



Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim

ul. Oleksiaka Wichury 3, 08-300 Sokołów Podlaski

tel.: 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. 2024 r. poz. 475 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 z późn. zm.).

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 2025)(<https://stat.gov.pl/Klasyfikacje/>)

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. Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia (właściwe zaznaczyć):

- Poręczenie
- Weksel in blanco
- Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)

- Gwarancja bankowa
- Zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
- Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

W przypadku wybrania formy zabezpieczenia w postaci poręczenia należy wskazać 2 osoby spełniające warunki określone w zasadach.

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 pierwszych 12 miesięcy 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. **byłem(am)/nie byłem(am)*** karany(a), karą zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1530 z późn. zm.)
6. **nie podlegam** wykluczeniu z otrzymania wsparcia oraz nie jestem powiązany z osobami lub podmiotami względem, których zastosowano środki sankcyjne o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
7. **zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz **niezawieszania** jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
8. **nie złożyłem(am)** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
9. **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;
10. **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

- 1) **otrzymałem/ nie otrzymałem*** pomoc de minimis w ciągu minionych trzech lat** w wysokości *EURO*.....,
- 2) **otrzymałem/ nie otrzymałem*** pomoc de minimis w sektorze rolnictwa w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat w wysokości *EURO*,
- 3) **otrzymałem/ nie otrzymałem*** pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat w wysokości *EURO*

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

.....
/miejsowość, data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić

** zgodnie z art. 3 ust. 2 rozporządzenia 2023/2831, całkowita kwota pomocy de minimis przyznanej przez jedno państwo członkowskie jednemu przedsiębiorstwu nie może przekroczyć 300 000 EUR w okresie 3 lat.

3 minione lata należy rozumieć w ten sposób, że jeśli na przykład pomoc de minimis była udzielona 5 stycznia 2024 r., uwzględnieniu podlegała pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie udzielona przedsiębiorstwu począwszy od 5 stycznia 2021 r. do 5 stycznia 2024 r. włącznie.

Wypełnia pracownik PUP:

przeprowadzono weryfikację w systemie SUDOP w dniu (podpis)