



Nr wniosku: PUP.SZ-IRP.6310.....2025.....

## **WNIOSEK O PRYZNANIE ŚRODKÓW Z FUNDUSZU PRACY LUB EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PRZEZ OSOBĘ BEZROBOTNĄ, ABSOLWENTA CIS, KIS, LUB OPIEKUNA<sup>1</sup>**

Prosimy o staranne przeczytanie wniosku. Obejmuje on zagadnienia, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia. Prawidłowe wypełnienie wniosku umożliwi Powiatowemu Urzędowi Pracy podjęcie właściwej decyzji. Prosimy o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na postawione pytania. Tylko wtedy będziemy mogli prawidłowo ocenić Pani/a przedsięwzięcie i pomóc w jego realizacji. Przedkładając niniejszy wniosek, Wnioskodawca zobowiązuje się jednocześnie do udostępnienia przedstawicielom PUP w Gliwicach dokumentacji przedsięwzięcia w okresie przed przyznaniem środków oraz w czasie trwania umowy. Prosimy jednocześnie o uważne zapoznanie się z treścią oświadczeń zawartych w części VIII niniejszego wniosku, przed ich podpisaniem. Złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej nie gwarantuje ich otrzymania.

### **I. DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Imię i Nazwisko .....
2. Adres zamieszkania .....  
.....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)
3. Adres do korespondencji .....  
.....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)
4. Nr telefonu: ..... e-mail: .....
5. PESEL..... NIP: .....
6. Wnioskowana kwota (max. 600% przeciętnego wynagrodzenia):.....
7. Krótkie uzasadnienie ubiegania się o środki na podjęcie w/w działalności gospodarczej  
(dlaczego ubiega się Pan/Pani o dotację?)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> w rozumieniu osoby poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu, lub niewykonującej innej pracy zarobkowej będącej opiekunem osoby niepełnosprawnej (z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

## II. DODATKOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Wykształcenie<sup>2</sup>.....

2. Zawód wyuczony.....

3. Kwalifikacje (należy wpisać uprawnienia, certyfikaty, ukończone kursy itp.)<sup>3</sup>

L.p.	Rodzaj uprawnienia/certyfikatu	Ważne do:

4. Informacje o poprzednich miejscach pracy, zajmowane stanowiska, staż pracy (ogółem):<sup>4</sup>

L.p.	Miejsce pracy	Stanowisko	Staż pracy ogółem

5. Krótki opis wcześniej prowadzonej działalności gospodarczej (rodzaj, okres prowadzenia, przyczyny rezygnacji).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<sup>2</sup> Jeżeli dokumenty potwierdzające posiadane wykształcenie nie były przedkładane przy rejestracji, należy uzupełnić je u wyznaczonego Pośrednika Pracy.

<sup>3</sup> Jeżeli dokumenty potwierdzające posiadane uprawnienia, certyfikaty lub inne zaświadczenia nie były przedkładane przy rejestracji, należy uzupełnić je u wyznaczonego Pośrednika Pracy.

<sup>4</sup> Jeżeli dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie nie były przedkładane przy rejestracji, należy uzupełnić je u wyznaczonego Pośrednika Pracy.

6. Umiejętności przydatne do prowadzenia własnej firmy /np. umiejętności praktyczne itp./

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

### III. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA; OCENA RYNKU I KONKURENCJI

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej:

- wytwórcza       budowlana       handlowa       usługowa

2. Symbol podklasy rodzaju działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) z 2025r. (Symbole dostępne na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego <http://stat.gov.pl/Klasyfikacje/> - **należy wskazać jeden symbol PKD działalności gospodarczej, której dotyczy niniejszy wniosek.**

.....

3. Krótki opis planowanej działalności (na czym ma ona polegać?)

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

4. Krótkie uzasadnienie **wyboru rodzaju** działalności gospodarczej (dlaczego taka działalność?):

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

**Uwaga:**

Rozpoczęcie działalności gospodarczej może nastąpić nie wcześniej niż w dniu wskazanym w § 2 Umowy o przyznanie środków zawartej z PUP Gliwice.

5. Miejsce wykonywania działalności gospodarczej (adres, miasto lub zasięg, np. teren województwa):

.....

6. Tytuł prawny do lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza

- akt własności       umowa użyczenia       umowa najmu       Brak (usługi mobilne)

W przypadku usług mobilnych konieczne jest wskazanie adresu prowadzenia działalności przy dokonywaniu wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, w celu umożliwienia przeprowadzenia ewentualnej kontroli realizacji umowy przez PUP Gliwice oraz inne upoważnione do tego instytucje.

**7.** Czy będzie Pan (i) zatrudniał (a) pracowników? Jeżeli tak - ile osób, na jakich stanowiskach?

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

**8.** Czy posiada Pan(i) rozeznanie lub ewentualne kontakty (np. wstępne zamówienia) z przyszłymi dostawcami lub odbiorcami? (proszę wymienić z nazwy)

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

**9.** Zakres przeprowadzonego badania rynku. Czy oferowany produkt lub usługa zapełnia istniejącą na rynku lukę i zaspokaja potrzeby nabywców? Prosimy uzasadnić:

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

**10.** Główni konkurenci na rynku (nazwy konkurentów, usytuowanie, porównanie cen):

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

**11.** Czy istnieje możliwość przewagi Pani (a) nad konkurencją? Czy istnieją trudne do pokonania zagrożenia? (proszę podać przykłady)

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

**12.** Czy zamierza Pan/i reklamować swoją działalność? Jeśli tak - w jakiej formie?

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

#### IV. ANALIZA FINANSOWA

<b>Planowane przychody i koszty w skali miesiąca i roku</b>		
<b>A. PRZYCHODY</b>	<b>MIESIĄC (w zł)</b>	<b>ROK (m-c x 12)</b>
1. Ze sprzedaży		
2. Ze świadczenia usług		
3. Z produkcji		
4. Inne (podać jakie): .....		
<b>RAZEM (suma poz. 1-4)</b>		
<b>B. KOSZTY</b>	<b>MIESIĄC (w zł)</b>	<b>ROK (m-c x 12)</b>
1. Zakup surowców i materiałów na potrzeby produkcji		
2. Zakup towarów i części zamiennych dla potrzeb produkcji		
3. Zakup towarów handlowych		
4. Zakup opakowań		
5. Koszty najmu lokalu lub podatku os nieruchomości, czynszu		
6. Koszt zakupu paliwa		
7. Koszty energii		
8. Wydatki inwestycyjne na rozwój działalności		
9. Promocja, reklama		
10. Poczta, telekomunikacja, Internet		
11. Usługi podmiotów zewnętrznych		
12. Składki ZUS prowadzącego działalność gospodarczą		
13. Wynagrodzenia pracowników (liczba pracown. x płaca brutto + ZUS)		
14. Inne (podać jakie): .....		
<b>RAZEM (suma poz. 1-14)</b>		
<b>C. Dochody/strata (Razem A-Razem B)</b>		
<b>D. Podatek dochodowy (stawka .....</b>		
<b>E. Spłata innych zobowiązań</b>		
<b>F. ZYSK (C-D-E)</b>		

**V. Szczegółowa Specyfikacja wydatków niezbędnych do uruchomienia działalności**

<b>Lp.</b>	<b>WYSZCZEGÓLNIENIE</b>	<b>Środki z Urzędu Pracy 1</b>	<b>Środki własne lub inne źródła 2</b>	<b>Razem (suma kwot z kolumn 1 i 2)</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				

32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				
51.				
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				
57.				
	<b>RAZEM</b>			

**Dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej nie może być przyznane na:** zakup ziemi, zakup akcji, obligacji, udziału w spółkach, kaucje, zakup nieruchomości, za wyjątkiem nieruchomości bezpośrednio związanej z zamierzoną działalnością gospodarczą, prowadzenie lombardu oraz salonu gier hazardowych, handel obwoźny, zakup odzieży przeznaczonej do użytku własnego Wnioskodawcy (za wyjątkiem ubrań roboczych), zakupy, których koszty mogą podlegać refundacjom z innych instytucji publicznych (m.in. kasy fiskalne), remont mieszkania (domu), w którym Wnioskodawca zamierza zarejestrować działalność gospodarczą, a do którego posiada tytuł prawny (akt własności, umowę najmu, itp.) - dopuszcza się wykonywanie usług remontowych tylko i wyłącznie w lokalach wynajmowanych na potrzeby otwarcia działalności gospodarczej. Wynagrodzenia zatrudnionych pracowników, opłaty administracyjno – skarbowe, podatki, koncesje, bieżące koszty utrzymania lokalu w tym koszty wynajmu i dzierżawy, koszty związane z eksploatacją środka transportu (benzyna, przeglądy techniczne itp.), składki ZUS, opłaty leasingowe oraz opłaty abonamentowe, **koszty ubezpieczenia lokalu lub budynku oraz zakupionych maszyn i urządzeń**, zakupy od współmałżonka lub od osoby prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe, szkolenia, certyfikaty i licencje Wnioskodawcy, zakup towaru w postaci wyrobów tytoniowych i alkoholu, zakup zegarka inteligentnego typu smartwatch, zakup folii ochronnych i etui ochronnych do telefonów itp., zakup rowerów elektrycznych, hulajnogó oraz motorów, zakup ekspresu do kawy, za wyjątkiem działalności gastronomicznych, zakup opłacony kartą podarunkową, inne zakupy niezwiązane ściśle z zakresem prowadzonej działalności gospodarczej.

## VI. CHARAKTERYSTYKA STOSUNKÓW WNIOSKODAWCY Z BANKAMI, INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI I BUDŻETEM PAŃSTWA

1. Rachunek osobisty Wnioskodawcy (nazwa banku, siedziba oddziału banku prowadzącego rachunek oraz numer **własnego** rachunku, na który ma być przelana dotacja):

.....  
.....

2. Zadłużenia Wnioskodawcy i pozostałych członków gospodarstwa domowego w bankach, instytucjach finansowych (np. firmach leasingowych) i u innych pożyczkodawców (wysokość zadłużenia ogółem, planowany termin spłaty):

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

3. Udzielone poręczenia innym pożyczkobiorcom/kredytobiorcom (wysokość zadłużenia ogółem, planowany termin spłaty):

.....  
.....

4. Wystawione weksle (podać tytuł, w związku z którym wystawiono weksel np. zaciągnięcie kredytu, pożyczki, poręczenie, w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą):

.....  
.....

5. Zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa i ZUS/KRUS (proszę podać wysokość zobowiązania), w tym:

- Bieżące .....
- Zaległe .....

## VII. INFORMACJA NA TEMAT MAJĄTKU OSOBISTEGO WNIOSKODAWCY

1. Stan cywilny Wnioskodawcy: .....

Stosunki majątkowe między małżonkami:

- wspólność majątkowa<sup>5</sup>
- rozdzielnosc majątkowa<sup>6</sup>
- nie dotyczy

---

<sup>5</sup> Należy załączyć do wniosku oświadczenie współmałżonka stanowiące zał. Nr 1 do Zasad w sprawie przyznawania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej

<sup>6</sup> Odpowiedni dokument należy załączyć do wniosku



2. Średnie miesięczne wydatki gospodarstwa domowego Wnioskodawcy z tytułu:
- czynszu:.....
  - opłat za wodę, energię i gaz:.....
  - opłat telekomunikacyjnych:.....
  - kredytów/ pożyczek:.....
  - innych zobowiązań:.....
- Suma miesięcznych wydatków gospodarstwa domowego: .....
3. Przysługujące Wnioskodawcy wierzytelności (kwota ogółem):
- .....

### **VIII. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA EWENTUALNEGO ZWROTU ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Proponowaną przeze mnie formą zabezpieczenia ewentualnego zwrotu otrzymanych środków finansowych z PUP Gliwice na rozpoczęcie działalności gospodarczej będzie:

**weksel z poręczeniem wekslowym (aval) poręczony przez dwóch poręczycieli**

Do wniosku należy załączyć oświadczenia o dochodach poręczycieli. Wzór oświadczenia stanowi załącznik do Zasad przyznawania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej(...)

**blokada rachunku bankowego (zajęcie lokaty bankowej)**

Do wniosku należy załączyć potwierdzenie posiadania rachunku lokaty spełniającej warunki określone w Zasadach przyznawania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej(...)

**inne** (zgodnie z Rozporządzeniem MRPiPS z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2022r., poz. 243 z późn. zm.) proszę podać jakie?

.....

### **IX. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

1. **Otrzymałem(am)/ Nie otrzymałem(am)**<sup>7</sup> bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2.  **Nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej  
 **Posiadam wpis** do ewidencji działalności gospodarczej i zakończyłem/am tą działalność, tj. trwale jej zaprzestałem/am i dokonałem/am wykreślenia wpisu w CEiDG w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (nie dotyczy opiekunów).
3. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
4. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej (Dopuszcza się możliwość zawierania umów cywilnoprawnych);

---

<sup>7</sup> Odpowiednie podkreślić

5. Nie złożyłem(am) wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przyznanie środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego urzędu pracy.
6. **Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, oświadczam, że nie byłem(am) karany (a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2024r. poz. 17 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U z 2024r. poz. 1822 t.j.).
7. Oświadczam, iż nie orzeczono w stosunku do mnie kary zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2024r., poz. 1530).
8. **Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż złożenie wniosku o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej nie zwalnia mnie z obowiązku stawiania się na wizyty w wyznaczonych przez Urząd terminach, a podjęcie (rozpoczęcie) działalności gospodarczej, może nastąpić po podpisaniu z Urzędem Pracy stosownej umowy i otrzymaniu przyznanych przez Urząd środków na rachunek bankowy.**
9. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję zapisy Zasad przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach środków na podjęcie działalności gospodarczej i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
10. W związku z art. 37 ust. 1 ustawy z dn. 30.04.2004r o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2024r, poz. 1206), oświadczam, że: w okresie bieżącego roku, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) pomoc de minimis w łącznej wysokości .....zł (słownie: .....), co stanowi równowartość w euro ..... (słownie: .....)

W związku z art. 7 ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L z 15.12.2023r.) oświadczam, że: w okresie trzech poprzedzających lat otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am) pomocy publicznej de minimis w łącznej wysokości.....zł (słownie.....) co stanowi równowartość w euro.....(słownie.....).

*UWAGA: przez pojęcie okres trzech poprzedzających lat należy rozumieć okres odpowiadający 1095 dni (3 x 365 dni) przed dniem złożenia wniosku,*

11. Oświadczam, że zostałem poinformowany o warunkach zwrotu przyznanego dofinansowania, wynikających z przepisów Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy:
  - Art. 46 ust 3 „Osoba, która otrzymała z Funduszu Pracy jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, jest obowiązana dokonać zwrotu, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi, jeżeli prowadziła działalność gospodarczą lub była członkiem spółdzielni socjalnej przez okres krótszy niż 12 miesięcy albo naruszone zostały inne warunki umowy dotyczące przyznania tych środków”.
  - Art. 46 ust. 3a „Osoba, która otrzymała z Funduszu Pracy jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej polegającej na prowadzeniu żłobka lub klubu dziecięcego z miejscami integracyjnymi lub polegającej na świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usług mobilnych, lub poszukujący pracy, o którym mowa w [art. 49 pkt 7](#), który otrzymał z Funduszu Pracy jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej, jest obowiązany dokonać zwrotu, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty, otrzymanych środków proporcjonalnie do okresu, jaki pozostał do 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, jeżeli prowadził działalność gospodarczą przez okres krótszy niż 12 miesięcy. W przypadku naruszenia innych warunków umowy dotyczących przyznania tych środków przepis ust. 3 stosuje się odpowiednio”.

Po zapoznaniu się z tymi przepisami, oświadczam że zamierzam wykorzystać przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem oraz, że po ich przyznaniu, zamierzam - zgodnie z art. 3 i 4 Ustawy z dnia 06.02.2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2024r. Poz. 236 - wykonywać we własnym imieniu i w sposób ciągły zorganizowaną działalność zarobkową przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia. Zamierzam również dokonywać i przyjmować płatności związane z wykonywaną działalnością gospodarczą.

W przypadku, gdyby kontrola realizacji warunków umowy zawieranej z PUP Gliwice wykazała, że moja działalność gospodarcza, w okresie 12 miesięcy od jej rozpoczęcia, nie zawierała żadnego z w/w elementów, albo naruszone zostały inne warunki umowy dotyczące przyznanych środków, w oparciu o cytowany na wstępie przepis, zobowiązuje się do zwrotu jednorazowych środków otrzymanych z Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach.

12. Oświadczam, iż **pobieram/nie pobieram**<sup>10</sup> świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłku dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (dotyczy opiekunów).

**Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w niniejszym wniosku informacje oraz złożone oświadczenia są prawdziwe. Jednocześnie zobowiązuje się informować Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach o każdej zmianie dotyczącej niniejszego wniosku.**

Gliwice, dn. ....

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

## **X. ZAŁĄCZNIKI**

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024 r. poz. 40 z późn. zm.) – dostępny na stronie internetowej PUP Gliwice  
<https://gliwice.praca.gov.pl/dla-bezrobotnych-i-poszukujacych-pracy/formy-wsparcia/dofinansowanie-podjecia-dzialalnosci-gospodarczej>
2. Oświadczenie współmałżonka(i) o wyrażeniu zgody na ubieganie się przez Wnioskodawcę o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej (jeśli dotyczy).
3. Potwierdzenie dokonania wybranego w części VIII wniosku zabezpieczenia
4. Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.

## **UWAGA**

**Prawidłowo wypełniony druk wniosku wraz ze stosownymi załącznikami stanowią komplet wniosku w chwili jego składania w Urzędzie Pracy.**

**Wszelkie dokumenty w języku obcym winny być przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego, a tłumaczenie załączone do wniosku.**

---

<sup>i10</sup> Odpowiednie podkreślić

.....  
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

**Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne**

W związku z prawnym stosowaniem środków sankcyjnych w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, oświadczam(y), że nie podlegam(y) kryteriom wykluczającym zgodnie z poniższymi aktami prawnymi:

1. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2024, poz. 507), która weszła w życie 16 kwietnia 2022r, zwana dalej : „ustawą”;

2. Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz.U. UE L: 134 z 20.5.2006, str.1, z późn.zm.);

3. Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014r w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających ( Dz.U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn.zm.);

4. Rozporządzenie Rady ( UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U. UE L 229 z 31.07.2014, str.1, z późn.zm.);

5. Komunikat Komisji Europejskiej pn. *Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wspierania gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy* ( Dz.U. UE C 131 z 24.3.2022, str.1).

Jednocześnie oświadczam(y), że nie jestem/(śmy) wpisany(i) na listę osób i podmiotów objętych sankcjami.\*

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

Ponadto zobowiązuję(my) się niezwłocznie poinformować (najpóźniej w ciągu 3 dni roboczych) Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, tj. wpisaniu na listę, o której mowa w art. 2 ust.1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024r, poz. 507).

.....  
data i podpis osoby składającej oświadczenie

Dokonano weryfikacji pod kątem wykluczenia w dniu

.....  
podpis i pieczęć pracownika  
Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach

\*<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>