zł
- gwarancja bankowa
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika + poręczyciel min. 8000zł brutto
- weksel in blanco + blokada rachunku bankowego 30 tys. zł.
- zastaw na prawach lub rzeczach
- poręczenie

DOKUMENTY DOT. PORĘCZYCIELI BĘDĄ WYMAGANE PO ZAKWALIFIKOWANIU WNIOSKU DO REALIZACJI.

W PRZYPADKU BRAKU PRZEDŁOŻENIA DOKUMENTÓW WNIOSEK NIE ZOSTANIE ZREALIZOWANY.

SZCZEGÓŁY DOT. FORM ZABEZPIECZEŃ ZNAJDUJĄ SIĘ W REGULAMINIE.



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:



ADRES MIEJSCA PRZECHOWYWANIA ZAKUPIONYCH RECZY Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (dotyczy działalności mobilnych):

| | | | |
|--------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Ulica: | <input type="text"/> | | |
| Nr domu: | <input type="text"/> | Nr lokalu: | <input type="text"/> |
| Miejscowość: | <input type="text"/> | Kod pocztowy: | <input type="text"/> |
| Gmina: | <input type="text"/> | | |
| Powiat: | <input type="text"/> | | |
| Województwo: | <input type="text"/> | | |

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

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Opis lokalu (m.in. powierzchnia, stan techniczny, umiejscowienie, udogodnienia dla osób niepełnosprawnych itp.) | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

Podpis wnioskodawcy:

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

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, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. Nie wykonywałem/łam w okresie ostatnich 12 miesięcy działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/łam w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. Nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
4. Nie skorzystałem/łam z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. Nie skorzystałem/łam z umorzenia pożyczki, o której mowa w art. 187 ustawy;
6. Nie przerwałem/łam z własnej winy w okresie ostatnich 12 miesięcy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
7. Nie złożyłem/łam do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o jednorazowe środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
8. Nie posiadam zadłużenia w Krajowym Rejestrze Długów.
9. Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej.

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)



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 księgowo | | | | | | | | | | | | |
| 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:

.....

.....

.....

.....

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: | | | | | |



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 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
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 rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
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.

.....
/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/