



....., dnia

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W NIDZICY**

W N I O S E K

**o przyznanie bezrobotnemu, absolwentowi CIS lub absolwentowi KIS
jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej**

**I. DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRYZNANIE ŚRODKÓW NA PODJĘCIE
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:**

1. Dane podstawowe osoby bezrobotnej, absolwenta CIS lub absolwenta KIS zamierzającej podjąć działalność gospodarczą:
 - Imię i Nazwisko:
 - Adres zamieszkania:
 - Adres do korespondencji i telefon:
 - Data urodzenia: PESEL:
 - Seria i nr dowodu osobistego:
 - Poziom wykształcenia i zawód wyuczony :
 - Inne kwalifikacje i uprawnienia zawodowe:
 - Staż pracy ogółem:
 - Najdłużej wykonywany zawód:
 - Ostatnie miejsce zatrudnienia, stanowisko, okres zatrudnienia i powód rozwiązania umowy o pracę:
.....
.....
2. 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
.....
2. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)
3. Uzasadnienie wyboru rodzaju i profilu planowanej działalności gospodarczej:
.....
.....
.....
4. Posiadane kwalifikacje lub doświadczenie zawodowe związane z kierunkiem planowanego przedsięwzięcia.
.....
.....
5. Forma prawna planowanego przedsięwzięcia :
 - Działalność indywidualna
 - Spółdzielnia socjalna
 - Własny wkład, który zostanie zaangażowany w planowane przedsięwzięcie ? maszyny, urządzenia i sprzęt itp.:
.....
.....
.....
 - własne środki pieniężne, które zostaną zaangażowane w planowaną działalność
.....
 - 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 wynosi

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 <u>Określić:</u> <u>model/symbol/parametry</u> <u>nowy/używany</u>	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 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 wybrać jedną z poniższych form):

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

***Poręczycielem** może być osoba pełnoletnia, stale zamieszkująca i uzyskująca dochód w Polsce, nie obciążona tytułem egzekucyjnym, nie będąca w okresie wypowiedzenia, która jest **zatrudniona na czas nieokreślony lub określony (minimum 2 lata w okresie trwania umowy)** w zakładzie nie będącym w stanie upadłości lub likwidacji i uzyskująca **dochód miesięczny w wysokości minimum 1600 zł netto**. **Poręczycielem** może być również **emeryt lub rencista w wieku do 70 lat**, posiadający emeryturę lub rentę w **wysokości min. 1600 zł netto** (przy czym okres przyznania renty **upływa nie wcześniej niż po okresie 2 lat od daty udzielenia poręczenia**).

IV. DANE DOTYCZĄCE LOKALIZACJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.

1. Adres planowanej działalności gospodarczej:
2. Powierzchnia przeznaczona na działalność gospodarczą :
3. Pomieszczenia własne/wynajęte (odpowiednie podkreślić)
(dołączyć tytuł prawny do lokalu)

W przypadku umowy najmu proszę podać następujące dane :

- Okres, na który jest podpisana umowa
- Wysokość czynszu płaconego obecnie miesięcznie i przewidywanego na najbliższy rok

V. DANE DOTYCZĄCE RYNKU ZBYTU.

1. Przewidywana wielkość sprzedaży (wielkość obrotu)

- w okresie 3 miesięcy od uruchomienia działalności:
- w ciągu 12 miesięcy:

2. Rodzaj potencjalnych klientów:

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

3. Posiadane wstępne umowy zawarte z odbiorcami i dostawcami.....

4. Przewidywany rynek zbytu :

- Lokalny
- Krajowy
- Zagraniczny

5. Czy ma Pan/i zapewniony dostęp do podstawowych surowców i towarów?

.....

VI. KONKURENCJA

1. Główni konkurenci (w najbliższej okolicy, powiecie, województwie, wymienić najważniejszych).....

.....
.....

2. Przewidywane ceny swoich produktów/usług (podać ceny podobnych wyrobów, usług 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		
Razem przychody		

B. KOSZTY

	Średni miesiąc (zł)	Rok (zł)
Koszt zakupu towaru(materiałów i surowców)		
Wynagrodzenia i koszty zatrudnienia pracowników (ZUS, podatek od wynagrodzeń)		
Amortyzacja (stopa amortyzacji x wartość środka trwałego: 12 m-cy)		
Czynsz, koszty dzierżawy		
Koszty transportu (ilość przejechanych km x obowiązująca stawka z 1 km)		

Koszt opakowań		
Energia elektryczna		
Woda, c o, gaz		
Zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych (narzędzia, ubrania robocze, środki czystości itp.)		
Usługi obce (koszty drobnych remontów, biuro rachunkowe)		
Podatek lokalny (podatek od nieruchomości, gruntu)		
Ubezpieczenia (od odpowiedzialności cywilnej, od kradzieży, ognia i innych zdarzeń losowych)		
Promocja (reklama, wydatki reprezentacyjne)		
Inne koszty (np. telefon, poczta, mat. biurowe, rezerwa na nieprzewidziane wydatki)		
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)		

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny „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” 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 Aktywizacji i Integracji, o których 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,
 - 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** 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 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- 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 przyznania jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 8) **otrzymałem/am/nie otrzymałem/am** pomocy publicznej i pomocy de minimis w ciągu danego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych (art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej).
 - **odpowiednie wykreślić**
- 9) **zobowiązuję się** do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych we wniosku oraz załącznikach.

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. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – **Załącznik 1**
2. Tytuł prawny do lokalu, w którym ma być prowadzona działalność gospodarcza.

(wypełnia PUP)

INFORMACJA O ROZPATRZENIU WNIOSKU

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

Podpisy członków komisji:

.....

.....

.....