



## POWIATOWY URZĄD PRACY W ZWOLENIU

ul. Ludowa 7, 26-700 Zwoleń, tel. 48 676 27 94; e-mail: [wazw@praca.gov.pl](mailto:wazw@praca.gov.pl);  
ePUAP:/PUPZwolen/skrytkaESP; e-doręczenia: AE:PL-16127-27731-UHHBU-26

Zwoleń, dn. ....

**STAROSTA POWIATU ZWOLEŃSKIEGO  
ZA POŚREDNICTWEM  
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ZWOLENIU**

**WNIOSEK nr: .....**  
*/wypełnia Powiatowy Urząd Pracy/*

### ***O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ***

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620)  
oraz

Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r.

w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz refundację kosztów wyposażenia  
lub doposażenia stanowiska pracy  
(Dz. U. z 2025 poz. 1645)

#### **UWAGA!**

1. Wniosek należy **wypełnić czytelnie**, bez zmiany szaty graficznej.
2. Wypełnić należy wszystkie pozycje we wniosku.
3. W przypadku, gdy informacje zawarte w danym punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”, „nie posiadam” lub „brak”.
4. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
5. Złożenie wniosku nie zwalnia osoby bezrobotnej z obowiązku zgłaszania się na obowiązkowe wizyty i wezwania w tut. urzędzie w wyznaczonych terminach.
6. Od negatywnego stanowiska Starosty nie przysługuje odwołanie.
7. Zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenie woli stron i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

**Uwzględniane są tylko wnioski czytelne, kompletne i prawidłowo sporządzone.**

**Imię i nazwisko wnioskodawcy: .....**

**Adres do doręczeń: .....**

**Nr telefonu: .....**

**Adres poczty elektronicznej (e-mail): .....**

**Adres do doręczeń elektronicznych: .....**

## I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

**1. Imię/imiona/ i nazwisko wnioskodawcy:**

.....

**2. Status wnioskodawcy** (zaznaczyć odpowiednio „X”):

- ☐ bezrobotny
- ☐ absolwent centrum integracji społecznej
- ☐ absolwent klubu integracji społecznej
- ☐ poszukujący pracy niezatrudniający i niewykonyjący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej

**3. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy:** .....

.....

4. PESEL<sup>1</sup>: .....

5. NIP: .....

6. Wykształcenie: .....

7. Zawód wyuczony: .....

**8. Posiadam /nie posiadam\*** uprawnienia(ń) do kierowania pojazdami:

(wskazać kategorię oraz termin ważności uprawnień)

.....

9. Nazwa banku i numer konta osobistego: .....

[illegible]

**11. Stan cywilny:** .....

**12. Pozostaje /nie pozostaje/ nie dotyczy\*** we wspólnocie majątkowej małżeńskiej.

**13. Współmałżonek** .....

*/imię i nazwisko/*

– prowadzi działalność gospodarczą / nie prowadzi działalności gospodarczej / nie dotyczy\*

– profil działalności oraz symbol PKD: .....

.....

– adres siedziby i miejsce wykonywania działalności: .....

.....

#### 14. Data rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy:

---

\* niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> w przypadku braku nr PESEL należy podać rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

**15. Jestem / nie jestem zadłużony(na)\*.** Jeśli tak, to gdzie i w jakiej wysokości (w przypadku kredytu lub pożyczki podać również formę zabezpieczenia i warunki spłaty):

.....  
.....

**16. Prowadziłem/łam / nie prowadziłem(łam)\* działalność(ci) gospodarczą(ej) na terenie Rzeczypospolitej Polskiej:**

– profil działalności oraz symbol PKD:

.....

– okres prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

– przyczyny likwidacji:

.....

.....  
.....

**17. Wniosek składałem po raz pierwszy/kolejny:** .....

## **II. CHARAKTERYSTYKA I OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2025) na poziomie podklasy:**

**a)** rodzaj działalności, która będzie działalnością przeważającą wskazaną we wpisie do rejestru REGON i CEIDG:

– symbol (PKD): ..... – opis symbolu: .....

.....

**b)** pozostała działalność gospodarcza:

– symbol (PKD): ..... – opis symbolu: .....

.....

– symbol (PKD): ..... – opis symbolu: .....

.....

**2. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej (dzień, miesiąc, rok):**

.....

**3. Adres stałego miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej:**

.....

**4. Adres miejsca przechowywania zakupionych w ramach dofinansowania składników majątkowych (dotyczy działalności prowadzonej mobilnie):**

.....

---

\* niepotrzebne skreślić

#### 5. Charakterystyka planowanej działalności gospodarczej:

**Opis planowanego przedsięwzięcia** (określić na czym będzie polegała działalność, czy produkt/usługa będzie mieć charakter sezonowy):

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

**6. Charakterystyka lokalu, w którym będzie wykonywana planowana działalność gospodarcza:**  
(wypełnić w przypadku działalności stacjonarnej oraz załączyć do wniosku stosowny dokument np. akt własności, umowa najmu/użyczenia itp. uprawniający do lokalu)  
(zaznaczyć odpowiednio „X”)

a) lokal własny ☐ o powierzchni (m<sup>2</sup>): .....

b) lokal wynajęty/użyczony ☐ o powierzchni (m<sup>2</sup>): .....

c) stan techniczny .....

d) standardy techniczne oraz warunki formalne niezbędne do prowadzenia w lokalu działalności o zamierzonym profilu (wymienić i podać, czy obecnie lokal spełnia określone wymagania np. odbiór lokalu przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego itp):

.....  
.....

**7. Analiza rynku:**

a) analiza potencjalnych klientów/odbiorców, do których skierowany jest produkt/usługa:  
(opis docelowej grupy odbiorców z uwzględnieniem płci, wieku, wykształcenia itp.)

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

b) analiza konkurencji – otoczenia, na którym prowadzona będzie działalność (wskazać główne firmy z którymi wnioskodawca będzie konkurował i dokonać ich oceny)

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

c) miejsce i źródła zaopatrzenia:

.....  
.....

**8. Sposób promocji i reklamy – planowana metoda wejścia na rynek:**

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

### **III. DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI:**

**1. Środki własne będące w dyspozycji wnioskodawcy zaangażowane w planowanie przedsięwzięcie:**

- posiadane środki pieniężne (*gotówka*): .....
- maszyny i urządzenia (*wymienić*):.....
- .....
- środki transportu (*wymienić*): .....
- .....
- inne np. surowce, towary (*określić jakie i podać wartość*): .....
- .....

**2. Posiadane wykształcenie, ukończone szkolenia przydatne do wykonywania planowanej działalności:**

(*podane informacje udokumentować poprzez załączenie do wniosku kopii stosowanych zaświadczeń, dyplomów, świadectw, certyfikatów itp.*)

.....

.....

.....

.....

.....

**3. Posiadane doświadczenie zawodowe lub umiejętności przydatne do wykonywania planowanej działalności (*wymienić pracodawców, okresy zatrudnienia i zajmowane stanowiska - udokumentować poprzez załączenie do wniosku kopii świadectw pracy. Opisać również posiadane umiejętności związane z planowanym przedsięwzięciem*)**

.....

.....

.....

.....

.....

**4. Pozwolenia, licencje lub koncesje wymagane do prowadzenia działalności gospodarczej (*udokumentować poprzez załączenie do wniosku kopii posiadanych pozwoleń, koncesji, licencji itp.*)**

- posiadane: .....
- .....
- .....
- do uzyskania: .....
- .....

**5. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków:**

.....

#### **IV. DANE DOTYCZĄCE WYKORZYSTANIA WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW**

**1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania:**

[illegible]

2. Kwota wnioskowanego dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej: ..... zł.
3. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczanych na zakup towarów, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, materiałów reklamowych, wartości niematerialnych lub prawnych, na pozyskanie lub dostosowanie do planowanej działalności lokalu, usług na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej

Lp.	Nazwa towaru/usługi	ilość sztuk	cena jednostkowa w zł	przewidywana wartość brutto w zł
RAZEM:				zł

Zobowiązuję się do rozdysponowania dofinansowania zgodnie ze specyfikacją przedstawioną powyżej **w okresie od dnia zawarcia umowy.**



**4. Uzasadnienie konieczności dokonania zakupów wymienionych w szczegółowej specyfikacji wydatków oraz sposób ich wykorzystania przy prowadzeniu działalności gospodarczej.**

[illegible]

## V. SZACOWANE EFEKTY EKONOMICZNE W PIERWSZYM ROKU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

### UWAGA!

Wypełniona tabela jest narzędziem wspomagającym ocenę wniosku i szans powodzenia planowanego przedsięwzięcia.

Poniższe wyliczenie ma charakter szacunkowy

lp.	Wyszczególnienie	1 miesiąc	2 miesiąc	3 miesiąc	4 miesiąc	5 miesiąc	6 miesiąc	7 miesiąc	8 miesiąc	9 miesiąc	10 miesiąc	11 miesiąc	12 miesiąc
1.	Przychody z działalności (w zł):												
<p><u>Uzasadnienie przyjętych założeń (opisać ile miesięcznie i jakiego rodzaju usługi lub towary będą sprzedawane):</u></p>													
2.	Koszty prowadzenia działalności (w zł) w tym:												
	zakup surowców, materiałów, części zamiennych												
	koszty utrzymania lokalu (np. koszt najmu) lub podatek od nieruchomości												

	opłaty eksploatacyjne (np. woda, energia, gaz, CO)												
	transport, paliwo												
	reklama, poczta, telefon, internet, itp.												
	usługi zewnętrzne (np. księgowość, ochrona)												
	składka ZUS / KRUS <sup>2</sup>												
	koszt zatrudnienia pracowników												
<p><i>Uzasadnienie przyjętych założeń (wyjaśnić strukturę kosztów, w tym ze wskazaniem formy opodatkowania, składek ZUS/KRUS z uwzględnieniem ewentualnych ulg):</i></p>													
<p><b>WYNIK EKONOMICZNY PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b></p>													
3.	<b>ZYSK BRUTTO (1-2)</b>												
4.	<b>Podatek dochodowy wg wybranej formy opodatkowania<sup>3</sup></b>												

<sup>2</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> Informacje dotyczące wysokości obowiązujących składek oraz form opodatkowania należy uzyskać w odpowiednich instytucjach, tj.: ZUS / KRUS i Urząd Skarbowy

5.	<b>Zysk netto (3-4)</b>												
6.	<b>Spłata innych zobowiązań</b> (np. raty kredytów, pożyczek itp.)												
7.	<b>ZYSK NETTO (5-6)</b>												

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Wymagane załączniki:**

1. *Oświadczenie osoby bezrobotnej (załącznik nr 1 do wniosku).*
2. *Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 2).*
3. *Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie jakie wnioskodawca otrzymał w okresie trzech lat.*
4. *Zaświadczenie o dochodach poręczyciela + oświadczenie o aktualnych zobowiązaniach finansowych z określeniem miesięcznej spłaty zadłużenia.*
5. *Dokument potwierdzający prawo do lokalu, w którym ma być prowadzona działalność (dot. działalności stacjonarnej - np. akt własności, umowa przedwstępna zawarta z właścicielem lokalu lub umowa najmu lokalu).*
6. *Decyzja SANEPID-u o przydatności lokalu do prowadzenia wskazanej działalności (w przypadku, gdy jest wymagana do prowadzenia działalności gospodarczej).*
7. *Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje, uprawnienia, doświadczenie zawodowe, licencje, koncesje itp*