

Sochaczew, dnia

Starosta Powiatu Sochaczewskiego
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy w Sochaczewie

.....
data wpływu

WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podstawa prawna:

- 1) art.46 ust. 1 pkt 2,3,ust. 1b, 2a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1380 z późn. zm.);
- 3) Rozporządzenia 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 352/1 z dnia 24.12.2013 r.).

UWAGA:

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie i zapoznanie się z Regulaminem przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej. Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy przedsięwzięcia, która pozwoli Dyrektorowi PUP zająć właściwe stanowisko. Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny.

Wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji wydatków. Wszelkie błędy i braki we wniosku spowodują jego odrzucenie. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania środków finansowych.

Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.

Wnioskodawca:

1. Nazwisko i imię
2. Data i miejsce urodzenia 3. PESEL:
4. Miejsce zamieszkania
5. Numer i seria dowodu osobistego lub paszportu ważny do:
wydany przez
6. Stan cywilny 7. Wykształcenie
8. Data rejestracji 9. Telefon: 10. NIP:

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.

11. Numer rachunku bankowego Wnioskodawcy

____-____-____-____-____-____-____-____-____-____

12. Wykształcenie, kwalifikacje przydatne do prowadzenia działalności gospodarczej
.....
.....

13. Ostatnie miejsce pracy i data rozwiązania stosunku pracy

14. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu dz. gospodarczej (okres/rodzaj działalności /PKD/przyczyna rezygnacji)
.....
.....

15. Kwota wnioskowanych środków

16. Przeważająca działalność gospodarcza – symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy (5-znakowy symbol oraz nazwa podklasy rodzaju działalności)
.....

17. Uzasadnienie wyboru planowanej działalności
.....
.....
.....
.....
.....

18. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej – lokalizacja
.....
w lokalu, który jest własnością (nazwisko i imię lub nazwa firmy)
forma użytkowania
powierzchnia lokalu

w załączeniu przedkładam:

- kserokopię aktu własności nieruchomości,
- wstępną umowę dzierżawy, najmu, użyczenia,
- oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy,
- zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu,
- inne

19. Opis przedsięwzięcia (oferowane produkty i usługi).

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

20. Planowany termin uruchomienia działalności gospodarczej

21. Deklaracja okresu prowadzenia dział. gospodarczej (ponad 12 m-cy, podać w miesiącach)

22. Podjęte działania związane z realizacją przedsięwzięcia – organizacyjne i inwestycyjne w celu uruchomienia działalności

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

23. Wymagane zabezpieczenie: poręczyciele (średnie wynagrodzenie miesięczne z ostatnich 3 miesięcy min. **3.612,00 zł** brutto każdego poręczyciela)

Dane pierwszego poręczyciela:

- Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firm
- Stan cywilny
- Adres zamieszkania / siedziba
- Numer i seria dowodu osobistego lub paszportu /wpis do ewidencji / KRS
- PESEL / NIP
- Zakład pracy
- Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto

Dane drugiego poręczyciela:

- Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firm
- Stan cywilny
- Adres zamieszkania / siedziba
- Numer i seria dowodu osobistego lub paszportu /wpis do ewidencji / KRS
- PESEL / NIP
- Zakład pracy
- Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto

W załączeniu przedkładam:

- zaświadczenia poręczycieli o uzyskanych dochodach (nie starsze niż 3 m-ce),
- kserokopia deklaracji podatkowej za poprzedzający rok podatkowy z potwierdzeniem złożenia lub wysłania do właściwego Urzędu Skarbowego (dot. podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą) wraz z oświadczeniem, z którego wynika, iż poręczyciel nie utracił źródła dochodu, działalność nie jest w stanie upadłości lub likwidacji, nie posiada zaległości w ZUS i US z tytułu jej prowadzenia.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

24. Specyfikacja zakupów w ramach wnioskowanych środków zgodnych z PKD:

Lp.	Przedmiot zakupu	Cena w PLN (brutto)	Podatek VAT Stawka/Kwota	Cena w PLN (netto)	Sprzęt Nowy/używany

Prosimy uzasadnić niezbędność dokonania w/w zakupów w zamierzonej działalności gospodarczej
(w formie: Nr pozycji - krótkie uzasadnienie)

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....
5.
.....
6.
.....
7.
.....
8.
.....
9.
.....
10.
.....
11.
.....
12.
.....
13.
.....
14.
.....
15.
.....

25. Przewidywane efekty ekonomiczne z prowadzenia działalności gospodarczej:

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

.....
(podpis Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA KIS, ABSOLWENTA CIS
Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się dowodem osobistym lub paszportem nr.....
seria wydanym przez..... oświadczam, że

1. Zapoznałem (-am) się i 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 352/1 z dnia 24.12.2013 r.).
2. Zapoznałem (-am) się i spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określone w art.46 ust. 1 pkt 2,3, ust. 1b, 2a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022r. poz. 690 z późn. zm., 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 2017 r. poz. 1380 z późn. zm):
 - a. nie prowadziłem (-am) działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
 - b. nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, nie dotyczy opiekunów;
 - c. złożę oświadczenie, że nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej z wyjątkiem podjęcia zatrudnienia w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19 oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu;
 - d. zakończyłem (-am) 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 zamiast oświadczenia, o którym mowa w pkt. 2 ust. B, składam oświadczenie, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej;
 - e. w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nie odmówiłem(am) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy

określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ustawy- dotyczy osób bezrobotnych;

- f. nie przerwałem (-am) z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie - dot. osób bezrobotnych;
- g. po skierowaniu podjąłem (-am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie- dotyczy osób bezrobotnych;
- h. nie przerwałem (-am) z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych- dotyczy opiekunów;
- i. przyznane przez PUP środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem;
- j. w przypadku otrzymania środków zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej, niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
- k. nie otrzymałem (-am) dotychczas z Funduszu Pracy lub z innych środków publicznych bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- l. nie byłem karany/nie byłem karana w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa 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;
- m. nie złożyłem (-am) wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, lub wniosku o przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty;
- n. 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;
- o. zobowiązuję się do podjęcia działalności w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy;
- p. zobowiązuję się do wydatkowania otrzymanych środków zgodnie z umową;
- q. zobowiązuję się do rozliczenia się i udokumentowania wydatkowania otrzymanych środków w terminie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej;
- r. dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Sochaczew, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....
(adres)

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis

Oświadczam, że w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat na dzień złożenia wniosku o przyznanie dofinansowania **otrzymałem (-am) środki stanowiące / nie otrzymałem (-am) środków stanowiących*** pomoc de minimis zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2022r. poz. 807).

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Wartość pomocy w Euro
RAZEM					

.....
(podpis Wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY /opiekuna/

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się dowodem osobisty nr..... seria
wydanym przez..... oświadczam, że:

1. dane zawarte w złożonym przeze mnie wniosku są prawdziwe;
2. nie otrzymałem bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
3. nie złożyłem wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
4. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych;
5. 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., str. 1) - w okresie 3 lat podatkowych pomoc de minimis nie przekroczyła równowartości kwoty 200 000 euro, w sektorze transportu drogowego towarów w okresie 3 lat podatkowych nie przekroczyła równowartości kwoty 100 000 euro;
6. w okresie danego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku **nie otrzymałem* pomocy de minimis/otrzymałem*** pomoc de minimis w wysokości
spełniam warunki określone 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 z późn. zm);
7. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności;
8. 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; osoba fizyczna;
9. w przypadku otrzymania środków zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

* odpowiednie podkreślić

INFORMACJA O PORĘCZYCIELU

Imię i nazwisko:

Adres:

PESEL:

Seria i nr dowodu osobistego lub paszportu ważny do

Miejsce zatrudnienia

Dochody (średnie wynagrodzenie miesięczne - brutto z ostatnich 3 miesięcy)zł miesięcznie

Posiadam stałe zobowiązania finansowe na kwotę..... zł miesięcznie

z tytułu

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis poręczyciela)

.....,dnia.....

.....

/pieczęć zakładu pracy/

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Dokument tożsamości:

dowód osobisty lub paszport: seria, numer....., data ważności.....

PESEL:, data urodzenia

jest zatrudniony/a w

.....

/nazwa i adres zakładu pracy/

na stanowisku..... od dnia

na podstawie umowy o pracę ma czas nieokreślony / określony* do dnia.....

Średnie wynagrodzenie miesięczne /brutto/ z ostatnich 3 miesięcy wynosi.....

słownie:

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

Jest obciążone kwotą..... z tytułu.....

W/w nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym i nie jest pracownikiem sezonowym.

Zakład nie/znajduje się w stanie likwidacji bądź upadłości.

.....

/podpis i pieczęć imienna

Dyrektora/Kierownika* zakładu pracy/osoby upoważnionej/

*niepotrzebne skreślić

INFORMACJA O PORĘCZYCIELU

Imię i nazwisko:

Adres:

PESEL:

Seria i nr dowodu osobistego lub paszportu ważny do

Miejsce zatrudnienia

Dochody (średnie wynagrodzenie miesięczne - brutto z ostatnich 3 miesięcy)zł miesięcznie

Posiadam stałe zobowiązania finansowe na kwotę..... zł miesięcznie

z tytułu

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....

(podpis poręczyciela)

.....,dnia.....

.....

/pieczęć zakładu pracy/

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Dokument tożsamości:

dowód osobisty lub paszport: seria, numer....., data ważności.....

PESEL:, data urodzenia

jest zatrudniony/a w

.....

/nazwa i adres zakładu pracy/

na stanowisku..... od dnia

na podstawie umowy o pracę ma czas nieokreślony / określony* do dnia.....

Średnie wynagrodzenie miesięczne /brutto/ z ostatnich 3 miesięcy wynosi.....

słownie:

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

Jest obciążone kwotą..... z tytułu.....

W/w nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym i nie jest pracownikiem sezonowym.

Zakład nie/znajduje się w stanie likwidacji bądź upadłości.

.....

/podpis i pieczęć imienna

Dyrektora/Kierownika* zakładu pracy/osoby upoważnionej/

*niepotrzebne skreślić