|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Grójec, dnia ..............

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

imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………………….

adres zamieszkania, kod pocztowy

……………………………………….

**Starosta Grójecki**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy w Grójcu**

**W N I O S E K**

**o przyznanie z Funduszu Pracy środków**

**na podjęcie działalności gospodarczej**

Podstawa prawna:

1) art. 46 ust. 1, pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy   
(tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. nr 69, poz. 415 z zm).

2) rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. , poz 457.)

3) rozporządzenie Komisji (WE) Nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 379/5 z 28.12.2006r)

4) rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przy ubieganiu się   
o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311).

Wnioskowana kwota dofinansowania : …………………………………………………..

Rodzaj zamierzonej działalności: ………………………………………………...

**Pouczenie:**

1. **Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków z Funduszu Pracy.**
2. **Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.**
3. **Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.**
4. **Powiatowy Urząd Pracy w Grójcu w terminie do 30 dni od daty złożenia wniosku powiadomi w formie pisemnej Wnioskodawcę o sposobie jego rozpatrzenia.**

**UWAGA! - działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być podjęta przed podpisaniem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy ( uzyskaniem środków).**

|  |
| --- |
| **I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY.** |
| 1.Data i miejsce urodzenia: |
| 2.Nr ewidencyjny (PESEL)  Seria i Nr dowodu osobistego |
| 3.Numer identyfikacji podatkowej (NIP) |
| 4.Stan cywilny |
| 5.Wykształcenie |
| 6. Miejsce zamieszkania : |
| 7. Adres do korespondencji: |
| 8. Nr telefonu : |
| 9. Data ostatniej rejestracji : |
| 10.Posiadane zadłużenia wnioskodawcy ( z jakiego tytułu, gdzie, forma zabezpieczenia  i warunki spłaty): |
| 11. Informacje dodatkowe (kwalifikacje, doświadczenie zawodowe przydatne do prowadzenia działalności) : |

|  |
| --- |
| **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI** |
| 1. **Rodzaj zamierzonej działalności (opisać):** |
| 1. **Symbol podklasy rodzaju działalności zgodny z Polską Klasyfikacją Działalności**   **(PKD): .........................................................................................................................** |
| 1. **Forma prawna działania:** |
| 1. **Lokalizacja firmy:** |
| 1. **Stan przygotowania związany z zamierzoną działalnością (właściwe wypełnić):**   **- lokal własny** – liczba pomieszczeń:……………………..  powierzchnia w m2 ……………………..  **- lokal wynajęty** – liczba pomieszczeń:……………………  powierzchnia w m2 ……………………………………………..  okres zawarcia umowy najmu od ………………do ……………  wysokość czynszu miesięcznie w zł.: …………………………  **- posiadane maszyny i urządzenia** (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową):  …………………………………………………………………………………..  .………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………..  **- posiadane środki transportu** (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową):  …………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………...  **- własne środki pieniężne** ( przeznaczone na prowadzenie działalności):  ……………………………………………………………………………….  - inne – określić jakie i podać wartość (np. surowiec, towar): ……………………  ……………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **III. CHARAKTERYSTYKA PRZEDSIĘWZIĘCIA I UZASADNIENIE WNIOSKU** |
| …………………………………………………………………………………….............  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….....  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………..... |

|  |
| --- |
| **IV. DANE DOTYCZĄCE ŚRODKÓW I ICH WYKORZYSTANIA.** |
| 1. **Wnioskowana kwota środków z Funduszu Pracy** ( nie więcej niż 600% przeciętnego  wynagrodzenia):…………………………………………………………………………  w tym koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczące planowanej  działalności :…………………………………………………………………………………. |
| 2.Wnioskowany termin wypłaty środków :  ………………………………………………………………………………………… |
| 3.Przewidywany udział środków własnych w kosztach ogółem uruchomienia działalności  (min. 30 % wnioskowanej kwoty) :  …………………………………………………………………………………………... |
| 4.Planowany termin rozpoczęcia działalności :  ............................................................................................................................................. |
| 5.Planowane zatrudnienie pracowników ( ile osób, planowany termin zatrudnienia) :  ………………………………………………………………………………………. |
| 6.Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej i źródła ich finansowania **( załącznik nr 1).** |
| 7.Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania  i harmonogram w ramach wnioskowanych środków **(załącznik nr 2).** |
| 8.Planowane przychody i koszty w skali miesięcznej, kwartalnej i rocznej **wg załącznika nr3.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **V. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania otrzymanego przez bezrobotnego na rozpoczęcie działalności gospodarczej\*** | **Zaznaczyć wybraną „X”** |
| a. poręczenie\* |  |
| b. weksel z poręczeniem wekslowym (awal) |  |
| c. gwarancja bankowa |  |
| d. zastaw na prawach lub rzeczach |  |
| e. blokada rachunku bankowego |  |
| f. akt notarialny o poddaniu się egzekucji w trybie art. 777§ 1 pkt 5 k.p.c przez dłużnika |  |

\* Szczegółowe warunki wymagane przy formach zabezpieczenia zwrotu dofinansowania określone są w regulaminie udzielania z Funduszu Pracy i Europejskiego Funduszu Społecznego środków na podjęcie działalności gospodarczej (Roz. II § 3) dostępnym na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Grójcu www.pupgrojec.pl

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

**POUCZENIE**

***Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 1 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.***

***Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.***

Data ................................. Podpis wnioskodawcy ..............................................

**Załączniki do wniosku :**

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej źródła ich finansowania

Załącznik nr 1.

1. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania i harmonogram zakupów w ramach wnioskowanej kwoty Załącznik nr 2.
2. Planowane przychody i koszty przedsięwzięcia Załącznik nr 3.
3. Oświadczenie Załącznik nr 4.
4. Oświadczenie o wspólności majątkowej małżeńskiej Załącznik nr 5.
5. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych Załącznik nr 6.
6. Dokumenty potwierdzające prawo do lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza (np. akt własności, umowa najmu, umowa użyczenia, dzierżawy, wstępne umowy najmu, informacja o możliwości wynajęcia lokalu pod planowaną działalność gospodarczą).
7. Dokumenty potwierdzające zabezpieczenie zwrotu dofinansowania otrzymanego przez bezrobotnego.

9. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje lub doświadczenie zawodowe.

10. Kontrakty, umowy przedwstępne, zamówienia od odbiorców (zleceniodawców),

potwierdzające zbyt towarów i usług lub inne niezbędne dokumenty.

11. **Oświadczenie o otrzymaniu lub nieotrzymaniu pomocy de minimis , i oświadczenie o innej pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych Załącznik nr 7**

**12. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. Wypełnić część A , C i D Załącznik nr 8.**

**Załącznik nr 1**

do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

**Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem**

**działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Wyszczególnienie*** | ***Środki własne***  ***( brutto w PLN)*** | ***Środki z Funduszu Pracy***  ***(brutto w PLN)*** | ***Inne źródła***  ***(brutto w PLN)*** | ***Razem***  ***(brutto w PLN)*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem:*** |  |  |  |  |

………………... ………………………………. (miejscowość ,data) ( czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 2**

do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

**Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania i harmonogram zakupów w ramach wnioskowanej kwoty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Rodzaj zakupów*** | ***Przewidywany termin zakupu*** | ***Kwota środków Funduszu Pracy ( brutto w PLN)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ***Razem:*** |  |  |

………………... ………………………………. (miejscowość ,data) ( czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 3**

do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

**PLANOWANE PRZYCHODY I KOSZTY PRZEDSIĘWZIĘCIA**

CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO – FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA

/ w skali miesiąca, kwartału i roku/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| WYSZCZEGÓLNIENIE | Miesiąc | Kwartał | Rok |
| **A. PRZYCHODY /OBROTY/**  (ze sprzedaży produktów, usług, towarów) w zł |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **B. KOSZTY** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **RAZEM KOSZTY** |  |  |  |
| **C. ZYSK BRUTTO / A – B/ w zł** |  |  |  |
| D. PODATEK DOCHODOWY w zł |  |  |  |
| E. ZYSK NETTO / C – D/ w zł |  |  |  |

………………... ………………………………. (miejscowość i data) ( czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 4**

do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

**O Ś W I A D C Z E N I E**

*Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art. 233 1 Kodeksu Karnego*

*oświadczam, że:*

1. Nie otrzymałem(am**)** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Nie posiadałem(am**)** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
3. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
4. Nie byłem(am) karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
5. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej bez jej zawieszania.
6. Nie złożyłem(am) wniosku do innego Starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
8. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

- nie odmówiłem(am) 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,

- nie przerwałem(am) z własnej winy szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie

użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,

- po skierowaniu podjąłem szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną

formę pomocy określoną w ustawie

1. Spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. Urz. UEL379 z 28.12.2006 r., str. 5),
2. Otrzymanie wnioskowanej kwoty pomocy nie spowoduje przekroczenia 200.000 EUR w okresie ostatnich 3 lat kalendarzowych,

……………………… ………………………………………………

(miejscowość ,data) ( czytelny podpis Wnioskodawcy)

(podpi

**Załącznik nr 5**

do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

**Oświadczenie o wspólności majątkowej małżeńskiej**

Oświadczam, że:

1. Pozostaję w związku małżeńskim\*
2. Pozostaję w ustawowej wspólności małżeńskiej majątkowej\*

z ……………………………………………………………………………

imię i nazwisko współmałżonka

1. Posiadam rozdzielność majątkową z ………………………………….....\*

imię i nazwisko współmałżonka

* + umowa, orzeczenie sądu w załączeniu.

1. Nie pozostaję w związku małżeńskim.\*

……………………… ………………………………………………

(miejscowość , data) ( czytelny podpis Wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 6**

do wniosku o przyznanie środków

na podjęcie działalności gospodarczej

# OŚWIADCZENIE

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych   
z realizacja zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz do celów związanych z realizacją przez PUP projektów i innych programów.***

***Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu i poprawianiu moich danych osobowych (Ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm. )***

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

miejscowość, data (czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 7**

do wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

DOTYCZĄCE POMOCY DE MINIMIS OTRZYMANEJ W ROKU,

W KTÓRYM UBIEGA SIĘ O POMOC ORAZ W CIĄGU DWÓCH POPRZEDZAJĄCYCH GO LAT BUDŻETOWYCH

Oświadczam, do dnia ..............................\*otrzymałem/ nie otrzymałem następującą pomoc de minimis :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy | | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
| nominalna | EURO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma:** | | | |  |  |  |

*\*/dzień poprzedzający datę złożenia wniosku*

**OŚWIADCZENIE O INNEJ POMOCY PUBLICZNEJ OTRZYMANEJ**

**W ODNIESIENIU DO TYCH SAMYCH KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH**

Oświadczam, że otrzymałem/nie otrzymałem następującą pomoc:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy | | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy | Forma pomocy | | Przeznaczenie pomocy |
| nominalna | EURO |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Suma:** | | | |  |  |  | |  | |

Pouczenie:

**Art. 233 1 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech.”**

Data ................................. Podpis wnioskodawcy ........................................