…………………………………………………………

 …………………………………………

*/data wpływu wniosku do PUP Radomsko/*

Imię i nazwisko Wnioskodawcy

…………………………………………………………

Telefon \*\*

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE Z FUNDUSZU PRACY ŚRODKÓW**

**NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

* **Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem w sprawie przyznawania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej”, który jest dostępny na stronie internetowej radomsko.praca.gov.pl;**
* **Wniosek należy wypełnić czytelnie bez pozostawienia niewypełnionych rubryk, jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy, „brak”, lub „nie posiadam”;**
* **Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków;**
* **Od negatywnego stanowiska Dyrektora PUP, działającego z upoważnienia Starosty nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.**

*Uwaga****: złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku zgłaszania się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radomsku na wizyty w wyznaczonych terminach.***

***Ważne: Przed złożeniem wniosku obowiązkowo należy zgłosić się do swojego doradcy klienta***

Podstawa Prawna:

» ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r.
poz. 1100)

» 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 2017 poz. 1380 z późn. zm.)

» Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu
o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24 grudnia 2013 roku, str. 1),

» Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu
o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy w ramach zasady de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352
z 24.12.2013, str. 9).

\*\* dana dobrowolna

 **Wnioskuję o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej
w wysokości………………………………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 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, o którym mowa w art. 13 ust. 5a (zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w zajęciach i umiejętności nabyte 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, o którym mowa w art. 18 ust. 5a (zaświadczenie o zakończeniu uczestnictwa w klubie integracji społecznej), oraz zrealizowała postanowienia kontraktu socjalnego)
* **opiekunem osoby niepełnosprawnej** (poszukujący pracy członek rodziny,
w rozumieniu art. 3 ustawy w dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (t. j. Dz.U. z 2020 poz. 1329), opiekujący 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, niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów)
1. Imię i nazwisko………………………………………………………………………….
2. Numer PESEL, jeżeli został nadany…………………………………………………….
3. **Adres miejsca zamieszkania**…………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

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

…………………………………………………………………………………………..

1. Zawód wyuczony………………………………………………………………………..
2. Zawód wykonywany…………………………………………………………………….
3. Informacje o poprzednich miejscach pracy Wnioskodawcy/nazwa pracodawcy, rodzaj działalności/zajmowane dotychczas stanowiska 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: |  |

**II. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

1. **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. **Cechy wyróżniające planowaną działalność gospodarczą w branży, w której
ma funkcjonować** *(należy porównać swoją usługę/produkt do usługi/produktu konkurencji)*

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

………………………………………………………………………………………….

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. **Lokalizacja firmy** *(adres i miejsce prowadzenia działalności oraz adres przechowywania środków trwałych zakupionych w ramach otrzymanego dofinansowania, jeśli jest inny niż adres prowadzonej działalności):*

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

* **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):

…………………………………………………………………………………………

**III. KALKULACJA I SPECYFIKACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁANOŚCI GOSPODARCZEJ**

1. **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 poniesionych w ramach dofinansowania, przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, 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”** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem koszty** | \* |
| w tym koszty sprzętu używanego  |  |

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

Uwaga:

1. Zakup towaru, materiałów i surowców **do 20%** wnioskowanej kwoty dofinansowania, zakup samochodu **do 25%** wnioskowanej kwoty dofinansowania, wydatki związane z reklamą **do 10%** wnioskowanej kwoty dofinansowania, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej
**do 5%** wnioskowanej kwoty.
2. Dopuszcza się zmiany w zaproponowanych cenach poszczególnych pozycji, w wysokości nieprzekraczającej 10% pierwotnej ceny, z zastrzeżeniem pkt 1.
3. 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. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
10. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
11. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
12. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IV. 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 -2.14)** |  |  |
| 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 brutto  |  |  |
| 2.11 | Narzuty na wynagrodzenie pracownika/ów |  |  |
| 2.12  | telefon, poczta, usługi bankowe, Internet |  |  |
| 2.13 | Opłaty skarbowe, administracyjne, licencje, koncesje |  |  |
| 2.14 | 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 ………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

**V. ZABEZPIECZENIE ZWROTU DOFINANSOWANIA**

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

Mając świadomość, iż w przypadku wykorzystania środków:

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

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

* **poręczenie osób trzecich wg. prawa cywilnego** ( łączny dochód poręczycieli
nie może być niższy 30 % przyznanej dotacji )
* **weksel z poręczeniem wekslowym (aval)**
* **gwarancja bankowa**
* **blokada rachunku bankowego**
* **zastaw na prawach lub rzeczach**
* **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**

…………………………………………… ……………………………………

 Miejscowość, data Podpis Wnioskodawcy

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Oświadczenie Wnioskodawcy stanowiące **załącznik nr 1** do wniosku o przyznanie
z Funduszu Pracy 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. Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS, który prowadził działalność gospodarczą przez dniem złożenia wniosku **(Załącznik Nr 4)**
10. Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS, który zakończył prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie **(Załącznik Nr 5)**
11. Zaświadczenia o pomocy de minimis, w przypadku otrzymania pomocy w roku bieżącym i ostatnich 2 poprzedzających lat.
12. **Formularz** informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
13. Inne –wpisać jakie …………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

***Informacja:***

*Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem. O uwzględnieniu lub odmowie wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca zostanie powiadomiony w formie pisemnej
w terminie do 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 z Funduszu Pracy**

 **środków na podjęcie działalności gospodarczej**

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**

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

1. **Nie otrzymałem (am)** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej.
2. **Nie posiadam/ posiadam** wpis do ewidencji działalności gospodarczej a w przypadku jego posiadania przedłożę oświadczenie (załącznik 4), że zakończyłem/am działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku lub w przypadku zakończenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID – 19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, przedłożę oświadczenie (załącznik 5), że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.
3. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (dopuszcza się w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu możliwość podjęcia zatrudnienie lub zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej na okres dłuższy niż 6 miesięcy, przy czym do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu jej zawieszenia)
4. **Nie byłem/am** karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późń. zm. ) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r.
o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 358).
5. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej
12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu jej zawieszenia)
6. **Nie złożyłem/am** wniosku do innego powiatowego urzędu pracy (starosty)
o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. **Nie orzeczono** w stosunku do mnie kary zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 869 z późn. zm.).
8. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
9. **nie odmówiłem** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
10. **nie przerwałem** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego programu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej
w ustawie,
11. **po skierowaniu podjąłem** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
12. **Spełniam/ nie spełniam** warunki określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1100) 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 2017 poz. 1380 z późn. zm.)
13. **Spełniam/ nie spełniam** warunki, o których mowa w Rozporządzenia Komisji (UE)
Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu
o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24 grudnia 2013 roku, str. 1),
14. **Posiadam / nie posiadam** nieuregulowane zobowiązania finansowe wobec skarbu Państwa, ZUS/KRUS oraz nie toczy się wobec mnie postepowanie egzekucyjne. W przypadku posiadania zobowiązań lub egzekucji wskazać, jakie………………………………………………………..

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

1. Zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 708 z późń. zm.), oświadczam, iż w roku,
w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających lat, **otrzymałem /**

**nie otrzymałem** pomocy de minimis:

Wysokość otrzymanej pomocy, o której mowa powyżej stanowi kwota:

…………………………………………………………………………………zł brutto

(słownie: ……………………………..…………………………………………………

…………………………………………………………………………………………)

co stanowi równowartość …………….. ……………….EURO

(słownie:………………..……………………………………………………………... …………………………………………………………………………………..EURO)

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

 **podpis Wnioskodawcy**

**Załącznik 1 do wniosku o przyznanie z Funduszu Pracy**

 **środków na podjęcie działalności gospodarczej**

**OŚWIADCZENIE ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS**

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

* 1. **Nie otrzymałem (am)** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej.
1. **Nie posiadam/ posiadam** wpis do ewidencji działalności gospodarczej a w przypadku jego posiadania przedłożę oświadczenie (załącznik 4), że zakończyłem/am działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku lub w przypadku zakończenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID – 19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, przedłożę oświadczenie (załącznik 5), że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.
2. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (dopuszcza się w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu możliwość podjęcia zatrudnienie lub zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej na okres dłuższy niż 6 miesięcy, przy czym do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu jej zawieszenia)
3. **Nie byłem/am** karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późń. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2020, poz.358).
4. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej
12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu jej zawieszenia)
5. **Nie złożyłem/am** wniosku do innego powiatowego urzędu pracy (starosty)
o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. **Nie orzeczono** w stosunku do mnie kary zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U.
z 2019 r., poz. 869, z późn. zm.).
7. **Spełniam/ nie spełniam** warunki określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1100) 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 2017 poz. 1380 z późn. zm.)
8. **Spełniam / nie spełniam** warunki, o których mowa w Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu
o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24 grudnia 2013 r., str. 1),
9. **Posiadam / nie posiadam** nieuregulowane zobowiązania finansowe wobec skarbu Państwa, ZUS/KRUS oraz nie toczy się wobec mnie postepowanie egzekucyjne. W przypadku posiadania zobowiązań lub egzekucji wskazać, jakie………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

1. Zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 708 z późń. zm.), oświadczam, iż w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających lat, **otrzymałem / nie otrzymałem** pomocy de minimis:

Wysokość otrzymanej pomocy, o której mowa powyżej stanowi kwota:

…………………………………………………………………………………zł brutto

(słownie: ……………………………..…………………………………………………

…………………………………………………………………………………………)

co stanowi równowartość …………….. ……………….EURO

(słownie:………………..……………………………………………………………...…………………………………………………………………………………..EURO)

 ……………dnia…………….. **….………………………….**

 **podpis Wnioskodawcy**

**Załącznik 1 do wniosku o przyznanie z Funduszu Pracy**

 **środków na podjęcie działalności gospodarczej**

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

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

* 1. **Nie otrzymałem (am)** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej.
	2. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (dopuszcza się w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu możliwość podjęcia zatrudnienie lub zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej na okres dłuższy niż 6 miesięcy, przy czym do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu jej zawieszenia)
	3. **Nie byłem/am** karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późń. zm) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2020r., poz. 358).
	4. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej
	12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu jej zawieszenia)
	5. **Nie złożyłem/am** wniosku do innego powiatowego urzędu pracy (starosty)
	o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
	6. **Nie orzeczono** w stosunku do mnie kary zakazu dostępu do środków, o których mowa
	w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 869, z późn. zm.).
	7. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **nie przerwałem** z własnej winy szkolenia, stażu, prac interwencyjnych, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.
	8. **Spełniam/ nie spełniam** warunki określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r.
	o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1100) 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 2017 poz. 1380 z późn. zm.)
	9. **Spełniam / nie spełniam** warunki, o których mowa w Rozporządzenia Komisji (UE)
	Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu
	o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352
	z 24 grudnia 2013 roku, str. 1),
	10. **Posiadam / nie posiadam** nieuregulowane zobowiązania finansowe wobec skarbu Państwa, ZUS/KRUS oraz nie toczy się wobec mnie postepowanie egzekucyjne.
	W przypadku posiadania zobowiązań lub egzekucji wskazać, jakie:………………………

………………………………………………………………………………………..

* 1. Zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 708 z późn. zm.), oświadczam, iż w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających lat, **otrzymałem / nie otrzymałem** pomocy de minimis:

Wysokość otrzymanej pomocy, o której mowa powyżej stanowi kwota:

…………………………………………………………………………………zł brutto

(słownie: ……………………………..…………………………………………………

…………………………………………………………………………………………)

co stanowi równowartość …………….. ……………….EURO

(słownie:………………..……………………………………………………………...…………………………………………………………………………………..EURO)

 ……………dnia…………….. **….………………………….**

 **podpis Wnioskodawcy**

**Załącznik 2 do wniosku o przyznanie z Funduszu Pracy**

 **środków 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 z Funduszu Pracy**

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

…………………………………………..

 Podpis Wnioskodawcy

*\*podkreślić właściwe*

**Załącznik 4 do wniosku o przyznanie z Funduszu Pracy**

 **środków na podjęcie działalności gospodarczej**

**OŚWIADCZENIE**

**bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS, który prowadził działalność gospodarczą przed dniem złożenia wniosku**

Oświadczam, że zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

…………………………………………..

 Podpis Wnioskodawcy

**Załącznik 5 do wniosku o przyznanie z Funduszu Pracy**

 **środków na podjęcie działalności gospodarczej**

**OŚWIADCZENIE**

**bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS, który zakończył prowadzenie działalności gospodarczej
 w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID – 19, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie**

Oświadczam, że w okresie …………………………………………………………….. prowadziłem/am działalność gospodarczą, pod nazwą………………………………………….

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

|  |  |
| --- | --- |
| NIP |  |
| REGON |  |
| PKD przeważające |  |
| PKD dodatkowe |  |

Oświadczam, że działalność powyższa została zamknięta ponieważ:…………………..

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

w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, z powodu COVID 19.

 Jednocześnie oświadczam, że przedmiot planowanej działalności gospodarczej jest inny od działalności zakończonej.

…………………………………………..

 Podpis Wnioskodawcy