



....., dnia

POWIATOWY URZĄD PRACY
W NIDZICY

W N I O S E K
O DOTACJĘ NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

w tym polegającej na:

- **prowadzeniu żłobka lub klubu dziecięcego z miejscami integracyjnymi,**
- **świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych**

I. DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O DOTACJĘ:

1. Status osoby w PUP:

- *Bezrobotny*
- *Absolwent CIS*
- *Absolwent KIS*
- *Poszukujący pracy opiekun*

***niepotrzebne skreślić**

2. Imię i Nazwisko:

3. Adres zamieszkania:

.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

4. Adres do korespondencji:

.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

5. Numer telefonu i mail:

6. PESELNIP.....

7. Stan cywilny.....
wpisać powyżej odpowiednio: panna/kawaler; mężatka/zonaty; rozwiedziona/rozwiedziony; wdowa/wdowiec

8. Seria i nr dowodu osobistego:

9. Numer rachunku bankowego wnioskodawcy:

10. Poziom wykształcenia i zawód wyuczony :

11. Inne kwalifikacje i uprawnienia zawodowe:

12. Staż pracy ogółem:

13. Najdłużej wykonywany zawód:

14. Czy prowadziła Pan/i kiedykolwiek działalność gospodarczą na własny rachunek? Jeżeli tak, proszę podać nazwę firmy, okres prowadzenia działalności gospodarczej, profil działalności i powód jej wyrejestrowania:

.....
.....

II. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA:

1. Rodzaj planowanej działalności, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej (*wymienić co będzie przedmiotem działalności. handel, usługi, produkcja i krótko opisać*)
.....
.....
.....
2. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)
3. Uzasadnienie wyboru rodzaju i profilu planowanej działalności gospodarczej:
.....
.....
.....
4. Posiadane kwalifikacje/doświadczenie zawodowe związane z kierunkiem planowanego przedsięwzięcia.
.....
.....
5. Własny wkład, który zostanie zaangażowany w planowane przedsięwzięcie (maszyny, urządzenia i sprzęt itp.):
.....
.....
.....
- własne środki pieniężne, które zostaną zaangażowane w planowaną działalność (podać wartość).....
- inne (określić jakie i podać wartość)
6. Niezbędne zezwolenia potrzebne do uruchomienia przedsięwzięcia. Proszę wymienić jakie zezwolenia i uprawnienia są wymagane do uruchomienia działalności i czy już je Pan/i posiada lub na jakim etapie jest ich pozyskiwanie?
.....
.....
.....

III. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEJ KWOTY POMOCY I CEL JEJ WYKORZYSTANIA :

1. Wysokości wnioskowanej kwoty z Funduszu Pracy wynosizł

2. Czy będzie Pan/i wnioskował o refundację kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczących podejmowania działalności gospodarczej i w jakiej wysokości?

☐ Tak w wysokości ☐ Nie

W jakim zakresie będzie Pan/i korzystał/a z pomocy i z usług jakich instytucji planuje Pan/i skorzystać? Proszę wymienić i podać ich wartość:

.....

3. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej w ramach wnioskowanej pomocy i środków własnych. Proszę podać łączną kwotę oraz wyszczególnić źródła finansowania :

Lp.	Przedmiot zakupu <i>Określić: model/symbol/parametry nowy/używany</i>	Środki własne (brutto w zł)	Środki przyznane z Funduszu Pracy (brutto w zł)	Razem (brutto w zł)
Razem wydatki				

4. Specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania.

Szczegółowy opis zakupów z uwzględnieniem planowanych dostawców oraz cen.

Lp.	Rodzaj wydatków	Planowany Dostawca	Planowana Ilość	Cena jednostkowa (brutto w zł)	Całkowity koszt (brutto w zł)

5. Uzasadnienie wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.

Lp.	Rodzaj wydatków	Uzasadnienie zakupu

6. Forma zabezpieczenia zwrotu środków otrzymanych na podjęcie działalności gospodarczej.
(proszę podkreślić wybraną formę zabezpieczenia)

- poręczenie
- weksel z poręczeniem wekslowym(aval)
- gwarancja bankowa;
- zastaw na prawach lub rzeczach;
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowego
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

IV. DANE DOTYCZĄCE LOKALIZACJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.

1. Adres planowanej działalności gospodarczej:
2. Powierzchnia przeznaczona na działalność gospodarczą :
3. Pomieszczenia własne/wynajęte//dzierżawione/użyczone (odpowiednie podkreślić)

(załączyć posiadane umowy najmu, dzierżawy, użyczenia, akt własności, wypis z ksiąg wieczystych, przydział, zgodę zarządcy nieruchomości).

W przypadku umowy najmu/dzierżawy/użyczenia proszę podać następujące dane :

- Okres, na który jest podpisana umowa
 - Wysokość czynszu miesięcznie
4. W wyżej wymienionych miejscach **jest już / nie jest *** prowadzona działalność gospodarcza *(jeżeli jest, to podać jej rodzaj i przez kogo jest prowadzona):*.....
.....
 5. Czy przewiduje Pan/i konieczność przeprowadzenia remontu w najbliższym okresie i jaki jest planowany jego termin i koszt?

6. Jaki zdaniem Pana/i wpływ na planowaną działalność gospodarczą ma jej lokalizacja?.....

.....
.....

V. DANE DOTYCZĄCE RYNKU ZBYTU.

1. Rodzaj potencjalnych klientów:

- Osoby indywidualne (grupa docelowa, do której skierowana jest oferta).....
- Przedsiębiorstwa (jakiego typu?)
- Handel
- Kooperacja
- Podwykonawcy

2. Posiadane wstępne umowy zawarte z odbiorcami i dostawcami *(w przypadku posiadania dołączyć wstępne umowy)*.....

.....

3. Przewidywany rynek zbytu :

- Lokalny
- Krajowy
- Zagraniczny

4. Proszę podać źródło planowanego nabycia oraz ceny surowców i materiałów niezbędnych do planowanej działalności gospodarczej.....

.....

VI. KONKURENCJA

1. Analiza rynku konkurencyjnego (w najbliższej okolicy, powiecie, województwie)

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

2. Przewidywane ceny swoich produktów/usług oraz ceny podobnych wyrobów, usług podmiotów konkurencyjnych **proszę uzasadnić** :

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

.

VII. ANALIZA FINANSOWA (kalkulacja przychodów i kosztów):

Jest to zestawienie przychodów i kosztów przedsiębiorstwa, które pozwoli zobrazować jakimi wolnymi środkami pieniężnymi firma będzie dysponować. Proszę o przedstawienie przewidywanego sprawozdania w układzie miesięcznym (przeciętny miesiąc roboczy) i rocznym. Przy sporządzaniu sprawozdania rocznego należy uwzględnić sezonowość, ewentualne przestoje w produkcji i sprzedaży jak również okres urlopów i inne wahania przychodów. Należy podać możliwie precyzyjne dane do poszczególnych pozycji.

A. PRZYCHODY

	Średni miesiąc (zł)	Rok (zł)
Przychody ze sprzedaży (szacunkowa wielkość obrotów)		
Przychody z produkcji (ilość miesięcznej produkcji wg poszczególnych asortymentów x cena jednostkowa)		
Przychody z usług (ilość usług x średnia cena jednostkowa)		
Inne przychody(proszę podać jakie?)		
Razem przychody		

B. KOSZTY

	Średni miesiąc (zł)	Rok (zł)
Koszt zakupu towaru/materiałów /surowców		
Amortyzacja stopa amortyzacji x wartość środka trwałego		
Czynsz, koszty dzierżawy/najmu		
Koszty transportu ilość przejechanych km x obowiązująca stawka z 1 km		
Energia elektryczna		
Woda, c o, gaz		

Zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych		
Podatek lokalny (podatek od nieruchomości, gruntu)		
Ubezpieczenie		
Promocja i reklama		
Inne koszty(proszę podać jakie?)		
Razem koszty		

	Średni miesiąc (zł)	Rok (zł)
C. ZYSK BRUTTO : A - B		
1. Podatek dochodowy		
2. Zysk netto		
3. ZUS właściciela		
4. Zysk pozostały (poz.2 – poz. 3)		

VIII. Działania zaradcze w przypadku zagrożeń, które mogą się przyczynić do upadku firmy:

- Potencjalne ryzyka.....
.....
.....
.....
.....
- Propozycja działań zaradczych.....
.....
.....
.....
.....

O Ś W I A D C Z E N I E
BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS

Oświadczam, że:

- 1) w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
 - a) **nie odmówilem/am** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacji i Integracji, o którym mowa w art.62a ustawy,
 - b) **nie przerywałem/am** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art.62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
 - c) **po skierowaniu podjąłem/am** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prac społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
- 2) **nie otrzymałem/am** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 3) **nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania złożę oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 4) **nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
- 5) **nie byłem/am karany/a** przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.-Kodeks Karny,
- 6) **zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania;
- 7) **nie złożyłem/am** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 8) **zobowiązuję się** do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych we wniosku oraz załącznikach.

.....
(data i podpis)

OŚWIADCZENIE POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA

Oświadczam, że:

- 1) w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **nie przerywałem/am** z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych,
- 2) **nie otrzymałem/am** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 3) **nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
- 4) **nie byłem/am karany/a** przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.-Kodeks Karny,
- 5) **zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania;
- 6) **nie złożyłem/am** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 7) **zobowiązuję się** do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych we wniosku oraz załącznikach.

.....
(data i podpis)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

1. **Oświadczam, że** w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych **otrzymałem/am nie otrzymałem/a*** pomoc/y de minimis w zakresie wynikającym z art.37 ust.1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. **Oświadczam, że** łączna otrzymana pomoc de minimis wyniosła:euro, zgodnie z zestawieniem:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro
Łącznie				

***niepotrzebne skreślić**

.....
Data i Podpis Wnioskodawcy

Przyjmuje do wiadomości, że:

1. Dołączone do wniosku kserokopie winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.
2. Wniosek niekompletny nie będzie rozpatrzony.

Wiarygodność danych zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki :

1. Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS – **Załącznik Nr 1**
2. Oświadczenie poszukującego pracy opiekuna – **Załącznik Nr 2**
3. Oświadczenie wnioskodawcy o udzielonej pomocy de minimis – **Załącznik Nr 3**
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – **Załącznik Nr 3**
5. Tytuł prawny do lokalu, w którym ma być prowadzona działalność gospodarcza - **Załącznik Nr 4**

INFORMACJA O ROZPATRZENIU WNIOSKU

Komisja Powiatowego Urzędu Pracy w Nidzicy w dniu..... rozpatrzyła wniosek pozytywnie/negatywnie.

Podpisy członków komisji:

.....

.....

.....