…………………………………….

*/data wpływu wniosku do PUP Radomsko/*

……………………………………………………

Imię i nazwisko Wnioskodawcy

**WNIOSEK** **O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

* **Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z zasadami dotyczącymi przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej przez, który jest dostępny na stronie internetowej** [**https://radomsko.praca.gov.pl**](https://radomsko.praca.gov.pl) **i w siedzibie Urzędu**
* **Wniosek należy wypełnić czytelnie bez pozostawienia niewypełnionych rubryk, jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy, „brak”, lub „nie posiadam”;**
* **Przed złożeniem wniosku obowiązkowa jest wizyta u doradcy ds. zatrudnienia;**
* **Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków;**
* **Od negatywnego stanowiska Dyrektora PUP w Radomsku, działającego
z upoważnienia Starosty Radomszczańskiego, nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.**

Podstawa Prawna:

» ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620)

» 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 (tekst jednolity Dz.U. z 2022 poz. 243 z późn.zm. )

*Uwaga****: złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku utrzymywania kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy w Radomsku w określonych terminach***

Wnioskuję o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej
w wysokości…………………………………………………………………..…złotych

słownie:……………………………………………………………………………………

**1**. Rodzaj działalności gospodarczej, którą zamierza podjąć Wnioskujący:

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

/podać rodzaj działalności/

**2.** Rodzaj działalności gospodarczej */zaznaczyć właściwie/:*

* wytwórcza
* budowlana
* handlowa
* usługowa
* polegająca na poszukiwaniu, rozpoznawaniu i wydobywaniu kopalin złóż
* polegająca na wykorzystywaniu rzeczy oraz wartości niematerialnych i prawnych

**3.** Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | KOD PKD | OPIS SYMBOLU |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Działalność przeważająca** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Działalności pomocnicze |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY|**
2. **Jestem:**
* **osobą bezrobotną** (osoba zarejestrowana w PUP w Radomsku, posiadająca status osoby bezrobotnej, dla której ustalono Indywidualny Plan Działania, jeżeli nie pozostaje w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia jej wykonywania)
* **absolwentem CIS** (osoba, która przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy uczestniczyła w zajęciach w centrum integracji społecznej i otrzymała zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w zajęciach i umiejętnościach nabytych w ramach reintegracji zawodowej i społecznej; osoba ta jest absolwentem centrum integracji społecznej przez okres 6 miesięcy od dnia zakończenia zajęć w centrum integracji społecznej)
* **absolwentem KIS** (osoba, która uczestniczyła w klubie integracji społecznej przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy, posiada ważne zaświadczenie potwierdzające zakończenie uczestnictwa w klubie integracji społecznej, oraz zrealizowała postanowienia kontraktu socjalnego)
* **poszukującym pracy opiekunem** (osoba niezatrudniona i niewykonująca innej pracy zarobkowej opiekująca się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji, lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności)
1. Imię i nazwisko…………………………………………………………………………
2. Numer PESEL, jeżeli został nadany…………………………………………………
3. Adres miejsca zamieszkania……………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

1. Adres do korespondencji……………………………………………………………..
2. Adres e –mail: …………………………………………………………………………
3. Numer telefonu: ………………………………………………………………………
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) ………………………………………………
5. Stan cywilny……………………………………………………………………………
6. Wykształcenie …………………………………………………………………………
7. Nazwa i data ukończenia ostatniej szkoły ………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

1. Zawód wyuczony………………………………………………………………………
2. Zawód wykonywany…………………………………………………………………..
3. Informacje o poprzednich miejscach pracy Wnioskodawcy przydatne
do prowadzenia wskazanej działalności:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres pozostawania w zatrudnieniu od…do… | Nazwa i adres Pracodawcy | Zajmowane stanowisko i zakres zadań | Tryb i przyczyna ustania stosunku pracy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Informacje dotyczące wykształcenia, doświadczenia zawodowego i kwalifikacji związanych z profilem planowanej działalności gospodarczej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

1. Dane dotyczące współmałżonka *(zaznaczyć właściwe ,, x”):*

|  |  |
| --- | --- |
| współmałżonek aktualnie nie prowadzi i nie prowadził działalności gospodarczej w okresie 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku; |  |
| współmałżonek aktualnie nie prowadzi, ale prowadził działalność gospodarczą w okresie 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku *(podać zakres działalności, symbole PKD i lokalizację)*…………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| współmałżonek aktualnie prowadzi działalność gospodarczą (podać zakres działalność, symbole PKD i lokalizację):…………………………………………….…………………………………………………………………………………………… |  |

1. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu przez Wnioskodawcę działalności gospodarczej:

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres działalności, symbole PKD i lokalizacja: |  |
| Okres prowadzenia: |  |
| Przyczyny rezygnacji: |  |

1. **OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**
2. **Opis planowanej działalności, dane dotyczące oferowanych produktów lub usług oraz motywy podjęcia działalności wraz z uzasadnieniem wyboru rodzaju planowanej działalności** *(należy zawrzeć dokładny opis wyrobu, towaru lub usługi oraz uzasadnić potrzebę pojawienia się ich na rynku):*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. **Opis potencjalnych odbiorców oferowanych produktów, usług** *(jeżeli
są oświadczenia, należy je załączyć):*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Krótka analiza rynku dostawców – kontrahentów źródła zaopatrzenia dla działalności** *(proszę opisać, jeżeli są oświadczenia należy je załączyć)*

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

1. **Opis sposobu promocji i reklamy - planowana metoda wejścia na rynek**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

1. **Analiza otoczenia, na którym firma zamierza działać ze szczególnym uwzględnieniem firm konkurencyjnych:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Perspektywy rozwoju planowanej działalności (należy określić jakie inwestycje i w jakim okresie prowadzenia działalności gospodarczej zostaną podjęte oraz czy przewiduje się zatrudnienie pracownika/ów)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej** .………………..
2. **Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (wymagane jest wskazanie konkretnego adresu siedziby/miejsca wykonywania działalności gospodarczej ):**

………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………

* **Tytuł prawny** (np. własność, najem, dzierżawa, użyczenie itp.)………………………………………………………………………………
* **Miesięczna wysokość czynszu**……………………………………………
* **Liczba pomieszczeń**…………………**powierzchnia m2**…………………
* **Okres zawarcia umowy najmu od**………………….**.do**…………………
1. **Adres przechowywania środków trwałych zakupionych w ramach otrzymanego dofinansowania, jeżeli jest inny niż adres prowadzenia działalności gospodarczej:**………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….
* **Tytuł prawny** (np. własność, najem, dzierżawa, użyczenie itp.)………………………………………………………………………………
* **Miesięczna wysokość czynszu**……………………………………………
* **Liczba pomieszczeń**…………………**powierzchnia m2**…………………
* **Okres zawarcia umowy najmu od**………………….**.do**…………………

*\* UWAGA!!! Do wniosku należy załączyć oświadczenie dotyczące lokalu (Załącznik Nr 2)*

1. **Opis stanu lokalu oraz jego przeznaczenie wraz z informacją czy lokal i jego otoczenie wymaga adaptacji, remontu i innych dodatkowych prac:**

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Do dnia złożenia niniejszego wniosku zostały przeze mnie podjęte następujące przedsięwzięcia organizacyjne i inwestycyjne na rzecz planowanej działalności** *(np. działania związane z pozyskaniem lokalu, uzyskaniem niezbędnych pozwoleń lub ukończeniem szkoleń, itp.):*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Czy w miejscu wskazanym na lokalizację firmy jest lub była prowadzona działalność gospodarcza w okresie ostatnich 6 miesięcy** *(jeśli tak to należy wskazać kto i w jakim zakresie prowadził działalność):*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Stan przygotowania do uruchomienia działalności:**

- posiadane maszyny i urządzenia (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową):

………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………

- posiadane środki transportu (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- własne środki pieniężne (przeznaczone na prowadzenie działalności):

…………………………………………………………………………………………

- inne – określić jakie i podać wartość (np.: surowiec, towar);…………………..

…………………………………………………………………………………………..

1. **Forma prawna działania:**
	1. przedsiębiorca jednoosobowy
	2. spółdzielnia socjalna
2. **Planowana działalność gospodarcza:**

□ nie wymaga pozwoleń, atestów, certyfikatów, koncesji

□ wymaga pozwoleń, atestów, certyfikatów, koncesji (należy wskazać jakie):

…………………………………………………………………………………………

1. **ANALIZA SWOT PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**
* **mocne strony (wewnętrzne pozytywne)** – atuty, to co w sposób pozytywny wyróżnia firmę w otoczeniu i wśród konkurencji;
* **słabe strony (wewnętrzne negatywna)** to co może ograniczać sprawne funkcjonowanie firmy, mogą nimi być: brak wystarczających kwalifikacji, podziału zadań, złej organizacji pracy lub brak innych zasobów;
* **szanse (zewnętrzne pozytywne)** – uwarunkowania w otoczeniu, które przy umiejętnym wykorzystaniu mogą wpływać pozytywnie na rozwój firmy;
* **zagrożenia (zewnętrzne negatywna)** – to czynniki w otoczeniu, które postrzegamy jako zagrożenie dla sprawnego funkcjonowania firmy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZYNNIKI WEWNĘTRZNE** | **Mocne strony:** | **Słabe strony:** |
|  |  |
| **CZYNNIKI ZEWNĘTRZNE** | **Szanse:** | **Zagrożenia:** |
|  |  |

1. **KALKULACJA I SPECYFIKACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH
Z PODJĘCIEM DZIAŁANOŚCI GOSPODARCZEJ**
2. **Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania *(ogółem środki własne i środki PUP):***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  Rodzaje wydatków (wykaz zakupów) | Kwota brutto w zł z podziałem na źródła finansowania | Razem\*\*\* |
| Środki własne  | Środki z PUP | Inne\*\* |
|  |  | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  | \* | \*\* | \*\*\* |

***\* suma musi być zgodna z kwotą wnioskowanego dofinansowania***

***\*\* wymienić źródło finansowania (wskazać jakie np. pożyczka bankowa lub inne)*** *…………*

***\*\*\* suma z poz. 1, 2 i 3***

***Uwaga:*** Wskazanie środków własnych i innego źródła finansowania skutkuje obowiązkiem wykazania przez Wnioskodawcę poniesienia tych kosztów na takich samych zasadach jak środków Funduszu Pracy.

1. **Całkowity koszt brutto uruchomienia przedsięwzięcia**:……………………
w tym środki własne Wnioskodawcy:…………………………………………….
2. **Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczonych na zakup towarów i usług,
w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej:**

(zakupu dokonuje się w terminie do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Specyfikacja przewidywanych zakupów¹****(SZCZEGÓŁOWY WYKAZ ZAKUPÓW Z PODANIEM MARKI, NAZWY I SZTUK)****Zakupy należy uporządkować wg grup, np. meble, narzędzia, towar,** **reklama itp.** | **Szacunkowa wartość brutto ²***(kwota wyłącznie ze środków PUP)* | **SPRZĘT 3** |
| **Fabrycznie nowy****,,X”** | **Używany****,,X”** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| Razem koszty | \* |
| w tym koszty sprzętu używanego |  |

*\*suma musi być zgodna z kwotą wnioskowanego dofinansowania*

Uwaga:

1. Dopuszcza się zmiany w zaproponowanych cenach poszczególnych pozycji, w wysokości nieprzekraczającej 10% pierwotnej ceny.
2. Zakup sprzętu lub rzeczy używanej wymaga bezwzględnego zaznaczenia, poprzez wstawienie w odpowiedniej pozycji X. Samowolne dokonanie zakupu rzeczy używanej, może skutkować nieuznaniem zakupu oraz zwrotem kwoty wydatkowanej na ten zakup!.

**4. Uzasadnienie zakupów w ramach dofinansowania**

(Proszę uzasadnić konieczność zakupu wszystkich urządzeń, materiałów, towarów, sprzętu itp. W szczególności należy opisać sposób jego wykorzystania przy prowadzeniu działalności gospodarczej oraz wskazać źródło oszacowania jego wartości. W przypadku zakupu **rzeczy używanych**, należy uzasadnić konieczność ich zakupu oraz załączyć do wniosku oferty cenowe tych rzeczy)

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
7. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
8. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
9. **ANALIZA EKONOMICZNO – FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA**

(wg cen w chwili składania wniosku)

|  |
| --- |
| Wybrana forma opodatkowania : ……………………………………………………………………………………………….. |
| **Lp.** | **Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzonej działalności gospodarczej** | **Miesiąc w zł** | **Rocznie w zł** |
| **1** | **PRZYCHODY OGÓŁEM (1.1 – 1.4)** |  |  |
| 1.1 |  ze sprzedaży produktów  |  |  |
| 1.2 | ze sprzedaży usług |  |  |
| 1.3 | ze sprzedaży towarów i materiałów |  |  |
| 1.4 | Pozostałe przychody (jakie?) ……………………………… |  |  |
| **2.** | **KOSZT OGÓŁEM (od 2.1 - 2.13)** |  |  |
| 2.1 | Surowce, materiały do produkcji |  |  |
| 2.2  |  Materiały dla usług |  |  |
| 2.3 | Towar do handlu |  |  |
| 2.4 | Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości |  |  |
| 2.5 | Transport (własny, obcy)  |  |  |
| 2.6  | Opłaty eksploatacyjne (np. światło, gaz, woda, energia, CO) |  |  |
| 2.7 | Ubezpieczenie firmy |  |  |
| 2.8 | Usługi zewnętrzne (np. obsługa biura rachunkowego, ochrona) |  |  |
| 2.9 | Reklama |  |  |
| 2.10 | Wynagrodzenie pracownika/ów wraz ze składkami ZUS (społ. + FP i FGŚP) |  |  |
| 2.11  | Telefon, poczta, usługi bankowe, Internet |  |  |
| 2.12 | Opłaty skarbowe, administracyjne, licencje, koncesje |  |  |
| 2.13 | Pozostałe koszty (wymienić jakie)………………………………………………………………… |  |  |
| **3.** | **DOCHÓD BRUTTO (1-2)** |  |  |
| **4.** | **SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE WŁASNE** |  |  |
| **5.** | **ZYSK BRUTTO (3-4)** |  |  |
| **6.**  | **SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE WŁASNE** |  |  |
| **7.** | **PODATEK DOCHODOWY** |  |  |
| **8.** | **ZYSK NETTO (5-6-7)** |  |  |

Sposób obliczenia wysokości przychodu …………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**VI. ZABEZPIECZENIE ZWROTU DOFINANSOWANIA**

**1. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania:**

Mając świadomość, iż w przypadku wykorzystania środków:

1. niezgodnie z przeznaczeniem, pobrania nienależnie lub w nadmiernej wysokości
2. wykonywania działalności gospodarczej przez okres krótszy niż 12 miesięcy, zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy lub podjęcia zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej,
3. złożenia niezgodnych z prawdą oświadczeń wymaganych we wniosku,
4. niedokonania zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów, usług (VAT) w ramach przyznanych środków w terminie określonym w umowie,
5. naruszenia innych warunków umowy,

powstaje obowiązek zwrotu środków w ciągu 30 dni od dnia otrzymania wezwania wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia ich otrzymania, jako zabezpieczenie ewentualnego zwrotu proponuję (zaznaczyć odpowiedni punkt):

* **poręczenie** (łączny dochód poręczycieli nie może być niższy niż 30% przyznanej dotacji)
* **weksel z poręczeniem wekslowym (aval)**
* **weksel in blanco (**konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia)
* **gwarancja bankowa**
* **blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym**
* **zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach**
* **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika (**konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia)

**UWAGA:** Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia. Ostateczna decyzja dotycząca formy zabezpieczenia wnioskowanych środków podejmowana jest przez Dyrektora. Dyrektor może odmówić przyjęcia zaproponowanego zabezpieczenia jeżeli uzna, że wskazane zabezpieczenie nie jest wystarczające do pokrycia zobowiązań, które mogą powstać w związku z nieprawidłową realizacją umowy. Zabezpieczenie musi być ustanowione na cały okres trwania umowy o dofinansowanie.

…………………………………………… ……………………………………

 Miejscowość, data Podpis Wnioskodawcy

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Oświadczenie Wnioskodawcy stanowiące załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej
2. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej wraz ze sprawozdaniami finansowymi, a w przypadku Bezrobotnych, do których nie stosuje się przepisów o rachunkowości, zaświadczeniami z Urzędu Skarbowego o wysokości osiągniętego dochodu oraz rocznymi zeznaniami podatkowymi o wysokości osiągniętego dochodu, za okres 3 ostatnich lat obrotowych (dotyczy wyłącznie osób prowadzących działalność gospodarczą w okresie ostatnich 3 lat).
3. Oświadczenie dotyczące lokalu (Załącznik Nr 2)
4. Przyrzeczenie koncesji – dotyczy działalności gospodarczej wymagającej koncesji.
5. Kserokopie zaświadczeń ukończonych kursów (*jeśli są przydatne do prowadzenia wybranej działalności) .*
6. Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie Wnioskodawcy *(jeśli są przydatne do prowadzenia wybranej działalności).*
7. Kserokopie dokumentów potwierdzających przebieg dotychczasowej pracy zawodowej *(jeśli są przydatne do prowadzenia wybranej działalności)*
8. Oświadczenie o pozostawaniu lub nie w związku małżeńskim (Załącznik Nr 3)
9. Zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie, jaką Wnioskodawca otrzymał w okresie trzech lat
10. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
11. Inne –wpisać jakie …………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

***Informacja:***

*Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę.
O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca zostanie powiadomiony w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku i innych niezbędnych do jego rozpatrzenia dokumentów. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.*

**Załącznik 1 do wniosku o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej**

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
i oświadczam, że:*

1. w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem/-am 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 1997 r. – 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;
2. w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie wykonywałem/-am wykonywałem/-am** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostaję pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. **nie wykonuję wykonuję** za granicą działalności gospodarczej i **nie pozostaję pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
4. **nie skorzystałem/-am skorzystałem/-am** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. **nie skorzystałem/-am skorzystałem/-am** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
6. w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem/-am przerwałem/-am** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
7. **nie złożyłem/-am złożyłem/-am** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
8. **spełniam/** **nie spełniam** warunki określone w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620) oraz 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 (t.j. Dz.U. z 2022 poz. 243 z późn. zm.)
9. **spełniam/** **nie spełniam** warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023),
10. **posiadam /** **nie posiadam** nieuregulowane zobowiązania finansowe wobec skarbu Państwa, ZUS/KRUS oraz nie toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne. W przypadku posiadania zobowiązań lub egzekucji wskazać, jakie………………………………………………………………………………
11. Oświadczam, że **w ciągu minionych 3 lat** (3x365 dni), przed dniem złożenia wniosku zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023 (podkreślić właściwe):
	1. **nie otrzymałem/am/** **otrzymałem/am** pomoc de minimis
	w wysokości ……………………….……złotych brutto, co stanowi równowartość ……………………………euro;
	2. **nie otrzymałem/am/** **otrzymałem/am** pomocy de minimis w rolnictwie w wysokości …………………….……złotych brutto, co stanowi równowartość ……………………………euro;
	3. **nie otrzymałem/am/** **otrzymałem/am** pomocy de minimis
	w rybołówstwie w wysokości ……………….……… złotych brutto, co stanowi równowartość ……………………………euro;
	4. **nie otrzymałem/am/** **otrzymałem/am** innej pomocy publicznej
	w wysokości …………….……………złotych brutto, co stanowi równowartość ……………………………euro;
	5. **nie otrzymałem/am/** **otrzymałem** innej pomocy publicznej
	w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w wysokości ……………..…………złotych brutto, co stanowi równowartość ……………..……………euro.

 …………..…… dnia…………….. **….………..………………….**

 **podpis Wnioskodawcy**

**Załącznik 1 do wniosku o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej**

**OŚWIADCZENIE ABSOLWENTA CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ LUB ABSOLWENTA KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ**

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
i oświadczam, że:*

* 1. w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem/-am 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 1997 r. – 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;
	2. w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie wykonywałem/-am wykonywałem/-am** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostaję pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
	3. **nie wykonuję wykonuję** za granicą działalności gospodarczej i **nie pozostaję pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
	4. **nie skorzystałem/-am skorzystałem/-am** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
	5. **nie skorzystałem/-am skorzystałem/-am** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
	6. **nie złożyłem/-am złożyłem/-am** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
	7. **spełniam/** **nie spełniam** warunki określone w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620) oraz 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 (t.j. Dz.U. z 2022 poz. 243 z późn. zm.)
	8. **spełniam/** **nie spełniam** warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023),
	9. **posiadam /** **nie posiadam** nieuregulowane zobowiązania finansowe wobec skarbu Państwa, ZUS/KRUS oraz nie toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne. W przypadku posiadania zobowiązań lub egzekucji wskazać, jakie………………………………………………………………………………
	10. Oświadczam, że **w ciągu minionych 3 lat** (3x365 dni), przed dniem złożenia wniosku zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023 (podkreślić właściwe):
1. **nie otrzymałem/am/** **otrzymałem/am** pomoc de minimis
w wysokości ……………………….……złotych brutto, co stanowi równowartość ……………………………euro;
2. **nie otrzymałem/am/** **otrzymałem/am** pomocy de minimis w rolnictwie w wysokości …………………….……złotych brutto, co stanowi równowartość ……………………………euro;
3. **nie otrzymałem/am/** **otrzymałem/am** pomocy de minimis
w rybołówstwie w wysokości ……………….……… złotych brutto, co stanowi równowartość ……………………………euro;
4. **nie otrzymałem/am/** **otrzymałem/am** innej pomocy publicznej
w wysokości …………….……………złotych brutto, co stanowi równowartość ……………………………euro;
5. **nie otrzymałem/am/** **otrzymałem** innej pomocy publicznej
w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w wysokości ……………..…………złotych brutto, co stanowi równowartość ……………..……………euro.

 …………..…… dnia…………….. **….………..………………….**

 **podpis Wnioskodawcy**

**Załącznik 1 do wniosku o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej**

**OŚWIADCZENIE POSZUKUJĄCEGO PRACY NIEZATRUDNIONEGO
I NIEWYKONUJĄCEGO INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
i oświadczam, że:*

1. w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem/-am 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 1997 r. – 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;
2. **nie skorzystałem/-am skorzystałem/-am** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
3. **nie skorzystałem/-am skorzystałem/-am** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
4. W okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem/-am przerwałem/-am** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
5. **nie złożyłem/-am złożyłem/-am** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. **nie wykonuję wykonuję** działalności gospodarczej i **nie pozostaję pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
7. **spełniam/** **nie spełniam** warunki określone w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620) oraz 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 (t.j. Dz.U. z 2022 poz. 243 z późn. zm.)
8. **spełniam/** **nie spełniam** warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023),
9. **posiadam /** **nie posiadam** nieuregulowane zobowiązania finansowe wobec skarbu Państwa, ZUS/KRUS oraz nie toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne. W przypadku posiadania zobowiązań lub egzekucji wskazać, jakie………………………………………………………………………………
10. Oświadczam, że **w ciągu minionych 3 lat** (3x365 dni), przed dniem złożenia wniosku zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023 (podkreślić właściwe):
11. **nie otrzymałem/am/** **otrzymałem/am** pomoc de minimis
w wysokości ……………………….……złotych brutto, co stanowi równowartość ……………………………euro;
12. **nie otrzymałem/am/** **otrzymałem/am** pomocy de minimis w rolnictwie w wysokości …………………….……złotych brutto, co stanowi równowartość ……………………………euro;
13. **nie otrzymałem/am/** **otrzymałem/am** pomocy de minimis
w rybołówstwie w wysokości ……………….……… złotych brutto, co stanowi równowartość ……………………………euro;
14. **nie otrzymałem/am/** **otrzymałem/am** innej pomocy publicznej
w wysokości …………….……………złotych brutto, co stanowi równowartość ……………………………euro;
15. **nie otrzymałem/am/** **otrzymałem** innej pomocy publicznej
w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w wysokości ……………..…………złotych brutto, co stanowi równowartość ……………..……………euro.

 …………..…… dnia…………….. **….………..………………….**

 **podpis Wnioskodawcy**

**Załącznik 2 do wniosku o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej**

**Oświadczenie**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
i oświadczam, że zamierzam prowadzić działalność gospodarczą pod adresem**:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Na cele działalności gospodarczej została przeznaczona powierzchnia
w m2 :.........................tj. .............................................................................

…………………………………………………………………………………….

*(proszę w wskazać ilość pokoi lub innych pomieszczeń wykorzystywanych na cele prowadzonej działalności).*

Jednocześnie oświadczam, iż posiadam tytuł prawny do wskazanej lokalizacji firmy
w postaci:……………………………………………………................................................

*(akt własności, umowa najmu, umowa dzierżawy, umowa użyczenia, inne)*

 ……………………………………………

 podpis Wnioskodawcy

**Załącznik 3 do wniosku o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej**

**Oświadczenie**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
i oświadczam, że:

** nie pozostaję** w związku małżeńskim

** pozostaję** w związku małżeńskim oraz ** ustawowej wspólności majątkowej
 ustawowej rozdzielności majątkowej** z moją/ -im współmałżonką / -iem.

 …………………………..

 Podpis Wnioskodawcy