Pisz, dnia...........................

**DYREKTOR**

**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

**W PISZU
ul. ZAGŁOBY *2***

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Numer .............................................

/nadaje Urząd/

**PODSTAWA PRAWNA:**

* Art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2024 poz. 475.);
* 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. 2022 poz. 243);
* Rozporządzenia Komisji (UE) NR 2023/2831 z dnia 15 grudnia 2023 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE.L.2023.2831 z 15.12.2023);
* Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
* Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. 2010, nr 53, poz. 311 ze zm.);
* Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
* Ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2019 poz. 1781);
* Ustawa z dnia 06 marca 2018 roku Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2023 poz.221).

***U W A G A :***

* **Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku.**
* **Rozpatrzeniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania dotacji.**
* **Wszelkie poprawki naniesione we wniosku należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.**
* **Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.**
* **Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.**
* **Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.**
* **Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.**

**CZĘŚĆ A**

1. **INFORMACJA O WNIOSKODAWCY**

Wnioskodawca jest *(zaznaczyć właściwe)*

* osobą bezrobotną,
* absolwentem centrum integracji społecznej,
* absolwentem klubu integracji społecznej
* poszukującym pracy opiekunem osoby niepełnosprawnej (*opiekun* *poszukującym pracy niepozostającym w zatrudnieniu lub niewykonującym innej pracy zarobkowej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów)*
1. Imię (imiona) i nazwisko………………………...........................................................................
2. Imiona rodziców...................................................................................................................
3. Dowód osobisty: seria .................... nr ....................................wydany przez ...................... ..............................................dnia ................................ PESEL..........................................
4. Adres miejsca zamieszkania (z kodem) ……..........................................................................

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

1. Adres miejsca zameldowania (z kodem)……….......................................................................

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

1. Telefon/y .........................................e-mail…………….........................................................
2. Data urodzenia ............................................ wiek ............ stan cywilny ...........................
3. Wykształcenie................................................................ zawód ..........................................
4. Posiadane kwalifikacje, doświadczenie zawodowe i posiadane umiejętności związane
z planowanym przedsięwzięciem :

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

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

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

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

1. Data rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy ....................................................................
2. Osoby pozostające na utrzymaniu (wymienić i podać wiek)……………………………. ........................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. Czy pobiera Pan(i)świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.
* Tak
* Nie
1. Czy wcześniej Pan(i) prowadził(a) działalność gospodarczą? (właściwe zaznaczyć):
* Nie
* Tak (wymienić kiedy, jaką i podać przyczyny rezygnacji)..................................................

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

1. Czy korzystał(a) Pan(i) z pomocy finansowej Funduszu Pracy? (właściwe zaznaczyć):
* Nie
* Tak (podać kiedy i w jakiej formie) ……………………………….........................................................................................................................................................................................................................................

**II. OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA**

Ja (nazwisko i imię(ona) ...........................................................................................................

imię ojca .......................................... seria i nr dowodu osobistego ..........................................

wydanego przez ................................................................................... dnia ........................... PESEL .........................................zawód…....................................miejsce zatrudnienia lub źródło dochodu ......................................................................................................................

adres stałego zameldowania ……………………………..................................................................

adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………..

wyrażam zgodę na ubieganie się o środki z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej przez żonę / męża ……….......................................................................................

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, że administratorem danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piszu przy ulicy Jana Onufrego Zagłoby 2.
2. Podstawą prawną przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest art. 6 ust.1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia, o którym mowa w ust. 1 oraz w związku z art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
3. Pana/Pani dane osobowe zostały pozyskane na podstawie złożonego wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i przetwarzane będą w celu realizacji umowy, archiwalnym oraz statystycznym, a także w celu ewentualnego ustalenia dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będącymi realizacją prawnie uzasadnionego interesu Administratora i Beneficjenta.
4. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
6. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia umowy oraz archiwizowania dokumentacji a także do czasu wygaśnięcia obowiązku przechowywania tych danych wynikającego z obowiązującego Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.
7. Może Pan/Pani skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@pisz.praca.gov.pl
8. Pana/Pani dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom. Pana/Pani dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom, upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
9. Podanie przez Pana/Panią danych jest konieczne do zawarcia umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości zawarcia ww. umowy.
10. W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
11. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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

*Czytelny podpis współmałżonka*

**CZĘŚĆ B**

**BIZNES PLAN PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**I. INFORMACJE OGÓLNE O PLANOWANYM PRZEDSIĘWZIĘCIU**

1**.** Adres siedziby planowanej działalności gospodarczej..............................................................

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

2. Rodzaj podejmowanej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia
 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców

* 1. działalność handlowa,
	2. działalność usługowa,
	3. działalność budowlana,
	4. działalność wytwórcza.

3**.** Symbol/e rodzaju działalności określony/e zgodnie z Polską Klasyfikacja Działalności PKD (wraz z opisem):

Przeważający: Nr PKD: ……………………………………………………………………………………………

Inny: Nr PKD: ……………………………………………………………………………………………………….

Inny: Nr PKD: ……………………………………………………………………………………………………….

Inny: Nr PKD: …………………………………………………………………………………………………..…..

Inny: Nr PKD: ……………………………………………………………………………………………..………..

Inny: Nr PKD: ………………………………………………………………………………………………..……..

Inny: Nr PKD: …………………………………………………………………………………………………..…..

Inny: Nr PKD: …………………………………………………………………………………………………..…..

Inny: Nr PKD: …………………………………………………………………………………………………..…..

1. Wysokość wnioskowanych środków z FunduszuPracy........................................................... Słownie złotych.....................................................................................................................
2. Forma prawna działalności: (właściwe zaznaczyć)
* działalność indywidualna,
* żłobek lub klub dziecięcy,
* inna (jaka?) ...................................................................................................................
1. Dane dotyczące produktów lub usług (krótki opis planowanej działalności – czym dokładnie będzie się zajmować zakładana firma:

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

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

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

7. Jakie jest potencjalne ryzyko, które może przyczynić się do niepowodzenia planowanej działalności? Proszę podać propozycję działań zaradczych.

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

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................8. Dlaczego chce Pan/Pani rozpocząć tego typu działalność?

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

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

**II.OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

1. Podjęte działania związane z uruchomieniem działalności (opis).

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

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

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

1. Opis miejsca planowanej działalności gospodarczej (ze wskazaniem stanu faktycznego przygotowania do jej podjęcia np. wymagane remonty).

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

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

1. Czy planowana działalność gospodarcza wymaga specjalnych pozwoleń, uprawnień, decyzji lub zaświadczeń (np. zaśw. SANEPID-u, decyzje środowiskowe, licencje itp.) – opisać.

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

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

1. Posiadany własny majątek do założenia firmy:
* Nieruchomości –działki, lokale (właściwe zaznaczyć):
* Własne
* Wynajęte
* Użyczone
* Działka/i o powierzchni w m 2  …....................................................................................
* budynki o powierzchni w m2 .......................................................................................
* liczba pomieszczeń .........................................................................................................
* okres na jaki jest lub będzie podpisana umowa ...............................................................
* wysokość czynszu ...........................................................................................................
* maszyny i urządzenia (wymienić jakie oraz podać ich wartość)

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

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

* środki transportu (wymienić jakie oraz podać ich wartość)

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

* środki pieniężne (gotówka) .............................................................................................

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

* inne - określić jakie i podać wartość (np. surowiec, towar)

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

1. Ogólna kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła jej finansowania, które będą poniesione w związku z uruchomieniem działalności gospodarczej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztu | Liczba sztuk | **Środki własne które będą wydatkowane po otworzeniu działalności** | Środki Funduszu Pracy |
| **kwota brutto** | **stawka podatku VAT (%)** | **kwota netto\*\*** |
| *1* |  |  |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |  |  |
| *5* |  |  |  |  |  |  |
| *6* |  |  |  |  |  |  |
| *7* |  |  |  |  |  |  |
| *8* |  |  |  |  |  |  |
| *9* |  |  |  |  |  |  |
| *10* |  |  |  |  |  |  |
| *11* |  |  |  |  |  |  |
| *12* |  |  |  |  |  |  |
| *13* |  |  |  |  |  |  |
| *14* |  |  |  |  |  |  |
| *15* |  |  |  |  |  |  |
| *16* |  |  |  |  |  |  |
| *17* |  |  |  |  |  |  |
| *18* |  |  |  |  |  |  |
| *19* |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

*W przypadku pozytywnego uwzględnienia wniosku urząd będzie żądał udokumentowania poniesienia wkładu własnego.*

1. Przewidywany całkowity koszt uruchomienia działalności w złotych: ................................ zł
2. Planowane zatrudnienie (właściwe zaznaczyć):
* Nie (praca będzie wykonywana osobiście przez wnioskodawcę),
* Tak (ile osób i w jakim czasie zostaną zatrudnione)……………………………………………… ......................................................................................................................................

**III DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI**

1. Konkurencja przedsiębiorstwa - czy w Pana(i) rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością? (proszę opisać, podając liczbę, rozmiar działalności, usytuowanie i stosowane ceny). Proszę również wskazać czy planowana działalność różni się od produktów, usług dostępnych na rynku i jaka jest jego przewaga nad konkurencją ?

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

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

2. Rodzaj potencjalnych klientów:

* Osoby indywidualne (proszę wymienić grupę docelową, do której skierowana jest oferta) ……………………………………………………………………………………………………………......
* Przedsiębiorstwa, firmy (jakiego typu ?)………………………………………………………………
1. Czy posiada Pan/i wstępne umowy zawarte z odbiorcami i dostawcami? (jeżeli tak – proszę dołączyć do wniosku)

…………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Planowane działania promocyjne

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

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

1. Jakie są cele firmy w 1 roku działania? (opisać)

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

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

1. Jakie są cele firmy w perspektywie długookresowej? (opisać)

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

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

**IV DANE DOTYCZĄCE WYKORZYSTANIA ŚRODKÓW Z FUNDUSZU PRACY**

1. Wysokość wnioskowanych środków z Funduszu Pracy ................................................. zł
2. Szczegółowa specyfikacja zakupów w ramach **wnioskowanych środków**, przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych (maszyny, urządzenia, narzędzia):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztu*(nazwa sprzętu)* | określenie zakupu *(rzecz nowa/używana*) | Typ, model, rok produkcji  | Uzasadnienie zakupu*(należy wskazać do czego będzie służył wskazany sprzęt)* |
| *1* |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |
| *5* |  |  |  |  |
| *6* |  |  |  |  |
| *7* |  |  |  |  |
| *8* |  |  |  |  |
| *9* |  |  |  |  |
| *10* |  |  |  |  |
| *11* |  |  |  |  |
| *12* |  |  |  |  |
| *13* |  |  |  |  |
| *14* |  |  |  |  |
| *15* |  |  |  |  |
| *16* |  |  |  |  |
| *17* |  |  |  |  |
| *18* |  |  |  |  |
| *19* |  |  |  |  |
| *20* |  |  |  |  |
| *21* |  |  |  |  |
| *22* |  |  |  |  |

1. Proponowane formy zabezpieczenia środków Funduszu Pracy otrzymanych na podjęcie działalności gospodarczej (właściwe zaznaczyć):
* poręczenie,
* akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika,\*
* weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
* gwarancja bankowa,
* zastaw na prawach lub rzeczach,
* blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym.

\*W przypadku zaznaczenia pozycji akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, wnioskodawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie majątkowe.

6. Czy ma Pan(i) zaciągnięte zobowiązania finansowe np.: pożyczki konsumpcyjne, hipoteczne, zakupy na raty, alimenty? Czy posiada Pan(i) wymagalne zobowiązania finansowe, w tym zobowiązania podlegające egzekucji komorniczej? Jeśli tak, to z jakiego tytułu i w jakiej wysokości (w przypadku kredytu lub pożyczki podać również formę zabezpieczenia i warunki spłaty)? (właściwe zaznaczyć):

* Nie posiadam,
* Posiadam (opisać)

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

**V ANALIZA FINANSOWA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI**

1**.**Przewidywane koszty i dochody prowadzenia działalności gospodarczej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Obroty** | **Średni miesiąc w roku** | **Rachunek wyników za rok działalności**  |
|  | **PRZYCHODY Z DZIAŁALNOŚCI** |  |  |
|  | Ze sprzedaży produktów |  |  |
| 2. | Ze sprzedaży usług |  |  |
| B. | KOSZTY |  |  |
| 1. | Zakupu towarów |  |  |
| 2. | Zakup surowców, materiałów |  |  |
| 3. | Wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto) |  |  |
| 4. | Narzuty na wynagrodzenie pracowników (od płacy brutto), składki na ubezpieczenie społeczne |  |  |
| 5. | Amortyzacja środków trwałych (stopa amortyzacji x wartość śr. trwałego/12 m-cy |  |  |
| 6. | Koszty najmu lokalu |  |  |
| 7. | Koszty transportu (zakup paliwa, olejów, ubezpieczenie, naprawy) |  |  |
| 8. | Woda, c.o., gaz, energia elektryczna |  |  |
| 9. | Zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych (narzędzia, ubrania robocze, środki czystości) |  |  |
| 10. | Usługi obce (księgowość, ochrona, koszty drobnych remontów) |  |  |
| 11. | Telefon, internet |  |  |
| 12. | Reklama |  |  |
| 13. | Koszty opakowań |  |  |
| 14. | Inne koszty |  |  |
| 15. | Składka ZUS właściciela |  |  |
| **C.** | **ZYSK BRUTTO (A-B)** |  |  |
| **D.** | **PODATEK …………………………………** |  |  |
| **E.** | **ZYSK NETTO (C-D)** |  |  |
| **F.** | Czy Wnioskodawca planuje mieć status podatnika VAT |  □ TAK □ NIE |

Pisz, dnia …............................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Czytelny podpis składającego wniosek*

**VI a Oświadczenie dotyczące otrzymania pomocy de minimis w roku bieżącym oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych**

* nie otrzymałem/am w roku bieżącym do dnia złożenia tego wniosku oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych pomocy de minimis,
* otrzymałem/am w roku bieżącym oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych pomoc de minimis w wysokości …………………………… zł, co stanowi …………………………….euro

świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § § 1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych zeznań, w związku z przepisami art.75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Czytelny podpis składającego wniosek*

**VI b Oświadczenie bezrobotnego wnioskującego o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej**

 Świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań „*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 lat 8”*oświadczam, że:

1. **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

1. **posiadałem(am)/nie posiadałem(am)** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
2. **zakończyłem(am)/nie zakończyłem(am)** prowadzenie działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku – *jeśli dotyczy*
3. **byłem(am)/nie byłem(am)** karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku, za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny;
4. **złożyłem(am)/nie złożyłem(am)** wniosku do innego starosty (innego Powiatowego Urzędu Pracy) o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)** innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą;
6. **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem;
7. **orzeczono/nie orzeczono** w stosunku do mnie kary/ę zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
8. zakończyłem prowadzenie działalności 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 działalności gospodarczej (PKD) na poziomie podklasy **jest inny / nie jest inny** od działalności zakończonej;
9. **w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:**
	1. **odmówiłem(am)/nie odmówiłem(am)** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej „ustawą” oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a;
	2. **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.
	3. po skierowaniu **podjąłem(am)/nie podjąłem(am)/nie dotyczy** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;

Jednocześnie oświadczam, że:

* Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażania lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej;
* Spełniam warunki, o których mowa w ROZPORZĄDZENIU 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 24.12.2013r);
* wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
* nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
* zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;

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

 (data złożenia oświadczenia) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**VI c Oświadczenie absolwenta centrum lub klubu integracji społecznej wnioskującego o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej**

 Świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań „*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 lat 8”*oświadczam, że:

1. **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. **posiadałem(am) / nie posiadałem(am)** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
3. **zakończyłem(am)/ nie zakończyłem(am)** prowadzenie działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku – jeśli dotyczy
4. **byłem(am) / nie byłem(am)** karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku, za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny;
5. **złożyłem(am) / nie złożyłem(am)** wniosku do innego starosty (innego Powiatowego Urzędu Pracy) o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
6. **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)** innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą,
7. **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem,
8. **orzeczono/nie orzeczono** w stosunku do mnie kary/ę zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
9. zakończyłem prowadzenie działalności 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 działalności gospodarczej (PKD) na poziomie podklasy **jest inny / nie jest inny** od działalności zakończonej;
10. **pozostaje/nie pozostaje** w okresie zgłoszonego do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,

**Jednocześnie oświadczam, że:**

* Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażania lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej;
* Spełniam warunki, o których mowa w ROZPORZĄDZENIU 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 24.12.2013r),
* wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
* nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
* zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

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

(data złożenia oświadczenia) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**VI d Oświadczenie Poszukującego Pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej wnioskującego o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej**

 Świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań „*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 lat 8”*oświadczam, że:

1. **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. **byłem(am) / nie byłem(am)** karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku, za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny;
3. **złożyłem(am) / nie złożyłem(am)** wniosku do innego starosty (innego Powiatowego Urzędu Pracy) o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
4. **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)** innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.
5. **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem,
6. w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku po skierowaniu **podjąłem(am)/ nie podjąłem(am)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
7. **pobieram/ nie pobieram** świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów,
8. **orzeczono/nie orzeczono** w stosunku do mnie kary/ę zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

* Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażania lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej;
* Spełniam warunki, o których mowa w ROZPORZĄDZENIU 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 24.12.2013r),
* wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
* nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
* zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

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

 (data złożenia oświadczenia) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**ZASADY PRZYZNAWANIA JEDNORAZOWO ŚRODKÓW
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

W myśl art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
i rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania
z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażania lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Starosta Powiatu ze środków Funduszu Pracy może przyznać bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub poszukującemu pracy opiekunowi jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych
z podjęciem tej działalności gospodarczej.

**Wysokość przyznanych bezrobotnemu środków na uruchomienie działalności gospodarczej, w tym na pokrycie** **kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczących podejmowania działalności gospodarczej** określa umowa, nie mogą one jednak przekroczyć 6–krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia.

**Bezrobotny, absolwent CIS absolwent KIS lub poszukujący pracy opiekun\* zamierzający podjąć działalność gospodarczą może złożyć do starosty właściwego ze względu na miejsce zamieszkania lub pobytu, albo ze względu na miejsce prowadzenia działalności, wniosek o przyznanie ze środków Funduszu Pracy jednorazowo środków na jej podjęcie działalności gospodarczej, w tym kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa.**

Środki z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej **nie mogą** zostać przeznaczone na:

* 1. podjęcie działalności gospodarczej, która nie może być objęta pomocą de minimis,
	2. prowadzenie działalności w formie spółek i wniesienie udziałów do spółek, zakup akcji,
	3. płace i wynagrodzenia pracowników, składki na ubezpieczenia społeczne,
	4. wniesienie kaucji,
	5. finansowanie umów leasingu, kredytowych i pożyczkowych,
	6. spłatę zadłużeń,
	7. opłaty skarbowe i administracyjne,
	8. wykup koncesji i licencji (*nie dotyczy oprogramowania)*,
	9. opłaty związane z bieżącym funkcjonowaniem firmy,
	10. dokonanie zakupów od współmałżonka, krewnych, powinowatych w linii prostej, rodzeństwa i powinowatych w linii bocznej, jeżeli osoby te nie prowadzą działalności gospodarczej oraz od innych osób zamieszkałych pod tym samym adresem,
	11. zakup środka transportu /*dotyczy podmiotów prowadzących działalność transportową* *w zakresie drogowego transportu towarowego* /,
	12. zakup samochodu osobowego /z wyjątkiem sytuacji, w których wykorzystanie samochodu pozostaje w bezpośrednim związku z profilem działalności np: nauka jazdy, taxi/,
	13. zakup rzeczy używanych o wartości jednostkowej niższej niż 10 000,00 złotych,
	14. zakup towarów używanych – dotyczy handlu rzeczami używanymi, np. odzieżą używaną,
	15. towary i materiały stanowiące więcej niż 30% przyznanych środków na podjęcie działalności gospodarczej,
	16. działalność sezonową,
	17. prowadzenie działalności tożsamej z działalnością współmałżonka,
	18. prowadzenie działalności w lokalu, w którym w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku funkcjonowała lub funkcjonuje tożsama działalność gospodarcza.

Dopuszcza się możliwość rozpoczęcia działalności o takim samym lub pokrewnym profilu pod tym samym adresem, jeżeli każda z nich na charakter niestacjonarny, tj. usługi są świadczone wyłącznie u klienta;

* 1. rozpoczęcia działalności w wyniku przejęcia innej, prowadzonej w jakiejkolwiek formie działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów prawa cywilnego, oraz działalności gospodarczej łączącej się z wejściem w ogół praw i obowiązków jakiegokolwiek podmiotu gospodarczego, bądź osoby fizycznej prowadzącej jednoosobową działalność gospodarczą.
	2. wyroby alkoholowe, wyroby tytoniowe, lekarstwa,
	3. pokrycie kosztów transportu i paliwa/ przesyłki zakupionych rzeczy,
	4. pokrycie kosztów remontu i adaptacji lokalu,
	5. zakup kasy fiskalnej,
	6. odkupienie sprzętu używanego, którego zakup był współfinansowany z publicznych środków
	 w okresie 5 lat poprzedzających datę sprzedaży.

Przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej jest dokonywane na podstawie umowy zawartej na piśmie pod rygorem nieważności i spełnieniu przez bezrobotnego, absolwenta KIS lub CIS oraz poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej warunków w niej określonych.

Przyznane środki Funduszu Pracy winny być rozliczone w okresie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej**.**

**Umowa o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej zawiera w szczególności zobowiązanie do:**

* 1. Prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia jej podjęcia, przy czym:
		1. do okresu prowadzenia działalności gospodarczej **zalicza się** przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego;
		2. do okresu prowadzenia działalności gospodarczej **nie wlicza** się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
	2. Wydatkowania przyznanych środków zgodnie ze złożonym wnioskiem,
	3. Udokumentowania i rozliczenia przyznanych środków w terminie do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej;
	4. Zwrotu w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania starosty, przyznanych środków wraz
	z odsetkami naliczonymi od dnia otrzymania dofinansowania jeżeli prowadziła działalność gospodarczą przez okres krótszy niż 12 miesięcy albo naruszone zostały inne warunki umowy dotyczące przyznania tych środków.
	5. Zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 roku podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania w terminie:

a) określonym w umowie, nie dłuższym jednak niż **90 dni** od dnia złożenia przez bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub poszukującego pracy opiekuna deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu – w przypadku gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do urzędu skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy,

b) **30 dni** od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub poszukującego pracy opiekuna.

3. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej o którym mowa w ust.2 pkt 1, wlicza się okres prowadzenia przedsiębiorstwa przez zarządcę sukcesyjnego lub właściciela przedsiębiorstwa
w spadku, o którym mowa w art. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwa osoby fizyczne i innych ułatwieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw.

4. Bezrobotny, absolwent CIS, absolwent KIS lub opiekun może w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu podjąć zatrudnienie lub zawiesić wykonywanie działalności gospodarczej na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

5. Do zawarcia umowy w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej wymagana jest pisemna zgoda współmałżonka wnioskodawcy, chyba że małżonkowie posiadają ustanowioną notarialnie bądź sądownie rozdzielność majątkową.

**PUP może rozwiązać umowę i zażądać zwrotu całości lub części przyznanych środków w przypadku:**

1. nie podjęcia przez bezrobotnego działalności gospodarczej,
2. wykorzystania środków niezgodnie z warunkami określonymi w umowie,
3. utrudnienia bądź uniemożliwiania przeprowadzenia przez urząd kontroli w zakresie wykorzystania przyznanych środków,
4. niedotrzymania któregokolwiek z warunków umowy,
5. nie udokumentuje bądź nie rozliczy w określonym w umowie terminie wydatkowania otrzymanych środków,
6. wydatkowania otrzymanych środków niezgodnie z przeznaczeniem,
7. prowadzenia działalności przez okres krótszy niż 12 miesięcy,
8. podjęcia zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej
z wyłączeniem sytuacji, w której bezrobotny, absolwent CIS, absolwent KIS lub opiekun w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu podjął zatrudnienie lub zawiesił wykonywanie działalności gospodarczej na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
9. złożenia niezgodnego z prawdą oświadczenia,
10. braku zwrotu na konto Urzędu Pracy równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.

W przypadku rozwiązania umowy bezrobotny jest zobowiązany do zwrotu przyznanych środków wraz
z odsetkami, naliczanymi od dnia uzyskania środków, w ciągu 30 dni od dnia otrzymanego wezwania do zapłaty.

**WYMAGANE DOKUMENTY DO WNIOSKU:**

* formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 1 do wniosku),
* dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności związane
z planowaną działalnością gospodarczą (świadectwa ukończenia szkół, świadectwa pracy, dokumenty potwierdzające ukończenie kursów, szkoleń, portfolio, itp.),
* dokument potwierdzający prawo do lokalu, w którym prowadzona będzie działalność (akt notarialny, umowa najmu, dzierżawy, użyczenia, odpis z księgi wieczystej),
* kserokopia dokumentu potwierdzającego miejsce zamieszkania/zameldowania (meldunek na pobyt stały lub tymczasowy) wydany przez właściwy organ meldunkowy,
* pozwolenia, licencje (np. opinia SANEPID-u, decyzja środowiskowa, w przypadku zakupu środka transportu - prawo jazdy itp.),
* dokument potwierdzający posiadanie rachunku bankowego (konto indywidualne),
* zaświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis – *jeśli dotyczy,*
* umowy przedwstępne, listy intencyjne, deklaracje współpracy,

Regulamin przyznawania środków dostępny na stronie internetowej Urzędu [pisz.praca.gov.pl](http://www.pisz.praca.gov.pl) w zakładce pliki do pobrania lub w siedzibie Urzędu - tablica ogłoszeń.

Zapoznałem/am się z wyżej wymieniona treścią.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przekazywanie korespondencji na adres mailowy wskazany we wniosku.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)