



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 [ilawa.praca.gov.pl](mailto:ilawa.praca.gov.pl), [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

**ZAŁĄCZNIK nr 2 – REGULAMINU PRYZYNAWANIA ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**UMOWA O DOFINANSOWANIE Nr .../...../5501/2022**

zawarta w Iławie dnia .....2022 roku pomiędzy

**Starostą Powiatu Iławskiego** w imieniu którego na podstawie upoważnienia z dnia 25.01.2021 r. działa **Agata Steiner - Dembińska – Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Iławie** zwanym dalej „Urzędem”,

a ..... **pesel:** ..... **zam.:** ..... zwanym dalej „Beneficjentem”

o następującej treści:

**§ 1**

1. Urząd udziela ..... dofinansowania w kwocie ..... zł. (słownie: ..... złotych 00/100)

**w formie przelewu na konto:**

**Nr konta:** .....

2. Dofinansowanie przeznaczone jest na podjęcie działalności gospodarczej **na własny rachunek w zakresie .....**

3. W przypadku beneficjenta będącego płatnikiem podatku VAT kwota netto dofinansowania będzie udzielona ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, zaś kwota podatku VAT ze środków Funduszu Pracy.

**§ 2**

1. Beneficjent zobowiązuje się rozpocząć działalność gospodarczą w ciągu 1 miesiąca od dnia następującego po dniu zawarcia umowy o dotację.

2. Beneficjent zobowiązany jest do rozliczenia umowy w terminie do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej (wskazanym w ewidencji) oraz do:

- wydatkowania środków, także wkładu własnego
- przedłożenia w Urzędzie rozliczenia dofinansowania w szczególności kwot wydatkowanych zgodnie ze specyfikacją (stanowiącą załącznik nr 1 do umowy) będący integralną częścią umowy). Rozliczenia należy dokonać na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do umowy,
- przedstawienia wraz z rozliczeniem dokumentów potwierdzających wydatkowanie otrzymanego dofinansowania, ujęte w załączniku nr 2 (np. faktury wraz z potwierdzeniem dokonania zapłaty),
- potwierdzenia zarejestrowania podmiotu jako podatnika VAT (VAT-R) – jeżeli zostało dokonane,
- złożenia Urzędowi oświadczenia czy Beneficjentowi przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego. W przypadku jeżeli takie prawo Beneficjentowi przysługuje zobowiązany on jest również do wskazania terminu dokonania rozliczenia podatku VAT z Urzędem Skarbowym. Oświadczenie Beneficjent zobowiązany jest złożyć na formularzu stanowiącym załącznik nr 3 do umowy.

1. Beneficjent zobowiązuje się do wykorzystania dofinansowania zgodnie z celem, na który zostało udzielone. Z otrzymanego dofinansowania Beneficjent, zakupi środki trwałe, wyposażenie niezbędne do faktycznego prowadzenia działalności gospodarczej. Środki obrotowe wymienione w specyfikacji, stanowiącej załącznik Nr 1 do umowy. Środki obrotowe nie mogą przekroczyć 20 % wartości dofinansowania. Rozliczenie z dokonanych zakupów maszyn i urządzeń używanych, których wartość jednostkowa nie przekracza 10 000 zł. bądź więcej nastąpi po przedłożeniu dowodów zakupu oraz wyceny dokonanej przez rzeczoznawcę. Rzeczoznawca jest powoływany przez Beneficjenta i na jego koszt.

2. W ramach udzielonego dofinansowania Beneficjent może sfinansować koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związane z podjęciem tej działalności od dnia podpisania umowy w terminie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej. Koszty te nie mogą przekroczyć kwoty 500 zł.

3. Środki otrzymane a nie wydatkowane przez Beneficjenta w terminie, o którym mowa § 2 ust.2, podlegają zwrotowi, z uwzględnieniem proporcjonalności wkładu własnego, który nie podlega zwrotowi.

4. W przypadku rozliczenia się tylko z części kwoty wydatków stanowiących załącznik nr 1 postanowienie § 7 ust.6 stosuje się odpowiednio.

5. Beneficjent zobowiązuje się do prowadzenia działalności w sposób zorganizowany i ciągły w celach zarobkowych w rozumieniu przepisów ustawy Prawo przedsiębiorców przez minimalny okres 12 miesięcy poczynając od daty podjęcia działalności gospodarczej wskazanej we wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

6. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej zalicza się wyłącznie przerwy w jej prowadzeniu z powodu:

- choroby lub
- korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego.



Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 [ilawa.praca.gov.pl](mailto:ilawa.praca.gov.pl), [urzed@pup.ilawa.pl](mailto:urzed@pup.ilawa.pl)

- § 4**

- § 5**

- § 6**

1. Zabezpieczenie dofinansowania polega na:
  - a) wystawieniu weksla przez Beneficjenta,



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 [ilawa.praca.gov.pl](mailto:ilawa.praca.gov.pl), [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

- b) poręczeniu wekslowym przez .....
2. Koszt zabezpieczenia dofinansowania ponosi Beneficjent.

## § 7

1. Urząd może wypowiedzieć umowę w przypadkach:
    - a) zmiany rodzaju działalności bez pisemnej akceptacji Urzędu
    - b) niedotrzymania innych warunków niniejszej umowy.
  2. W przypadku niedotrzymania warunków umowy, a w tym:
    - a) przeznaczenia dofinansowania na inny cel niż wskazany w załączniku do umowy lub pozornego wykonania umowy – faktycznego nieprowadzenia działalności gospodarczej, dokonania fikcyjnego rozliczenia dofinansowania,
    - b) zaniechania prowadzenia działalności gospodarczej przed upływem dwunastu miesięcy,
    - c) podjęcia zatrudnienia, z wyłączeniem okresu w którym obowiązuje stan zagrożenia epidemiologicznego albo stan epidemii, ogłoszony z powodu COVID-19, oraz okresu 30 dni po ich odwołaniu,
    - d) zawieszenia działalności gospodarczej w okresie pierwszych dwunastu miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej powyżej 6 miesięcy, z wyłączeniem okresu, w którym obowiązuje stan zagrożenia epidemiologicznego albo stan epidemii, ogłoszony z powodu COVID-19, oraz okresu 30 dni po ich odwołaniu,
    - e) niezłożenia oświadczeń lub wymaganych sprawozdań wynikających z umowy,
    - f) złożenie niezgodnych z prawdą oświadczeń stanowiących załączniki nr 1, 2, 3 do wniosku o dofinansowanie,
    - g) niedopełnienia obowiązku określonego w § 4 ust. 7,
    - h) naruszenia innych warunków umowy o dofinansowanie
- dofinansowanie zostanie postawione w stan natychmiastowej wymagalności. Wówczas Beneficjent zobowiązany jest niezwłocznie zwrócić dofinansowanie wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia wpływu środków dotacji na rachunek Beneficjenta.
3. W przypadku niedotrzymania warunków umowy tj. zwrotu niewartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania w terminie nie później niż do dnia wskazanego w § 4 ust.6 lit. a i b.
  4. Urząd zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy w całości lub w części odpowiednio do treści § 7 ust. 2.
  5. W uzasadnionych przypadkach Urząd zastrzega sobie możliwość wstrzymania wypowiedzenia umowy do momentu złożenia stosownych wyjaśnień przez Beneficjenta.
  6. Beneficjent, któremu Urząd wypowiedział umowę dokona zwrotu dofinansowania w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu.
  7. Urząd zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminów do których mowa w § 2 ust. 1,2 lit. a) w przypadku, gdy za jego przedłużeniem przemawiają względy społeczne, w szczególności przypadki losowe i sytuacje niezależne od Beneficjenta.

## § 8

1. Środki trwałe zakupione w ramach przyznanego dofinansowania nie mogą być finansowane z innych źródeł publicznych w tej części, która została pokryta dofinansowaniem na podstawie tej umowy.
2. Zakupione środki trwałe wyposażenie muszą znajdować się w miejscu wskazanym jako miejsce prowadzenia działalności, z wyłączeniem usług biurowych. Inna lokalizacja dopuszczalna jest, poza miejscem wykonywania działalności, wyłącznie za pisemną akceptacją Urzędu.

## § 9

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 10

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy:

- 1) ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 2) rozporządzenie MRPIPS 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,
- 3) kodeksu cywilnego,



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 ilawa.praca.gov.pl, [urzed@pup.ilawa.pl](mailto:urzed@pup.ilawa.pl)

## § 11

Mogące wyniknąć ze stosunku objętego umową spory rozpatrywane będą przez Sąd właściwy dla Urzędu.

## § 12

Umowa spisana została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Beneficjent, a drugi Urząd.

**BENEFICJENT PUP W IŁAWIE**

.....  
/ podpis beneficjenta /

**PUP W IŁAWIE**

.....  
/ podpis osoby upoważnionej /

Oświadczam, że znane mi są wszystkie warunki niniejszej umowy oraz aktów prawnych ją regulujących.

.....  
/ podpis beneficjenta /

## **OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA**

1. Oświadczam że poniżej podpisany (a) pozostający (a) w związku małżeńskim

z ..... za  
m.: .....

niniejszym wyrażam zgodę na zawarcie umowy o dofinansowanie z Powiatowym Urzędem Pracy  
nr ..... z dnia ..... w Iławie  
przez ..... i zobowiązania z niej wynikające

oraz, że zapoznałem (am) się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Iławie  
stanowiącą załącznik nr 3 do regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

PESEL : .....

.....  
(data i podpis Współmałżonka Beneficjenta)



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 [ilawa.praca.gov.pl](mailto:ilawa.praca.gov.pl), [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

Załącznik nr 1

do umowy Nr ...../...../5501/2022 z dnia .....2022 roku

SPECYFIKACJA

*wydatków związanych z rozpoczęciem własnej działalności gospodarczej, dokonanych w terminie od dnia podpisania umowy do 2 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej. Beneficjent wydatkuje środki przyznane dotacją na podstawie umowy nr .../...../5501/2022 oraz wkładu własnego na:*

1. Wyposażenie:

2. Środki obrotowe: - 0 zł.

3. Koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej – 0 zł

Ww sprzęt zostanie zakupiony nowy.

Z powyższych wydatków kwota w wysokości ..... zł zostanie pokryta z wkładu własnego.

.....  
/ podpis Beneficjenta /

.....  
/ podpis osoby upoważnionej /



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 [ilawa.praca.gov.pl](mailto:ilawa.praca.gov.pl), [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

**Załącznik nr 2 do umowy Nr .../...../5501/2022**

**z dnia .....2022 roku**

Miejscowość i data .....

Nazwisko i Imię Beneficjenta .....

Adres .....

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

### **WNIOSEK O ROZLICZENIE DOFINANSOWANIA**

### **DOTYCZY KWOTY DOFINANSOWANIA I WKŁADU WŁASNEGO**

Na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zgodnie z rozporządzeniem MRPiS 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 oraz w nawiązaniu do łączącej nas umowy numer ....., z dnia ..... o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej, przedstawiam do weryfikacji dokumenty potwierdzające wydatkowanie dofinansowania.

### **SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE WYPOSAŻENIA**

Lp.	Rodzaj wydatków poniesionych zgodnie ze specyfikacją krajową w załączniku nr 1 do w/w umowy	Numer faktury /rachunku /umowy	Nr pozycji faktury /rachunku /umowy	Data sprzedaży zgodnie z fakturą/ rachunkiem/ umową	Kwota NETTO	Kwota Podatku VAT	Kwota BRUTTO	Źródło finansowania
Razem								



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 ilawa.praca.gov.pl, [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

## SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE ŚRODKÓW OBROTOWYCH

Lp.	Rodzaj wydatków poniesionych zgodnie ze specyfikacją wskazaną w załączniku nr 1 do w/w umowy	Numer faktury/ rachunku / umowy	Nr pozycji z faktury /rachunku /umowy	Data sprzedaży zgodnie z fakturą/ rachunkiem/ umową	Kwota NETTO	Kwota Podatku VAT	Kwota BRUTTO	Źródło finansowania
Razem								

<sup>1</sup> wpisać moment faktycznego dokonania zapłaty, tj. dokonania przelewu, zapłaty gotówką, płatność kartą płatniczą

Razem kwota wyposażenia środków obrotowych .....

.....  
(data i podpis Beneficjenta)

### Załączniki:

1. Oświadczenie czy Beneficjentowi przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego wraz z podaniem terminu dokonania rozliczenia jeżeli takie prawo Beneficjentowi przysługuje.
2. Oryginały dokumentów potwierdzających wydatkowanie dofinansowania, ujęte w niniejszym wniosku o rozliczenie wraz z ewentualnymi potwierdzeniami dokonania zapłaty (tj. przelewy, wpłaty własne, oświadczenia od sprzedawców).
3. Wycena rzeczoznawcy, dowód wpłaty z tytułu Podatku od czynności cywilno-prawnych uiszczonego w Urzędzie Skarbowym - dotyczy umowy kupna - sprzedaży, deklaracja pochodzenia sprzętu i oświadczenie sprzedawcy załącznik nr 1 do wniosku o rozliczenie \*.

Przypominamy, że o ewentualnym dokonaniu zmian w specyfikacji zakupów wskazanej w załączniku nr 1 w/w umowy, tj. zakupów wyposażenia lub środków obrotowych nie wymienionych w specyfikacji, braku wszystkich zakupów wymienionych w specyfikacji, należy poinformować Urząd w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem, w terminie rozliczenia pod rygorem nieuwzględnienia przez Urząd tych zmian, czyli uznania zakupów za niekwalifikowane w ramach w/w umowy.

Rozliczenie z dotacji zatwierdzono dnia ..... w kwocie : dotacja.....

wkład własny .....

.....  
(podpis pracownika PUP)

\* dotyczy zakupu używanego środka trwałego





POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 ilawa.praca.gov.pl, [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

Załącznik nr 1 do wniosku o rozliczenie z dnia .....

## OŚWIADCZENIE SPRZEDAWCY

(Sprzedawca):

.....

Oświadczam, iż sprzęt niżej wymieniony o wartości:

..... cena .....

..... cena .....

będący przedmiotem sprzedaży pomiędzy

(Imię i nazwisko/nazwa i adres **Sprzedającego**)

a

(Imię i nazwisko/nazwa i adres **Kupującego**)

zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą i dokumentami - w ostatnich **12** miesiącach (proszę właściwą odpowiedź podkreślić):

- 1) **był sfinansowany w całości** z bezzwrotnych środków krajowych (np. Fundusz Pracy itp.) lub wspólnotowych,
- 2) **był sfinansowany w części** z bezzwrotnych środków pomocowych krajowych (np. Fundusz Pracy itp.) lub wspólnotowych,
- 3) **nie był finansowany** z bezzwrotnych środków krajowych lub wspólnotowych.

### UWAGA!

W przypadku pozytywnej odpowiedzi w art. 1. pkt 1-4. zgodnie z kwalifikowalnością wydatków określonych w § 5 Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Iławie, Powiatowy Urząd Pracy w Iławie zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego zasadność finansowania wyżej wymienionego sprzętu ze środków publicznych.

.....

Miejscowość, data wystawienia

.....

Podpis (pieczęć) sprzedawcy





POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 [ilawa.praca.gov.pl](mailto:ilawa.praca.gov.pl), [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

Załącznik nr 2 do wniosku o rozliczenie z dnia .....

## **OŚWIADCZENIE O NIEZAKUPIENIU ŚRODKÓW TRWAŁYCH OD OSÓB BLISKICH**

Niniejszym oświadczam, iż zakupione przeze mnie środki trwałe w ramach refundacji nie zostały zakupione od następujących osób:

1. Współmałżonka
2. Krewnych w linii prostej (np. dzieci, rodziców, dziadków, pradziadków, wnuków, prawnuków itd.)
3. Krewnych w linii bocznej do II stopnia (rodzeństwa wraz ze współmałżonkami)
4. Powinowatych do II stopnia (np. teściowie itd.)
5. Osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

.....  
(data, podpis Beneficjenta)



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 ilawa.praca.gov.pl, [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

Załącznik nr 3  
do umowy Nr ...../...../5501/2022 z dnia .....2022 roku

Imię i nazwisko .....

Adres .....

dnia.....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Iławie**

### **OŚWIADCZENIE**

Upředzony o odpowiedzialności cywilnej i karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam co następuje:

1. Przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego. Rozliczenia VAT-u w Urzędzie Skarbowym dokonam/dokonałem\* w terminie .....

W związku z powyższym zobowiązuje się do zwrotu równowalności odliczonego lub zwroconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania w kwocie ..... w terminie:

a) do dnia ..... (nie później niż do 90 dni od dnia złożenia przez Beneficjenta deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu – w przypadku gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do Urzędu Skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy)\*

b) do dnia ..... (tj. 30 dni od dnia dokonania przez Urząd Skarbowy zwrotu podatku na rzecz Beneficjenta – w przypadku gdy z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota do zwrotu).\*

Proszę o rozliczenie dofinansowania w kwocie w wysokości .....

2. Przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego. Jednocześnie oświadczam, że nie skorzystam z przysługującego mi prawa do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawa do zwrotu podatku naliczonego.

W związku z powyższym proszę o rozliczenie dofinansowania w kwocie brutto w wysokości .....

3. Nie przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego w związku z powyższym proszę o rozliczenie dofinansowania z uwzględnieniem podatku VAT.

\* niewłaściwe skreślić

.....  
(data i podpis Beneficjenta)



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 [ilawa.praca.gov.pl](mailto:ilawa.praca.gov.pl), [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

Załącznik nr 4 do umowy Nr ...../...../5501/2022 z dnia .....2022 roku

**Sprawozdanie z działalności za okres pierwszych 6 miesięcy i 12 miesięcy**

A-1 Dane identyfikacyjne	
<b>Proszę o podanie następujących danych</b>	
1. Pełna nazwa przedsiębiorcy	
2. Adres, siedziba firmy	
3. Lokalizacja działalności przedsiębiorstwa – proszę o podanie miejsca wykonywania działalności wraz z oddziałami	
4. Osoba uprawniona do kontaktu w sprawach dotyczących umowy	
<b>Status prawny (zaznaczyć właściwą odpowiedź)</b>	
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą	
<input type="checkbox"/> przedsiębiorcy, prowadzący działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej	
<input type="checkbox"/> spółdzielnia	
<input type="checkbox"/> inny (określić jaki):	
NIP (Numer Identyfikacji Podatkowej) przedsiębiorcy	
Adres korespondencyjny (w przypadku jeśli różni się od adresu oficjalnego)	
Telefon/faks (wraz z numerem kierunkowym)	
E-mail	
Adres strony www	
Forma rozliczenia podatkowego (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> zasady ogólne – podatek dochodowy od osób fizycznych <input type="checkbox"/> podatek dochodowy od osób prawnych
Czy przedsiębiorca jest płatnikiem VAT? (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Proszę podać liczbę zatrudnionych pracowników?	.....
Czy składki na ubezpieczenie społeczne (ZUS) są opłacane : (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> w pełnej wysokości <input type="checkbox"/> w obniżonej wysokości
Czy w opłacaniu składek ubezpieczeniowych występują : (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> zaległości <input type="checkbox"/> składki są regulowane na bieżąco



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 [ilawa.praca.gov.pl](mailto:ilawa.praca.gov.pl), [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

A-2 Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa	
Oświadczam, że w okresie pierwszych 6 lub 12 m-cy działalności tj. od dnia ..... do dnia ..... Osiągnąłem przychody netto w wysokości zł.**	.....
Rodzaj dokumentów potwierdzających osiągnięty przychód, w przypadku :  <b>1) książki przychodów i rozchodów</b> (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<b>Załączam: ***</b>  <input type="checkbox"/> kopię ostatniego zeznania podatkowego PIT 5 złożonego w Urzędzie Skarbowy lub  <input type="checkbox"/> kopię strony tytułowej księgi przychodów i rozchodów oraz stronę przedstawiającą za okres 6 lub 12 m-cy następująco
<b>2) ryczałt ewidencjonowany</b> (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<b>Załączam: ***</b>  <input type="checkbox"/> zestawienie obrotów potwierdzone za zgodność z oryginałem lub  <input type="checkbox"/> PIT 28  <input type="checkbox"/> dokument wpłaty podatku ryczałtowego
<b>3) karta podatkowa</b> (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<b>Załączam: ***</b>  <input type="checkbox"/> kopię decyzji o wysokości karty podatkowej

\* niepotrzebne skreślić

\*\* przychody netto obejmują wartość sprzedanych na zewnątrz przedsiębiorstwa produktów (wyrobów gotowych, robót, usług) towarów i materiałów wyrażonych w rzeczywistych cenach sprzedaży – bez podatku od towarów i usług (VAT)

\*\*\* wszelkie dołączone kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez przedsiębiorcę

**Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z prawdą, a załączone dokumenty wiarygodne.**

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Podpis)

Uwaga: dokument w formie elektronicznej znajduje się na stronie urzędu pracy: [www.ilawa.praca.gov.pl](http://www.ilawa.praca.gov.pl)



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 [ilawa.praca.gov.pl](mailto:ilawa.praca.gov.pl), [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

## Załącznik nr 1 do sprawozdania

### a. Dane uczestnika projektu

Iława, .....

.....  
Nazwa

.....  
adres

.....  
NIP

Umowa z uczestnikiem nr ..... z dnia .....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- ☐ jestem czynnym podatnikiem VAT i do chwili obecnej nie wykazałem/am w deklaracji podatkowej kwoty podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanego dofinansowania, jako podatku naliczonego;\*
- ☐ jestem czynnym podatnikiem VAT i wykazałem/am w deklaracji podatkowej kwoty podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanego dofinansowania, jako podatku naliczonego;\*
- ☐ nie jestem czynnym podatnikiem VAT.\*

\* właściwe zakreślić

.....  
(data i podpis uczestnika)

.....  
(data i podpis osoby prowadzącej księgowość firmy)

### b. sprawdzenie poprawności podanego NIP oraz statusu podmiotu jako podatnika VAT na Portalu Podatkowym Ministerstwa Finansów <http://www.finanse.mf.gov.pl/web/wp/pp>

- poprawność podanego NIP została potwierdzona
- komunikat o statusie VAT podmiotu: zwolniony, czynny, niezarejestrowany (niepotrzebne skreślić)

.....  
(data i podpis beneficjenta tj pracownika PUP)



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel./fax (89) 649 55 02 [ilawa.praca.gov.pl](mailto:ilawa.praca.gov.pl), [urząd@pup.ilawa.pl](mailto:urząd@pup.ilawa.pl)

## **ZAŁĄCZNIK nr 3 – REGULAMINU PRYZYNAWANIA ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

### **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Iławie**

*(Wnioskodawca, małżonek Wnioskodawcy)*

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Iławie z siedzibą przy ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, który jest reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD). Można się skontaktować poprzez e-mail: [iod@ilawa.praca.gov.pl](mailto:iod@ilawa.praca.gov.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wynikających z przepisów prawa zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e, art. 9 ust.2 lit. b RODO oraz na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w zależności od prowadzonych przez urząd działań, np. instytucje szkoleniowe, pracodawcy, podmioty świadczące usługi pocztowe.
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane a następnie jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, oraz prawo do ich przeniesienia i prawo do ich usunięcia w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej.
7. Jeśli Pana/Pani zgłoszenie przetwarzania Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO, przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i zgodne z art. 33 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 r.. W razie nie podania danych osobowych administrator nie będzie mógł spełnić obowiązku ustawowego wobec Pana/Pani.