…….........................dnia....................

Powiatowy Urząd Pracy

w Żyrardowie

# Wniosek o przyznanie jednorazowo środków

# na podjęcie działalności gospodarczej

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2022 poz.690) oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017r. poz.1380 z póź.zm.), Rozporządzenia Komisji (UE) NR 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu UE do pomocy de minimis

**Dane osobowe Wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko:................................................................................................................
2. Adres zamieszkania:..........................................................................................................
3. Telefon (stacjonarny, komórkowy):..................................................................................
4. Stan cywilny:.....................................................................................................................
5. Data i miejsce urodzenia:...................................................................................................
6. Numer PESEL:..................................................................................................................
7. Numer NIP:........................................................................................................................
8. Seria i numer dokumentu tożsamości:...............................................................................
9. Rodzaj dokumentu tożsamości i oznaczenie organu, który go wydał: .............................

...........................................................................................................................................

1. Data rejestracji w PUP: ....................................................................................................
2. Zawód wyuczony: .............................................................................................................
3. Przebieg pracy zawodowej ( stanowisko, miejsce pracy, okres zatrudnienia):

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

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

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

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

 …………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………..

1. Ukończone szkolenia, posiadane uprawnienia: ................................................................

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

**Wnioskuję o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości:** ...................................... **zł., słownie:**................................................................

..................................................................................................................................................

1. **Informacje o planowanej działalności gospodarczej:**
2. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy………………………………………………...
3. Zamierzona działalność prowadzona będzie pod adresem: .................................................

.............................................................................................................................................

W lokalu, który jest własnością: .........................................................................................

1. **Prowadziłem/ nie prowadziłem**\* działalność gospodarczą.

W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej:

* rodzaj działalności: ................................................................................................................
* okres prowadzenia działalności: ............................................................................................

Przyczyny likwidacji: ...........................................................................................................

1. Planowaną działalność zamierzam rozpocząć od dnia: .....................................................
2. Do dnia złożenia wniosku zostały podjęte przeze mnie następujące przedsięwzięcia organizacyjne i inwestycyjne na rzecz planowanej działalności:
* ..............................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................
* ..............................................................................................................................................
1. Charakterystyka planowanej działalności wraz z uwzględnieniem jej wyboru:

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

Wymagane zezwolenia, koncesje, itp.: .....................................................................................

....................................................................................................................................................

Posiadane zezwolenia, koncesje, itp.: .........................................................................................

.....................................................................................................................................................

Rozpoznanie rynku (konkurencja, dostawcy, odbiorcy): ...........................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

1. Z tytułu prowadzonej działalności zamierzam zatrudnić ............................... pracowników.

**III. Opis działań finansowych związanych z uruchomieniem działalności gospodarczej:**

1. Kalkulacja wszystkich kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | **Środki finansowe** |
| Środki własne | Wnioskowane środki | Inne źródła(np. pożyczka) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **razem** |  |  |  |

**Przewidywany udział środków własnych wnioskodawcy w faktycznym koszcie uruchomienia działalności gospodarczej .......................................%**

2. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram zakupów w ramach wnioskowanych środków:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Specyfikacja zakupów (dokładne wyszczególnienie np. marka, dokładna nazwa)** | **Kwota w zł.** | **Planowany termin zakupu** | **Podstawa rozliczenia (faktura).** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |

Prosimy uzasadnić niezbędność dokonania ww. zakupów w zamierzonej działalności gospodarczej (w formie: nr poz.- krótkie uzasadnienie):

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**IV. Oświadczam, iż:**

1. **Jestem/ nie jestem[[1]](#footnote-1)\***zadłużony/a z tytułu zaciągniętej pożyczki bądź kredytu. Jeśli tak, to gdzie? ..............................................................................................................................................................................Kwota zadłużenia, termin spłaty: .......................................................................................................................
2. **Posiadam/ nie posiadam** zadłużenie komornicze.
3. **Nie otrzymałem(am)/ otrzymałem(am)\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
4. **Otrzymałem/ nie otrzymałem** pomoc publiczną lub pomoc de minimis w wysokości ……......................................................................................................................................................................w zakresie wynikającym z art. 37 ust 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( Dz. U. z 2020 poz.708 z późn. zm.).
5. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z PUP otrzymam pomoc publiczną.
6. **Posiadałem(am)/ nie posiadałem(am)** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.
7. W przypadku oświadczenia o posiadaniu wpisu do ewidencji działalności gospodarczej składam dodatkowe oświadczenie a) lub b):
8. Zakończyłem/łam działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku

**TAK / NIE / NIE DOTYCZY**

1. Zakończyłem/łam prowadzeniedziałalności 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 i oświadczam, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej

**TAK / NIE / NIE DOTYCZY**.

**7.** W okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku **odmówiłem(am) / nie odmówiłem(am)\***

 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.

1. W okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku **przerwałem(am) / nie przerwałem(am)\*** z własnej winy szkolenia, stażu, 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 pomocy określonej w ustawie.
2. W okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku **podjąłem(am) / nie podjąłem(am)/ nie dotyczy\*** po skierowaniu szkolenie, przygotowanie zawodowe dla dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
3. Zobowiązuję się do wykorzystania przyznanych środków zgodnie z przeznaczeniem.
4. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (za wyjątkiem sytuacji, o której mowa w §8 ust.5 rozporządzenia).
5. W okresie 2 lat przed złożeniem wniosku **nie byłem/am karany/a / byłem/łam karany/a\*** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 06.06.1997r. – Kodeks Karny.
6. Jest mi wiadome, że przyznane środki stanowią pomoc w ramach zasady de minimis w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) NR 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu UE do pomocy de minimis.
7. **Złożyłem/ nie złożyłem**\* wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
8. Jest mi wiadomo, że zabezpieczeniem zwrotu dotacji jest umowa poręczenia.
9. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (za wyjątkiem sytuacji, o której mowa w §8 ust.5 rozporządzenia).
10. Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.
11. **Nie byłem/am karany/a / byłem/łam karany/a\*** karą zakazu dostępu do środków publicznych.

...................................................

data i czytelny podpis

1. **Załączniki do wniosku:**
2. **Informacja na temat siedziby firmy tj.:** akt własności, zgoda właściciela lub zgoda na wynajem, użyczenie, dzierżawę;

**Informacja na temat miejsca wykonywania działalności** ( jeśli jest inne niż siedziba firmy) tj. akt własności lub zgoda na wynajem, użyczenie, dzierżawę.

1. Kserokopie dokumentów świadczących o kwalifikacjach do prowadzenia wnioskowanej działalności.
2. Kserokopia przyrzeczenia koncesji - dotyczy działalności gospodarczej wymagającej koncesji.
3. Ewentualne możliwości współpracy.

Informacje dodatkowe

**1. O jednorazowe środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej mogą się ubiegać osoby zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy.**

**2. Osoba ubiegająca się o przyznanie jednorazowych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej nie może posiadać wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.**

**3. Wnioski wypełnione nieczytelnie bądź niezawierające kompletu załączników nie będą**

**rozpatrywane.**

**4. FAKT ZŁOŻENIA WNIOSKU NIE GWARANTUJE PRZYZNANIA ŚRODKÓW.**

...................................................

data i czytelny podpis

**Załącznik nr 1**

**VI. Przewidywane koszty i dochody wynikające z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej (w ujęciu średniomiesięcznym):**

1. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej:

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO-FINANSOWA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** |
|  | **Miesięcznie****w zł** |
| **A** | **PRZYCHODY (OBROTY) /1+2+3+4/** |  |
| 1 | Ze sprzedaży produktów |  |
| 2 | Ze sprzedaży usług |  |
| 3 | Ze sprzedaży towarów i materiałów |  |
| 4 | Pozostałe przychody |  |
| **B** | **KOSZTY RAZEM /1+...+12/**  |  |
| 1 |  Amortyzacja środków trwałych (według stawek) |  |
| 2 |  Koszty materialne (a+b+c+d) |  |
|  | a) zakupionych surowców dla potrzeb produkcji |  |
|  | b) zakupionych materiałów i części zamiennych  |  |
|  | c) zakupionych towarów do handlu |  |
|  | d) pozostałe koszty materiałów |  |
| 3 | Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości |  |
| 4 | Opłaty eksploatacyjne (światło, woda, c.o., inne) |  |
| 5 | Transport  |  |
| 6 | Ubezpieczenia: emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe, zdrowotne, FP |  |
| 7 | Wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto) |  |
| 8 | Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem (składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy, FP, FGŚP) |  |
| 9 | Koszty usług zewnętrznych (np. księgowość) |  |
| 10 | Inne koszty (reklama, telefon, poczta) |  |
| 11 | Ubezpieczenie działalności gospodarczej |  |
| 12 | Pozostałe koszty |  |
| **C** | ZYSK BRUTTO (A- B)  |  |
| **D** | PODATEK DOCHODOWYSposób rozliczania z Urzędem Skarbowym ……………………………………………. |  |
| **E** | **ZYSK NETTO (C-D)** |  |

**.………………………………**

 (data i podpis Wnioskodawcy)

……………………………………..

( Imię i nazwisko)

……………………………………..

( adres zamieszkania)

……………………………………..

(PESEL)

……………………………………..

(nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

1. **uzyskuję dochody w wysokości ……………….zł miesięcznie netto ( słownie: ……………………………………………………….…………………………………) z tytułu:**
	1. **zatrudnienia w …………………………………………………………….............**

**…………………………………………………………………………………………...**

**( proszę podać nazwę, adres i telefon kontaktowy do miejsca zatrudnienia)**

**na umowę o pracę zawartą na czas:**

**- określony do dnia ……………………………………………………………….........**

**- nieokreślony**

**b) prowadzenia działalności gospodarczej zgodnie z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej nr ………………, którą prowadzę od dnia……………………………….. w …………………………………………………………..**

1. **moje dochody *(są/nie są\*)* obciążone z tytułu zobowiązań cywilnoprawnych i publicznoprawnych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe) w kwocie ................................. zł/miesiąc.**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych informacji zawartych w oświadczeniu

**……………………………………………..**

**(data złożenia oświadczenia i podpis poręczyciela)**

**\* niepotrzebne skreślić**

Załączniki (dostarczamy po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku):

- zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu

- wpis do ewidencji działalności gospodarczej, przelewy ZUS za ostatnie dwa miesiące oraz PIT za ubiegły rok

1. \* niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)