



## ZAŁĄCZNIKI:

1. Dokument potwierdzający niepełnosprawność w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
2. Dodatkowe informacje dotyczące planowanej działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej stanowiąca *załącznik nr 1 do wniosku Wn-O*
3. Załączniki wskazane we wniosku Wn – O (str. 8 wniosku Wn – O), tj:
  - dokument potwierdzający wolę przyjęcia mnie do działalności gospodarczej, rolniczej albo spółdzielni socjalnej prowadzonej przez inne osoby lub podmioty;
  - dokonanie czynności pozwalających na zapoznanie potencjalnych klientów z ofertą planowanej działalności;
  - dokumenty potwierdzające dokonanie czynności, które pozwolą na zapewnienie płynnej współpracy z dostawcą i innymi kontrahentami;
  - dokument, z którego wynika tytuł prawny do gruntów/ lokalu /obiektów/ pomieszczeń (np. umowa lub umowa przedwstępna dot. ich oddania do mojej dyspozycji);
  - dokument potwierdzający wysokość mojego wkładu własnego;
  - dokumenty potwierdzające uprawnienia i kwalifikacje moje lub innych osób wymagane w planowanej działalności;
  - dokumenty potwierdzające doświadczenie i umiejętności moje lub innych osób przydatne w planowanej działalności;
  - oświadczenie małżonki/ małżonka, w którym wyraża zgodę na zawarcie umowy przyznającej środki (stanowiące *załącznik Nr 3 do wniosku Wn-O*)

4. Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące miejsca prowadzenia działalności stanowiące *załącznik nr 2 do wniosku Wn-O*
5. Oświadczenie dotyczące zakupów w ramach wnioskowanych środków stanowiące *załącznik nr 4 do wniosku Wn-O*
6. Przyrzeczenie koncesji – dotyczy działalności gospodarczej wymagającej koncesji.
7. Formularz informacji przedstawiony przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
8. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nieprowadzeniu działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
9. Inne –wpisać jakie

.....

.....

.....

.....

Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone przez Wnioskodawcę „za zgodność z oryginałem”.

**Dodatkowe informacje dotyczące planowanej działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej**

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o uważne jego przeczytanie i zapoznanie się z Zasadami przyznawania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej obowiązującymi w PUP w Radomsku.
2. Wniosek należy wypełnić i podpisać czytelnie.
3. Wniosek należy złożyć z kompletem dokumentów (kserokopie dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem)
4. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
5. Od negatywnego stanowiska nie przysługuje odwołanie.
6. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

**UWAGA! – ZŁOŻENIE WNIOSKU O WPIS DO CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (CEIDG) MOŻE NASTĄPIĆ DOPIERO PO PODPISANIU UMOWY Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY W RADOMSKU.**

Wnioski niepełne, wypełnione nieczytelnie, nie zawierające wymaganych informacji, bez kompletu załączników – **NIE BEDĄ ROZPATRYWANE!**

**I. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):**

	KOD PKD	OPIS SYMBOLU
<b>Działalność przeważająca</b>		
Działalności pomocnicze		

## II. Uzasadnienie zakupów w ramach dofinansowania

(Proszę uzasadnić konieczność zakupu wszystkich urządzeń, materiałów, towarów, sprzętu itp. W szczególności należy opisać sposób jego wykorzystania przy prowadzeniu działalności gospodarczej oraz wskazać źródło oszacowania jego wartości. W przypadku zakupu **rzeczy używanych**, należy uzasadnić konieczność ich zakupu oraz załączyć do wniosku oferty cenowe tych rzeczy)

1. ....  
.....  
.....
2. ....  
.....  
.....
3. ....  
.....  
.....
4. ....  
.....  
.....
5. ....  
.....  
.....
6. ....  
.....  
.....
7. ....  
.....  
.....
8. ....  
.....  
.....
9. ....  
.....  
.....

- 10.....  
 .....  
 .....  
 11.....  
 .....  
 .....  
 12.....  
 .....  
 .....  
 13.....  
 .....  
 .....  
 14.....  
 .....  
 .....  
 15.....  
 .....  
 .....

**III. ANALIZA EKONOMICZNO – FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA** (wg cen w chwili składania wniosku)

Wybrana forma opodatkowania .....			
Lp.	Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzonej działalności gospodarczej	Miesiąc w zł	Rocznie w zł
<b>1</b>	<b>PRZYCHODY OGÓŁEM (1.1 – 1.4)</b>		
1.1	ze sprzedaży produktów		
1.2	ze sprzedaży usług		
1.3	ze sprzedaży towarów i materiałów		
1.4	Pozostałe przychody (jakie?) .....		

<b>2.</b>	<b>KOSZT OGÓŁEM (od 2.1 -2.14)</b>		
2.1	Surowce, materiały do produkcji		
2.2	Materiały dla usług		
2.3	Towar do handlu		
2.4	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości		
2.5	Transport (własny, obcy)		
2.6	Opłaty eksploatacyjne (np. światło, gaz, woda, energia, CO)		
2.7	Ubezpieczenie firmy		
2.8	Usługi zewnętrzne (np. obsługa biura rachunkowego, ochrona)		
2.9	Reklama		
2.10	Wynagrodzenie pracownika/ów brutto		
2.11	Narzuty na wynagrodzenie pracownika/ów		
2.12	telefon, poczta, usługi bankowe, Internet		
2.13	Opłaty skarbowe, administracyjne, licencje, koncesje		
2.14	Pozostałe koszty (wymienić jakie).....		
<b>3.</b>	<b>DOCHÓD BRUTTO (1-2)</b>		
<b>4.</b>	<b>SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE WŁASNE</b>		
<b>5.</b>	<b>ZYSK BRUTTO (3-4)</b>		
<b>6.</b>	<b>SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE WŁASNE</b>		
<b>7.</b>	<b>PODATEK DOCHODOWY</b>		
<b>8.</b>	<b>ZYSK NETTO (5-6-7)</b>		

Sposób obliczenia wysokości przychodu:

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

**IV. Oświadczenie osoby niepełnosprawnej lub poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się i spełniam warunki dotyczące przyznawania osobie niepełnosprawnej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej o społecznej orz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 913 ze zm.); oraz zawarte w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 roku w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 1851);
2. Dane zawarte we wniosku są zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym;
3. Jest mi wiadome, że środki na podjęcie działalności gospodarczej, gospodarczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej mogą być przyznawane jako *pomoc de minimis, pomoc de minimis w sektorze rolnym lub w sektorze rybołówstwa i akwakultury*;
4.  Nie prowadziłem(am) działalności gospodarczej, rolniczej ani działalności w formie spółdzielni socjalnej lub  
 prowadziłem (am) działalność gospodarczą, rolniczą lub w formie spółdzielni socjalnej i upłynęło co najmniej 12 miesięcy od zaprzestania prowadzenia

działalności samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami, lub od ustania członkostwa w spółdzielni socjalnej;

5. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
6. Zapoznałem(am) się z Zasadami przyznawania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej obowiązującymi w PUP w Radomsku i w pełni przyjmuję warunki w nich określone;
7. Nie złożyłem(am) wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej do innego starosty.
8. Zobowiązuję się poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku o fakcie otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej w terminie 7 dni od dnia wpływu środków na wskazany przeze mnie rachunek bankowy
9. **Posiadam / nie posiadam** nieuregulowane zobowiązania finansowe wobec skarbu Państwa, ZUS/KRUS. W przypadku posiadania wskazać, jakie:.....
10. Zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2026 r., poz. 500), oświadczam, iż w ciągu minionych trzech lat przed dniem złożenia wniosku, **otrzymałem / nie otrzymałem** pomocy de minimis:

Wysokość otrzymanej pomocy, o której mowa powyżej stanowi kwota: .....zł brutto (słownie: .....)  
co stanowi równowartość .....EURO (słownie:.....  
..... EURO)

W przypadku otrzymania pomocy należy dołączyć do wniosku wszystkie zaświadczenia o otrzymanej *pomocy de minimis lub pomocy w rolnictwie lub rybołówstwie* w okresie, o którym mowa powyżej;

.....dnia.....

.....  
**podpis Wnioskodawcy**

\*\* *niepotrzebne skreślić*

**Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące miejsca prowadzenia działalności gospodarczej**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że zamierzam prowadzić działalność gospodarczą pod adresem:

.....

Na cele działalności gospodarczej została przeznaczona powierzchnia w m<sup>2</sup> :..... tj. ....  
*(proszę wskazać ilość pokoi lub innych pomieszczeń wykorzystywanych na cele prowadzonej działalności).*

Jednocześnie oświadczam, iż posiadam tytuł prawny do wskazanej lokalizacji firmy w postaci:.....  
*(akt własności, umowa najmu, umowa dzierżawy, umowa użyczenia, inne)*

.....

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

**Załącznik /podkreślić właściwe/:**

- Akt własności
- Umowa najmu
- Umowa dzierżawy
- Umowa użyczenia

.....  
Nazwisko i imię współmałżonka wnioskodawcy

### Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że wyrażam zgodę na ubieganie się i podpisanie umowy o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej przez współmałżonka .....

*/imię i nazwisko wnioskodawcy/*

.....  
Data i podpis współmałżonka wnioskodawcy

#### **Obowiązek informacyjny wynikający z RODO:**

Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), zwane dalej RODO, Urząd informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest: Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku, ul. Tysiąclecia 2, 97-500 Radomsko, tel. 44 683 73 54 do 56, 58, 62, email: [lora@praca.gov.pl](mailto:lora@praca.gov.pl), NIP 772 790 27 71, w imieniu którego działa Dyrektor.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), którym jest Sylwia Kochman. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych można się kontaktować z IOD poprzez pocztę elektroniczną, którą należy kierować na adres: [sylwia.kochman@iso-lex.pl](mailto:sylwia.kochman@iso-lex.pl) lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.
3. Pana/Pani dane osobowe, przetwarzane będą w celu: zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków w ramach realizacji warunków umowy zawartej z Wnioskodawcą o udzielenie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej oraz prowadzenia postępowań administracyjnych, kontrolnych i egzekucyjnych – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz

zatrudnianiu osób niepełnosprawnych; ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, ustawy kodeks cywilny oraz ustawy kodeks postępowania cywilnego i innych aktów prawnych, mających zastosowanie przy realizacji ww. celów.

4. Przetwarzane dane to: imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL, a w przypadku jego braku - rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, źródła i kwoty dochodu oraz aktualne zobowiązania finansowe z określeniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia.
5. W związku z przetwarzaniem danych, w celach wskazanych powyżej, Pana/Pani dane osobowe mogą być udostępniane upoważnionym instytucjom oraz odbiorcom danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - minister właściwy ds. pracy, prowadzący rejestr centralny,
  - obsługa prawna, świadczona na rzecz Administratora,
  - organy publiczne i egzekucyjne na potrzeby prowadzonego postępowania,
  - operatorzy pocztowi, firmy kurierskie,
  - inne uprawnione podmioty na podstawie przepisów prawa i zawartych umów, w tym umów powierzenia przetwarzania danych osobowych (m.in.: SYGNITY SA, firmy brakujące i niszczące dokumenty, firmy współpracujące w obszarze IT), podmioty dokonujące badań, kontroli, audytów, ewaluacji.
6. Przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych, będzie miało miejsce przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów, okres dochodzenia roszczeń, a ich przechowywanie zgodnie z Rzeczym Wykazem Akt – obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radomsku i przepisami o archiwizacji.
7. Zgodnie z art. 15-21 w/w Rozporządzenia, przysługuje Panu/Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednak nie podanie ich uniemożliwi zawarcie umowy z Wnioskodawcą ubiegającym się o refundację/ dofinansowanie/ bon na zasiedlenie.
9. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu oraz nie będą transferowane do państw trzecich.
10. Szczegółowe informacje w zakresie przetwarzania Pana/Pani danych osobowych, uzyskać można u pracownika prowadzącego sprawę lub Inspektora Ochrony Danych.
11. W przypadku stwierdzenia naruszenia bezpieczeństwa Pana/Pani danych osobowych, przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa., ul. Stawki 2.

**Zapoznałem/am się:**

.....  
(data)

.....  
(podpis współmałżonka wnioskodawcy)

**Oświadczenie dotyczące zakupów w ramach wnioskowanych środków**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że nie dokonam zakupu w ramach wnioskowanych środków, sprzętu, rzeczy, towarów od krewnych w linii prostej lub bocznej, współmałżonka, od podmiotów których są właścicielami, wspólnikami lub udziałowcami oraz od osób poręczających i ich współmałżonków.

.....  
**/czytelny podpis Wnioskodawcy/**