



Powiatowy
Urząd Pracy
w Lesznie

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Data rejestracji bezrobotnego:

Data IPD:

Data doradztwa zawodowego:

WNIOSEK

o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej

/w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji doradztwa związanych z podjęciem tej działalności¹

PODSTAWA PRAWNA:

1. Art. 147 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620)
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej 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 (Dz.U. z 2022 r., poz. 243 ze zm.),
3. Rozporządzenie 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.U.UE L.2023.2831 z dn. 15.12.2023 r.)

- Prosimy o dokładne przeczytanie wniosku.
- Wniosek proszę wypełniać komputerowo, maszynowo bądź wyraźnym drukowanym pismem.
- Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
- Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, jeżeli informacje zawarte we wniosku nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy” albo „brak” albo „nie posiadam” itp.
- Przedkładający niniejszy wniosek zapewnia wgląd pracownikom PUP w dokumentację przedsięwzięcia w okresie przed przyznaniem środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz w okresie trwania umowy.
- Korekta wniosku lub uzupełnienie złożonego wniosku o dokumenty mające wpływ na jego ocenę zarówno pod względem formalnym jak i merytorycznym skutkuje przesunięciem terminu rozpatrzenia wniosku.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

O uwzględnieniu lub nieuwzględnieniu wniosku, Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie powiadamia wnioskodawcę w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo sporządzonego wniosku.

Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku kontaktu z wyznaczonym doradcą ds. zatrudnienia lub doradcą zawodowym

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. Imię: Nazwisko:
2. Adres miejsca zamieszkania: ul., miejscowość kod _ _ - _ _
3. Adres do korespondencji: ul., miejscowość kod _ _ - _ _
4. Telefon kontaktowy: _ _ _ _ _
5. E-mail:

¹ jeżeli wnioskodawca nie wnosi o pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanego z podjęciem tej działalności należy skreślić treść podkreśloną,

6. PESEL _____

7. NIP (dotyczy wyłącznie osób posiadających NIP) _____ - _____ - _____ - _____ lub NIE POSIADAM

8. Czy wobec Pani/a została wszczęta egzekucja komornicza?

TAK

NIE

9. Czy prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą na terytorium Polski?

TAK w okresie od _____. _____. _____ r. do _____. _____. _____ r.

NIE

10. Czy współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą?

TAK

NIE

NIE DOTYCZY (zaznaczyć, gdy wnioskodawca nie posiada małżonka)

Jeśli TAK, proszę podać nr NIP współmałżonka _____ - _____ - _____ - _____

11. Czy Pani/Pana współmałżonek pozostający we wspólnocie majątkowej jest w trakcie realizacji umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej?

TAK

NIE

NIE DOTYCZY (zaznaczyć, gdy wnioskodawca nie posiada małżonka lub posiada, ale nie pozostaje z nim we wspólnocie majątkowej)

II. PREDYSPOZYCJE DO PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

(wymienić te, które mają znaczenie dla planowanej działalności gospodarczej)

1. **Wykształcenie** (podać nazwę szkoły, zawód, specjalność, tytuł zawodowy/naukowy, wykształcenie uzupełniające lub wpisać **nie posiadam**):

1) nazwa szkoły:

specjalność / tytuł zawodowy / naukowy:

2) nazwa szkoły:

specjalność / tytuł zawodowy / naukowy:

2. **Doświadczenie zawodowe** (podać doświadczenie wynikające ze stosunku pracy, umów zlecenie, umów o dzieło; proszę wymienić lub wpisać **nie posiadam** w przypadku braku):

1) stanowisko:

okres zatrudnienia lub wykonywania umowy o dzieło / umowy zlecenie

od _____. _____. _____ r. do _____. _____. _____ r.

2) stanowisko:

okres zatrudnienia lub wykonywania umowy o dzieło / umowy zlecenie

od _____. _____. _____ r. do _____. _____. _____ r.

3) stanowisko:

okres zatrudnienia lub wykonywania umowy o dzieło / umowy zlecenie

od _____. _____. _____ r. do _____. _____. _____ r.

3. Inne:

1) posiadane uprawnienia, zezwolenia, koncesje, licencje (proszę wymienić lub wpisać **nie posiadam** w przypadku braku):

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

2) posiadane certyfikaty / zaświadczenia dotyczące odbytych kursów, szkoleń (proszę wymienić lub wpisać **nie posiadam** w przypadku braku):

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

III. KWOTA WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA ORAZ OPIS DZIAŁALNOŚCI, KTÓRĄ ZAMIERZA PODJĄĆ BEZROBOTNY

1. Proszę o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie:

Przedmiot przeważającej działalności gospodarczej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności	
Symbol PKD 2025 r.*	nazwa podklasy
__ . __ . __ . __ . __	

**należy wpisać tylko 1 wiodący rodzaj działalności (kod PKD), który zostanie również wskazany we wpisie do CEIDG jako przedmiot działalności przeważającej. Jednocześnie informujemy, iż wpis do ewidencji działalności gospodarczej może wskazywać dodatkowe rodzaje wykonywanej działalności gospodarczej.
Informacje: [www.http://stat.gov.pl](http://stat.gov.pl)*

w wysokości	zł
słownie	zł
w tym na pokrycie wydatków na pomoc prawną, konsultacje i doradztwo	zł

2. Branża planowanej działalności gospodarczej:
3. Szczegółowy opis sposobu prowadzenia działalności gospodarczej – opis produktów lub usług, opis wykorzystania sprzętu, urządzeń itd. (**Załącznik Nr 3**).
4. Przypuszczalny termin rozpoczęcia działalności __ . __ . __ . __ . __ r.

5. Adres (uzupełnić wszystkie kolumny; w przypadku braku planowanego innego miejsca prowadzenia działalności – w kolumnie B wpisać nie dotyczy):

A	B	C
zakładu głównego planowanej działalności gospodarczej	innego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:	planowanego miejsca przechowywania ruchomości zakupionych w ramach wnioskowanych środków:
Adres: <hr/> <hr/>	Adres: <hr/> <hr/>	Adres: <hr/> <hr/>
lokal własny - liczba pomieszczeń - powierzchnia w m ²	lokal własny - liczba pomieszczeń - powierzchnia w m ²	lokal własny - liczba pomieszczeń - powierzchnia w m ²
lokal użyczony - liczba pomieszczeń..... - powierzchnia w m ² - na jaki okres	lokal użyczony - liczba pomieszczeń..... - powierzchnia w m ² - na jaki okres	lokal użyczony - liczba pomieszczeń..... - powierzchnia w m ² - na jaki okres
lokal wynajęty - liczba pomieszczeń - powierzchnia w m ² - na jaki okres..... - wartość czynszu miesięcznie w zł.....	lokal wynajęty - liczba pomieszczeń - powierzchnia w m ² - na jaki okres..... - wartość czynszu miesięcznie w zł.....	lokal wynajęty - liczba pomieszczeń - powierzchnia w m ² - na jaki okres..... - wartość czynszu miesięcznie w zł.....
Czy pod wskazanym adresem jest już prowadzona/zarejestrowana działalność gospodarcza? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Czy pod wskazanym adresem jest już prowadzona/zarejestrowana działalność gospodarcza? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Czy pod wskazanym adresem jest już prowadzona/zarejestrowana działalność gospodarcza? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

Jeżeli w punkcie 5 A, B lub C zaznaczono odpowiedź **TAK**, proszę:

- podać **wszystkie numery NIP** działalności gospodarczych prowadzonych/zarejestrowanych pod wskazanymi adresami,
- wskazać status zarejestrowanych działalności (oczekująca/aktywna/zawieszona),
- wskazać, czy zamierza Pan/i prowadzić działalność w odrębnym pomieszczeniu niż ww. podmioty,
- opisać zasady ewentualnej współpracy z ww. podmiotami.

Jeżeli zaznaczono **NIE**, proszę wpisać nie dotyczy.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. KALKULACJA KOSZTÓW NIEZBĘDNYCH DO URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (W TYM WYDATKÓW NA POMOC PRAWNĄ, KONSULTACJE I DORADZTWO ZWIĄZANE Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ) ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA.

1. Całkowity koszt uruchomienia działalności:

		KWOTA
1.1	kapitał własny	zł
1.2	kapitał bankowy (np.: pożyczka, kredyt)	zł
1.3	środki z Funduszu Pracy (zgodnie z Załącznikiem Nr 4)	zł
1.4	inne (np.: dotacje z innych źródeł)	zł
	Razem	zł

2. Działania dokonane lub dokonywane na rzecz podjęcia działalności gospodarczej:

- a) Posiadam niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej:
- narzędzia, maszyny, urządzenia, wyposażenie, oprogramowanie (proszę wymienić jakie lub wpisać **nie posiadam** w przypadku braku),
.....
.....
 - środki transportu (proszę wymienić jakie lub wpisać **nie posiadam** w przypadku braku),
.....
.....
 - inne – określić jakie (np. surowiec, towar itp.); proszę wymienić jakie lub wpisać **nie posiadam** w przypadku braku
.....
.....
- b) Posiadam rozeznanie lub ewentualne kontakty z przyszłymi:
- **dostawcami** (opisać, załączyć ewentualne promesy współpracy lub wpisać **nie posiadam** w przypadku braku)
.....
.....
.....
 - **odbiorcami** (opisać, załączyć ewentualne promesy współpracy, wstępne zamówienia lub wpisać **nie posiadam** w przypadku braku)
.....
.....
.....

V. CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO - FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA (BIZNESPLAN) W SKALI MIESIĄCA I ROKU, PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

(Proszę wypełnić wszystkie pola. W przypadku braku kosztów w poszczególnych pozycjach należy wpisać wartość 0,00.)

	M-C	ROK
A. PRZYCHODY (OBROTY)		
Ze sprzedaży produktów, towarów oraz świadczonych usług w zł		

B. KOSZTY		
1. Koszty (zakupionych surowców dla potrzeb produkcji, materiałów i części zamiennych dla usług, towarów dla handlu)		
2. Wynagrodzenia pracowników		
3. Amortyzacja wg stawek		
4. Koszty pozyskiwania lokalu		
5. Opłaty eksploatacyjne (światło, woda, C.O., gaz itp.)		
6. Transport i koszty eksploatacji		
7. Ubezpieczenie firmy		
8. Inne koszty (np. reklama, telefon, poczta)		
RAZEM KOSZTY w zł		

C. ZYSK BRUTTO (A-B) w zł		
----------------------------------	--	--

D. SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE w zł		
E. SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE w zł		
F. PODATEK DOCHODOWY w zł		
G. ZYSK NETTO (C-D-E-F) w zł		

H. SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ dotyczących działalności gospodarczej (podać jakich)		
ZYSK w zł (G-H)		

VI. CELEM ZABEZPIECZENIA SPŁATY ŚRODKÓW OTRZYMANYCH NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W PRZYPADKU OBOWIĄZKU ZWROTU PROPONUJĘ (proszę wpisać wybraną/e opcję/e):

.....
 (poręczenie, weksel in blanco, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), gwarancja bankowa, zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach, blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym², akt notarialny o poddaniu się egzekucji³)

W przypadku zabezpieczenia w formie weksla in blanco lub aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.

W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia należy podać następujące informacje:
 (UWAGA! Poręczycielem nie może być współmałżonek pozostający we wspólnocie majątkowej)

POREZCZYCIEL 1 - wiek:

uzyskuje miesięczny dochód netto pomniejszy o miesięczną spłatę zobowiązań finansowych w wysokości:

1.	miesięczny dochód netto	zł
2.	miesięczną spłatę zobowiązań finansowych ⁴	zł
	(1-2)	zł

z tytułu:

zatrudnienia na podstawie umowy o pracę zawartej na czas: **nieokreślony**
 określony od dnia do dnia

znajduje się / nie znajduje⁵ się w okresie wypowiedzenia,
 zakład pracy **jest / nie jest⁶** w stanie likwidacji ani upadłości,
 wynagrodzenie powyższe **jest / nie jest⁷** obciążone
 z tytułu..... w wysokości: zł

prowadzenia działalności gospodarczej

zalega / nie zalega⁸ z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
zalega / nie zalega⁹ z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych

emerytury / renty stałej

prowadzenia gospodarstwa rolnego

² w przypadku wyboru formy zabezpieczenia w postaci blokady środków na rachunku bankowym należy złożyć oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej według wzoru PUP,

³ w przypadku wyboru formy zabezpieczenia w postaci aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji należy złożyć oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej według wzoru PUP,

⁴ do typowych zobowiązań finansowych zalicza się: zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów i pożyczek, wyemitowane dłużne papiery wartościowe, zobowiązania z tytułu umów leasingu finansowego oraz zobowiązania z tytułu instrumentów pochodnych o ujemnej wartości godziwej na dzień wyceny oraz zobowiązania z tytułu poręczeń za zobowiązania, które stały się wymagalne, alimenty,

⁵ niepotrzebne skreślić,

⁶ niepotrzebne skreślić,

⁷ niepotrzebne skreślić,

⁸ niepotrzebne skreślić,

⁹ niepotrzebne skreślić,

PORECZYCIEL 2 - wiek:

uzyskuje miesięczny dochód netto pomniejszony o miesięczną spłatę zobowiązań finansowych w wysokości:

1.	miesięczny dochód netto	zł
2.	miesięczną spłatę zobowiązań finansowych ¹⁰	zł
	(1-2)	zł

z tytułu:

zatrudnienia na podstawie umowy o pracę zawartej na czas: **nieokreślony**
 określony od dnia do dnia

znajduje się / **nie znajduje**¹¹ się w okresie wypowiedzenia,
zakład pracy **jest** / **nie jest**¹² w stanie likwidacji ani upadłości,
wynagrodzenie powyższe **jest** / **nie jest**¹³ obciążone
z tytułu..... w wysokości: zł

prowadzenia działalności gospodarczej

zalega / **nie zalega**¹⁴ z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
zalega / **nie zalega**¹⁵ z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych

emerytury / renty stałej

prowadzenia gospodarstwa rolnego

OSOBA PRAWNA:

zalega / **nie zalega**¹⁶ z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
zalega / **nie zalega**¹⁷ z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań (art. 233 k.k.) oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Miejscowość....., dnia.....

.....
podpis wnioskodawcy

¹⁰ do typowych zobowiązań finansowych zalicza się: zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów i pożyczek, wyemitowane dłużne papiery wartościowe, zobowiązania z tytułu umów leasingu finansowego oraz zobowiązania z tytułu instrumentów pochodnych o ujemnej wartości godziwej na dzień wyceny oraz zobowiązania z tytułu poręczeń za zobowiązania, które stały się wymagalne, alimenty,

¹¹ niepotrzebne skreślić,

¹² niepotrzebne skreślić,

¹³ niepotrzebne skreślić,

¹⁴ niepotrzebne skreślić,

¹⁵ niepotrzebne skreślić,

¹⁶ niepotrzebne skreślić,

¹⁷ niepotrzebne skreślić,

Klauzula informacyjna zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 4.05.2016) (dalej: Rozporządzenie) informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych (dalej Administrator) jest Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie, którego reprezentuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Lesznie z siedzibą przy ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno, dane kontaktowe: numer telefonu 65 529 50 67, fax 65 529 94 33, adres email: pole@praca.gov.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych: numer telefonu 65 529 94 33, 65 529 50 67, adres email: iodo@leszno.praca.gov.pl; adres: ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit c Rozporządzenia, w oparciu o art. 147 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620) oraz aktów wykonawczych - Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.), w celu rozpatrzenia złożonego wniosku.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, a także przez podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych - kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w rzeczowym wykazie akt dostępnym w siedzibie PUP w Lesznie. Kat. B10.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
 - 1) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - 2) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - 3) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 Rozporządzenia;
 - 4) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.
7. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - 1) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e Rozporządzenia, prawo do usunięcia danych osobowych;
 - 2) prawo do przeniesienia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 Rozporządzenia;
 - 3) prawo wyrażenia sprzeciwu, na podstawie art. 21 Rozporządzenia, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c Rozporządzenia.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawy wskazanej w pkt. 3.

.....
podpis wnioskodawcy

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Oświadczenia bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS (Załącznik Nr 1) lub Oświadczenia opiekuna (Załącznik Nr 1a).
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Szczegółowy opis sposobu prowadzenia działalności gospodarczej.
4. Szczegółowa specyfikacja wydatków.
5. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje, doświadczenie lub umiejętności zawodowe wnioskodawcy.
6. Dokument potwierdzający formę użytkowania lokalu (umowa najmu, dzierżawy, użyczenia, akt własności/notarialny, informacja o możliwości wynajęcia lokalu na planowaną działalność gospodarczą). PUP w Lesznie na dzień złożenia wniosku honoruje umowy przedwstępne oraz inne dokumenty potwierdzające możliwość wynajmu/dzierżawy lokalu. Umowę właściwą należy przedłożyć przed podpisaniem umowy w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej. Umowa najmu / dzierżawy / użyczenia lokalu winna być zawarta na okres zabezpieczający prowadzenie działalności gospodarczej przez 12 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.
7. Oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej według wzoru PUP w przypadku wyboru formy zabezpieczenia w postaci blokady środków na rachunku bankowym lub aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji.
8. Inne

DOKUMENTY WYMAGANE DO PODPISANIA UMOWY (należy dostarczyć na wezwanie Urzędu):

1. Oświadczenie poręczyciela (do 75 r.ż.) wg wzoru PUP oraz dokumenty dotyczące **zabezpieczenia w formie poręczenia**:
 - a) poręczyciel/e **zatrudniony/eni**:
 - zaświadczenie z zakładu pracy zawierające następujące informacje:
 - dane osobowe poręczyciela,
 - nazwę, adres oraz nr telefonu zakładu pracy,
 - wymiar czasu pracy,
 - stanowisko pracy,
 - od kiedy i na jaki czas osoba jest zatrudniona,
 - kwotę stałego miesięcznego wynagrodzenia netto,
 - czy wynagrodzenie jest obciążone i z jakiego tytułu,
 - czy poręczyciel jest w okresie wypowiedzenia,
 - czy zakład jest w stanie likwidacji lub upadłości;
 - b) poręczyciel **prowadzący działalność gospodarczą**:
 - zeznanie podatkowe (z tytułu podatku dochodowego od osób fizycznych) za rok poprzedzający datę przedłożenia dokumentów potwierdzających dochody do wglądu;
 - oświadczenie o wysokości dochodu rozliczanego z Urzędem Skarbowym w formie ryczałtu – jeśli dotyczy;
 - c) poręczyciel **pobierający emeryturę lub rentę stałą**:
 - decyzja o przyznaniu lub waloryzacji emerytury (do wglądu),
 - decyzja o przyznaniu renty stałej (do wglądu),
 - ostatni odcinek emerytury lub renty (dowód wpłaty na konto) do wglądu;
 - d) **rolnik** - w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników:
 - dokument o ilości hektarów przeliczeniowych (do wglądu);
 - oświadczenie o posiadaniu statusu rolnika oraz powierzchni gospodarstwa rolnego;
 - e) osoba prawna:
 - zaświadczenie z US o niezaleganiu z płatnościami;
 - zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu z płatnościami;
 - dokumenty dotyczące sytuacji finansowej (np. bilans, rachunek zysków i strat).
2. **Informację majątkową** w przypadku wyboru zabezpieczenia zwrotu dofinansowania w postaci aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji (wg wzoru PUP).
3. **Dokument potwierdzający zgromadzone środki na rachunku bankowym wnioskodawcy** – w przypadku zabezpieczenia zwrotu dofinansowania w postaci blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym.
4. Numer **osobistego** rachunku bankowego, nazwę banku oraz adres banku.
5. Dane osobowe i oświadczenia: współmałżonka wnioskodawcy (gdy małżonek pozostaje we wspólnocie majątkowej) oraz współmałżonka poręczyciela (gdy małżonek poręczyciela pozostaje we wspólnocie majątkowej).