…………………………………….

*/data wpływu wniosku do PUP Radomsko/*

……………………………………………………

Imię i nazwisko Wnioskodawcy

……………………………………………………

Telefon \*\*

**WNIOSEK** **O PRZYZNANIE 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** [**https://radomsko.praca.gov.pl**](https://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”;**
* **Przed złożeniem wniosku obowiązkowa jest wizyta u doradcy klienta;**
* **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 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U.z 2024 r. poz.475 z późn. zm.)

» 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 zgłaszania się   
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radomsku na wizyty w wyznaczonych terminach***

\*\* dana dobrowolna

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 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”, 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 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 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”** |
| 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. 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 2%** 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. **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,
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 niż 30% przyznanej dotacji )
* **weksel z poręczeniem wekslowym (aval)**
* **weksel in blanco**
* **gwarancja bankowa**
* **blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym**
* **zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach**
* **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**

UWAGA: Preferowaną przez PUP w Radomsku formą zabezpieczenia zwrotu środków jest poręczenie, blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym lub gwarancja bankowa.

…………………………………………… ……………………………………

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. Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS, który prowadził działalność gospodarczą przez dniem złożenia wniosku (Załącznik Nr 4)
10. Zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie, jaką Wnioskodawca otrzymał w okresie trzech lat
11. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
12. 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 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.
3. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
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 lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
5. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu 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.
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 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) 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.)
13. **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),
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………………………………………………………………………………
15. 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 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.
2. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
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 lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
4. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu 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.
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 2024 r. poz. 475 z późń. zm.) 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 rozporządzenia 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 postepowanie 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 1 do wniosku o przyznanie 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 pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
  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 oraz ustawy z dnia 28 października 2002 r.   
     o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
  4. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu 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.
  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 2024 r. poz. 475   
     z późń. zm.) 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 rozporządzenia 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 postepowanie 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 2 do wniosku o przyznanie 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 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 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