

POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁOWICZU

Łowicz, dnia

NUMER POZYCJI W REJESTRZE**WPŁYWU WNIOSKÓW**

Wypełnia PUP Łowicz

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

na zasadach określonych w art. 147-153 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) – zwanej dalej „Ustawą” oraz Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r. poz. 243, Dz.U. z 2024 poz. 1100)

Wnioskodawca to (odpowiednie zaznaczyć znakiem „X”)

- ☐ osoba bezrobotna w rozumieniu art. 2 pkt 1 Ustawy
- ☐ absolwent centrum integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 83 z późn. zm.), zwany dalej „absolwentem CIS”, lub absolwent klubu integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1b tej ustawy, zwany dalej „absolwentem KIS”
- ☐ poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej w rozumieniu art. 2 pkt 16 Ustawy (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), zwany dalej „opiekunem”

Wnoszę o dofinansowanie w kwocie:

..... zł

słownie:.....

A. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

A 1. Dane dotyczące Wnioskodawcy	
1. Nazwisko i imię	
2. PESEL	
3. Data i miejsce urodzenia	
4. Adres zameldowania	
5. Adres zamieszkania	
6. Adres do korespondencji	
7. Numer NIP	
8. Telefon; mail	
9. Seria i numer dokumentu tożsamości	
10. Stan cywilny	

11. Dane współmałżonka: (imię i nazwisko)	
12. Miejsce zatrudnienia współmałżonka wnioskodawcy	
13. Data ostatniej rejestracji wnioskodawcy w PUP	
14. Stan zadłużenia wnioskodawcy (z jakiego tytułu, <u>wielkość zadłużenia</u> , forma zabezpieczenia np. alimenty, kredyt)	

B. PRZYGOTOWANIE WNIOSKODAWCY DO PROWADZENIA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

B 1. Posiadane kwalifikacje zawodowe	
1. Wykształcenie <i>[należy wskazać wszystkie ukończone szkoły podając profil / kierunek / specjalność]</i>	
2. Zawód wyuczony	
3. Zawód wykonywany	
B 2. Inne kwalifikacje zawodowe	
1. Ukończone studia podyplomowe	
2. Posiadane licencje, uprawnienia zawodowe, certyfikaty	
3. Kursy / szkolenia zawodowe	
B 3. Doświadczenie zawodowe [proszę wymienić zajmowane stanowiska pracy wraz z okresami zatrudnienia na poszczególnych stanowiskach pracy]	
Udokumentowane świadectwami pracy umowy o pracę (dokumentujące doświadczenie w planowanej działalności)	
Okres zatrudnienia	Zajmowane stanowisko
Udokumentowane umowy cywilno – prawne (dokumentujące doświadczenie w planowanej działalności)	
Czasookres trwania umowy	Rodzaj zadań wykonywanych w trakcie trwania umowy

Udokumentowane prowadzenie własnej działalności gospodarczej	
Okres prowadzenia działalności gospodarczej	Profil działalności gospodarczej oraz przyczyna likwidacji. Należy dołączyć dokument potwierdzający likwidację działalności gospodarczej (Decyzja lub wpis CEIDG)

C. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

C 1. Opis planowanego przedsięwzięcia	
Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) <u>na poziomie podklasy</u>	
C 2. Siedziba główna planowanej działalności gospodarczej	
<i>Należy podać dane dotyczące lokalu, w którym będzie siedziba</i>	
1. Miejscowość	
2. Kod pocztowy	
3. Ulica	
4. Numer domu	
5. Nr lokalu	
6. Właściciel lokalu	
C 3. Miejsce wykonywania planowanej działalności gospodarczej	
<i>Należy podać dane dotyczące lokalu, w którym działalność będzie prowadzona</i>	
1. Miejscowość	
2. Kod pocztowy	
3. Ulica	
4. Numer domu	
5. Nr lokalu	
6. Właściciel lokalu	
7. Powierzchnia lokalu	
8. Należy wskazać jaki jest stan dostosowania pomieszczenia / pomieszczeń do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej	

9. Czy w miejscu planowanej lokalizacji przedsięwzięcia jest prowadzona działalność gospodarcza? [proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]	☐ Tak , proszę podać branżę
	☐ Nie

Planowana działalność gospodarcza:

- ☐ nie wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień/koncesji/zezwoleń
- ☐ wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień/koncesji/zezwoleń, jakich:

.....

D. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA

[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]

- ☐ poręczenie 2 poręczycieli – dochód miesięczny netto poręczyciela minimum **3850,00 zł** z jednego źródła
- ☐ weksel in blanco
- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval) tj. 1 poręczyciel -miesięczny dochód netto min. **4150,00 zł** z jednego źródła
- ☐ gwarancja bankowa
- ☐ zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
- ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

[proszę wskazać rodzaj praw lub rzeczy proponowanych do ustanowienia zastawu, podpisania weksla lub sporządzenia aktu notarialnego oraz przedstawić dokumenty potwierdzające własność oraz aktualną wartość majątku]

.....
Preferowana forma zabezpieczenia: 2 poręczycieli lub blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym.

INFORMACJA:

W przypadku poręczenia cywilnego lub weksla z poręczeniem wekslowym poręczycielami mogą być :

1. osoba fizyczna pozostająca **w stosunku pracy z pracodawcą**, nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości, zatrudniona na czas nieokreślony lub na czas określony (minimum 2 lata na dzień składania wniosku), nie będąca w okresie wypowiedzenia, wobec której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne. Osoba taka winna przedstawić uwierzytelnione kserokopie dowodu osobistego do wglądu (w przypadku rozdzielnosci majątkowej małżeńskiej również Akt notarialny o rozdzielnosci majątkowej) oraz zaświadczenie z zakładu pracy o zarobkach miesięcznych **netto** minimum **3850 zł / 4150zł (weksel)** z jednego źródła (druk PUP).
2. osoba fizyczna otrzymująca stały dochód miesięczny **netto** minimum **3850 zł / 4150zł (weksel)** z tytułu nabycia prawa do emerytury lub renty (na stałe), wobec

której nie są ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne. Osoba taka winna przedstawić uwierzytelnione kserokopie dowodu osobistego do wglądu (w przypadku rozdzielności majątkowej małżeńskiej również Akt notarialny o rozdzielności majątkowej), decyzji nadania emerytury, renty lub decyzji o ostatniej waloryzacji świadczenia oraz ostatniego odcinka emerytury, renty (dowodu wpłaty na konto).

3. **osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą** (samodzielnie lub w formie spółki cywilnej), która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości i nie posiada zaległości w Urzędzie Skarbowym i ZUS. Osoba taka winna przedstawić uwierzytelnione kserokopie: dowodu osobistego do wglądu (w przypadku rozdzielności majątkowej małżeńskiej również Akt notarialny o rozdzielności majątkowej), wpis do CEIDG, zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych oraz kopia zeznania podatkowego za rok poprzedni – PIT; średni dochód miesięczny minimum **3850 zł / 4150zł (weksel)**.

UWAGA:

1. Poręczenie cywilne – wymagane są **dwie osoby**; weksel z poręczeniem wekslowym – **jedna osoba**.
2. **Poręczycielem może być osoba do 75 roku życia.**
3. Poręczycielem, nie może być:
 - 1) osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą - rozliczająca się z podatku dochodowego w formie karty podatkowej oraz w formie ryczału od przychodów ewidencjonowanych,
 - 2) współmałżonek bezrobotnego, opiekuna osoby niepełnosprawnej, absolwenta CIS lub absolwenta KIS pozostający z w/w w małżeńskiej wspólności majątkowej,
 - 3) osoba, która udzieliła już poręczenia na niezakończone umowy dotyczące uzyskania środków będących w dyspozycji Urzędu (dotacje, refundacje),
 - 4) osoba zatrudniona u pracodawcy zagranicznego lub prowadząca działalność gospodarczą poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 5) rolnik.
4. W przypadku innej formy zabezpieczenia niż poręczenie, Wnioskodawca dołącza do wniosku:
 - kserokopie (potwierdzone za zgodność z oryginałem) dokumentów potwierdzających własność oraz aktualną wartość majątku (np. akt notarialny, odpis księgi wieczystej, polisa ubezpieczeniowa, wycena rzeczoznawcy) – oryginały należy przedstawić do wglądu;
5. Warunkiem przyjęcia jako zabezpieczenia aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika jest posiadanie nieruchomości niezamieszkałej (ziemia, budynki gospodarcze, przemysłowe); nie przyjmuje się jako zabezpieczenia mieszkania, domu jednorodzinnego oraz nieruchomości obciążonej hipoteką;
6. W przypadku blokady środków na rachunku płatniczym – dokument z banku potwierdzający posiadanie wymaganej kwoty na rachunku płatniczym (min. 130% wnioskowanej kwoty).
7. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

BIZNESPLAN**E. CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ****E 1. Szczegółowy opis planowanego przedsięwzięcia****E 2. Cele i motywy podjęcia działalności gospodarczej****E 3. Konkurencyjność oferowanego produktu, usługi, towaru****E 4. Planowany kierunek rozwoju firmy****E 5. Plany zatrudnienia***[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]*☐ **TAK** (Jeżeli TAK to proszę wypełnić
poniższą tabelę)☐ **NIE***Należy opisać planowane zatrudnienie – opis stanowiska i zakres czynności oraz planowany termin zatrudnienia*

Stanowisko

Zakres czynności i termin zatrudnienia

F. CHARAKTERYSTYKA RYNKU I KONKURENCJI

F 1. Analiza rynku, na którym firma zamierza działać

Czy występuje realne zapotrzebowanie na oferowany produkt / usługę? Jakie są oczekiwania i potrzeby klientów? Jaki jest rynek zbytu, zasięg i obszar działania?

F 2. Atuty przedsięwzięcia

Np. doświadczenie Wnioskodawcy w branży, kontakty handlowe, itp.

F 3. Analiza rynku konkurencji

Czy prowadzona jest podobna działalność gospodarcza w obrębie terenu działania zakładanej firmy? Jaka jest grupa konkurentów? Czym różni się planowana oferta od konkurencji?

F 4. Opis działań marketingowych

Należy opisać, w jaki sposób będzie prowadzona promocja planowanego przedsięwzięcia z podaniem metod dotarcia do potencjalnych klientów

F 5. Potencjalni dostawcy

*Proszę wymienić, podać miejsca i źródła zaopatrzenia (opisać hurtowników, przykładowe firmy),
W załączeniu do wniosku należy przedłożyć przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy
z przyszłymi dostawcami, listy intencyjne.*

F 6. Potencjalni odbiorcy

*Proszę opisać grupę potencjalnych odbiorców, podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów
w wymiarze rocznym).*

*W załączeniu do wniosku należy przedłożyć przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy
z przyszłymi odbiorcami, listy intencyjne.*

**F 7. Czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli TAK, jak
będą minimalizowane skutki tej sezonowości?**

G. Analiza SWOT - czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza. To metoda określenia słabych i silnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących, gdzie „**S**” – to silne strony firmy w pozytywny sposób wyróżniające ją wśród konkurencji, „**W**” – to słabe strony działania firmy, „**O**” – to szanse rozwoju, „**T**” – to trudności i bariery dla działania i rozwoju firmy.

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

1. **Mocne strony** – wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla prowadzenia przedsięwzięcia.
2. **Słabe strony** – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
3. **Szanse** – zewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które, gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.
4. **Zagrożenia** – zewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m. in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata, oraz działania zaradcze, które pozwolą je zniwelować – to wszystkie czynniki, potencjalne zagrożenia, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności. Proszę wskazać jak można zapobiec ewentualnym czynnikom negatywnym i w przypadku ich wystąpienia w jaki sposób zamierzasz uniknąć ewentualnego upadku planowanego przedsięwzięcia.

S (mocne strony)	W (słabe strony)
O (szanse)	T (zagrożenia)
	Działania zaradcze, które pozwolą zniwelować zagrożenia

[illegible]

[illegible]

J. RZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ - ANALIZA FINANSOWA PRZYCHODÓW I KOSZTÓW DZIAŁALNOŚCI				
Czy wnioskodawca będzie podatnikiem VAT ? ☐ Tak ☐ Nie				
Należy wybrać jedną z planowanych form opodatkowania :				
☐ Zasady ogólne (wg skali)		☐ Podatek liniowy		☐ Ryczałt ewid.
PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE			W skali m-ca w zł.	W skali 12m-cy w zł
	1.	Przychody z działalności handlowej		
	2.	Przychody z działalności usługowej		
	3.	Przychody z działalności produkcyjnej		
I.	RAZEM PRZYCHODY /1+3/			
	1.	Zakup towarów (handlowych)		
	2.	Zakup surowców, materiałów		
	3.	Opłaty z tytułu najmu lokalu		
	4.	Opłaty administracyjne i telekomunikacyjne		
	5.	Opłaty eksploatacyjne (co, woda ,gaz)		
	6.	Usługi obce (w tym: np. księgowość zewnętrzna, transport)		
	7.	Koszty reklamy, promocji		
	8.	Koszty zatrudnienia pracownika planowanego do zatrudnienia.		
	9.	Składki ZUS prowadzącego działalność gospodarczą		
II.	RAZEM KOSZTY od 1-9			
III.	Dochód brutto przed opodatkowaniem - (przychody–koszty)			
IV.	Wysokość podatku dochodowego			
V.	DOCHÓD NETTO (od poz. III należy odjąć poz. IV)			

Deklaruję prowadzenie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 3 miesięcy po 12 miesięcznym okresie ustawowym:

- ☐ TAK
☐ NIE
☐ INNY OKRES, JAKI ?

Wymagane załączniki do wniosku:

1. Kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy i współmałżonka (do wglądu),
2. Kserokopia dokumentu posiadania tytułu prawnego do lokalu, w którym ma być prowadzona działalność gospodarcza np. akt własności lokalu bądź umowa: najmu, dzierżawy, decyzji lokalizacyjnej, zgody właściciela, z podaniem okresu obowiązywania, adresu oraz powierzchni,
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie uprawnień, kwalifikacji do wykonywania planowanej działalności lub posiadanym doświadczeniu zawodowym w planowanej działalności gospodarczej (kopie świadectw szkolnych, dyplomów, certyfikatów, zaświadczeń o ukończeniu szkoleń, kursów, uprawnień, świadectw pracy),
4. Kserokopia koncesji, kopie wymaganych pozwoleń – dotyczy działalności gospodarczej wymagającej koncesji lub pozwoleń,
5. Dokument banku informujący o numerze rachunku płatniczego wnioskodawcy,
6. Oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis , pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, stanowiące Załącznik numer 1 do Wniosku,
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący Załącznik numer 2 do Wniosku (stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* - Dz.U. 2024 poz. 1206),
8. Oświadczenia poręczycieli,
9. Zaświadczenia o dochodach poręczycieli,
10. Kopie dowodów osobistych poręczycieli i ich współmałżonków (do wglądu),
11. Klauzule informacyjne dotyczące przetwarzania danych osobowych poręczycieli i ich małżonków,
12. Dokumenty wymagane przy innych formach zabezpieczenia,
13. Przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy, listy intencyjne,
14. Test do samooceny, Test na przedsiębiorczość,
15. Opinia doradcy ds. zatrudnienia,
16. Opinia doradcy zawodowego.

Oryginały dokumentów należy przedłożyć do wglądu

POUCZENIE:

- 1) Niniejszy wniosek o dofinansowanie należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
- 2) Uwzględnieniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania środków.

- 3) O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca powiadamiany jest w formie pisemnej w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo wypełnionego wniosku.
- 4) **Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.**
- 5) Wnioskowana kwota musi wynikać ze szczegółowej specyfikacji wydatków przedstawionej w tabeli I.
- 6) Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
- 7) Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków. Środki publiczne przeznaczone na podjęcie działalności gospodarczej są limitowane decyzjami finansowymi lub budżetami projektów.
- 8) Od negatywnego stanowiska Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.
- 9) Wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej może być dokonany po podpisaniu stosownej umowy z Powiatowym Urzędem Pracy o dofinansowanie.
- 10) Nie będą kwalifikowane wydatki poniesione przed zawarciem umowy o dofinansowanie oraz wydatki na zakup rzeczy, które zostały wcześniej sfinansowane ze środków publicznych.
- 11) **Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty oraz kontakty telefoniczne z urzędem w wyznaczonych terminach.**

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,
co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....
(data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY – OSOBA BEZROBOTNA

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz oświadczam, że:

Zapoznałem/(am) się i spełniam warunki dotyczące przyznawania środków, określone w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) – zwanej dalej „Ustawą” oraz Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r. poz. 243, Dz. U. z 2024r. poz. 1100) oraz:

- 1) nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej ani nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 Ustawy (pożyczka na podjęcie działalności gospodarczej);
- 2) nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania - oświadczam o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 3) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem/am działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/am w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- 4) nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności;
- 5) **nie podejmę zatrudnienia** w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej; do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego;
- 6) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a 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 1997r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 7) **zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;** do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego;
- 8) **nie złożyłem/am** wniosku do innego starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 9) W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej:

- a) **nie odmówiłem/am** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy,
- b) z własnej winy **nie przerwałem/am** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w w/w ustawie,
- c) po skierowaniu **podjąłem/ęłam** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w w/w ustawie;
- 10) **w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/am** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w Ustawie;
- 11) W okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej **nie uzyskałem/am / uzyskałem/am*** pomocy de minimis , pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie. W przypadku otrzymania w/w pomocy - uzupełnię i dołączę do wniosku oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, stanowiące Załącznik numer 1 do Wniosku; również w przypadku otrzymania w/w pomocy od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o dofinansowanie;
- 12) Nie byłem/am karany karą 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 (dalej UFP). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Łowiczu o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 UFP orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji formy pomocy;
- 13) Zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi osoby niepełnosprawnej środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łowiczu;
- 14) Wszystkie złożone przeze mnie informacje, zaświadczenia i oświadczenia zawarte we wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz załącznikach do wniosku są prawdziwe.
- 15) **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu, dla celów związanych rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 150 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620), zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U z 2019 poz.1781).

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY – OPIEKUN

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz oświadczam, że:

Zapoznałem/am się i spełniam warunki dotyczące przyznawania środków, określone w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) – zwanej dalej „Ustawą” oraz Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r. poz. 243, Dz. U. z 2024r. poz.1100) oraz:

- 1) nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej ani nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 Ustawy (pożyczka na podjęcie działalności gospodarczej);
- 2) nie wykonuję działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- 3) nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej; do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego;
- 4) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a 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 1997r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 5) zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy; do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego;
- 6) **nie złożyłem/am** wniosku do innego starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 7) W okresie ostatnich 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych, określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
- 8) W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/am z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w Ustawie;

- 9) W okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej **nie uzyskałem/am / uzyskałem/am*** pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie. W przypadku otrzymania w/w pomocy - uzupełnię i dołączę do wniosku oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, stanowiące Załącznik numer 1 do Wniosku; również w przypadku otrzymania w/w pomocy od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o dofinansowanie;
- 10) Nie byłem/am karany karą 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 (dalej UFP). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Łowiczu o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 UFP orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji formy pomocy;
- 11) Zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi osoby niepełnosprawnej środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łowiczu;
- 12) Wszystkie złożone przeze mnie informacje, zaświadczenia i oświadczenia zawarte we wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz załącznikach do wniosku są prawdziwe.
- 13) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu, dla celów związanych rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 150 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620), zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U z 2019 poz.1781).

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY – ABSOLWENT CIS LUB ABSOLWENT KIS

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz oświadczam, że:

Zapoznałem/am się i spełniam warunki dotyczące przyznawania środków, określone w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) – zwanej dalej „Ustawą” oraz Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r. poz. 243, Dz. U. z 2024r. poz.1100) oraz:

- 1) **nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej ani nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 Ustawy (pożyczka na podjęcie działalności gospodarczej);**
- 2) nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania - oświadczam o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 3) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem/am działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/am w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- 4) nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności;
- 5) **nie podejmę zatrudnienia** w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej; do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego;
- 6) w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem/am prawomocnie skazany/a** 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 1997r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 7) **zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;** do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego;

- 8) **nie złożyłem/am** wniosku do innego starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 9) W okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej **nie uzyskałem/am / uzyskałem/am*** pomocy de minimis , pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie. W przypadku otrzymania w/w pomocy - uzupełnię i dołączę do wniosku oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis , pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, stanowiące Załącznik numer 1 do Wniosku; również w przypadku otrzymania w/w pomocy od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o dofinansowanie;
- 10) Nie byłem/am karany karą 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 (dalej UFP). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Łowiczu o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 UFP orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji formy pomocy;
- 11) Zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi osoby niepełnosprawnej środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łowiczu;
- 12) Wszystkie złożone przeze mnie informacje, zaświadczenia i oświadczenia zawarte we wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz załącznikach do wniosku są prawdziwe;
- 13) **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu, dla celów związanych rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 150 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620), zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U z 2019 poz.1781).

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY:

Ja niżej podpisany/na, zam.....
 legitymujący/ca się dowodem osobistym seria, nr,
 PESEL:

- 1) zgadzam się na zaciągnięcie zobowiązania tj. podpisanie umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej przez mojego/ą współmałżonka/ę i wyrażam zgodę na dochodzenie roszczeń z tego tytułu z majątku objętego wspólnością majątkową małżeńską;
- 2) **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 150 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2019r. poz. 1781).

.....
 (data)

.....
 (czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

Opinia doradcy ds. zatrudnienia

1. Imię i nazwisko bezrobotnego/ absolwenta CIS lub absolwenta KIS/poszukującego pracy, o którym mowa w art. 147 ust.1 pkt 3 Ustawy * _____
2. Pesel _____
3. Data ostatniej rejestracji w PUP w Łowiczu _____
4. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej bezrobotny:
 - a) nie odmówił/odmówił* bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy,
 - b) z własnej winy nie przerwał/przerwał* szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w w/w ustawie,
 - c) po skierowaniu nie podjął/podjął* szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w w/w ustawie.
5. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej opiekun:
 - a) z własnej winy nie przerwał/przerwał* szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych, określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
6. W okresie ostatnich 12 miesięcy Wnioskodawca (bezrobotny lub opiekun) przerwał / nie przerwał * z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w Ustawie.

* niepotrzebne skreślić

6. Status wnioskodawcy na dzień opiniowania wniosku :

- ☐ bezrobotny posiadający Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny
- ☐ bezrobotny powyżej 50. roku życia
- ☐ bezrobotny bez kwalifikacji zawodowych
- ☐ bezrobotny niepełnosprawny
- ☐ długotrwale bezrobotny
- ☐ bezrobotny lub poszukujący pracy, będący osobą do 30. roku życia
- ☐ bezrobotny samotnie wychowujący co najmniej jedno dziecko

Poniższe dotyczy Wnioskodawców w ramach projektów unijnych:

- ☐ osoba młoda
- ☐ osoba starsza
- ☐ osoba o niskich kwalifikacjach

7. Ocena kompetencji cyfrowych (w przypadku osób do 30 roku życia)

Przeprowadzono ocenę kompetencji cyfrowych

- ☐ tak ☐ nie

Osoba bezrobotna uzyskała ocenę:

- ☐ niewymagającą uzupełnienia kompetencji cyfrowej
☐ wymagającą uzupełnienia kompetencji cyfrowych

Bezrobotny wyraził chęć do skierowania na szkolenie w celu podniesienia kompetencji cyfrowych

- ☐ tak ☐ nie

Uwagi:

.....

.....

.....

.....
 (data, podpis i pieczęć doradcy ds. zatrudnienia)

OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO		
Imię i Nazwisko:	Pesel:	
ANALIZA KWALIFIKACJI I PREDYSPOZYCJI ZAWODOWYCH		
WYKSZTAŁCENIE		
☐ brak	☐ zasadnicze zawodowe	☐ wyższe zawodowe (licencjat)
☐ podstawowe	☐ średnie ogólnokształcące	☐ wyższe magisterskie
☐ gimnazjalne	☐ średnie zawodowe	☐ policealne
Uzyskany zawód/dyplom tytuł/świadcstwo z podaniem profilu/ kierunku/ specjalności:		
Wykształcenie:	zgodne ☐	nie zgodne ☐
z profilem planowanej działalności gospodarczej		
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE		
zgodne ☐ nie zgodne ☐		
z profilem planowanej działalności gospodarczej		
DODATKOWE KWALIFIKACJE/ UPRAWNIENIA/ UKOŃCZONE SZKOLENIA		
.....		
METODY-NARZĘDZIA OCENY ZASTOSOWANE PODCZAS PORADY		
TEST DO SAMOOCENY		
Typ osobowości : Kod 1. 2. 3.		
realistyczny ☐	badawczy ☐	artystyczny ☐
społeczny ☐	przedsiębiorczy ☐	konwencjonalny ☐
Test na Przedsiębiorczość- Czy jesteś przedsiębiorcą?		
typowi podwładni ☐		
rzetelni bankierzy ☐		
kierownicy z cechami przedsiębiorczości ☐		
przedsiębiorcy z silnymi tendencjami do prowadzenia działalności ☐		
przedsiębiorcy neurotyczni ☐		
Uwagi:		
.....		
DATA I PODPIS DORADCY ZAWODOWEGO		

