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

/miejscowość, data/

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

/nazwisko i imię bezrobotnego/.

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

/adres zamieszkania, telefon/

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

NIP

…………………………………………………………………………….

nazwa Banku i nr konta

# **POWIATOWY URZĄD PRACY**

**w Kozienicach**

## **W N I O S E K**

**o przyznanie bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności**

**gospodarczej**

1. Wnioskuję o przyznanie środków w kwocie (max 600% przeciętnego wynagrodzenia) .........................................................................................................................................................
2. W celu uruchomienia działalności gospodarczej w zakresie:  
   ..................................................................................................................................  
    /podać rodzaj planowanej do uruchomienia działalności z nr PKD -informacje www.stat.gov.pl)
3. Według następującej lokalizacji: ...........................................................................................................................................................

miejsce prowadzenia działalności/ siedziba  
........................................................................................................................................  
 /podać tytuł prawny do lokalu, np. kserokopia umowy najmu , użyczenia, akt własności itp./

1. Termin uruchomienia przewiduję na dzień ......................................................................................................................................................
2. Planowana działalność gospodarcza wymaga następujących pozwoleń, koncesji itp.: ............................................................................................................................

/podać jakie/

1. Prowadzenie następującej działalności wymaga odbycia następujących szkoleń ............................................................................................................................................................

**\* UWAGA! – działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być zarejestrowana w Urzędzie**

**Miasta lub Gminy przed uzyskaniem środków z PUP**

1. Planowany koszt uruchomienia wnioskowanej działalności wynosi: ............................

w tym: dotacja .................................................................

środki własne ....................................................................

inne źródła /jakie?/ ……………………………………

**8.KALKULACJA KOSZTÓW URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI:**

# środki własne przeznaczę na:

................................................................................................................................. ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... podać ile złotych i na co będą przeznaczone bądź środki niepieniężne – jakie/

# **2)szczegółowa specyfikacja oraz harmonogram zakupów w ramach przyznanych środków** – dotyczy wyłącznie zakupów i nakładów, które są niezbędne do uruchomienia wnioskowanej działalności, a które będą podstawą do kontroli realizacji celowości wykorzystania środków:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zakupu** (proszę podać tylko te pozycje, które będą finansowane z dotacji) | **Przewidywana** | |
| **Cena w zł.** | **Data zakupu** (max do 30-u dni od rozpoczęcia działalności gospodarczej) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **R a z e m: zakupy i nakłady z**  **przyznanych środków** | |  | X |

# środki z innych źródeł przeznaczę na:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  
  /podać ile złotych i na co, bądź środki niepieniężne – jakie/

1. Krótka charakterystyka aktualnego stanu organizacji wnioskowanej działalności   
   w tym: rynek zbytu, zamówienia, zlecenia. Stan zaawansowania prac przygotowawczych, uzyskanie niezbędnych pozwoleń, odbytych szkoleń itp:

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

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

**9. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Przewidywany rachunek dochodów i kosztów | | Średnio-miesięczny | Roczny |
|  | A. | **Przychody ze sprzedaży /usług/** | ............................. | .............................. |
|  | B. | **Koszty** ( 1+2+3)  W tym:  1.Koszty zakupów (a+b+c+d)  a) surowce i materiały  b) transport  c) opakowania  d) inne /jakie/  2. Wynagrodzenie pracowników (a+b)  a) liczba osób x płaca brutto  b) ZUS, FP, FGŚP  3. 0płaty eksploatacyjne (czynsz, woda, światło itp.) | …………………….  ......................................................................................................................................................  …………………….  .............................  …………………….  ……………………  ……………………. | …………………….  ......................................................................................................................................................  …………………….  .............................  …………………….  ……………………  ……………………. |
|  | C | Zysk brutto ( A-B) | .............................. | ............................... |
|  | D. | Składki na ubezpieczenie społeczne+ zdrowotne właściciela przedsięwzięcia | ......................... | ......................... |
|  | E | Podatek dochodowy - szacunkowo | ......................... | ......................... |
|  | G. | Zysk netto /oblicz: C-D-E/ | ......................... | ......................... |

11. Czy będzie Pan/Pani korzystał z pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanej z podjęciem działalności gospodarczej…………………………………………………………………………………………..

1. Jako formę prawnego zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków ( w przypadku niedotrzymania warunków umowy) proponuję poręczenie przez następujące osoby fizyczne:

..............................................................................................................................................................................  
 /nazwisko i imię – adres zamieszkania – zakład pracy – dochód miesięczny/............................................................................................................................................................................  
 /nazwisko i imię – adres zamieszkania – zakład pracy – dochód miesięczny/

1. Oświadczam, że:\*  
   - nie posiadam zadłużeń w banku ani wobec osób prywatnych,  
   - posiadam zadłużenie wobec ....................................................................................................................
2. Oświadczam, że dotychczas nie otrzymałem\*, otrzymałem z Funduszu Pracy lub z innych środków publicznych bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej,
3. Oświadczam, że spełniam/ nie spełniam\* warunki określone w rozporządzeniu do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej.
4. Oświadczam, że prowadziłem/ nie prowadziłem\* działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku i posiadałem/ nie posiadałem\* w tym okresie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
5. Oświadczam ,że nie podejmę zatrudnienia i nie zawieszę działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
6. Oświadczam, że wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
7. Oświadczam, że złożyłem/ nie złożyłem\* wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przystąpieniu do spółdzielni socjalnej, do innego starosty.
8. Oświadczam, że nie byłem karany/ byłem karany\* w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny.
9. Oświadczam, że spełniam/ nie spełniam\* warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji(WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz.Urz. WE L 379 z 28.12.2006r oraz w Rozporządzeniu Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007r. w sprawie stosowania art.87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de mini mis dla sektora rybołówstwa i zmieniającego Rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz.Urz UE L 193 z 25.07.2007r. str.6)
10. Przyjmuję do wiadomości, że Umowa zawarta z Urzędem jest aktem cywilno-prawnym i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.
11. Przyjmuje do wiadomości że Regulamin przyznawania przez PUP Kozienice środków na podjęcie działalności gospodarczej zamieszczony jest na stronie internetowej [www.pup.kozienice.sisco.info.pl](http://www.pup.kozienice.sisco.info.pl) oraz w tut. urzędzie

***Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych art.233 k.k.***

***„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 (…)”" oświadczam że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i potwierdzam własnoręcznym podpisem***

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

/data i podpis wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić

Potwierdzam, że bezrobotny/a/ ...............................................................................................................

- dotychczas nie **otrzymał/**a/ bezzwrotnych środków z Funduszu Pracy na rozpoczęcie działalności gospodarczej

- spełnia/ nie spełnia warunki do przyznania środków na podjecie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 17.04.2009r. (Dz.U. Nr 62 poz.512 z późn. zm.)

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

/podpis pracownika PUP/

**OPINIA POŚREDNIKA PRACY:**

Stwierdzam, że bezrobotny/a/ .................................................................................. .......... w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

- nie odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej ustawą,

- z własnej winy nie przerwał szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,

- po skierowaniu podjął szkolenie, przygotowanie dorosłych, staż lub inną formę pomocy określonej w ustawie

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

/data i podpis Pośrednika Pracy/

Do wniosku należy dołączyć:

1. Oświadczenie bezrobotnego o otrzymanej pomocy de minimis ( załącznik nr 1)
2. Kserokopie dokumentów potwierdzających prawo do lokalu(akt notarialny lub umowa najmu)
3. Postanowienie z Sanepidu w sprawie lokalizacji (dot. działalności wymagającej postanowienia),
4. Przyrzeczenie koncesji (dot. działalności gospodarczej wymagającej koncesji),
5. Dokumenty potwierdzające zabezpieczenie dotacji w razie nie dotrzymania warunków umowy,(zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia z 3 ostatnich miesięcy- kwota brutto i netto)
6. Oświadczenie (zgoda) współmałżonka poręczyciela na poręczenie dotacji w razie nie dotrzymania warunków umowy
7. Oświadczenie (zgoda) współmałżonka bezrobotnego ubiegającego się o środki na pobranie dotacji.
8. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje lub doświadczenie zawodowe

wnioskodawcy

**Załącznik nr 1**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam że:

**w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat poprzedzających złożenie wniosku o refundację z funduszu pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.**

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

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń 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. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| **Łącznie** | | | |  |  |

* - otrzymałem/ nie otrzymałem\* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de mini mis

W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej należy wypełnić formularz informacji   
o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie dostępny w tut. Urzędzie

…………………………………...

data, podpis i pieczęć

Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania Wnioskodawcy