

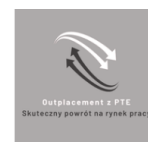


Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

data wpływu	nr referencyjny
WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU	

Wniosek o udzielenie wsparcia finansowego na uruchomienie działalności gospodarczej w ramach projektu „Outplacement z PTE – skuteczny powrót na rynek pracy”

Imię i nazwisko wnioskodawcy	
Numer PESEL	
Adres zamieszkania	
Adres do doręczeń	
Adres e-mail (do realizacji korespondencji związanej z oceną wniosku)	
Numer telefonu	
Informacje na temat planowanej działalności gospodarczej	
Nazwa przedsiębiorstwa	
Adres siedziby przedsiębiorstwa	
Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej	
Informacje na temat wnioskowanego wsparcia	
Wnioskowana kwota wsparcia	
Wnioskowana kwota wsparcia (słownie)	
Proponowane formy zabezpieczenia umowy	<input type="checkbox"/> poręczenie 2 poręczycieli <input type="checkbox"/> poręczenie banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej lub funduszu poręczeniowego <input type="checkbox"/> gwarancja bankowa <input type="checkbox"/> zastaw na prawach lub rzeczach <input type="checkbox"/> blokada rachunku bankowego
Uzasadnienie dla składanego wniosku [proszę w syntetyczny sposób wskazać powody, dla których planowane jest rozpoczęcie działalności gospodarczej i dlaczego konieczne jest uzyskanie w tym celu wsparcia finansowego]	





Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczenia <i>[proszę zaznaczyć X właściwe oświadczenia]</i>	
<input type="checkbox"/>	nie posiadam i nie posiadałem/am wpisu do CEIDG w okresie 12 kolejnych miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu
<input type="checkbox"/>	nie jestem i byłem/am zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w KRS w okresie 12 kolejnych miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu
<input type="checkbox"/>	nie prowadzę i nie prowadziłem/am działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 kolejnych miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu
<input type="checkbox"/>	nie zawiesiłem/am i nie mam zawieszonych działalności gospodarczej na podstawie przepisów o CEIDG lub KRS w okresie 12 kolejnych miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu
<input type="checkbox"/>	w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu nie byłem/am wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej) ani spółek cywilnych
<input type="checkbox"/>	w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu nie byłem/am członkiem spółdzielni utworzonych na podstawie prawa spółdzielczego (z zastrzeżeniem, że dopuszczalne jest uczestnictwo w projekcie osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli nie osiągają przychodu z tytułu tego członkostwa)
<input type="checkbox"/>	nie wykonuję ani nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej za granicą
<input type="checkbox"/>	nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej
<input type="checkbox"/>	nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki, o której mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
<input type="checkbox"/>	nie złożyłem/am wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innej instytucji
<input type="checkbox"/>	nie zamierzam założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników



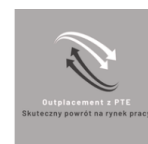
Biuro projektu:





Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

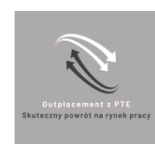
<input type="checkbox"/>	nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych
<input type="checkbox"/>	nie chcę otrzymać środków na działalność gospodarczą, która w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu prowadzona była przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności
<input type="checkbox"/>	nie byłem/am zatrudniony/a w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u beneficjenta lub wykonawcy (wykaz znanych wykonawców jest dostępny na stronie internetowej Projektu) w ramach projektu ani u osób, które łączy lub łączył z beneficjentem/wykonawcą (wykaz znanych wykonawców jest dostępny na stronie internetowej Projektu) lub pracownikiem beneficjenta, uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów lub osobami upoważnionymi do składania wiążących oświadczeń woli w imieniu beneficjenta/wykonawcy związek małżeński lub konkubinaty lub stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli
<input type="checkbox"/>	nie byłem/am karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny UWAGA: należy załączyć aktualne zaświadczenie o niekaralności
<input type="checkbox"/>	korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych
<input type="checkbox"/>	nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem w okresie ostatnich 2 lat za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025 r. poz. 633) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego
<input type="checkbox"/>	nie posiadam na dzień przystąpienia do projektu zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych, jak również nie posiadam zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczy się przeciwko mnie postępowania sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań UWAGA: należy załączyć aktualne zaświadczenie o niezaleganiu w ZUS i US
<input type="checkbox"/>	nie posiadam zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych
<input type="checkbox"/>	nie otrzymałem/am pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu (w niniejszym wniosku)
<input type="checkbox"/>	wyraziłem/am zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji monitoringu i ewaluacji projektu
<input type="checkbox"/>	nie odbywam kary pozbawienia wolności





<input type="checkbox"/>	<p>nie planuję działalności gospodarczej wykluczonej z możliwości otrzymania pomocy <i>de minimis</i>¹, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – działalności w zakresie produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury, – działalności w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury, gdy kwotę pomocy ustalono na podstawie ceny lub ilości produktów nabytych lub wprowadzonych do obrotu, – działalności związanej z produkcją podstawową produktów rolnych, – działalności w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych w jednym z następujących przypadków: <ul style="list-style-type: none"> (i) kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów surowców lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą, (ii) kiedy przyznanie pomocy uwarunkowane jest przekazaniem jej w części lub w całości producentom surowców, – działalności związanej z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej, – działalności, w przypadku której wsparcie finansowe w projekcie stanowiłoby pomoc uwarunkowaną pierwszeństwem użycia krajowych towarów i usług w stosunku do towarów i usług pochodzących z przywozu
<input type="checkbox"/>	<p>nie przekroczyłem/am i łącznie ze wsparciem finansowym w Projekcie nie przekroczyłbym/łabym limitu pomocy <i>de minimis</i> tj. zgodnie z art. 3 ust. 2 rozporządzenia 2023/2831, całkowita kwota pomocy <i>de minimis</i> przyznanej przez jedno państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 300 000 EUR w okresie 3 lat [jednocześnie, zgodnie z pkt. 11 preambuły do ww. rozporządzenia, „dla każdego przypadku przyznania nowej pomocy <i>de minimis</i> należy uwzględnić całkowitą kwotę pomocy <i>de minimis</i> przyznaną w ciągu minionych trzech lat”]</p> <p>UWAGA: należy załączyć oświadczenie dotyczące uzyskanej pomocy <i>de minimis</i> oraz wszystkie otrzymane we wskazanym okresie zaświadczenia o uzyskanej pomocy <i>de minimis</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy w wyniku decyzji podjętej przez Komisję Europejską, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem</p>

¹ Jeżeli planowane jest prowadzenie działalności w jednym z w/w sektorów, a także działalność w jednym lub większej liczbie innych sektorów wchodzących w zakres stosowania rozporządzenia o pomocy *de minimis* możliwe jest udzielenie pomocy *de minimis* pod warunkiem zapewnienia rozdzielności działalności lub oddzielenia rachunkowości – by działalność w sektorach wyłączonych z zakresu stosowania rozporządzenia nie odnosiła korzyści z pomocy *de minimis* przyznanej zgodnie z Rozporządzeniem 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*. UWAGA: tej sytuacji należy tożyc odrębne oświadczenie opisujące sytuację.





Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

<input type="checkbox"/>	przedsięwzięcie nie zostało rozpoczęte przed dniem złożenia wniosku
<input type="checkbox"/>	potwierdzam, że znane mi są kryteria oceny formalnej i merytorycznej wniosków o udzielenie wsparcia finansowego
<input type="checkbox"/>	wersja papierowa i elektroniczna niniejszego wniosku oraz biznesplanu są zgodne
<input type="checkbox"/>	w przypadku uzyskania dofinansowania zobowiązuję się prowadzić działalność gospodarczą zgodnie z założeniami załączonego biznesplanu (z uwzględnieniem wyników oceny merytorycznej KOW)

Ja, niżej podpisany jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane, jak i w załącznikach odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Ponadto zobowiązuję się do poinformowania Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy o zmianie w zakresie jakichkolwiek danych bądź oświadczeń.

Lista załączników:

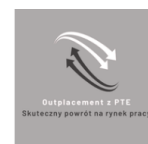
- Biznesplan
- Formularz informacji składanych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*
- Oświadczenie dotyczące uzyskanej pomocy *de minimis* wraz z wszystkimi zaświadczeniami o pomocy *de minimis* oraz o pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie wnioskodawca otrzymał w okresie, o którym mowa w art. 3 ust. 2 rozporządzenia 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)
- Zaświadczenia potwierdzające treść oświadczeń:
 - aktualne zaświadczenie o niekaralności
 - aktualne zaświadczenie o niezaleganiu w ZUS
 - aktualne zaświadczenie o niezaleganiu w US

Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
data, podpis wnioskodawcy



Biuro projektu:





Projekt „Outplacement z PTE - skuteczny powrót na rynek pracy”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczenie dotyczące uzyskanej pomocy *de minimis*

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Oświadczam, że w ciągu minionych trzech lat² została mi udzielona pomoc *de minimis* (zgodnie z poniższą tabelą):

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub	Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy				Przeznaczenie pomocy publicznej
						Brutto		Netto		
						PLN	Euro	PLN	Euro	
POMOC DE MINIMIS										
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
SUMA:										

Oświadczam, że w ciągu minionych trzech lat nie otrzymałem pomocy *de minimis*.

Ja, niżej podpisany jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane, jak i w załącznikach odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

.....
data, podpis wnioskodawcy

² 3 minione lata należy rozumieć w ten sposób, że jeśli na przykład pomoc *de minimis* była udzielona 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlegała pomoc *de minimis* i pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona przedsiębiorstwu począwszy od 5 stycznia 2021 r. do 5 stycznia 2024 r. włącznie.

