



Prudnik, dnia.....

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/Telefon kontaktowy/

**DYREKTOR
POWIATOWEGO URZĘDU
PRACY W PRUDNIKU**

WNIOSEK

O PRYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

zgodnie z art. 46 ust. 1 pkt 2, ust. 2a, 3, 4, 5, 5a, 6 i 6a ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /–oraz rozporządzeniem 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.

Pouczenie:

- Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej”, który dostępny jest na stronie internetowej <https://pup-prudnik.pl>
- Wniosek może zostać uwzględniony tylko w przypadku, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony;
- Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków, ani nie zwalnia z obowiązku stawiania się w PUP w terminach wyznaczonych;
- Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy w Prudniku nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

UWAGA

Dokonanie wpisu do CEIDG oraz rozpoczęcie działalności przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków !!!

Kwota wnioskowanych

środków.....zł

słownie.....

Rodzaj planowanej

działalności.....

Rozmowa indywidualna z Doradcą Klienta w PUP Prudnik :

/wizytę należy odbyć przed złożeniem wniosku, po wcześniejszym umówieniu się na termin, parter – Referat Pośrednictwa Pracy i Instrumentów Rynku Pracy

DORADCA KLIENTA

dnia

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

STATUS WNIOSKODAWCY:

bezrobotny absolwent CIS absolwent KIS opiekun osoby niepełnosprawnej

1. Imię i nazwisko

.....

2. Adres zameldowania stałego

.....

/miejsowość/

/kod/

.....

/ulica/

/nr domu/

/nr mieszkania/

3. Adres zameldowania tymczasowego

.....

4. Adres korespondencyjny

.....

5. Adres e-mail

.....

6. Data zarejestrowania w PUP

.....

7. Wykształcenie

.....

8. Nazwa i data ukończenia ostatniej szkoły

.....

9. Data urodzenia

.....

10. NIP

.....

11. PESEL

.....

12. Stan cywilny

.....

13. Dane dotyczące współmałżonka */zaznaczyć właściwe/:*

- współmałżonek aktualnie: prowadzi działalność gospodarczą, prowadził w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku */podać nr NIP, zakres i okres prowadzenia działalności, symbole PKD i lokalizację/*

.....

.....

14. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu przez wnioskodawcę działalności gospodarczej */rodzaj, okres, przyczyny rezygnacji; należy dołączyć zaświadczenie o wykreśleniu działalności z ewidencji działalności gospodarczej/:*

.....

.....

15. Nazwa banku i numer posiadanego konta osobistego */niezbędne do zawarcia umowy/:*

.....

II. FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU PRZEZ BEZROBOTNEGO OTRZYMANYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

- poręczenie cywilne – osobiście wyrażona w urzędzie pisemna zgoda,
- blokada rachunku bankowego - wymagana wartość zabezpieczenia wynosi co najmniej 140% kwoty przyznaných środków; wymagana jest osobiście wyrażona w urzędzie pisemna zgoda małżonka wnioskodawcy oraz małżonka właściciela rachunku,

Ostatecznej akceptacji wybranej przez wnioskodawcę formy zabezpieczenia dokonuje Dyrektor PUP kierując się jej skutecznością.

III. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Rodzaj działalności gospodarczej /zaznaczyć właściwe/:
 - wytwórcza,
 - budowlana,
 - handlowa,
 - usługowa,
 - poszukiwanie, rozpoznawanie i wydobywanie kopalin ze złóż,
2. Symbol podklasy rodzaju działalności gospodarczej (określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności – PKD/ www.stat.gov.pl): Wymagany 5 - znakowy symbol podklasy według PKD 2007

a) przeważająca działalność gospodarcza:

- symbol (PKD).....

opis symbolu

b) pozostała działalność gospodarcza:

- symbol (PKD).....

opis symbolu

- symbol (PKD).....

opis symbolu

3. Planowany termin rozpoczęcia działalności:

4. Opis planowanej działalności, dane dotyczące oferowanych produktów lub usług:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (wymagane jest wskazanie konkretnego adresu siedziby/miejsca wykonywania działalności gospodarczej):

.....

.....

.....

6. Odbiorcy oferowanych produktów i usług:

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

7. Miejsca i źródła zaopatrzenia - analiza rynku dostawców:

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

8. Sposób promocji i reklamy - planowana metoda wejścia na rynek:

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

9. Analiza konkurencji – otoczenia, na którym firma zamierza działać:

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

10. Motywy podejmowania działalności gospodarczej:

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

V. KALKULACJA I SPECYFIKACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Lp.	Wyszczególnienie zakupów	Sprzęt		Ilość	Wartość w zł	
		nowy	używany		Środki własne	Środki z Urzędu
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
Wydatki ogółem						

.....
/podpis Wnioskodawcy/

VII. CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO-FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA

/w skali miesiąca i roku/

Lp.	PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	Kwota w zł	
		miesiąc	rok
A.	PRZYCHODY /OBROTY/ Wartość sprzedanych produktów, usług, towarów		
	KOSZTY , w tym:	-	-
1.	Surowce dla potrzeb produkcji		
2.	Materiały i części zamienne dla usług		
3.	Towary dla handlu		
4.	Opakowania jednostkowe i zbiorcze		
5.	Wynagrodzenia pracowników Liczba osób x płaca brutto		
6.	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu		
7.	Oplaty eksploatacyjne (energia, woda, co, gaz)		
8.	Transport (własny, obcy)		
9.	Ubezpieczenie firmy		
10.	Reklama		
11.	Obsługa biura rachunkowego		
12.	Inne koszty (np. reklama, poczta, telefon, amortyzacja)		
B.	SUMA KOSZTÓW (poz. 1:12)		
C.	<u>AKTUALNA SKŁADKA ZUS</u>		
D.	ZYSK BRUTTO (A-B-C)		
E.	PODATEK DOCHODOWY		
F.	ZYSK NETTO (D-E)		
G	SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ		

Sposób obliczenia wysokości przychodu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wypełnia wnioskodawca*

Oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim*
- nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej (załączyć dokument o rozdzielności majątkowej)*

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/nr i seria dowodu osobistego

.....
data podpis wnioskodawcy

Wypełnia współmałżonek wnioskodawcy*

Ja.....
/imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy/ */nr telefonu/*

legitymujący/a się dowodem osobistym

.....
/seria i numer dowodu osobistego/

Wydany przez.....
dnia.....

wyrażam zgodę na ubieganie się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej

przez współmałżonka

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
data i podpis współmałżonka wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, w rozumieniu przepisów ustawy o ochronie danych osobowych (*ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.*), oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, przez Powiatowy Urząd Pracy w Prudniku, dla celów związanych z procedurą oceny złożonego przeze mnie wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz w przypadku przyznania tych środków z realizacją umowy związanej z przedmiotowym wnioskiem. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi na podstawie wyżej wymienionej ustawy uprawnieniach, a w szczególności prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawienia.

.....
/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/

OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) **Nie otrzymałem** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 2) a) **Nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.*
b) **Posiadam** wpis do ewidencji działalności gospodarczej, ale 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 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.
- 4) W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem/am karany/a** 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.
- 5) **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej).
- 6) **Nie złożyłem/am** do innego starosty wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 7) W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:
 - a) **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,
 - b) **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,
 - c) po skierowaniu **podjąłem/am** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
- 8) **Otrzymałem / nie otrzymałem*** pomoc *de minimis* w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.
- 9) **Posiadam / nie posiadam*** niuregulowane zobowiązania finansowe wobec skarbu Państwa, ZUS/KRUS. W przypadku posiadania zobowiązań podać kwotę i tytuł, z którego zobowiązanie wynika:
.....
- 10) **Posiadam / nie posiadam*** inne zobowiązania finansowe np. alimenty, zajęcie komornicze. W przypadku posiadania zobowiązań podać kwotę i tytuł, z którego zobowiązanie wynika:
.....

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
data czytelny podpis Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Zapoznałem/am się z obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Prudniku regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej

Po pozytywnie rozpatrzeniu wniosku zobowiązuję się do:

1) Przedstawienia zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków w terminie określonym przez PUP.

Po otrzymaniu wnioskowanych środków zobowiązuję się do:

- 1) Rejestracji i rozpoczęcia działalności gospodarczej w terminie: od wpływu środków na konto do jednego miesiąca od dnia zawarcia umowy.
- 2) Wydatkowania środków w terminie od dnia zawarcia umowy do dwóch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.
- 3) Przedstawienia w PUP dokumentów potwierdzających rozpoczęcie działalności gospodarczej w terminie do jednego miesiąca od dnia zawarcia umowy oraz dokumentów potwierdzających wydatkowanie środków w terminie od dnia zawarcia umowy do dwóch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.
- 4) Prowadzenia działalności, na którą otrzymam środki finansowe, przez okres co najmniej 12 miesięcy (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej).

- 5) Przedłożenia w PUP w terminie 7 dni informacji o dacie zawieszenia działalności gospodarczej dokonanej we wpisie do CEIDG.
- 6) Zwrotu przyznanych środków wraz z naliczonymi odsetkami ustawowymi w terminie 30 dni od otrzymania wezwania PUP w przypadku niewywiązania się z warunków umowy.
- 7) Zwrotu równowartości odzyskanego (zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług), podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Środki stanowią pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia 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) wraz ze zmianą Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2020/972 z dnia 02.07.2020 r. (Dz. Urz. L 215, 07.07.2020 r. str. 3) i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami.

Zapoznałem/am się z „Regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej”

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

Załączniki obowiązkowe:

1. Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Oświadczenie Wnioskodawcy.
3. Formularz informacji udzielanych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
(Wnioskodawca, który nigdy nie prowadził działalności lub w związku z prowadzoną wcześniej działalnością nie uzyskał żadnej pomocy wypełnia tylko część A i C formularza, przy czym dane ujęte w pkt. 5-8 części A i w części C dotyczą planowanej działalności).
4. Informacja o pomocy de minimis otrzymanej przez wnioskodawcę
5. Przykładowe załączniki, które wpływają na ocenę wniosku np.:
 - **kserokopie:** świadectw pracy, umów, zaświadczeń z ukończonych szkoleń, certyfikatów, uprawnień, aktu własności lokalu/ umowy przedwstępnej najmu lokalu/ umowy użyczenia lokalu itp.,
 - **oryginały deklaracji współpracy.**
6. Dodatkowe załączniki: (proszę o wyszczególnienie każdego z nich):

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

Art. 233 KK § 1. 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 8 lat.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

OPINIA KOMISJI

Komisja pozytywnie / negatywnie opiniuje wniosek na kwotę:

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

Prudnik, dn.

Podpisy członków komisji:

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

DECYZJA DYREKTORA PUP