……….………..............................

(miejscowość i data)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Lidzbarku Warmińskim**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Podstawa prawna:art. 46 ust. 1 pkt 2 i ust. 1b) ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.   
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475, z póżn. zm.), rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r.   
w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 243, z późn. zm.) oraz inne akty wykonawcze.

**UWAGA:**  
W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o jego staranne przeczytanie. Prosimy   
o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na wszystkie pytania. Tylko wtedy będzie możliwa prawidłowa ocena planowanego przez Państwa przedsięwzięcia   
i pomoc w jego realizacji.

Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny.

Prosimy o nie modyfikowanie i nie usuwanie elementów wniosku.

**Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty   
w urzędzie w wyznaczonych terminach.**

1. **DANE WNIOSKODAWCY:**
2. Imię i nazwisko …………………………………………………………………………….….
3. Adres zamieszkania ………………….………………………………………………………
4. Adres do korespondencji ……….……………………………………………………………
5. Telefon (stacjonarny, komórkowy) …………….……………………………………………
6. E-mail ………………………………………………………………………………………….
7. Stan cywilny …………………………………………...………………………………………
8. Data i miejsce urodzenia …...……………….……………………………………………….
9. Numer PESEL ………………………………………………………………………………..
10. Numer NIP …………………………………………………………………………………….
11. Seria i numer dokumentu tożsamości ……………………………………………….…….
12. Rodzaj dokumentu tożsamości i oznaczenie organu, który go wydał ……….…..………

………………………………………………………………………………..…….……………

1. Nr rachunku bankowego i nazwa banku …………………………………………………..

...

***W przypadku braku konta bankowego, po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku zaistnieje konieczność jego otwarcia.***

1. Wykształcenie *(Należy przedstawić przebieg wykształcenia podając nazwę i datę ukończenia szkoły)*

…………………………………………………………………………….….…………………………………………………………………………………………….……….…………………………………………………………………………………………….….……………………………………………………………………………………………….….…………………

………………………………………………………………………….…….…………………

1. Kursy i szkolenia *(Należy wymienić ukończone szkolenia i kursy dokształcające. Dodatkowo należy przedstawić uzyskane zezwolenia, koncesje, ponadto przedstawić posiadane umiejętności potrzebne do wykonywania określonej działalności gospodarczej. Do każdego rodzaju szkolenia należy podać rok, uzyskane umiejętności i/lub zaświadczenia, nazwę instytucji organizatora)* …………………………………………..…………………………………….……………………………………………………………..………………………………….……………………………………………………………..…………………………………….……………………………………………………………..…………………………………….……………………………………………………………..…………………………………….……………………
2. Doświadczenie zawodowe *(Należy wskazać uzyskane doświadczenie zawodowe, podając okres zatrudnienia, zakres wykonywanej pracy oraz nazwę pracodawcy) ………………………………*…………………………………………….………………….....

………………………………..………………………………………….………………………

…………………………………..………………………………………….……………………

……………………………….…….……………………………………….……………………

…………………………………..………………………………………….……………………

…………………………………..……………………………………….………………………

1. Czy wnioskodawca dotychczas prowadził działalność gospodarczą?\*

TAK NIE

*\* zakreślić właściwe*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wskazać okres oraz rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej …………………………………………………………………………………………………...

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

…………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...…

1. **OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA:**
2. Kwota wnioskowanych środków …………………………………………………………...
3. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy.………………………….………………….…..

………………………………………………………………………………………...…………

1. Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej …………………………………
2. Czy prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą/posiadał wpis do CEiDG, KRS lub inne\*: **TAK NIE**

\*zakreślić właściwe (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej załączyć

kserokopię decyzji potwierdzającej zamknięcie działalności gospodarczej)

W okresie ………………………………………………………………………………….

Symbol wg PKD i zakres prowadzonej działalności

…………………………………………………………………………………………………

forma prawna prowadzonej działalność *(np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, spółka cywilna, spółka partnerska, spółka komandytowa, spółka komandytowo-akcyjna, spółdzielnia lun inna) …………………….……………………………………………………*

przyczyny likwidacji firmy ……...……………………………………………………………..

1. Źródła finansowania wkładu własnego (gotówka, kredyt, pożyczka, inne - jakie?) ……………..………………………………………………………………………………..…..

…………………………………………...……………………………………………………… *(należy wskazać tylko w przypadku, gdy wnioskodawca posiada wkład własny)*

1. Posiadane zasoby związane z działalnością gospodarczą (maszyny, urządzenia, inne – jakie?) ……………………………………………………………………………………..….

…………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

1. Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia (w tym opis działalności będącej przedmiotem inicjatywy, motywy założenia przedsiębiorstwa i krótkie uzasadnienie wyboru branży) ………………………………………………………….……...……….……..

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

1. Adres prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Lokal, w którym zamierzam prowadzić działalność gospodarczą jest własnością *(należy wskazać dane właściciela lokalu)*:

…………………………………………………………………………………...………………

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

do wniosku należy dołączyć dokument określający podstawę korzystania z lokalu np.:

* akt własności – do wglądu, wstępną umowę dzierżawy, najmu, użyczenia, itp.
* oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego   
  w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy,
* zgoda właściciela lokalu na prowadzenie działalności gospodarczej pod wskazanym adresem.

1. **PLAN MARKETINGOWY**
2. Opis produktu/ usługi *(Należy opisać swój produkt/ usługę oraz określić dla nich rynek. Pokazać w jaki sposób różni się on od produktów konkurencji i na czym polega jego przewaga? Czy jest to nowy produkt na rynku?)*

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Charakterystyka rynku\* *(Należy wskazać nabywców produktu/ usługi, czy produkt/ usługa będzie przeznaczony na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport. Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktu i usługi. Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom, jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?)* …………….……………………..…….………

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

…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………..…………………..…………………..………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………….……………………….………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..…………………………

……………………………………………………………………..……………………………

…………………………..………………………………………………………………………

\* do wniosku należy dołączyć przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy   
z przyszłymi kontrahentami (usługobiorcami, usługodawcami, dostawcami, odbiorcami) itp.

**3.** Konkurencja na rynku *(Należy wskazać głównych konkurentów na rynku oraz dokonać oceny ich produktów/ usług w porównaniu do własnego produktu)*:

…………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….……………………………………………………………..………………………………………..…..……………………………………………….………………….………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………

..…………………………………………………………………………………………………

**4.** Czy wnioskodawca planuje zatrudnienie pracownika(ów) w okresie 1 roku prowadzenia

działalności gospodarczej?\*

TAK NIE

*\* zakreślić właściwe*

**5.** Analiza SWOT, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia,

jakie ono stwarza. To metoda określenia słabych i silnych stron firmy oraz szans

i zagrożeń przed nią stojących:

|  |  |
| --- | --- |
| **Mocne strony** | **Słabe strony** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Szanse rozwoju** | **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 powodzenia 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.

Realistyczna analiza ww. czynników pozwoli na wyciągnięcie wniosków, które umożliwią osiągnięcie dwóch głównych celów:

→ wykorzystanie w pełni mocnych stron i pojawiających się szans;

→ ograniczenie słabych stron i skutków zewnętrznych zagrożeń.

1. **PLAN FINANSOWY PRZEDSIĘWZIĘCIA**
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczonych na zakup towarów i usług,   
   w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatków (zakupów)** | **N/U\*** | **Ilość /szt./** | **Uzasadnienie zakupu** | **Źródło finansowania** | |
|  |  |  |  | **Dotacja\*\***  **/zł/** | **Podatek VAT**  **/zł/** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |  |  |  |
| **18.** |  |  |  |  |  |  |
| **19.** |  |  |  |  |  |  |
| **20.** |  |  |  |  |  |  |
| **21.** |  |  |  |  |  |  |
| **22.** |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | | |  |  |

***\* Nowe/Używane (należy podać, czy zakup dotyczy rzeczy nowych (N), czy używanych (U))***

***Zakup rzeczy używanych wymaga uzyskania zgody Dyrektora PUP zgodnie z obowiązującym regulaminem.***

***\*\* należy podać kwoty brutto***

***UWAGA!***

***Wydatki zawarte w szczegółowej specyfikacji muszą być zgodne z załączonymi ofertami cenowymi potwierdzającymi planowany koszt. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku wydatki ujęte w szczegółowej specyfikacji nie będą mogły ulec zmianie bez uprzedniej zgody Dyrektora PUP.***

***Wydatki (zakupy) poniesione przez wnioskodawcę przed dniem zawarcia umowy o przyznanie bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej nie zostaną uznane za koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w ramach wnioskowanego dofinansowania.***

1. Kalkulacja wydatków do poniesienia w ramach środków własnych, przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatków (zakupów)** | **N/U\*** | **Ilość /szt./** | **Uzasadnienie zakupu** | **Źródło finansowania** | |
|  |  |  |  | **Środki własne\*\***  **/zł/** | **Podatek VAT**  **/zł/** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | | |  |  |

***\* Nowe/Używane ( należy podać, czy zakup dotyczy rzeczy nowych (N), czy używanych (U))***

\*\* ***należy podać kwoty brutto***

1. Analiza finansowa działalności gospodarczej, w tym kalkulacja przychodów i kosztów oraz przewidziany efekt ekonomiczny działalności z uwzględnieniem 2 najbliższych lat jej prowadzenia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Rok, w którym została założona działalność | Rok n + 1 |
| A | **PRZYCHÓD OGÓŁEM,  w tym:** |  |  |
| 1. | przychód ze sprzedaży towarów, produktów lub usług |  |  |
| 2. | pozostałe przychody |  |  |
| B | **KOSZTY OGÓŁEM,  w tym:** |  |  |
| 1. | zakup materiałów, towarów lub usług |  |  |
| 2. | wynagrodzenie pracowników  z narzutami |  |  |
| 3. | najem lokalu (czynsz) |  |  |
| 4. | opłaty administracyjne  i telekomunikacyjne |  |  |
| 5. | opłaty eksploatacyjne (c.o., energia, woda, gaz) |  |  |
| 6. | usługi obce (w tym np. księgowość zewnętrzna) |  |  |
| 7. | koszty reklamy, promocji |  |  |
| 8. | inne koszty |  |  |
| 9. | składki na ubezpieczenie ZUS |  |  |
| C | **ZYSK/STRATA ROCZNY BRUTTO**  **(A – B):** |  |  |
| D | podatek dochodowy |  |  |
| E | **ZYSK/STRATA ROCZNY NETTO**  **(C – D):** |  |  |
| F | **ZYSK/STRATA MIESIĘCZNY NETTO**  **(E / ):** |  |  |

1. **PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU JEDNORAZOWO PRZYZNANYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ\* :**
2. poręczenie cywilne
3. weksel in blanco
4. weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
5. gwarancja bankowa
6. blokada rachunku bankowego
7. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

\* *podkreślić właściwe*

**Świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia   
6 czerwca 1997r. – Kodeks karny** **(Dz. U. z 2024 r., poz. 17, z późn. zm.) oświadczam, że:**

- dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień składania wniosku,

**-** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu korzystania ze wsparcia Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim na podstawienie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy.

…................................................... ………………………………

(miejscowość i data) (podpis Wnioskodawcy)

**Do wniosku należy dołączyć :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 1:** | Oświadczenie wnioskodawcy. |
| **Załącznik nr 2:** | Oświadczenie wnioskodawcy (dot. wnioskodawcy planującego zakup sprzętu używanego). |
| **Załącznik nr 3:** | Oświadczenie wnioskodawcy o pomocy de minimis. |
| **Załącznik nr 4:** | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę. |
| **Załącznik nr 5:** | Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych pracodawców/przedsiębiorców. |
| **Załącznik nr 6:** | Kserokopia dokumentu dotycząca lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza (wstępna umowa najmu, dzierżawy, użyczenia, akt własności – do wglądu itp.). |
| **Załącznik nr 7:** | Przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami (usługobiorcami, usługodawcami, dostawcami, odbiorcami itp.). |
| **Załącznik nr 8:** | Kserokopie dodatkowych dokumentów potwierdzających potencjał osobowościowy wnioskodawcy do prowadzenia działalności gospodarczej (świadectwa szkolne, szkolenia, zezwolenia, pozwolenia, itp.) |
| **Załącznik nr 9:** | Oferty cenowe potwierdzające planowany koszt przedsięwzięcia (po dwie różne oferty cenowe do każdego planowanego wydatku/zakupu). |

**Załącznik nr 1**

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

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 17, z późn. zm.) podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, jako wnioskodawca oświadczam co następuje:**

* 1. Zapoznałem(am) się z treścią Regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy   
     w Lidzbarku Warmińskim w sprawie szczegółowych zasad przyznawania środków finansowych na organizację poszczególnych form wsparcia i z kryteriami oceny wniosków oraz oświadczam, że spełniam warunki określone w ww. regulaminie   
     i **zobowiązuje się** do jego przestrzegania.
  2. Zapoznałem(am) się z treścią ogłoszenia Powiatowego Urzędu Pracy   
     w Lidzbarku Warmińskim o naborze wniosków w trybie konkursowym na przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.
  3. Nie otrzymałem bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

1. Nie posiadałem(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – załączyłem(am) do wniosku oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
2. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, z uwzględnieniem, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
3. Nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia   
   6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
4. Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, z uwzględnieniem, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
5. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
7. Złożę rozliczenie zawierające zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy o dofinansowanie na poszczególne towary i usługi ujęte w kalkulacji   
   i szczegółowej specyfikacji wydatków, w terminie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.
8. Zapoznałem(am) się i spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu 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 15.12.2023),
9. Zapoznałem(am) się i spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. *w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej* (Dz. U.   
   z 2022 r., poz. 243, z późn. zm.).
10. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc de minimis.
11. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.
12. **Wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy   
    w Lidzbarku Warmińskim w celu realizacji zadań określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i innych aktów wykonawczych do ww. Ustawy, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (dalej: RODO).
13. **Zapoznałem** się z Klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych pracodawców /przedsiębiorców.

……………………………………

(podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 2**

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

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

(dot. wnioskodawcy planującego zakup sprzętu używanego)

Oświadczam, że koszt zakupu sprzętu używanego jest kosztem kwalifikującym się do wsparcia przy spełnieniu wszystkich wymienionych niżej warunków:

1. Sprzedawca sprzętu przedstawi oświadczenie podające pochodzenie sprzętu   
   i potwierdzi, że nie został on nabyty z wykorzystaniem dotacji krajowej lub wspólnotowej, w tym środków UE.
2. Cena sprzętu używanego nie przekracza jego wartości rynkowej i jest niższa od ceny podobnego nowego sprzętu.
3. Sprzęt posiada właściwości techniczne niezbędne dla realizacji przedsięwzięcia   
   i spełnia obowiązujące normy i standardy.

Jeżeli cena nabycia używanego sprzętu będzie wyższa, niż jego wartość rynkowa ustalona przez niezależnego rzeczoznawcę, różnica między ceną nabycia a wartością rynkową nie jest wydatkiem kwalifikowanym.

*Ad. 1)* Sprzedający sprzęt potwierdza w deklaracji, że sprzęt nie został uprzednio zakupiony ze środków pomocy krajowej lub wspólnotowej, w tym środków UE.

(jeżeli został zakupiony ze środków pochodzących z pomocy krajowej lub wspólnotowej, w tym środków UE, wówczas koszt jego zakupu nie jest kosztem kwalifikującym się do wsparcia z EFS) oraz określa jego pochodzenie (zawierającą m.in. datę zakupu, miejsce zakupu, dane zakupującego -jego nazwę i adres).

*Ad. 2)* W stosunku do warunku drugiego, wartość rynkową określamy odejmując od ceny zakupu odpisy z tytułu amortyzacji. W miarę możliwości, należałoby uzyskać oficjalne potwierdzenie wartości rynkowej używanego sprzętu ze strony rzeczoznawcy lub odniesienie się do ceny zakupu nowego sprzętu (na podstawie faktury zakupu)   
i pomniejszenie jej o kwotę amortyzacji księgowej w celu określenia faktycznej wartości sprzętu w chwili poniesienia wydatku zakwalifikowanego do dofinansowania.

……………………………………

(podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 3**

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

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O POMOCY DE MINIMIS**

(dotyczy beneficjentów pomocy publicznej)

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego(Dz. U. z 2024 r., poz. 17, z późn. zm.) **podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8**, jako wnioskodawca oświadczam, że:

**w okresie minionych 3 lat**

otrzymałem środki stanowiące pomoc publiczną de minimis;

nie otrzymałem środków stanowiących pomoc publiczną de minimis**\***

1. W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w euro** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| **Łącznie:** | | | |  |  |

**\* właściwe zakreślić**

2. W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie należy wypełnić poniższe zestawienie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w euro** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| **Łącznie:** | | | |  |  |

**\* właściwe zakreślić**

…………………..…………………...

(podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 4**















**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ**

1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

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

2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

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

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

3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc\*:

działalność w rolnictwie,

działalność w rybołówstwie.

4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Dzień udzielenia pomocy 1) | Podstawa prawna 2) | Wartość pomocy 3) | Forma pomocy 4) | Przeznaczenie pomocy 5) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

Objaśnienia:

1) Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.

2) Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.

3) Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony   
w decyzji lub umowie.

4) Forma pomocy - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.

5) Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

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

(podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 5**

**Klauzula informacyjna**

**w zakresie przetwarzania danych osobowych pracodawców/przedsiębiorców**

W związku z obowiązywaniem od dnia 25 maja 2018 r. **Rozporządzenia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych** (dalej: **RODO**) Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim (dalej: **PUP**) na podstawie art. 13 **RODO** informuje że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim reprezentowany przez Dyrektora. Adres siedziby:   
   ul. Dębowa 8, 11-100 Lidzbark Warmiński, nr tel. 89 767 33 39, 89 767 35 66,   
   fax 89 524 98 14, adres email: sekretariat@puplidzbark.pl,
2. Funkcjonujący dotąd w PUP Administrator Bezpieczeństwa Informacji staje się Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się telefonicznie pod numerem tel.: 89 524 98 26, pisemnie na adres siedziby administratora lub elektronicznie na adres email: [iod@puplidzbark.pl](mailto:iod@puplidzbark.pl) lub [sekretariat@puplidzbark.pl](mailto:sekretariat@puplidzbark.pl).
3. PUP przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celu:
   1. realizacji zadań wynikających z:

- ustawy  z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (dalej: **Ustawa**);

- przepisów wykonawczych o randze rozporządzenia do wyżej wymienionej Ustawy;

- innych aktów prawnych o randze ustawy lub rozporządzenia, które w sposób bezpośredni lub pośredni odnoszą się do zakresu i sposobu wykonywania przez PUP obowiązków i zadań wynikających z przepisów prawa.

* 1. **zapewnienia bezpieczeństwa sieci i informacji**, w tym zapobiegania nieautoryzowanemu dostępowi do sieci łączności elektronicznej   
     i przeciwdziałania uszkodzeniu systemów komputerowych oraz **zgłaszania potencjalnych czynów przestępczych lub zagrożeń bezpieczeństwa publicznego** do właściwego organu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f **RODO**.

1. W związku z przetwarzaniem danych na podstawie przepisów ujętych w ust. 3 Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom danych osobowych tj.: podmiotom uprawionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w tym podmiotom kontrolującym.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w:
   1. Ust. 3 pkt 1 - dane osobowe przechowywane są przez okres niezbędny i określony w odrębnych przepisach.
   2. Ust. 3 pkt 2 - okres przechowywania danych osobowych w przypadku monitoringu wizyjnego wynosi 21 dni a następnie jest kasowany przez nagrania z kolejnych dni.
3. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
4. Prawo dostępu do treści danych osobowych, na podstawie art. 15 **RODO**;
5. Prawo do sprostowania danych osobowych, na podstawie art. 16 **RODO**;
6. Prawo do usunięcia danych osobowych, na podstawie art. 17 **RODO**;
7. Prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, na podstawie   
    art. 18 **RODO**;
8. Prawo do przenoszenia danych osobowych, na podstawie art. 20 **RODO**.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy **RODO**, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem na podstawie, których działa urząd tj. **Ustawa** oraz aktów wykonawczych do **Ustawy** jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych jest brak możliwości korzystania z usług i instrumentów rynku pracy.
11. Na podstawie przetwarzanych przez PUP Pani/Pana danych osobowych żadne decyzje nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………  (miejscowość, dzień) | ………………………………  (Imię i Nazwisko) | ………………………………  (podpis) |