

.....
miejscowość i data złożenia wniosku

.....
Nr rej. wniosku

**WNIOSEK
O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA Z FUNDUSZU PRACY NA PODJĘCIE
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA POSZUKUJĄCEGO PRACY**

- niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierającej 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, zwanego dalej „**OPIEKUNEM**”.

+

1. Dane o wnioskodawcy: nr ewidencyjny PUP.....
 - Imię i nazwisko....
 - imiona rodziców
 - adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy
 -nr. tel.
 - nr dow. osob., data wyd. i przez kogo
 - PESEL wnioskodawcy
 - wykształcenie, specjalność
 - ostatnie miejsce pracy
 - data rejestracji w urzędzie pracy
 - zadłużenie wobec Skarbu Państwa
 - inne zobowiązania finansowe
2. Proszę o przyznanie dofinansowania w wysokości
na rozpoczęcie działalności gospodarczej
Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD).....
rodzaj
3. Przewidywany adres prowadzenia działalności gospodarczej, tel.
.....
4. Uzyskane dofinansowanie zostanie przeznaczone na zakup:
.....
5. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu
6. Nakłady ogółem wyniosą
załącznik Nr 1
7. Wysokość własnych środków zaangażowanych w przedsięwzięcie (kwota)

8. Przewidywana roczna wartość sprzedanej produkcji – świadczonych usług* wyniesie

zał. 3

9. Dofinansowanie proponuję zabezpieczyć przez: poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), gwarancja bankowa, zastaw na prawach lub rzeczach, blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym, akt notarialny o poddaniu się egzekucji + jeden poręczyciel.

10. Na poręczycieli proponuję:

1. Pan/i

zatrudniony/a

z miesięcznym wynagrodzeniem brutto

umowa na czas *określony/nie określony , do dnia

2. Pan/i

zatrudniony/a

z miesięcznym wynagrodzeniem brutto

umowa na czas *określony/nie określony , do dnia

3. Pan/i

zatrudniony/a

z miesięcznym wynagrodzeniem brutto

umowa na czas *określony/nie określony , do dnia

4. Pan/i

zatrudniony/a

z miesięcznym wynagrodzeniem brutto

umowa na czas *określony/nie określony , do dnia

11. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w moim wniosku dla potrzeb oferowanej przez Powiatowy Urząd Pracy w Starachowicach pomocy i prowadzonej dokumentacji.

* niepotrzebne skreślić

Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam czytelnym, własnoręcznym podpisem.

.....
data i podpis wnioskodawcy

**WNIOSKI NIEKOMPLETNE, NIEUZUPEŁNIONE, POMIMO WEZWANIA DO ICH
UZUPEŁNIENIA POZOSTAWIA SIĘ BEZ ROZPATRZENIA!!!**

Załączniki:

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej (zał.1)
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania (zał.2)
3. Przewidywane koszty i dochody prowadzenia działalności gospodarczej (zał.3)
4. Profil przedsięwzięcia (zał.4)
5. Oświadczenie **wnioskodawcy** (zał 5)
6. Oświadczenie wnioskodawcy i współmałżonka (zał.6)
7. Dokumenty dotyczące wskazanej formy zabezpieczenia, oraz oświadczenia poręczyciela o źródle i wysokości dochodu osiągniętego w okresie ostatnich 3 miesięcy.(zał.7)
8. Dodatkowe informacje: dokumenty poświadczające kwalifikacje, doświadczenie, uprawnienia, inne wyjaśnienia i dane mogące pomóc w uzyskaniu dofinansowania.
9. Umowa najmu, dzierżawy lub akt własności lokalu.
10. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
11. Zaświadczenia lub oświadczenie i informacje o udzielonej pomocy de minimis.

.....
data i podpis wnioskodawcy

1. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania z Funduszu Pracy.
2. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.
3. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
4. Działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być podjęta przed podpisaniem umowy z PUP i uzyskaniem środków finansowych.

Lp.	Wyszczególnienie	Ilość	Cena	Wartość
ŚRODKI WŁASNE				
1	Nakłady w postaci posiadanych maszyn i urządzeń (podać nazwę, ilość, cenę i wartość)			
	Razem			
2	Nakłady poniesione na zapewnienie lokalu:			
	Razem			
3	Nakłady poniesione na zakup surowców, towarów, materiałów (wymienić posiadane zapasy)			
	Razem			
4	Inne poniesione koszty (wymienić jakie) lub posiadana gotówka			
	Razem			
I	Ogółem środki własne (1 - 4)			
II	Wnioskowana z Funduszu Pracy kwota na podjęcie działalności gospodarczej			
Ogółem koszty potrzebne na podjęcie dział. gosp. (suma I + II)				

SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA

Lp.	Rodzaj zakupu (nazwa towaru)	Wartość brutto

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

**PRZEWIDYWANE KOSZTY I DOCHODY PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

	<i>MIESIĄC</i>	<i>LICZBA MIESIĘCY</i>	<i>ROK</i>
A) PRZYCHODY:			
- przychody ze sprzedaży*		12*	
- inne przychody*			
RAZEM PRZYCHODY			
B) KOSZTY			
1. zakup towarów (surowców)*			
2. wynagrodzenia			
3. narzuty na wynagrodzenia			
4. amortyzacja,			
5. czynsz, dzierżawa,			
6. koszty transportu			
7. koszty opakowań			
8. energia elektryczna			
9. woda, CO, gaz			
10. zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych			
11. usługi obce			
12. podatek lokalny			
13. inne podatki			
14. ubezpieczenie ZUS			
15. inne koszty			
RAZEM KOSZTY			
WYNIK FINANSOWY BRUTTO			
A - B			
PODATEK DOCHODOWY			
18%			
WYNIK FINANSOWY NETTO			

*** na osobnej kartce należy zrobić analizę przychodów i analizę zakupu towarów (jeśli są).**

PROFIL PRZEDSIĘWZIĘCIA

Dane o Wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko _____
2. Adres prywatny _____
3. Telefon _____
4. Podaj następujące informacje:
 - a. wiek _____
 - b. wykształcenie _____
 - c. zawód _____
 - d. stan cywilny _____
 - e. ilość osób pozost. w gospodarstwie domowym (współmałżonek + dzieci) _____
w tym liczba osób uzyskująca dochody _____
 - f. miejsce zatrudnienia współmałżonka _____

Rodzaj Biznesu:

5. Jakie rodzaje towaru lub usług chce Pan(i) wytwarzać: _____

6. Jakiego rodzaju klientów chcesz obsługiwać:
 - a. inne firmy: tak ☐ nie ☐
 - b. indywidualne osoby: tak ☐ nie ☐
7. Jak myślisz w jaki sposób klienci będą odbierali towary lub usługi:
 - a. w planowanym miejscu prowadzenia biznesu: tak ☐ nie ☐
 - b. dostarczać je będziesz sam: tak ☐ nie ☐
 - c. dostarczać je będzie kto inny (pośrednik): tak ☐ nie ☐
8. Jak myślisz, jak duża powierzchnia lokalu jest potrzebna do planowanej działalności:
_____ m²,
9. Jak chcesz wykorzystać planowaną powierzchnię:

_____ m² – biuro,
_____ m² – produkcja (usługi),
_____ m² – magazyn (surowców, produktów wytworzonych, itp.),
_____ m² – powierzchnia sprzedaży (jeśli prowadzić ją będziesz na miejscu).

10. Czy spodziewasz się, że będziesz miał jakieś specyficzne potrzeby:

woda do produkcji: _____

odprowadzanie ścieków _____

gaz _____

inne (wyszczególnij) _____

11. Jaka jest przybliżona ilość czasu i pieniędzy, którą do tej pory zainwestowałeś w plany lub rozpoczęcie biznesu: czas _____

pieniądze _____

12. Jakiego rodzaju pomocy potrzebujesz by rozpocząć działalność? (wymień) _____

13. Jakiego rodzaju przedsięwzięcia będziesz musiał przeprowadzić, zanim rozpoczniesz właściwą działalność gospodarczą? (wymień):

14. Jaki poziom sprzedaży masz nadzieję osiągnąć w swojej firmie:

α. w pierwszym roku _____

β. w drugim roku _____

15. Jak duży kapitał jest potrzebny do zainwestowania w przedsięwzięcie?

16. Na jakie cele przeznaczyć chcesz kapitał?

a. zakup maszyn i urządzeń _____

b. wyposażenie (poza maszynami) _____

c. zakup surowców, materiałów, ewentualnie towarów (niepotrzebne skreślić) _____

d. adaptacje i remonty lokalu _____

e. porady prawne, konsultacje, doradztwo _____

17. Ile już zainwestowałeś (zobacz pyt. 11) _____

18. Ile zamierzasz przeznaczyć jeszcze z własnych zasobów _____

19. Jakie są twoje potrzeby kredytowe _____

20. Jaka była Twoja płaca miesięczna? _____
21. Jak długo pozostajesz bez pracy? _____
22. Czy pobierasz zasiłek dla bezrobotnych? tak ☐ nie ☐
23. Jakie są Twoje kryteria osiągnięcia sukcesu w biznesie? (wymień zaczynając od najbardziej ważnego, kończąc na najmniej istotnym) _____

24. Czy kiedyś w przeszłości prowadziłeś własną firmę? tak ☐ nie ☐
25. Jeśli tak, to jaka to była działalność, kiedy i dlaczego jej nie kontynuujesz? _____

26. Czy ktoś z twoich krewnych prowadzi (prowadził) własną firmę? tak ☐ nie ☐
27. Jeśli tak, to kto _____
28. Czy może pracowałeś u któregoś z krewnych? tak ☐ nie ☐
29. Jak długi jest staż Twojej dotychczasowej pracy? _____
30. Przebieg pracy zawodowej z uwzględnieniem stanowiska _____

31. Ile z tego czasu pracowałeś na stanowiskach kierowniczych? _____

32. Zdobyte kwalifikacje i uprawnienia _____

33. Czy w rejonie działania przyszłej firmy istnieją zakłady zajmujące się podobną działalnością (podać słabe i mocne strony konkurencji)

34. Czy zamierzasz prowadzić działalność marketingową, jeśli tak to w jakiej formie

35. Czy posiadasz rozeznanie lub ewentualne kontakty (wstępne zamówienia, umowy) z przyszłymi
a) dostawcami (opisać, załączyć)

b) odbiorcami (opisać, załączyć)

36. Czy uczestniczyłeś w jakimś szkoleniu na temat biznesu? tak ☐ nie ☐

37. Jeśli tak jakie umiejętności zdobyłeś, o których myślisz, iż przydadzą się w prowadzeniu własnej firmy (wymień)

38. Jakie są powody, które skłoniły Cię do zajęcia się biznesem?

UWAGA: w kratce przy właściwej odpowiedzi postawić znak **X**

miejsce i data

podpis wnioskodawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

(należy dokładnie przeczytać, niepotrzebne skreślić * i podpisać)

Oświadczam, że:

Spełniam warunki określone w rozporządzeniu **MRPiPS z dnia 14 lipca 2017 roku (Dz. U z 2017r. Poz 1380)**, w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, a w szczególności:

- 1. Nie otrzymałem / nie otrzymałam* bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub z innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.**
- 2. Nie podejmę zatrudnienia** w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
- 3. Nie byłem / nie byłam*** w okresie **2 lat** przed dniem złożenia wniosku karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
- 5. Nie składałem / nie składałam*** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 6. Nie przerwałem / nie przerwałam** w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.
- 7. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy** od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania. (do prowadzenia działalności gospodarczej zalicza się przerwy w jej prowadzenia z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego).
- 8. Wykorzystam** otrzymane dofinansowanie zgodnie z jego przeznaczeniem.
- 9. Otrzymane dofinansowanie rozliczę w terminie 2 miesięcy** od dnia podjęcia działalności gospodarczej.
- 10. Działalność gospodarczą zarejestruję nie wcześniej niż w dniu następnym po otrzymaniu dofinansowania na jej rozpoczęcie.**
- 11. Zobowiązuję się do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania:**
 - a) w terminie do 90 dni od dnia złożenia przez wnioskodawcę deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towaru i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu - w przypadku gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do urzędu skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy.
 - b) w terminie 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz wnioskodawcy – w przypadku gdy z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota do zwrotu.
- 12. Zobowiązuję się do zwrotu otrzymanych środków wraz z odsetkami, o których mowa w art. 46 ust. 3 i 3a Ustawy.**

13. Spełniam warunki, o których mowa w w rozporządzeniu Komisji (WE) Nr 1407/2013 z 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy **de minimis** (DZ. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r. str.1), to znaczy:

ogólna kwota pomocy przyznana przedsiębiorstwu nie przekracza pułapu 200 000 EUR w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, a dla podmiotów gospodarczych działających w sektorze transportu drogowego towarów nie przekracza pułapu 100 000 EUR.

14. Nie otrzymałem / nie otrzymałam* w ciągu ostatnich trzech lat pomocy *de minimis* lub innej pomocy publicznej.

15. Otrzymałą pomoc zainwestuję w rozwój przedsiębiorstwa we wszystkich sektorach, z wyjątkiem:

- 1) nabycia pojazdów przeznaczonych do transportu drogowego towarów w przypadku prowadzenia działalności zarobkowej w zakresie drogowego transportu towarowego,
- 2) działalności związanej z produkcją podstawową produktów rolnych,
- 3) działalności związanej z przetwarzaniem i wprowadzaniem do obrotu produktów rolnych w następujących przypadkach:
 - a) kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą,
 - b) kiedy przyznanie pomocy zależy od faktu jej przekazania w części lub w całości producentom podstawowym,
- 4) działalności związanej z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej,
- 5) pomocy uwarunkowanej pierwszeństwem korzystania z towarów krajowych w stosunku do towarów sprowadzanych z zagranicy.

14. Otrzymałem / otrzymałam* i zapoznałem/lam* się z dokumentem „zasady i kryteria przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej”

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych (art. 233 kk) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- 1) Pozostaję w związku małżeńskim*.
- 2) Pozostaję w ustawowej wspólności małżeńskiej majątkowej* z

(imię i nazwisko współmałżonka)

- 3) Posiadam rozdzielność majątkową* z -----
(imię i nazwisko współmałżonka)

- 4) Nie pozostaję w związku małżeńskim*.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

(imię i nazwisko współmałżonka)

(adres)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na pobranie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej przez mojego męża / moją żonę*

.....
(imię i nazwisko współmałżonka)
z Funduszu Pracy w wysokości

.....
(czytelny podpis współmałżonka)

**OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA O ŹRÓDŁE I WYSOKOŚCI DOCHODU
OSIĄGNIĘTEGO W OKRESIE OSTATNICH 3 MIESIĘCY**

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko poręczyciela)

zamieszkały/a
(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy i miejscowość)

Nr PESEL dowód osobisty
(seria i numer)

otrzymuję dochody z tytułu *(właściwe podkreślić)*:

* umowy o pracę * prowadzenia działalności gospodarczej * emerytury * renty

pracuję w zakładzie
(nazwa i adres)

na czas nieokreślony / określony od do

na stanowisku

otrzymuję świadczenie z tytułu emerytury / renty stałej / renty czasowej nr

ważne do dnia *(właściwe podkreślić)*.

Mój miesięczny dochód brutto *(średnia z 3 ostatnich miesięcy)* wynosizł

słownie zł:

*Jednocześnie oświadczam, że nie znajduję się w okresie wypowiedzenia, w okresie próbnym,
jak również nie jestem pracownikiem sezonowym.*

Aktualne zobowiązania finansowe:

* Rodzaj posiadanych zobowiązań finansowych

* Wysokość zobowiązań ogółem

* Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia

**Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego
podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, wiarygodność podanych w oświadczeniu danych
potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

.....
(miejscowość i data)

Starachowice dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK („Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

- wobec mnie jest/ nie jest* prowadzone postępowanie sądowo administracyjne dotyczące przyznania ewentualnych świadczeń mających wpływ na posiadanie przeze mnie statusu osoby bezrobotnej.
- współmałżonek lub domownik, prowadził / nie prowadził* w okresie 3 lat poprzedzających złożenie wniosku działalność gospodarczą taką samą lub pokrewną
- współmałżonek lub domownik obecnie prowadzi / nie prowadzi* takiej samej lub pokrewnej działalności gospodarczej
- prowadziłem / nie prowadziłem* działalności gospodarczej w zakresie, w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku.

.....
(podpis wnioskodawcy)

- niepotrzebne skreślić

.....

.....

.....

imię i nazwisko oraz adres

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS

Sporządzono w oparciu o ustawę z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 z późniejszymi zmianami).

1. Oświadczam, iż w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat **nie otrzymałem / nie otrzymałam*** pomocy de minimis w łącznej wysokości zł
słownie, co stanowi równowartość w euro, słownie
2. **Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy** wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.

Wykaz otrzymanej pomocy de minimis:

Lp.	Organ udzielający pomocy i Nr NIP	Dzień udzielenia pomocy	Forma pomocy	Wartość pomocy w euro
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
	RAZEM			

Świadomy/a iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, wiarygodność podanych w oświadczeniu danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

*niepotrzebne skreślić

.....

miejscowość

.....

podpis wnioskodawcy