



....., dnia

POWIATOWY URZĄD PRACY
W NIDZICY

WnDzGosOg/.....
(nr wniosku)

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*
- *Opiekun*

***niepotrzebne skreślić**

2. Imię (Imiona) i Nazwisko:

3. Adres zameldowania na pobyt stały lub czasowy:

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

4. Adres miejsca zamieszkania:

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

5. Adres do korespondencji:

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

6. Numer telefonu..... adres poczty elektronicznej.....

7. PESEL a w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.....

8. NIP.....

9. Numer rachunku bankowego wnioskodawcy:.....

.....

10. Posiadane wykształcenie oraz zawód wyuczony :

.....

11. Czy prowadziła Pan/i kiedykolwiek działalność gospodarczą na własny rachunek? *Jeżeli tak, proszę podać okres prowadzenia działalności gospodarczej*.....

.....

II. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA:

1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy

.....

2. Opis planowanej działalności gospodarczej.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Uzasadnienie wyboru rodzaju planowanej działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Posiadane kwalifikacje/uprawnienia/doświadczenie zawodowe związane z kierunkiem planowanego przedsięwzięcia.....

.....

4. Własny wkład, który zostanie zaangażowany w planowane przedsięwzięcie (*m.in. maszyny, urządzenia, sprzęt itp.*):

.....

.....

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

• inne (określić jakie i podać wartość) :

-
-
-
5. Niezbędne zezwolenia potrzebne do uruchomienia działalności gospodarczej. Proszę wymienić jakie zezwolenia/ 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 DOFINANSOWANIA I CEL JEJ WYKORZYSTANIA :

1. Wysokości wnioskowanej kwoty dofinansowania 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?

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 dotacji i środków własnych. Proszę podać łączną kwotę oraz wyszczególnić źródła finansowania:

Lp.	Przedmiot zakupu <i>Określić: model/symbol/ nowy/używany</i>	Wkład własny (brutto w zł)	Dotacja (brutto w zł)	Razem (brutto w zł)
1	2	3	4	5
Razem				

4. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania związanych z podjęciem działalności gospodarczej.

Lp.	Rodzaj wydatków	Planowana Ilość	Cena jednostkowa (brutto w zł)	Całkowity koszt (brutto w zł)
1	2	4	5	6

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 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. Adres siedziby planowanej działalności gospodarczej.....
.....
2. Adres miejsca prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:
.....
3. Powierzchnia przeznaczona na planowaną działalność gospodarczą :
.....
4. 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*):.....
.....
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
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, powiecie, województwie.

.....

.....

.....

.....

.....

2. Przewidywane ceny swoich produktów/usług oraz ceny produktów/ 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.

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 <i>(ilość usług x średnia cena jednostkowa)</i>		
4. Inne przychody <i>(proszę podać jakie?)</i>		
5. Razem przychody:		

KOSZTY

	Średni miesiąc (zł)	Rok (zł)
1. Koszt zakupu towarów/materiałów /surowców <i>(proszę podać jakie?)</i>		
2. Amortyzacja <i>(stopa amortyzacji x wartość środka trwałego)</i>		
3. Czynnosc, koszty dzierżawy/najmu		
4. Koszty transportu <i>(ilość przejechanych km x obowiązująca stawka za 1 km)</i>		
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		

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

Załączniki :

1. Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS – **Załącznik Nr 1**
2. Oświadczenie opiekuna – **Załącznik Nr 2**
3. Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie – **Załącznik Nr 3**
4. Oświadczenie w sprawie zgody na doręczenia pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej - **Załącznik Nr 4**
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – **Załącznik Nr 5**

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

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

Oświadczam, że:

- 1) **nie otrzymałem/am** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 2) **nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej*;
- 3) **nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
- 4) **zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
- 5) **nie złożyłem/am** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 6) **nie byłem/em karana/y** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r. poz. 659), w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem o przyznanie środków.
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*W przypadku posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej należy złożyć oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

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

O Ś W I A D C Z E N I E O P I E K U N A

Oświadczam, że:

- 1) **nie otrzymałem/am** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 2) **nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
- 3) **zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
- 4) **nie złożyłem/am** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 5) **nie byłem/em karana/y** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r. poz. 659), w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem o przyznanie środków.

Jestem świadoma/y 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

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

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

.....
(Imię i nazwisko)

.....
.....
(adres)

.....
(miejsce i data)

OŚWIADCZENIE *

w sprawie zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej

Zgodnie z art. 39¹ ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572) wyrażam zgodę na doręczanie mi pism związanych z ubieganiem się i ewentualną realizacją umowy w sprawie dotacji na podjęcie działalności gospodarczej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1513 z późn. zm.).

Korespondencję w formie elektronicznej należy doręczać na mój adres e-mail:

.....
Oświadczam, że za dzień doręczenia pisma przekazanego w formie elektronicznej uznaję dzień wysłania na mój adres e-maila z adresów zakończonych domeną:

„” @ nidzica.praca.gov.pl

Jednocześnie zobowiązuję się poinformować urząd pracy o ewentualnej zmianie adresu poczty elektronicznej lub rezygnacji z powyższej formy komunikacji.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*Złożenie oświadczenia nie jest obowiązkowe i nie ma wpływu na rozpatrzenie wniosku.