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

/miejscowość, data/

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

/nazwisko i imię Wnioskodawcy/

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

/adres zamieszkania, telefon/

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

/adres do e- Doręczeń/

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

 PESEL

…………………………………………………………………………….

 nazwa Banku i nr konta

# **POWIATOWY URZĄD PRACY**

**w Kozienicach**

## **W N I O S E K**

**o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej**

1. Wnioskuję o przyznanie środków w kwocie .................................................................................................................................................
2. W celu uruchomienia działalności gospodarczej w zakresie:
...............................................................................................................................................
 /podać symbol i przedmiot planowanej działalności gosp. wg. PKD 2025 na poziomie podklasy –wyszukiwarka na stronie biznes.gov.pl)
3. Według następującej lokalizacji: .................................................................................................................................................

 / miejsce prowadzenia działalności/ siedziba/
 ….........................................................................................................................................
 /podać tytuł prawny do lokalu, np. kserokopia umowy najmu , użyczenia, akt własności itp./

1. Termin uruchomienia przewiduję na dzień .................................................................................................................................................
2. Planowana działalność gospodarcza wymaga następujących pozwoleń, koncesji itp.: ............................................................................................................................

/podać jakie/

1. Prowadzenie następującej działalności wymaga odbycia następujących szkoleń ............................................................................................................................................................

**UWAGA! – działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być zarejestrowana w Urzędzie**

 **Miasta lub Gminy przed uzyskaniem środków z PUP**

1. Planowany koszt uruchomienia wnioskowanej działalności wynosi:

 dotacja ..............................................................................

 środki własne ....................................................................

 razem……………………………………………………

1. Kalkulacja kosztów uruchomienia działalności:

# środki własne / przeznaczone do wykorzystania w planowanej działalności/:

- posiadane maszyny, urządzenia i narzędzia / należy wymienić oraz podać ich wartość/: ....................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................................................................................................................................- posiadane pojazdy /należy wymienić oraz podać ich wartość/: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................- inne np. środki pieniężne, surowiec, towar / należy wymienić oraz podać ich wartość/:

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

# szczegółowa specyfikacja oraz harmonogram zakupów w ramach przyznanych środków – dotyczy wyłącznie zakupów i nakładów, które są niezbędne do uruchomienia wnioskowanej działalności, a które będą podstawą do kontroli realizacji celowości wykorzystania środków:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zakupu**(proszę podać tylko te pozycje, które będą finansowane z dotacji) | **Cena brutto w zł.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| R a z e m: zakupy i nakłady z przyznanych środków |  |

w tym wysokość podatku VAT od wnioskowanej kwoty.........................

c)szczegółowe uzasadnienie celowości i przeznaczenia przedstawionych powyżej zakupów………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Opis planowanej działalności gospodarczej / główny cel przedsięwzięcia, określenie produktu/usługi, analiza rynku dostawców, analiza rynku odbiorców, informacja o dokładnym rozeznaniu co do przyszłych zamówień i nawiązanych kontaktach ustnych lub pisemnych z potencjalnymi odbiorcami, opis działań marketingowych/:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Wiedza i przygotowanie Wnioskodawcy w zakresie działalności gospodarczej, którą zamierza rozpocząć:

 a) wykształcenie / opisać/;

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

 b) doświadczenie / opisać/:

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

1. kursy, szkolenia / opisać/:

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

1. inne /zainteresowania, umiejętności – opisać/:

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

1. informacja o wszystkich prowadzonych wcześniej działalnościach gospodarczych /rodzaj, okres, przyczyny rezygnacji/:

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

11.Przewidywane efekty ekonomiczne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Przewidywany rachunek dochodów i kosztów | Średnio-miesięczny | Roczny |
|  | A. | **Przychody ze sprzedaży /usług/** | ............................. | .............................. |
|  | B. | **Koszty** ( 1+2+3)W tym:1.Koszty zakupów (a+b+c+d) a) surowce i materiały b) transport c) opakowania d) inne /jakie/2. Wynagrodzenie pracowników (a+b) a) liczba osób x płaca brutto b) ZUS, FP, FGŚP3. Opłaty eksploatacyjne (czynsz, woda, światło itp.)  | …………………….......................................................................................................................................................……………………..............................…………………….…………………………………………. | …………………….......................................................................................................................................................……………………..............................…………………….…………………….……………………. |
|  | C | Zysk brutto ( A-B) | .............................. | .............................. |
|  | D. | Składki na ubezpieczenie społeczne+ zdrowotne właściciela przedsięwzięcia | ......................... | ............................. |
|  | E | Podatek dochodowy - szacunkowo | ......................... | ............................. |
|  | G. | Zysk netto /oblicz: C-D-E/ | ......................... | ............................. |

1. Nie będę\* podatnikiem podatku VAT
2. Będę\* podatnikiem podatku VAT

13. Jeśli nabędę prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego zobowiązuje się zwrócić równowartość podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanej pomocy w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której kwota tego podatku mogła być wskazana do odliczenia.

14. Posiadam / nie posiadam nadany nr NIP ……………………………………………….

15. Jako formę prawnego zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków ( w przypadku niedotrzymania warunków umowy) proponuję

a)poręczenie przez następujące osoby fizyczne:

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................
 /nazwisko i imię – adres zamieszkania – zakład pracy – dochód miesięczny/.................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 /nazwisko i imię – adres zamieszkania – zakład pracy – dochód miesięczny/

b)inna forma zabezpieczenia przyznanych środków

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

16.Oświadczam, że:\*
- posiadam zaciągnięte zobowiązania finansowe np. pożyczki konsumpcyjne, hipoteczne, alimenty. Jeżeli tak to z jakiego tytułu i w jakiej wysokości ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

- nie posiadam zobowiązań finansowych ,

17. Oświadczam, że w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku byłem/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 dnia06 czerwca 1997r.- Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

18. Oświadczam, że dotychczas nie otrzymałem/otrzymałem\* bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

19. Oświadczam, że w okresie ostatnich 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, wykonywałem / nie wykonywałem\* działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i pozostawałem/nie pozostawałem w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej

20. Oświadczam, wykonuję / nie wykonuję\* za granicą działalności gospodarczej i pozostaje/nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej

21. Nie korzystałem /korzystałem\* z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej finansowanej z Funduszu Pracy lub budżetu Unii Europejskiej

22. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/ przerwałem\* z własnej winy realizację formy pomocy określoną w ustawie.

23. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy .

24.Przyjmuję do wiadomości, że okres zawieszenia działalności oraz okres przekraczający łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego nie wlicza się do wymaganego umową okresu prowadzenia działalności gospodarczej

25. Oświadczam, że nie podejmę zatrudnienia, w okresie pierwszych 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej. Jestem świadomy, że okres niepodejmowania zatrudnienia powinien pokrywać się z okresem prowadzenia działalności gospodarczej.

26.Oświadczam, że wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.

27.Oświadczam, że złożyłem/ nie złożyłem\* do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, ani też wniosku o jednorazowe środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

28.Oświadczam, że spełniam/ nie spełniam\* warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 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) .

29.Przyjmuję do wiadomości, że Umowa zawarta z Urzędem jest aktem cywilno-prawnym i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.

30.Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które podałem/am/ w tym wniosku, zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ( Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1), w celu realizacji przedmiotowego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej . Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczonej na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach: https://kozienice.praca.gov.pl/klauzula-ochrony-danych-osobowych jako załącznik nr 1. Zostałem/am poinformowany/a, że klauzula ta dostępna jest również w siedzibie PUP w Kozienicach ul. Zdziczów 1, 26-900 Kozienice pokój numer 19.

31. Dane osobowe poręczycieli oraz ich współmałżonków wskazanych w w/w wniosku oraz załącznikach, zostały podane w ramach tego wniosku za zgodą tych osób, w celu realizacji przedmiotowego wniosku oraz w zakresie zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków w ramach realizacji warunków umowy o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej. Oświadczam, że te osoby zostały zapoznane z treścią klauzul informacyjnych w związku z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczonych na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach: https://kozienice.praca.gov.pl/klauzula-ochronydanych-osobowych - załącznik nr 2 (dotyczy poręczycieli) i zał. nr 4 (dotyczy współmałżonków) . Zostałem/am poinformowany/a, że klauzule te dostępne są również w siedzibie PUP w Kozienicach ul. Zdziczów 1, 26-900 Kozienice pokój numer 19

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym co potwierdzam własnoręcznym podpisem**

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

/data i podpis wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić

UWAGA!

Wniosek należy wypełnić czytelnie bez pozostawienia nie wypełnionych rubryk, jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy Wnioskodawcy należy wpisać :”nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”

Wniosek należy złożyć kompletny z wymaganymi załącznikami.

Potwierdzam, że Wnioskodawca/ ......................................................... na podstawie posiadanej dokumentacji, rejestrów publicznych do których mam dostęp i złożonych oświadczeń

- spełnia/ nie spełnia warunki do przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej określonych w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia

- korzystał/nie korzystał\* z bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub z innych środków publicznych na

podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenia lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej

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

/podpis pracownika PUP/

 Do wniosku należy dołączyć:

1. Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis ( załącznik nr 1)
2. Kserokopie dokumentów potwierdzających prawo do lokalu (akt notarialny lub umowa najmu )
3. Opinia Sanepidu w sprawie wstępnego odbioru pomieszczenia przeznaczonego na działalność ( zależy od rodzaju działalności)
4. Dokumenty potwierdzające zabezpieczenie dotacji w razie nie dotrzymania warunków umowy, (w przypadku poręczenia przez osobę fizyczną: oświadczenie (załącznik nr 2), zaświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach z 3 ostatnich miesięcy- kwota brutto i netto –( do wglądu)
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 3)
6. Oświadczenie (zgoda) współmałżonka poręczyciela na poręczenie dotacji w razie nie dotrzymania warunków umowy (załącznik nr 4)
7. Oświadczenie (zgoda) współmałżonka Wnioskodawcy ubiegającego się o środki na pobranie dotacji. (załącznik nr 5 )
8. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje lub doświadczenie zawodowe Wnioskodawcy