Imię i Nazwisko

 Adres

 Adres –ciąg dalszy

 Telefon

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

1. Podstawa prawna:
2. art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 t.j.);
3. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 t.j.);
4. Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023);
5. Rozporządzenie 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 de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r.);
6. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 t.j.);
7. Ustawa z dnia 06 marca.2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236 t.j.);
8. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 Kodeksu cywilnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 1061 t.j.).

**Uwaga:**

1. **Złożenie wniosku nie zwalnia osoby bezrobotnej z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.**
2. **Prosimy o nie modyfikowanie i nie usuwanie elementów wniosku.**
3. **Rozpatrzeniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów.**
4. **Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy.**
5. **Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.**
6. **Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.**
7. **Dane Wnioskodawcy:**
8. Imię i nazwisko
9. Adres zamieszkania:

 Adres zameldowania (*wskazać pełny adres*):

[ ]  Pobyt stały\*

[ ]  Pobyt czasowy\* (*należy podać do kiedy*)

[ ]  Adres do korespondencji (*jeśli inny niż pobyt stały lub czasowy*)

*\* zaznaczyć właściwe*

1. Nr telefonu (*wypełnienie ułatwi kontakt w sprawie wniosku*)
2. PESEL (*jeżeli został nadany*) .........................................
3. Adres e-mail (*wypełnienie ułatwi kontakt w sprawie wniosku*)

1. Stan cywilny
2. Czy wcześniej prowadził/a Pan/Pani działalność gospodarczą (*zaznaczyć właściwe)*

[ ]  **TAK** [ ]  **NIE**

W przypadku zaznaczenia „TAK” należy wskazać okres prowadzenia działalności gospodarczej, podać profil działalności gospodarczej, PKD, NIP oraz przyczynę zaprzestania jej wykonywania.

1. Wykształcenie ………………………….………. zawód wyuczony
* stanowisko wykonywane najdłużej

 (wskazać stanowisko i okres)

* stanowisko wykonywane ostatnio

 (wskazać stanowisko i okres)

1. Informacja o małżeńskiej wspólności majątkowej lub rozdzielności majątkowej (*zaznaczyć właściwe –* w przypadku przyznania środków Wnioskodawca podpisuje umowę za zgodą współmałżonka, chyba że istnieje między nimi rozdzielność majątkowa):

 [ ]  małżeńska wspólność majątkowa [ ]  rozdzielczość majątkowa

 W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez współmałżonka należy podać profil działalności gospodarczej, PKD, NIP:

1. **Dane dotyczące planowanej działalności:**
2. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy (*symbole dostępne są na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego* [*https://stat.gov.pl/Klasyfikacje*](https://stat.gov.pl/Klasyfikacje)):

**kod** ………… **i nazwa PKD działalności podstawowej**

kody …………………………….. i nazwy pozostałych PKD

1. Dokładny adres siedziby prowadzenia zamierzonej działalności (*zaznaczyć właściwe)*:

[ ]  lokal własny …..........................................................................................................................

[ ]  lokal wynajęty, użyczony lub wydzierżawiony ........................................................................

**Uzasadnienie miejsca prowadzenia działalności gospodarczej** (wypełnić w przypadku, gdy znajduje się ono poza terenem powiatu świebodzińskiego):

1. Działania podjęte na rzecz uruchomienia działalności:
	* Uzyskanie niezbędnych pozwoleń, zezwoleń (*kopie dokumentów*)

* Odbycie niezbędnych kursów, szkoleń itp.

 .

* Inne (np. wkład własny)

1. Opis przedsięwzięcia(analiza rynku odbiorców, konkurencji, obszar, na którym firma zamierza działać)

1. Proponowane prawne zabezpieczenie (*zaznaczyć właściwe*):

[ ]  poręczenie dwóch osób,

[ ]  weksel in blanco,

[ ]  weksel z poręczeniem wekslowym(aval),

[ ]  gwarancja bankowa,

[ ]  blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,

[ ]  akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika,

[ ]  zastaw rejestrowy na prawach i rzeczach

**Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.**

***Koszty związane z zabezpieczeniem przyznanych środków na podjęcie działalności gospodarczej ponosi Wnioskodawca. Poręczyciele podpisują umowę poręczenia za zgodą i w obecności współmałżonka złożoną w dniu podpisania umowy.***

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku urząd zażąda od Wnioskodawcy, nie później niż
w ciągu **7 dni** przed dniem podpisania umowy, dostarczenia niezbędnych dokumentów dotyczących wybranej formy zabezpieczenia zgodnie z wytycznymi zawartymi w *Regulaminie przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi jednorazowych środków
na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świebodzinie*.

1. Szczegółowa specyfikacja zakupów w ramach ***wnioskowanych środków:***

***Urząd zastrzega sobie prawo zakwestionowania i niezakwalifikowania do objęcia pomocą zaproponowanych przez Wnioskodawcę wydatków. Może także zaproponować zmianę alokacji środków oraz przyznać mniejszą niż wnioskowana kwotę dofinansowania, jeżeli uzna zaplanowane wydatki za niecelowe lub nieracjonalne.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Szczegółowa specyfikacja zakupów | Ilość (szt. zestaw) | Kwota wnioskowana (podać do dwóch miejsc po przecinku) | Kwota przyznana (wypełnia PUP) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| Razem |  |  |

1. Uzasadnienie **niezbędności/konieczności** dokonania ww. zakupów w zamierzonej działalności gospodarczej (*należy uzasadnić każdy zakup zgodnie ze szczegółową specyfikacją wskazaną w\ punkcie 6*).

1. Przewidywana **kalkulacja kosztów** i ***efekt ekonomiczny*** prowadzenia zamierzonej działalności gospodarczej.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Rocznie w złotych** |
| **A. Planowane obroty/sprzedaż** z wyszczególnieniem: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **B. Koszty** |  |
| Zakup towarów, surowców, materiałów |  |
| Opłaty eksploatacyjne (energia, gaz, woda, itp.) |  |
| Koszty telekomunikacji |  |
| Czynsz |  |
| Koszt transportu własnego |  |
| Koszt transportu obcego |  |
| Usługi obce (naprawy, remonty, itp.) |  |
| Koszt pracodawcy w związku z zatrudnieniem pracowników |  |
| Koszty administracyjne |  |
| Amortyzacja środków trwałych |  |
| Ubezpieczenie firmy (np. ubezpieczenie majątkowe, itp.) |  |
| Reklama |  |
| Leasing |  |
| Składki ZUS opłacane przez Wnioskodawcę |  |
| Inne (jakie?) ……………………………………… |  |
| **C. Zysk brutto ( A-B )** |  |
| **D. Podatek dochodowy** *(wskazać formę opodatkowania i %, wyliczyć podatek)*………………………………………………….……………………… ………………… % |  |
| **E. Zysk netto (C-D)** |  |

1. **Oświadczenie wnioskodawcy bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub opiekuna**
2. **nie złożyłem (am) / złożyłem (am)\*** wniosku do innego Starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznania jednorazowych środków na założenie lub przystąpienie
do spółdzielni socjalnej,
3. **nie otrzymałem (am) / otrzymałem (am)**\* bezzwrotnych środków z Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenia lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej,
4. **nie posiadam / posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG),
5. **zakończyłem (am) / nie zakończyłem (am) / nie dotyczy** \* działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
6. **nie zalegam / zalegam / nie dotyczy**\*w opłacaniu składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz w podatkach do Urzędu Skarbowego,
7. **nie posiadam / posiadam**\* nieuregulowanych zobowiązań względem Urzędu Pracy,
8. **nie byłem (am) / 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,
9. **nie odmówiłem (am) / odmówiłem (am)**\*w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku 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 (am) / przerwałem (am)**\* w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku z własnej winy realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy określonej w ustawie,
11. **nie podjąłem (am) / podjąłem (am) / nie dotyczy**\* w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku po skierowaniu szkolenia, stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określoną w ustawie,
12. **nie przerwałem (am) / przerwałem (am)**\*w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych,
13. **nie podejmę / podejmę****\*** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej,
14. **nie zobowiązuję się / zobowiązuję się**\* do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
15. **nie zamierzam / zamierzam**\*przeznaczyć dofinansowanie na pomoc prawną, konsultacje lub doradztwo dotyczące podejmowanej działalności,
16. **wykorzystam / nie wykorzystam\*** przyznane środki na działalność gospodarczą zgodnie z przeznaczeniem,
17. **zapoznałem (am) się i spełniam / zapoznałem (am) się i nie spełniam**\*warunki dotyczące przyznawania, o których mowa w Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023)odnoszące się do dopuszczalnego udzielania pomocy na podstawie niniejszego rozporządzenia i jest mi wiadome, że przyznana pomoc stanowi pomoc w ramach zasady *de minimis,*

Oświadczam, iż **nie podejmę** działalności gospodarczej wcześniej niż po otrzymaniu jednorazowych środków przyznanych przez Powiatowy Urząd Pracy.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i potwierdzam, iż informacje zawarte w oświadczeniu są prawdziwe.**

*\*niepotrzebne skreślić*

 **(miejscowość i data) *własnoręczny podpis Wnioskodawcy***

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe, np. certyfikaty, zaświadczenia oraz niezbędne pozwolenia, zezwolenia, itp.
2. Oferty zakupów zgodnie ze Szczegółową Specyfikacją zakupów w ramach wnioskowanych środków.
3. Kserokopie świadectw pracy (potwierdzających minimum 6 miesięcy doświadczenia uzyskanego w trakcie zatrudnienia niezbędnego do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej).
4. Oświadczenie Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc *de minimis* (Załącznik nr 1).
5. Formularz Informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (druk informacji można pobrać ze strony internetowej Urzędu (swiebodzin.praca.gov.pl – *Dokumenty do pobrania*).
6. Zaświadczenie potwierdzające brak zaległości w ZUS i Urzędzie Skarbowym - w przypadku, gdy Wnioskodawca w przeszłości prowadził działalność gospodarczą.
7. Tytuł prawny do lokalu, w którym ma być prowadzona działalność gospodarcza, tj. np.: akt własności – do wglądu, przedwstępna umowa najmu, przedwstępna umowa użyczenia – kserokopie.

Opinia dotycząca wsparcia:

1. **Pośrednika pracy**

 ………………………..………………………………………

 ***(data i podpis Pośrednika Pracy)***

1. **Doradcy zawodowego**

……………………………………………………………..

 ***(data i podpis Doradcy Zawodowego)***

 (Imię i nazwisko)

 (Adres)

 (PESEL)

OŚWIADCZENIE

Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc *de minimi*

Oświadczam, że w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku:

* **nie otrzymałem(-am) /** **otrzymałem(-am)****\*** pomocy *de minimis* o wartości ……...……………… zł, stanowiącą równowartość ……………………… euro;
* **nie otrzymałem(-am) /** **otrzymałem(-am)\*** pomoc *de minimis* w rolnictwie lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie o wartości …………...……… zł, stanowiącą równowartość ………………… euro;
* **nie****otrzymałem(-am) / otrzymałem(-am)\*** pomocy publicznej innej niż *de minimis* w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc, o której udzielenie ubiegam się niniejszym wnioskiem o wartości .……………… zł, stanowiącą równowartość .………………… euro.

***\*****niewłaściwe skreślić*

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK za złożenie fałszywego oświadczenia (Dz.U. z 2024 r., poz. 17 t.j.), który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.” oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

 (miejscowość i data) (własnoręczny podpis wnioskodawcy)