|  |  |
| --- | --- |
|  |  Kolbuszowa, dnia ………………….. r. |

…………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………..

(adres zamieszkania)

 …………………………………………………………………..

**Starosta Kolbuszowski**

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Kolbuszowej**

**Wniosek o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej – 2024 r.**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) oraz w 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 /t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 243/, 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 oraz Regulaminu przyznawania z Funduszu Pracy przez Starostę Kolbuszowskiego dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w przypadku niedotrzymania warunków umowy.

|  |
| --- |
| **Wizyta u Doradcy Klienta w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kolbuszowej** (wizytę należy odbyć przed złożeniem wniosku)**Doradca Klienta …………………………………………… dnia …………………………r.**(podpis i pieczątka) |

|  |
| --- |
| WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA: ………………………………………………… złsłownie: …….…………………………………….…………………………………………….….  |

|  |
| --- |
| **Deklarowany okres prowadzenia działalności gospodarczej: \*) zaznaczyć właściwe**[ ]  **co najmniej 12 miesięcy**[ ]  **co najmniej 15 miesięcy**[ ]  **co najmniej 18 miesięcy** |

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

**Kod i nazwa przeważającego rodzaju działalności wg PKD 2007:**

……………………- ……………………..…………………………………………………………..…

**Kody i nazwy pozostałych rodzajów działalności wg PKD 2007:**

……………………- …………………………………………………………………………………… ……………………- ……………………………………………………………………………………

……………………- ……………………………………………………………………………………

……………………- ……………………………………………………………………………………

**Wypełniając wniosek oraz dokonując wpisu do CEIDG wskazać można wyłącznie symbole rodzaju działalności PKD ujęte powyżej, zgodne z rodzajem planowanej działalności, na prowadzenie której zostaną przyznane środki.**

**Adres prowadzenia planowanej działalności:** ………………………………………………………………………………………………………….

**Rodzaj planowanej działalności: (zaznaczyć właściwe)**

[ ]  produkcja

[ ]  usługi

[ ]  handel

1. **OSOBISTY KWESTIONARIUSZ INFORMACYJNY**

1. Nazwisko: ………………………………. imię pierwsze: .…………………………………....

 imię drugie: ………………………………………………………………………………………

1. Miejsce zamieszkania (wraz z kodem pocztowym) ……………………………………………………………………………………………………..
2. Miejsce zameldowania na pobyt stały (wraz z kodem pocztowym) ………………………………………………………………………………………………………
3. Miejsce zameldowania na pobyt czasowy (wraz z kodem pocztowym) .……………………………………………………………………………………………………….
4. Dowód osobisty: seria ………..….. numer: …………..…………….

 data wydania: …………………………… r.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  **NIP:** ………………………………………………… |

**(jeżeli został nadany,** **(jeżeli posiada,**

**w przeciwnym wypadku wpisać „brak”) w przeciwnym wypadku wpisać „brak”)**

1. Data urodzenia: …… -…….-……………r. stan cywilny: ……………………………….……. Numer telefonu: ………………………………, tel. kom.: ………………………………………
2. **E-mail:** ………………………………………………………………………………………………………

**Zaznaczyć właściwe:**

[ ]  **wyrażam zgodę/** [ ]  **nie wyrażam zgody** na przesyłanie korespondencji związanej z realizacją wniosku i zawartej umowy pocztą elektroniczną oraz kontaktowanie się w tych sprawach telefonicznie, jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego potwierdzenia otrzymywanej pocztą elektroniczną korespondencji na wskazany wyżej adres.

1. Nr ewidencyjny: **(zaznaczyć i wypełnić właściwe)**

[ ]  **Bezrobotnego:** ……………………….…

 data ostatniej rejestracji: …………………………………… r.

[ ]  **Poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej:** ……………………………

 oraz data ostatniej rejestracji: ……………………………… r.

1. Nr rachunku bankowego **(należącego wyłącznie do wnioskodawcy)**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 nazwa banku: ……………………………………………………………………………………

1. Wykształcenie i kwalifikacje, przebyte szkolenia, zainteresowania (opisać i załączyć odpowiednie dokumenty):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

11. Przebieg pracy zawodowej (doświadczenie przydatne do prowadzenia planowanej działalności; załączyć odpowiednie dokumenty):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OD (dzień, m-c, rok)** | **DO (dzień, m-c, rok)** | **NAZWA ZAKŁADU PRACY** | **STANOWISKO** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

12. Czy wcześniej prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (wymienić jaką i podać datę zaprzestania wykonywania działalności i przyczyny rezygnacji; załączyć decyzję o wykreśleniu z EDG lub wydruk CEIDG):

………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………….……

13. Czy otrzymał/a Pan/i kiedykolwiek bezzwrotne środki z Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej

(jeżeli tak należy podać jakie były to środki i wskazać ich wysokość i datę otrzymania):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………….

14. Czy Pan/i zapoznał/a się z *Regulaminem przyznawania z Funduszu Pracy przez Starostę Kolbuszowskiego dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w przypadku niedotrzymania warunków umowy* i wie jaka jest odpowiedzialność i konsekwencje z tytułu nie dotrzymania warunków zawartej umowy:

………………………………………………………………………………………………………

1. **OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA.**
2. Opis przedmiotu i celu planowanej działalności, motywy podjęcia decyzji o rozpoczęciu działalności gospodarczej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Lokalizacja planowanej działalności (opis miejsca, w którym prowadzona będzie działalność pod kątem korzyści wynikających z usytuowania, wpływu na pozyskanie klienta i uzasadnienie wyboru lokalizacji): ……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….……………………………………………………………………..…………………………………………………………………….……………………………………..……………………………………………………………………………………………….…………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….
2. Dane dotyczące produktów lub usług :
	1. dokładne określenie produktu – usługi ……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………..………………………………………………………….………………………………………………..………………………………………………………………………………………….………………….….……………………………………………………………………………………………………….….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..……………………………………………………………………………………………………………
	2. czym różni się produkt- usługa od innych istniejących na rynku ……………………………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………….…………………………………….……………….…………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..…………………………………
	3. forma sprzedaży produktu – usługi ……………………………………………………………………………………………………………….……………….………………………………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..………
	4. polityka cenowa stosowana przy sprzedaży produktu – usługi ……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………
3. Opis konkurencji (lokalizacja, pozycja na rynku, pozytywne i negatywne cechy, jakość i cena oferowanych produktów, usług, itd. - **wskazać na kilku konkretnych przykładach**):

……………………………………………………………………………………………………………

….……………………………………………………………………………………………………..…

………………………………….……………………………………………………………………..…………………………………………………………………….…………………………………….….………………………………………………………………………………………………….……….……………………………………………………………………………………………………………..…………………….………………………………………………………………………………………..………………….…………………………………………………………………………………………..……………….……………………………………………………………………………………………..…………….……………………………………………………………………………………………..…………….………………………………………………………………………………………………..………………………………………….…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….…………..………………………………………….…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….

1. Sposoby rywalizacji z konkurencją: ……………………………………………………………………………………………………………….…………..……………………………………………………………………………………………………………..………………….…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………….……………………..…………….………………………………………………………………………………………………..………………………………………….…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………….……………
2. Analiza rynku **dostawców** surowców/ materiałów/usług/kooperanci:

……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………..…………………………………………………….………………………………………………………..………………………………………………………………………………….…………………………..…………………………………….………………………………………………………………………..…………………………………….………………………………………………………………………..………………………………………………………………….…………………………………………..……………..…………….………………………………………………………………………………………………..………………………………………….…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………….…………….………….…………………………………….………………………………………………………………………..…

1. Analiza rynku **odbiorców** (do kogo kierowany jest produkt/usługa, zapotrzebowanie na produkt/usługę, cena sprzedaży, sposób pozyskiwania klientów, itp.):

……………………………………………………………………………………………………………….…..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………….…………………………………………………………………………..…………………………………………………………….…………………….………………..……………………………………………………………………………………………….…………..…………..…………….………………………………………………………………………………………………..………………………………………….……………………………………………………………..…………….………………………………………………………………………………………………..………………………………………….…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….……………..…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………….……………….………………………………………………………………………………………….

1. Opis działań marketingowych (sposób prowadzenia kampanii informacyjnej dla klienta, reklama, nośniki reklamy, wykorzystywane formy promocji, itd.):

……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..……………………………………….…………………………………………………………………..……………………………………………………………………….…………………………………..……………………………………………………………………………………………………….…..……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………..…….………………………………………………….………………………….………………………………………….…………………………………………………………………………….……………….……………………………………………………………………….…….…………………………

1. Wewnętrzna organizacja firmy – pracownicy, współpracownicy, księgowość: ……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….……………………………………………………………………..…………………………………………………………………….……………………………………..…
2. **DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI**
3. Planowana działalność gospodarcza **(zaznaczyć właściwe)**:

 [ ]  nie wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień/ koncesji/zezwoleń

 [ ]  wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień/ koncesji/zezwoleń, **jakich:**

……………………………………………………………………………………………………………….…………….……..………………………………………………………………………………...……………………………………….…………………………….…………………………………….…

1. W celu założenia firmy posiadam **(zaznaczyć właściwe i wypełnić)**:

[ ]  **lokal własny** o pow. ……………………………….. m. kw.

(załączyć dokument potwierdzający własność: akt własności; wyciąg z ksiąg wieczystych),

[ ]  **lokal wynajęty** o pow. ………………………… m. kw.

(umowa najmu, dzierżawy, poddzierżawy, podnajmu**\***)

zawarta jest na czas ……………………………………………..

od ………………………… r. - do …………………………. r.

Wysokość czynszu wynosi: ………………………………….. zł miesięcznie

(załączyć właściwe dokumenty potwierdzające stan faktyczny)

**\*W przypadku dostarczenia do wniosku przedwstępnej umowy dzierżawy lub najmu, po rozpoczęciu działalności gospodarczej należy przedłożyć w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kolbuszowej docelową umowę dzierżawy lub najmu.**

[ ]  **lokal użyczony** o pow. ……………………… m. kw.

umowa użyczenia zawarta jest na:

czas określony od ………………………… r. - do ………………………… r.

czas nieokreślony od ………….………………………… r.

(załączyć właściwe dokumenty potwierdzające stan faktyczny).

**Stan lokalu** /opis/ wraz z informacją, czy lokal i jego otoczenie wymaga adaptacji, remontu i innych dodatkowych prac, itp.:

……………………………………………………………………………………………………………….……………….………………………………………………………………………………………………………………………….………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

Dokumenty wymagane do uruchomienia planowanej działalności /zezwolenia, koncesje, odbiory, itp./:

[ ]  uzyskane:

……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………………………………………………………………..……

[ ]  do uzyskania:

……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………...

Czy lokal jest przystosowany do prowadzenia przedmiotowej działalności gospodarczej /Sanepid, PIP, Straż Pożarna i inne instytucje/

……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

**3.** W celu założenia firmy posiadam (właściwe zaznaczyć i wypełnić):

[ ]  maszyny i urządzenia, narzędzia, wyposażenie (wymienić i podać wartość):

……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….………..…………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………...….………………………………………………….……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………..……………………………………………………….……………………………………………………..……………………………………………….……………………………….........................................……..………………………………………….………………………………....................................

[ ]  inne, np. materiały, surowiec, towar (wymienić i podać wartość):

……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….……………………………………………………………………..…………………….…………………………………………………………………………………..……………………………………………………….……………………………………………………..……………………………………………….……………………………….........................................……………………………………………………………………………………………….………..…

[ ]  **własny**/ [ ]  **użyczony** środek transportu (opisać i załączyć dokumenty potwierdzające stan faktyczny):

……………………………………………………………………………………………….………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………..…

1. Kontakty, wstępne zamówienia, oświadczenia o współpracy, listy intencyjne lub umowy przedwstępne z przyszłymi:

a) **dostawcami** (opisać, załączyć)

……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………..……………………………………………………………………………………….……………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………….………………………………………………………………………………………………….……….…………………………………………………………………………………………….…………….…………………....................................……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………..……………………………………………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………………………………………………..…………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………..………………………………………………………………………………………….………………….………………………………………

b) **odbiorcami** (opisać, załączyć)

……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………….…………….……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………….…………………………………………………………….…………………………………………………………………………….…………………………………..………………………………………………………………………………………………………..….…………………………………………………………………………………………………….…..………………………….............................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **KALKULACJA PLANOWANYCH WYDATKÓW NIEZBĘDNYCH DO PONIESIENIA W CELU URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA WRAZ Z UZASADNIENIEM KONIECZNOŚCI ICH PONIESIENIA**
2. **Szczegółowa specyfikacja wydatków niezbędnych do uruchomienia działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania w ramach planowanych wydatków.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE WYDATKÓW** | **w ramach środków wnioskowanych (w zł)** | **ze środków własnych (w zł)** |
| **narzędzia, maszyny, urządzenia, pojazdy, oprogramowania, inne środki trwałe i wyposażenie, nowe (N)/używane (U):** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| **towary, materiały, surowce:** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| **koszty budowy, remontu lub adaptacji lokalu:** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| **reklama:** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| **koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa:** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |
| **Całkowite koszty przedsięwzięcia** **(razem kwota środków wnioskowanych i środków własnych)** |  |

Za poniesienie wydatku uznaje się moment faktycznego dokonania zapłaty, tj. dokonania przelewu, zapłaty gotówką, płatność kartą płatniczą, przyjęcie gotówki przez firmę kurierską. W przypadku zakupu używanych narzędzi, maszyn, urządzeń, pojazdów, in. środków trwałych czy wyposażenia, do wniosku o rozliczenie wydatkowania otrzymanych środków należy dołączyć aktualny wydruk ze strony internetowej CEIDG lub aktualny odpis KRS z Rejestru Przedsiębiorców ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości firmy, w której dokonano tego zakupu, z wyjątkiem sytuacji w której zakup dokumentowany jest fakturą wystawioną przez Sprzedawcę, w zależności od zastosowanej procedury marży. Zakupu rzeczy używanych można dokonywać wyłącznie w jednostkach wyspecjalizowanych czyli jednostkach zajmujących się sprzedażą dóbr na zasadach określonych w umowie komisu lub firmach, które we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS posiadają kod PKD świadczący, że mogą wykonywać taką sprzedaż.

**Udział środków własnych w planowanym przedsięwzięciu wynosi …………………. zł, co stanowi ……………… % całkowitych kosztów przedsięwzięcia.**

(Udział środków własnych nie może być niższy niż 5% w stosunku do całkowitych kosztów przedsięwzięcia).

1. **Uzasadnienie konieczności każdego zakupu wyszczególnionego w pkt 1**

(należy opisać sposób wykorzystania zakupionego wyposażenia, środków trwałych, materiałów itd. w uruchamianej działalności gospodarczej oraz wskazać sposób oszacowania wartości zakupu, podać źródło informacji. W przypadku zakupu pojazdów samochodowych oraz niektórych maszyn należy dołączyć uprawnienia do ich prowadzenia. Dane muszą być zgodne z ich odpowiednikami przedstawionymi w tabeli pkt 1).

**narzędzia, maszyny, urządzenia, pojazdy, oprogramowania, in. środki trwałe i wyposażenie**:

1. .……………………………………………………………………………………………..…………

2. ……….……………………………………………………………………………………..…………

3. …………………………………………………………………………………………….….……….

4. …………………………………………………………………………………………….…………..

5. ………………………………………………………………………………………………………...

6. ……………………………………….………………………………….…………………….………

7. ………………………………….…………………………………………….……………….………

8. ………………………………….…………………….………………………………………………. 9. …………….………………………………….…………………….…………………………………

10. ………………………………….…………………….……………………………………………..

**towary, materiały, surowce:**1.…………………………………………………………………………………………………………

2.….………………………………………………………………………………………………….….

3. …………………………………………………………….………………………………………….

4. …………………………………………………………….………………………………………….

5. …………………………………………………………….………………………………………….

**koszty adaptacji lokalu:**

1. …………………………………………………………………………........................................... 2. ………………………………………………………………………………………………………...

3. ……..…………………………………………………………………………………………….……

4. …………………………………………………………….…………………………………………..

5. …………………………………………………………….…………………………………………..

**reklama:**

1. …………………………………………………………………………….…………………………..

2. ………………………………………………………………………………………………………..

3. ………………………………………………………………………………………………………..

**koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa:**

1. …………………………….……………………………………………………………………….....

2. …………………………….……………………………………………………………………….…

**V. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W SKALI MIESIĄCA.**

Wyliczenie będzie stanowiło podstawę do określenia wielkości przychodu rocznego z planowanego przedsięwzięcia (wyliczenia z pozycji Razem należy przenieść do pkt. VI Kalkulacji kosztów i planowanych dochodów - poz. 1) – Przewidywane przychody z działalności w skali miesiąca.

(wyliczenie prognozowanego przychodu ze sprzedaży, produkcji lub usług planowanego przedsięwzięcia **– należy podać wartości szacunkowe w zaokrągleniu do pełnego złotego):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru, usługi, produktu** | **Średnia sprzedaż** | **Cena jednostkowa** | **Wartość****sprzedaży** |
|  | **1** | **2** | **3** | **2x3** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |

**VI. Kalkulacja kosztów i planowanych dochodów związanych z podjęciem działalności (należy podać wartości szacunkowe w zaokrągleniu do pełnego złotego)**

|  |
| --- |
| Forma opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych (należy wybrać jedną z poniższych form opodatkowania i wpisać właściwą stawkę procentową – co będzie miało zastosowanie do wyliczenia poz. 9) |
| **zasady ogólne (wg skali)**[ ]  **…….… %** | **podatek liniowy**[ ]  **.…...… %** | **ryczałt ewidencjonowany**[ ]  **.….…. %** |
| Lp. | Wyszczególnienie  | Miesiąc | Rok**(m-c x 12)** |
| **1.** | **Przewidywane przychody z działalności:** |  |  |
| **a)** |  - produkcyjnej |  |  |
| **b)** |  - handlowej |  |  |
| **c)** |  - usługowej |  |  |
| **2.** | **Razem przychody ( suma poz. 1 od a do c)** |  |  |
| **3.** | **Przewidywane koszty:** |  |  |
| **a)**  | koszty zakupu surowców |  |  |
| **b)** | koszty zakupu materiałów, części zamiennych |  |  |
| **c)** | koszty zakupu towarów |  |  |
| **d)** | koszty zakupu usług zewnętrznych (ochrona, księgowość itp.) |  |  |
| **e)** | wynagrodzenia pracowników z narzutami (ZUS,FP,FGŚP) |  |  |
| **f)** | Amortyzacja |  |  |
| **g)** | odsetki od kredytów i pożyczek, umów leasingowych |  |  |
| **h)** | pozostałe koszty (czynsz, podatek od nieruchomości, energia, woda, telefon, ubezpieczenie majątkowe, poczta, reklama, transport, itp.) |  |  |
|  **4.** | **Razem koszty (suma poz. 3 od a do h)** |  |  |
|  **5.** | **Dochód / Strata\* brutto (różnica 2-4)** |  |  |
|  **6.**  | **Składki na ubezpieczenia społeczne**  |  |  |
|  **7.** | **Składki na ubezpieczenie zdrowotne własne** |  |  |
|  **8.** | **Zysk/Strata\* brutto (różnica 5-6)** |  |  |
|  **9.** | **Podatek dochodowy** |  |  |
|  **10.** | **Zysk/Strata\* netto (różnica 8-9)** |  |  |

**\*)  *niepotrzebne skreślić***

**VII. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków:**

**(zaznaczyć właściwe)**

[ ]  poręczenie;

[ ]  weksel z poręczeniem wekslowym (aval);

[ ]  zastaw na prawach lub rzeczach;

[ ]  gwarancja bankowa;

[ ]  blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym;

[ ]  akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

**W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia, weksla z poręczeniem wekslowym, po przyznaniu środków współmałżonek wnioskującego, poręczyciele oraz ich współmałżonkowie są zobowiązani do osobistego zgłoszenia się w PUP celem zapoznania się z treścią umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej oraz podpisania umowy poręczenia.**

Akceptacja formy zabezpieczenia należy do Starosty, który jednocześnie czuwa nad poprawnością jej ustanowienia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, Starosta może wskazać inny sposób zabezpieczenia uwzględniający m.in. wysokość przyznanych środków czy możliwość zwrotu.

**Oświadczenia i dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

…………….…………………… ..…………………………………………………………

**(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)**

**Załączniki do wniosku:**

1. Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie własnej nieruchomości (wypis z KW, notarialny akt własności, itp.).
2. Kserokopie dokumentów potwierdzających wynajęcie/użyczenie nieruchomości (zawarte co najmniej na okres 12 miesięcy od dnia planowanego rozpoczęcia działalności gospodarczej). W przypadku przedłożenia umowy poddzierżawy lub podnajmu należy również dołączyć dokument źródłowy dający możliwość takiego podnajmu lub poddzierżawy.
3. Zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu (zgoda współwłaścicieli, spółdzielni, wspólnoty mieszkaniowej).
4. Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie lub otrzymanie w użyczenie środka transportu.
5. Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie wnioskodawcy (świadectwa szkolne, dyplom, zaświadczenia o ukończeniu kursu zawodowego, uprawnienia zawodowe).
6. Kserokopie dokumentów potwierdzających przebieg pracy zawodowej oraz posiadanie kwalifikacji przydatnych do prowadzenia planowanej działalności (świadectwa pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło, decyzja o wykreśleniu z EDG, wydruk z CEIDG lub wypis z KRS).
7. Inne dokumenty mające związek z planowaną działalnością (uprawnienia, zezwolenia, koncesje, certyfikaty, referencje, przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami).
8. Prawo jazdy (kserokopia) w przypadku ubiegania się o sfinansowanie zakupu samochodu.
9. Wszystkie zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie jaką otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis w przypadku nie uzyskania takiej pomocy w okresie 3 lat przed złożeniem wniosku.
10. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

**ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE ZWALNIA Z OBOWIĄZKU STAWIANIA SIĘ NA OBOWIĄZKOWE WIZYTY W URZĘDZIE W WYZNACZONYCH TERMINACH**

**Oświadczenie:**

1. **[[1]](#footnote-1)\*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:**
2. **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*;
3. **Zapoznałem(am) się** i spełniam warunki określone w *Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* oraz w *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* do otrzymania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, a w szczególności:

**a) nie otrzymałem(am)** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

1. **nie posiadałem(am)** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej**/posiadałem(am)\*)** wpis do ewidencjidziałalności gospodarczej z datą zakończenia działalności gospodarczej w dniu: ………………………………………………..;

**\*)  *niepotrzebne skreślić***

1. **nie będę rejestrował(a)\*** działalności gospodarczej do momentu otrzymania dofinansowania;
2. **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 1997 r. – Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17);
3. **nie złożyłem(am)** do innego starosty wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
4. **wykorzystam** otrzymane środki zgodnie z niniejszym wnioskiem o dofinansowanie;
5. **zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczejprzez okres nie krótszy niż 12 miesięcy.
6. **Jednocześnie oświadczam, że:**
7. **W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:**
8. **nie odmówiłem(am)\*** bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy;
9. **z własnej winy nie przerwałem(am)\*** szkolenia, stażu, 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;
10. **po skierowaniu podjąłem(am)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
11. **Zobowiązuję się** do złożenia przed podpisaniem umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z PUP taką pomoc otrzymam.
12. **Zobowiązuję się** do odbycia wizyty u Doradcy Klienta w tut. Urzędzie przed złożeniem wniosku. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a iż w przypadku nie odbycia ww. wizyty mój wniosek nie zostanie uwzględniony.
13. **W przypadku uwzględnienia złożonego przeze mnie wniosku** o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej – podpisanie umowy w przedmiotowej sprawie nastąpi w terminie do 2 miesięcy od dnia odebrania pisma informującego o pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.

Nie podpisanie stosownej umowy w ww. terminie z przyczyn leżących po mojej stronie traktowane będzie jako moja rezygnacja z przyznanych środków na podjęcie działalności gospodarczej.

1. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych umieszczoną na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kolbuszowej kolbuszowa.praca.gov.pl w zakładce „Dokumenty do pobrania – Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej”.

…………….……………………………….……… ………………………………………….…………….

**(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)**

1. **1\***art. 233 Kodeksu karnego § 1: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8“,

art. 233 Kodeksu karnego § 6: „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”.

art. 297 Kodeksu karnego § 1: „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

§ 2: „Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowanego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego”. [↑](#footnote-ref-1)