

.....
/miejscowość, data/

.....
/nazwisko i imię bezrobotnego/

.....
/adres zamieszkania, telefon/

.....
NIP

.....
nazwa Banku i nr konta

POWIATOWY URZĄD PRACY w Koziencicach

WNIOSEK o przyznanie bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

1. Wnioskuje 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./

4. Termin uruchomienia przewiduję na dzień

5. Planowana działalność gospodarcza wymaga następujących pozwoleń, koncesji itp.:

.....
/podać jakie/

6. 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**

7. Planowany koszt uruchomienia wnioskowanej działalności wynosi:

w tym: dotacja

środki własne

inne źródła /jakie?/

8.KALKULACJA KOSZTÓW URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI:

1) środki własne przeznaczą 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)
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			

.....
.....

9. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE:

Przewidywany rachunek dochodów i kosztów	Średnio- <u>miesięczny</u>	<u>Roczny</u>
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. Opłaty eksploatacyjne (czynsz, woda, światło itp.)
C Zysk brutto (A-B)
D. Składki na ubezpieczenie społeczne+ zdrowotne właściciela przedsiębiorstwa
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.....

12. 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/

13. Oświadczam, że:

- nie posiadam zadłużeń w banku ani wobec osób prywatnych,
- posiadam zadłużenie wobec

.....

14. Oświadczam, że dotychczas nie otrzymałem*, otrzymałem z Funduszu Pracy lub z innych środków publicznych bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej,

15. Oświadczam, że spełniam/ nie spełniam* warunki określone w rozporządzeniu do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej.

16. 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

17. Oświadczam, że nie podejmę zatrudnienia i nie zawieszę działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

18. Oświadczam, że wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.

19. Oświadczam, że złożyłem/ nie złożyłem* wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przystąpieniu do spółdzielni socjalnej, do innego starosty.

20. 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.

21. 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)

22. Przyjmuję do wiadomości, że Umowa zawarta z Urzędem jest aktem cywilno-prawnym i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.

23. 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 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 podjęcie 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

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 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 lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie dostępny w tut. Urzędzie

.....
data, podpis i pieczęć
Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Wnioskodawcy

