



....., dnia

POWIATOWY URZĄD PRACY
W NIDZICY

WnDzGosOg/.....
(nr wniosku)

W N I O S E K
O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

I. DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O DOTACJĘ:

1. Status osoby w PUP (*proszę niepotrzebne skreślić*):
 - Bezrobotny
 - Absolwent CIS
 - Absolwent KIS
 - Poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonyjący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej
2. Imię (Imiona) i Nazwisko:
3. Adres miejsca zamieszkania:
.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)
4. Adres do doręczeń:
.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)
5. Adres ePUAP
6. Numer telefonu.....
7. PESEL a w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.....
8. NIP (jeśli jest nadany)
9. Posiadane wykształcenie:
oraz zawód wyuczony :
.....
10. Posiadane doświadczenie zawodowe przydatne do wykonywania planowanej działalności gospodarczej:
.....
.....
.....
11. Ukończone szkolenia przydatne do wykonywania planowanej działalności gospodarczej:
.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Uzasadnienie wyboru rodzaju planowanej działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Własny wkład, który zostanie zaangażowany w planowaną działalność gospodarczą (m.in. maszyny, urządzenia, sprzęt itp.):

.....

.....

.....

• własne środki pieniężne, które zostaną zaangażowane w planowaną działalność gospodarczą (podać kwotę środków).....

.....

.....

• inne (określić jakie i podać wartość) :

.....

.....

.....

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

1. Kwota wnioskowanego dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej wynosi

..... zł

2. Czy będzie Pan/i wnioskował/a o pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej i w jakiej wysokości? (proszę właściwie zaznaczyć)

☐ 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:

.....

.....

5. Uzasadnienie wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanego dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej.

Lp.	Przedmiot zakupu	Uzasadnienie przedmiotu zakupu

6. Forma zabezpieczenia zwrotu środków otrzymanych na dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.

(proszę zaznaczyć wybraną formę zabezpieczenia)

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

➤ *Poręczenia może udzielić osoba fizyczna lub osoba prawna.*

➤ *Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia.*

IV. DANE DOTYCZĄCE LOKALIZACJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.

1. Działalność będzie wykonywana mobilnie *(proszę niepotrzebne skreślić):*

- TAK
- NIE

2. Adres siedziby planowanej działalności gospodarczej:

.....

3. Adres stałego miejsca wykonywania planowanej działalności gospodarczej:

.....

4. Powierzchnia przeznaczona na planowaną działalność gospodarczą :
5. Pomieszczenia **własne/wynajęte/dzierżawione/użyczone*** (**proszę niepotrzebne skreślić*)
- W przypadku umowy **najmu/dzierżawy/użyczenia** proszę podać okres, na który jest podpisana umowa:
- W wyżej wymienionym/ch miejscu/ach **jest już / nie jest *** (**proszę niepotrzebne skreślić*) prowadzona działalność gospodarcza (*jeżeli jest, to podać jej rodzaj*):.....
6. Czy przewiduje Pan/i konieczność przeprowadzenia remontu w najbliższym okresie i jaki jest planowany jego termin?
7. Jaki zdaniem Pana/i wpływ na planowaną działalność gospodarczą ma jej lokalizacja?
-
-
-
-

V. DANE DOTYCZĄCE RYNKU ZBYTU.

1. Rodzaj potencjalnych klientów:
- Osoby indywidualne
- Proszę określić grupę docelową, do której skierowana jest oferta
-
- Przedsiębiorstwa
- Proszę określić jakiego typu
- Handel
 - Kooperacja
-
- Podwykonawcy
-
2. Posiadane wstępne umowy zawarte z odbiorcami i dostawcami (*proszę wpisać jakie, ile*)
-
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:

.....

.....

- w powiecie:

.....

.....

- w województwie:

.....

.....

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

- ceny swoich produktów/usług:

.....

.....

.....

.....

.....

- ceny produktów/ usług podmiotów konkurencyjnych:

.....

.....

.....

.....

.....

VII. ANALIZA FINANSOWA (kalkulacja przychodów i kosztów w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej):

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.

PRZYCHODY

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

KOSZTY

	Średni miesiąc (zł)	Rok (zł)
1. Koszt zakupu towarów/materiałów /surowców (proszę podać jakie?)		
2. Amortyzacja (stopa amortyzacji x wartość środka trwałego)		
3. Czynsz, koszty dzierżawy/najmu		
4. Koszty transportu (ilość przejechanych km x obowiązująca stawka za 1 km)		
5. Energia elektryczna, woda, c o, gaz		

6. Zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych <i>(proszę podać jakie ?)</i>		
7. Podatek lokalny <i>(podatek od nieruchomości, gruntu)</i>		
8. Ubezpieczenie		
9. Promocja i reklama		
10. Inne koszty <i>(proszę podać jakie?)</i>		
11. Razem koszty:		

	Średni miesiąc (zł)	Rok (zł)
ZYSK BRUTTO : (poz. 5 - poz. 11)		
1. Podatek dochodowy		
2. Zysk netto		
3. ZUS (wysokość składek właściciela)		
4. Zysk pozostały (poz. 2 – poz. 3)		

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

- [illegible]

2. Propozycja działań zaradczych.....
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Dołączone do wniosku kopie dokumentów mają być potwierdzone za zgodność z oryginałem na każdej stronie dokumentu wraz z czytelnym podpisem wnioskodawcy.
2. Niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Nidzicy o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku oraz załącznikach.
3. Wniosek niekompletny nie będzie rozpatrzony.

Załączniki :

1. Oświadczenie bezrobotnego – **Załącznik Nr 1.**
2. Oświadczenie poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonyującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej– **Załącznik Nr 2.**
3. Oświadczenie absolwenta CIS, absolwenta KIS – **Załącznik Nr 3.**
4. Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – **Załącznik Nr 4**
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – **Załącznik Nr 5**
6. Kopia umowy najmu/dzierżawy/użyczenia potwierdzona za zgodność z oryginałem wraz z czytelnym podpisem wnioskodawcy, jeśli dotyczy.

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

INFORMACJA W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zapoznałem/am się z Klauzulą Informacyjną dla bezrobotnych/poszukujących pracy dotyczącą przetwarzania przez Powiatowy Urząd Pracy w Nidzicy danych osobowych, dostępną na stronie internetowej Urzędu: <https://nidzica.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

(wypełnia Powiatowy Urząd Pracy)

INFORMACJA O ROZPATRZENIU WNIOSKU

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

Podpisy członków komisji:

1 2 3

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

- w okresie ostatnich 2 lat nie byłem prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
- nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- nie skorzystałem z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- nie złożyłem do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE
POSZUKUJĄCEGO PRACY NIEZATRUDNIONEGO I NIEWYKONUJĄCEGO
INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

- w okresie ostatnich 2 lat nie byłem prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- nie skorzystałem z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- nie złożyłem do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- nie wykonuję działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE
ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS**

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

- w okresie ostatnich 2 lat nie byłem prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
- nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- nie skorzystałem z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- nie złożyłem do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis

Podstawa prawna: art. 7 ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023)

**Informacje dotyczące podmiotu
któremu ma być udzielona pomoc de
minimis**

Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię nazwisko albo nazwa podmiotu

--

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

--

Oświadczam, iż

☐

w okresie minionych trzech lat nie uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

☐

w okresie minionych trzech lat uzyskałem pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:

w PLN

--

w EUR

--

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

--

Imię i nazwisko

--

Numer telefonu

--

Stanowisko służbowe

--

Data i podpis wnioskodawcy