

Sochaczew, dnia .....

Starosta Powiatu Sochaczewskiego  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy w Sochaczewie

.....  
data wpływu

## WNIOSEK

### O DOFINANSOWANIE ZWIĄZANE Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

#### Podstawa prawna:

- 1) *art.46 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2017r. poz.1065 ze 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 (Dz. U. z 2017r. poz. 1380).*
- 3) *rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r.w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz.UE L 352/1 z dnia 24.12.2013r)*

#### UWAGA:

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.

Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy przedsięwzięcia, co pozwoli Dyrektorowi PUP zająć właściwe stanowisko. Prosimy o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na wszystkie pytania. Tylko wtedy będzie możliwa prawidłowa ocena planowanego przez Pana/ią przedsięwzięcia i pomoc w jego realizacji.

Wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji wydatków.

Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny.

**Wszelkie błędy i braki we wniosku spowodują jego odrzucenie.**

Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania środków finansowych.

Dodatkowe informacje znajdują się w Regulaminie Powiatowego Urzędu Pracy w Sochaczewie dotyczącym przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

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

Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.

#### Wnioskodawca:

1. Nazwisko i imię .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Miejsce zamieszkania .....
4. Nr telefonu .....
5. Numer i seria dowodu osobistego oraz przez kogo został wydany.....  
.....
6. PESEL /NIP .....
7. Stan cywilny.....
8. Wykształcenie .....
9. Data rejestracji .....

**UWAGA! – Wnioskodawca nie może zgłosić rozpoczęcia działalności gospodarczej do ewidencji w Urzędzie Miasta lub Gminy przed otrzymaniem środków finansowych z Powiatowego Urzędu Pracy na rachunek bankowy.**

10. Doświadczenie zawodowe, kwalifikacje przydatne do prowadzenia działalności gospodarczej .....
11. Ostatnie miejsce pracy, data, tryb i przyczyna rozwiązania stosunku pracy .....
12. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu dz. gospodarczej (okres/rodzaj działalności /przyczyna rezygnacji/.....
13. Informacja o zajęciach komorniczych ( w przypadku posiadania zajęć należy podać ich wysokość).....
14. Kwota wnioskowanych środków.....
15. Wymagane zabezpieczenie : poręczyciele (dochody miesięczne - min.120% najniższego wynagrodzenia brutto każdego poręczyciela)

**Dane poręczycieli :**

- Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firmy .....
- Stan cywilny .....
- Adres zamieszkania / siedziba.....
- Numer i seria dowodu osobistego /wpis do ewidencji / KRS .....
- PESEL / REGON .....
- Zakład pracy .....
- Miesięczny dochód brutto.....
  
- Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firmy .....
- Stan cywilny .....
- Adres zamieszkania / siedziba.....
- Numer i seria dowodu osobistego /wpis do ewidencji / KRS .....
- PESEL / REGON .....
- Zakład pracy .....
- Miesięczny dochód brutto .....

**W załączeniu przedkładam:**

- zaświadczenia poręczycieli o uzyskanych dochodach (nie starsze niż 3 m-ce)
- **kserokopia deklaracji podatkowej za poprzedzający rok podatkowy wraz z oświadczeniem z którego wynika, iż poręczyciel nie utracił dochodu (dot. podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą)**

16. Rodzaj zamierzonej działalności :

(określenie przedmiotu działalności gospodarczej – kod i opis przedmiotu wg PKD

17. Uzasadnienie wyboru planowanej działalności .....

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

18. Dane dotyczące produktów lub usług w ramach planowanej działalności.....

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

19. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej - lokalizacji .....

.....

(w zał. tytuł prawny do lokalu)

20. Opis przedsięwzięcia.

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

21. Planowany termin uruchomienia działalności gospodarczej .....

22. Deklaracja dotycząca okresu prowadzenia działalności gospodarczej (ponad 12 m-cy podać w miesiącach) .....

23. Podjęte działania związane z realizacją przedsięwzięcia - organizacyjne i inwestycyjne w celu uruchomienia działalności ,  
posiadanie lokalu .....

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

24. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności oraz źródła ich finansowania

Koszt przedsięwzięcia ogółem (a+b+c) .....zł. w tym:

a) zaangażowane środki własne .....

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

b) inne źródła finansowania .....

c) specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania przeznaczonych na zakup towarów i usług

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zakupu</i>	<i>Cena w zł. (brutto)</i> *	<i>Miejsce zakupu</i>	<i>Sprzęt nowy/używany</i> **
<i>Razem</i>				

\*ceny podane są wg stanu na dzień składania wniosku

\*\* wartość sprzętu /rzeczy używanych musi być niższa od wartości rynkowej, ale jednocześnie wartość każdej z zakupionych rzeczy/ sprzętu musi przekraczać 1.000zł.

\*\*\*rzeczy zakupione w ramach umów cywilno-prawnych wymagają wyceny rzeczoznawcy



25. Przewidywane efekty ekonomiczne z prowadzenia działalności gospodarczej:

<i>Lp.</i>	<i>Przewidywane koszty</i>	<i>W miesiącu</i>
	<i>Razem koszty</i>	
	<i>Przewidywane przychody</i>	
	<i>Razem przychody</i>	
	<i>Przychody- koszty = zysk brutto</i>	
	<i>Podatek- szacunkowo</i>	
	<i>Zysk netto</i>	

Do wniosku należy dołączyć :

- Zobowiązanie bezrobotnego
- Oświadczenia bezrobotnego

Podpis wnioskodawcy

.....  
(miejsowość i data)

### **ZOBOWIĄZANIE BEZROBOTNEGO**

(DOTYCZY WNIOSKU O DOFINANSOWANIE ZWIĄZANE Z PODJĘCIEM DZIAŁANOŚCI GOSPODARCZEJ)

1. W związku ze złożonym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sochaczewie j wnioskiem o dofinansowanie związane z podjęciem działalności gospodarczej i w razie pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku i zawarcia stosownej umowy zobowiązuje się do:
  - podjęcia działalności w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy,
  - wydatkowania otrzymanych środków zgodnie z umową ,
  - rozliczenia się i udokumentowania wydatkowania otrzymanych środków w terminie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.

**Za moment rozpoczęcia działalności uważa się dzień wskazany we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej jako dzień rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.**

2. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres min. 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia.
3. Zobowiązuję się do niepodejmowania zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
4. Zobowiązuję się do zapoznania i stosowania Regulaminu w sprawie przyznania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sochaczewie.

.....  
(podpis osoby bezrobotnej)

.....  
(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO NR 1**  
**(DOTYCZY WNIOSKU O DOFINANSOWANIE ZWIĄZANE Z PODJĘCIEM DZIAŁANOŚCI GOSPODARCZEJ)**

**Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się dowodem osobistym nr .....**  
**wydanym przez ..... o ś w i a d c z a m, że**

1. Zapoznałem (am) się i spełniam warunki w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/13 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352/1 z dnia 24.12.2013r.)
2. Zaznajomiłem(am) się i spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017r. poz.1065 ze zm.), oraz zawarte 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 (Dz. U. z 2017r. poz. 1380), a w szczególności:
3. nie korzystałem(am) , nie korzystam z bezzwrotnych środków F.P. lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej , założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
4. nie posiadałem(łam) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania składam (w załączeniu) oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku
5. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 –tu miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej, oraz pracy zarobkowej na podstawie umów cywilnoprawnych;
6. nie byłem karany /nie byłam karana w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
7. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania;
8. nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
9. wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
10. w okresie 12-tu miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:
  - a) nie odmówiłem(łam) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
  - b) nie przerwałem(łam) z własnej winy szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
  - c) po skierowaniu podjąłem(łam) szkolenie, przygotowanie zawodowe, staż lub inną formę pomocy określona w ustawie.
11. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną.
12. Zobowiązuję się do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego zgodnie z ustawa z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług , podatku od zakupionych towarów i usług zakupionych za środki uzyskane w ramach niniejszej umowy.

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

.....  
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)



.....  
(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO nr 2**  
(DOTYCZY WNIOSKU O DOFINANSOWANIE ZWIĄZANE Z PODJĘCIEM DZIAŁANOŚCI GOSPODARCZEJ)

Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się dowodem osobistym nr .....  
wydanym przez ..... o ś w i a d c z a m,  
że w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat poprzedzających złożenie wniosku w sprawie przyznania  
bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej

- - 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.					
<b>Łącznie</b>					

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

.....  
( nazwisko i imię )

Sochaczew dnia .....

.....  
(adres zamieszkania )

.....  
(PESEL/ nazwa i nr dok. potwierdzającego tożsamość )

### OŚWIADCZENIE - dot. poręczyciela

„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 od 6 miesięcy do lat 8”

Uprzedzony (a) o odpowiedzialności karnej z art.233§1 Kodeksu Karnego za fałszywe składanie zeznań oświadczam:

- a) uzyskuję dochody miesięcznie w kwocie brutto .....
- b) źródło dochodu stanowi .....
- c) nie posiadam aktualnie zobowiązań finansowych;
- d) posiadam zobowiązania finansowe na kwotę .....zł. miesięcznie z tytułu .....

.....  
(czytelny podpis poręczyciela)

.....  
(data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....  
(data i czytelny podpis poręczyciela)

.....  
( nazwisko i imię )

Sochaczew dnia .....

.....  
(adres zamieszkania )

.....  
(PESEL/ nazwa i nr dok. potwierdzającego tożsamość )

### OŚWIADCZENIE - dot. poręczyciela

„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 od 6 miesięcy do lat 8”

Uprzedzony (a) o odpowiedzialności karnej z art.233§1 Kodeksu Karnego za fałszywe składanie zeznań oświadczam:

- a) uzyskuję dochody miesięcznie w kwocie brutto .....
- b) źródło dochodu stanowi .....
- c) nie posiadam aktualnie zobowiązań finansowych;
- d) posiadam zobowiązania finansowe na kwotę .....zł. miesięcznie z tytułu .....

.....  
(czytelny podpis poręczyciela)

.....  
(data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....  
(data i czytelny podpis poręczyciela)

(Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Sochaczewie)

NAZWISKO I IMIĘ WNIOSKODAWCY .....

ADRES .....

I. OPINIA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY – DZIAŁ CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ

Pośrednik pracy

1. Okresy pobytu w ewidencji osób bezrobotnych – przyczyny wyłączenia

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

2. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku bezrobotny **odmówił / 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”.

3. Bezrobotny **korzystał / nie korzystał\*** z bezzwrotnych środków F.P. lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

4. W okresie 12-tu miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **korzystał / nie korzystał\*** ze szkolenia, stażu, przygotowania zawodowego lub innej pomocy określonej w ustawie / po skierowaniu na szkolenie, staż, przygotowanie zawodowe lub inną pomoc określoną w ustawie **podjął / nie podjął\***

.....

5. Z własnej winy **przerwał /nie przerwał\*** szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie –użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie

6. Informacje dodatkowe:

- data urodzenia .....

- wykształcenie .....

- doświadczenie zawodowe .....

.....

- dotychczasowa działalność gospodarcza i okresy jej prowadzenia .....

.....

.....

- data ostatniej rejestracji .....

- zamierza prowadzić .....

.....

.....

- wnioskowana kwota środków .....

\*(niepotrzebne skreślić)

.....  
Data i podpis

**Doradca zawodowy**

Wnioskodawca został objęty poradnictwem:

- indywidualnym w dniu .....
- grupowym w dniu .....
- uczestniczył w zajęciach Klubu Pracy w dniu .....

Opinia doradcy zawodowego (na podstawie przeprowadzonej rozmowy doradczej i badań)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Data i podpis Doradcy Zawodowego

.....  
data i podpis Kierownika Działu