



Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim

ul. Oleksiaka Wichury 3, 08-300 Sokołów Podlaski

tel.: 25 787 22 04, 25 781 71 30, fax.: 25 781 71 49

e-mail: sekretariat@pup.sokolowpodl.pl



.....
(data wpływu)

STAROSTA SOKOŁOWSKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
w SOKOŁOWIE PODLASKIM

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podstawa prawna

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2023 r. poz.735 z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 243).

UWAGA!

- w celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o zapoznanie się z jego treścią oraz obowiązującymi zasadami
- każdy punkt wniosku prosimy wypełnić czytelnie
- prosimy o niemodyfikowanie i nieusuwanie elementów wniosku
- od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie

I. DANE DOTYCZĄCE BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ (CIS), ABSOLWENTA KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ (KIS), POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ* dalej zwanego „WNIOSKODAWCĄ”

1. Imię i nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia

3. PESEL NIP:

4. Adres zamieszkania:

Stały

Tymczasowy

nr telefonu adres e-mail:

rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość

seria nr

5. Stan cywilny : żonaty mężatka kawaler/panna wolny

6. Wykształcenie (zawód wyuczony)

.....

7. Szkolenia, uprawnienia, zezwolenia, certyfikaty itp. związane z planowaną działalnością gospodarczą

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

8. Przebieg pracy zawodowej potwierdzającej doświadczenie w planowanej działalności (nazwa firmy, stanowisko, okres zatrudnienia)

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

9. Czy posiada Pan (i) zobowiązania wobec instytucji kredytowych? (jeśli tak, proszę podać nazwę wierzyciela, kwotę zobowiązania, datę spłaty ostatniej raty, sposób jego zabezpieczenia oraz czy są terminowo dokonywane spłaty zobowiązania?)

.....

.....

.....

10. Czy wcześniej prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą lub posiadał(a) wpis do ewidencji działalności gospodarczej? (jeśli tak, proszę wymienić rodzaj prowadzonej działalności, w jakich latach była prowadzona, podać przyczyny rezygnacji oraz czy na podjęcie tej działalności otrzymał(a) Pan(i) środki Funduszu Pracy lub inne fundusze publiczne?)

tak

nie

.....

.....

.....

II. DANE DOTYCZĄCE PODEJMOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Przedmiot planowanej działalności gospodarczej:

.....
.....

symbol podklasy określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

(należy wpisać tylko jeden symbol podklasy według PKD)(www.biznes.gov.pl/tabela-pkd)

2. Opis planowanego przedsięwzięcia (opis produktu / usługi)

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

3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej (adres)

.....

4. Działania podjęte na rzecz planowanej działalności gospodarczej:

Posiadam do rozpoczęcia działalności gospodarczej (właściwe podkreślić i uzupełnić)

a/ działka – własna /wynajęta/użyczona* – powierzchnia w m²

- wartość szacunkowa w zł

b/ budynki własne /wynajęte/użyczone* – powierzchnia w m²

- liczba pomieszczeń

- rok budowy

- wartość szacunkowa w zł

c/ lokal własny /wynajęty/ użyczony* – powierzchnia w m²

- liczba pomieszczeń

- wartość szacunkowa w zł

- okres, na jaki jest lub będzie podpisana umowa najmu

- wysokość czynszu miesięcznie w zł

d/ maszyny i urządzenia (wymienić, jakie oraz podać ich wartość)

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

e/ środki transportu (wymienić, jakie oraz podać ich rok produkcji oraz wartość)

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

f/ środki pieniężne (gotówka)

g/ inne – określić, jakie i podać wartość (np. surowiec, towar)

.....

5. Czy Pan(i) posiada rozeznanie lub ewentualne kontakty np. wstępne zamówienia z przyszłymi:

a/ dostawcami (opisać, ew. załączyć)

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

b/ odbiorcami (opisać, ew. załączyć)

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

6. Metody reklamy i promocji:

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

7. Główni konkurenci na rynku:

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

8. PLAN EKONOMICZNO - FINANSOWY (przewidywane efekty)

	Miesięczny
1. RAZEM PRZYCHODY (OBROTY) w PLN (a+b+c+d)
a. ze sprzedaży produktów
b. ze sprzedaży usług
c. ze sprzedaży towarów i materiałów
d. pozostałe przychody (jakie)
2. RAZEM KOSZTY w PLN (a+b+c+d+e+f+g+h+i+j)
a. zakup towaru do handlu
b. zakup surowców/materiałów
c. wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto)
d. koszt najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu
e. transport
f. opłaty eksploatacyjne (energia, co, gaz, woda)
g. usługi zewnętrzne (np. księgowość)
h. reklama,
i. ubezpieczenie firmy
j. Pozostałe koszty (poczta, Internet, telefon)
3. Składka ZUS/KRUS
4. ZYSK BRUTTO w PLN (1-2-3)
5. WARTOŚĆ PODATKU DOCHODOWEGO
6. ZYSK NETTO w PLN (4-5)

III. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW

1. Kwota wnioskowanych środków: zł

(słownie:).

w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności kwotazł, (słownie:)

2. Kalkulacja kosztów i szczegółowa specyfikacja wydatków poniesionych w ramach dofinansowania przeznaczonych na zakup towarów i usług oraz źródła ich finansowania.*

Lp.	Nazwa wydatku	Wnioskowana kwota (a)	Środki własne (b)	RAZEM (a+b)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
	RAZEM			

* Zakupy ze środków FP/EFS wskazane w powyższym zestawieniu muszą być dokonane w okresie do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.

3. Proponowane formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania – wybrać jedną z form poprzez zaznaczenie:

- Poręczenie
- Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- Gwarancja bankowa
- Zastaw na prawach lub rzeczach
- Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

W przypadku wybrania form zabezpieczenia w postaci poręczenia cywilnego lub weksla z poręczeniem wekslowym należy wskazać 2 osoby spełniające warunki określone w zasadach przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

1)

.....
(imię i nazwisko poręczyciela, miejsce zatrudnienia – nazwa i adres firmy)

2)

.....
(imię i nazwisko poręczyciela, miejsce zatrudnienia – nazwa i adres firmy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. **otrzymałem (am)/nie otrzymałem(am)*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. **posiadam/nie posiadam*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
- w przypadku jego posiadania - oświadczam o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku*¹;
3. **nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
4. **byłem(am)/nie byłem(am)* karany(a)** w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem o przyznanie środków, za przestępstwo 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 oraz **nierzawieszania** jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
6. **nie złożyłem(am)** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
7. **spełniam** warunki określone w rozporządzeniu 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;
8. **zapoznałem(am)** się z zasadami przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sokołowie Podlaskim.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

Prawidłowość danych zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

*Niepotrzebne lub nie dotyczy skreślić.

¹ Oświadczenia nie dotyczą opiekuna *osoby niepełnosprawnej*.

Załączniki do wniosku:

1. Kserokopia aktu własności lokalu bądź umowy (lub umowy przedwstępnej) najmu, dzierżawy, użyczenia
2. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (załącznik nr 1).
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (oddzielny plik do pobrania).

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS, POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE

Imię i nazwisko/nazwa firmy

.....

Adres zamieszkania

NIP

Oświadczam, iż w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych:

- otrzymałem / nie otrzymałem* pomocy *de minimis*,
- otrzymałem / nie otrzymałem* pomocy *de minimis* przyznaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym
- otrzymałem/ nie otrzymałem* pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie,

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy wypełnić poniższą tabelę :

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w		Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
				zł.	euro	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
Razem						

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

*niepotrzebne skreślić

Wypełnia pracownik PUP:
przeprowadzono weryfikację w systemie SUDOP w dniu
(podpis)