Chrzanów, dnia ……

POWIATOWY URZĄD PRACY
W CHRZANOWIE

W N I O S E K

w sprawie przyznania z Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

(Obowiązuje od 2018 r.)

Podstawa prawna:

1. *Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017 poz. 1065 z póź. zm.)*
2. *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 2017 r. poz. 1380),*
3. *Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2016, poz. 1808 z póź zm.)*
4. *Rozporządzenie Komisji (UE) NR 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12. 2013, str.1)*
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, str. 9).*

Uwaga: Przed przystąpieniem do wypełniania wniosku należy zapoznać się z Regulaminem przyznawania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, wniosek niekompletny lub wypełniony nieczytelnie nie będzie rozpatrywany.

DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko _____

2. Adres miejsca zamieszkania

_____

(ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

3. Nr PESEL _____

4. Telefon_____email_____

5. Seria i nr dowodu osobistego _____wydany przez_____

6. NIP: _____

7. Stan cywilny _____

KWALIFIKACJE ZAWODOWE WNIOSKODAWCY:

1. Wykształcenie_____

2. Zawód wyuczony_____

3. Zawód wykonywany_____

4. Doświadczenie zawodowe związane z rodzajem planowanej działalności_____

_____

5. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej (rodzaj prowadzonej działalności, okres, przyczyny rezygnacji)_____

_____

6. KWOTA wnioskowanego dofinansowania _____zł
Słownie:_____

7.Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania - poręczenie.

OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

1. **Rodzaj planowanej działalności gospodarczej**, którą zamierza podjąć wnioskodawca w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej:_____

2. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności **(PKD)** _____

3. **Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej :**

Lokal własny – wpisać adres _____

Lokal wynajęty / użyczony* – wpisać adres _____

4. **Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania**

Lp.	Wyszczególnienie kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej	Źródła finansowania kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej	
		Środki własne	**Środki z Funduszu Pracy**
	....	....	....
	RAZEM:		

5. Szczegółowa specyfikacja do poniesienia w ramach dofinansowania

Lp.	Specyfikacja wydatków	**Kwota Brutto**
	RAZEM:	

* **<u>niepotrzebne skreślić</u>**

_____
(czytelny podpis wnioskodawcy)

6.Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej.

A) PRZYCHODY	ZA PIERWSZY MIESIĄC DZIAŁALNOŚCI	ZA SZEŚĆ MIESIĘCY DZIAŁALNOŚCI (narastająco)	ZA ROK (narastająco)
Przychody wynikające z usług			
Przychody wynikające z produkcji			
Przychody wynikające z handlu			
Inne (podać jakie:…….……..)			
RAZEM PRZYCHODY			
B) KOSZTY	**ZA PIERWSZY MIESIĄC DZIAŁALNOŚCI**	**ZA SZEŚĆ MIESIĘCY DZIAŁALNOŚCI** (narastająco)	**ZA ROK** (narastająco)
Zakup towarów dla potrzeb usług			
Zakup surowców i materiałów na potrzeby produkcji			
Zakup towarów handlowych			
Koszty najmu			
Podatku od nieruchomości (lokalny)			
Koszty zakupu paliwa – opłaty za transport			
Koszty energii – opłaty eksploatacyjne			
Promocja, reklama			
Koszty opakowań			
Poczta, telekomunikacja, Internet			
Składki ZUS prowadzącego działalność			
Usługi podmiotów zewnętrznych			
Wynagrodzenia pracowników			
Narzuty na wynagrodzenia pracowników			
Inne (podać jakie:…….……..)			
RAZEM KOSZTY			
C) ZYSK BRUTTO = [różnica A -B]			
D) PODATEK DOCHODOWY stawka : podać jaka……			
E) ZYSK (różnica C-D)			

_____

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy dołączyć :

1. *Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS* ***(zał. nr 1),***
2. *Oświadczenie poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej* ***(zał. nr 2),***
3. *oświadczenie o stanie zadłużenia* ***(zał. nr 3)***
4. *Oświadczenie współmałżonka osoby bezrobotnej, absolwenta CIS, absolwenta KIS oraz oświadczenie o wspólności majątkowej współmałżonków* ***(zał. nr 4)****, w przypadku rozdzielności majątkowej dołączyć kopię odpowiedniej umowy lub orzeczenia sądu.*
5. *Oświadczenie poręczyciela i jego współmałżonka* ***(zał. nr 5 i 6)****,*
6. *Oświadczenia o wysokości uzyskiwanych dochodów 1 poręczyciela o dochodach min. 2.500,00 zł. lub dwóch poręczycieli o dochodach 1.459,00 zł. każdy.****(zał. nr 7)***
7. *Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS o otrzymanej pomocy publicznej* ***(zał. nr 8)****.*
8. *Biznes Plan*
9. *Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe: świadectwa pracy, szkolne, świadectwa kwalifikacyjne, licencje, zaświadczenia o odbytych kursach, szkoleniach,*
10.*Wstępną umowę najmu lub użyczenia lokalu bądź oświadczenie na tę okoliczność lub akt własności w przypadku własności lokalu,.*
11*.Wstępne umowy na wykonanie produkcji, usług, albo oświadczenie na tę okoliczność.*
12*. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się pomoc de minimis.*
13*. W przypadku otrzymania w ciągu trzech ostatnich lat poprzedzających dzień złożenia wniosku podmiot ubiegający się o pomoc de minimis ma obowiązek przedstawić wraz z wnioskiem wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis z powyższego okresu*

UWAGA !! - działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być podjęta przed podpisaniem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy (uzyskaniem środków).

Załącznik nr 1 do wniosku

OŚWIADCZENIE
bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS wnioskującego o przyznanie ze środków Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej
oświadczam, że:

1. nie otrzymałam/em bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
2. nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
3. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
4. nie byłem/am w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku karana/y za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny
5. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania,
6. nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
7. wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
8. zapoznałem/am się z Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie dotyczącym przyznawania z Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.
9. dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem.

_____ _____
data czytelny podpis wnioskodawcy

_____
oświadczenie podpisano w obecności pracownika PUP

Załącznik nr 2 do wniosku

OŚWIADCZENIE
wnioskującego, poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej
o przyznanie ze środków Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej
oświadczam, że:

1. nie otrzymałam/em bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub 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/am w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku karana/y za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny
4. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania,
5. nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
6. wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
7. zapoznałem/am się z Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie dotyczącym przyznawania z Funduszu Pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.
8. dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem.

_____ _____
data czytelny podpis wnioskodawcy

_____
oświadczenie podpisano w obecności pracownika PUP

Załącznik nr 3 do wniosku

Imię i Nazwisko _____

Data ur. _____ w _____

zam. _____

_____
(ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)

stan cywilny kawaler / panna*

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO,
ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS, POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ O STANIE ZADŁUŻENIA

Niniejszym oświadczam, że **nie jestem** / **jestem*** zadłużony/a w banku lub innej instytucji finansowej. Oświadczam, że nie zalegam ze spłatą kredytu i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie egzekucyjne.

Kredyt został zaciągnięty w_____ .
/nazwa instytucji/

Pozostała do spłaty kwota w wysokości _____ zł. do dnia_____.

Miesięczna rata wynosi _____zł.

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem.

_____ _____
data czytelny podpis wnioskodawcy

_____
oświadczenia podpisano w obecności pracownika PUP

* **niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 4 do wniosku

Imię i Nazwisko _____

Data ur. _____ w _____

zam. _____

_____
(ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)

Stan cywilny _____

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA OSOBY BEZROBOTNEJ, ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS, POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na pobranie jednorazowych środków z Funduszu Pracy przez mojego współmałżonka/ę/ w kwocie _____ złotych

słownie: _____ zł.

Jednocześnie oświadczam, że ja i mój współmałżonek/a/ jesteśmy / nie jesteśmy* zadłużeni w banku lub innej instytucji finansowej. Oświadczam, że nie zalegam/y ze spłatą kredytu i nie toczy się przeciwko mnie/nam postępowanie egzekucyjne.

Kredyt został zaciągniętyw_____.
/nazwa instytucji/

Pozostała do spłaty kwota w wysokości _____ zł. do dnia : _____.

Miesięczna rata wynosi _____zł.

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

_____
data i czytelny podpis współmałżonka

_____
seria i nr dowodu osobistego współmałżonka

_____
data i czytelny podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że pozostaję w związku małżeńskim z Panem/Panią * _____

i nie została pomiędzy nami zniesiona ustawowa wspólność majątkowa.

_____
data i czytelny podpis wnioskodawcy

_____
data i czytelny podpis współmałżonka

_____
oświadczenia podpisano w obecności pracownika PUP

* **niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 5 do wniosku

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Imię i Nazwisko _____

zam. _____
(ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)

_____

PESEL_____

Stan cywilny _____

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na poręczenie otrzymania jednorazowych środków z Funduszu Pracy w wysokości _____złotych, słownie _____zł.

przydzielonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS, poszukującemu pracy opiekunowi osoby niepełnosprawnej *

tj.: **Panu/i** _____ na podjęcie działalności gospodarczej.

Niniejszym oświadczam, że **nie jestem** /**jestem*** zadłużony/a w banku lub innej instytucji finansowej.

Oświadczam, że nie zalegam ze spłatą kredytu i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie egzekucyjne. Kredyt został zaciągnięty w _____ .
/nazwa instytucji/

Pozostała do spłaty kwota w wysokości _____ zł. do dnia _____.

Miesięczna rata wynosi _____zł.

Nie udzieliłem/am już poręczenia na trwające umowy dot. refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, bądź też przyznania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS, poszukującemu pracy opiekunowi osoby niepełnosprawnej jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Nie prowadzę wspólnego gospodarstwa domowego z wnioskodawcą.
Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

_____
data i czytelny podpis poręczyciela

_____
seria i nr dowodu osobistego poręczyciela wydany przez

_____
oświadczenia podpisano w obecności pracownika PUP

_____
***niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 6 do wniosku

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

Imię i Nazwisko _____

Data ur. _____ w _____

zam. _____

_____
(ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)

Stan cywilny _____

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na poręczenie przez mojego współmałżonka jednorazowych środków z Funduszu Pracy w wysokości _____złotych,

słownie_____zł.
przydzielonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS, poszukującemu pracy opiekunowi osoby niepełnosprawnej*

tj.: Panu/i _____ na podjęcie działalności gospodarczej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem.

_____
data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela

_____
seria i nr dowodu osobistego współmałżonka poręczyciela

_____
oświadczenia podpisano w obecności pracownika PUP

_____

***niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 7 do wniosku

Oświadczenie o uzyskiwanych dochodach poręczyciela

Ja niżej podpisany , (Imię nazwisko)…….
zamieszkały/a…….
Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość……..……
PESEL……

Oświadczam, że moje dochody wynoszą: .....zł,
w tym:
- z tytułu zatrudnienia .....zł;
Jestem zatrudniony/a na czas określony / nieokreślony ** w:……
od dnia…… do dnia……. na stanowisku……..
- z tytułu renty/emerytury……...zł.
Pobieram rentę/emeryturę * od dnia……. do dnia……..
- inne dochody……zł.

Powyższy dochód :
- nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów egzekucyjnych
- jest obciążone kwotą…….zł.

Ja niżej podpisany nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu ani w okresie próbnym. Przedsiębiorstwo w którym pracuje nie znajduje się trakcie likwidacji bądź upadłości.
Informuje że **posiadam** / **nie posiadam**** inne aktualne zobowiązania finansowe z tytułu…….
(np. pożyczka, kredyt) w kwocie …… **zł.** a miesięczna spłata zadłużenia wynosi ……**zł.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu.

Miejscowość……data ……

……
podpis poręczyciela

oświadczenie podpisano w obecności pracownika PUP

*** niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 8 do wniosku

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS, POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

oświadczam że:

w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat poprzedzających złożenie wniosku w sprawie przyznania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej

- **Otrzymałem** / **nie otrzymałem** * środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy.

L.p.	**Organ udzielający pomocy**	**Podstawa prawna**	**Dzień udzielenia pomocy**	**Wartość pomocy w euro**	**Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy**
1					
2					
3					
4					
5					
			Łącznie :		

- Otrzymałem/nie otrzymałem* inną pomoc publiczna w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej należy wypełnić formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis.

.....

Data i podpis wnioskodawcy

*** niepotrzebne skreślić**

OŚWIADCZENIE
dla PORĘCZYCIELA
prowadzącego działalność gospodarczą

Imię i Nazwisko _____

zam. _____

_____
(ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)

PESEL_____

Oświadczam, iż jestem osobą fizyczną, prowadzącą działalność gospodarczą od dnia……

Działalność którą prowadzę nie jest zawieszona, nie jest w likwidacji lub upadłości.

Jednocześnie oświadczam , że nie posiadam zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i Urzędzie Skarbowym z tytułu prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej.

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem.

_____
data i czytelny podpis poręczyciela

_____
nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość