

Starosta Powiatu Wschowskiego Powiatowy Urząd Pracy
 we Wschowie

Nr dokumentu w rejestrze ………………………….

Data wpływu wniosku …………………….............

Nr wniosku ...............................................................

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY**

 **NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**Podstawa prawna:**

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

- Rozporządzenie 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY :**

1. Imię i nazwisko ..........................................................................................................................................................

2. Adres miejsca zamieszkania .........................................................................................................................................

3. Nr telefonu .........................................................

4. Data urodzenia .........................................................

5. PESEL: ............................................................

6. Dowód osobisty: seria ……………… numer ……………………….

wydany przez ...................................................................................................................................................................

data wydania: ………………. r.

7. Wykształcenie ......................................................... zawód ........................................................

8. Posiadane kwalifikacje, doświadczenie zawodowe oraz odbyte szkolenia *(potwierdzone odpowiednimi*

*dokumentami załączonymi do niniejszego wniosku)*:

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

9. Stan cywilny: ...........................................................

10. Czy współmałżonek Wnioskodawcy pozostaje z nim we wspólnocie majątkowej? Jeśli TAK, proszę podać imię i nazwisko oraz miejsce zatrudnienia lub źródło dochodu\*

1. tak - proszę podać imię i nazwisko oraz miejsce zatrudnienia lub źródło dochodu .………………………...

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

1. nie
2. nie dotyczy

11 . Wnioskodawca jest: \*

1. osobą bezrobotną
2. absolwentem Centrum Integracji Społecznej
3. absolwentem Klubu Integracji Społecznej
4. opiekunem

12. Data zarejestrowania w PUP …………………………………………………………………………………….

(data ostatniej rejestracji -wypełniają osoby bezrobotne)

13. Czy Wnioskodawca prowadził wcześniej działalność gospodarczą? \*

1. tak - proszę podać NIP firmy, okres prowadzenia, symbol i przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy oraz przyczyny rezygnacji (proszę dołączyć do wniosku zaświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej, a także decyzję o jej wykreśleniu)

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

1. nie

14. Czy współmałżonek Wnioskodawcy prowadzi działalność gospodarczą? Jeśli TAK, proszę podać NIP firmy, adres oraz symbol i przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy\*

a) tak - proszę podać NIP firmy, adres oraz symbol i przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy ………………………………………………………………………………………………………………………..

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

b) nie

c) nie dotyczy

**\* właściwe podkreślić**

15. Informacja o szczególnej sytuacji Wnioskodawcy *(np. stan majątkowy Wnioskodawcy, zobowiązania finansowe*

*Wnioskodawcy-kredyty lub pożyczki oraz forma ich zabezpieczenia i warunki spłaty, sytuacja rodzinna- liczba osób pozostających w gospodarstwie domowym itp.)*

a) stan majątkowy Wnioskodawcy …………………………………………………………………………………….

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

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

b) zobowiązania finansowe Wnioskodawcy-kredyty lub pożyczki oraz forma ich zabezpieczenia i warunki spłaty .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................c) sytuacja rodzinna (liczba osób pozostających w gospodarstwie domowym itp.) ……………………………... ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

## OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Kwota wnioskowanych środków: ....................... słownie: …………………………………………………………
2. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy

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

1. Cel, motywacja, przyczyny dla których decyduje się Pan(i) na rozpoczęcie działalności gospodarczej:

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

1. Opis zamierzonej działalności gospodarczej *(m.in. charakterystyka profilu, specyfikacja, zakres)*

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

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

1. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej ………………………………………………………..
2. Miejsce prowadzenia zamierzonej działalności gospodarczej-adres miejsca jej wykonywania *(m.in. opis miejsca, w którym będzie prowadzona działalność, powierzchnia lokalu)*

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

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

1. Forma prawna lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza:\*
2. własność
3. współwłasność
4. najem
5. dzierżawa
6. użyczenie
7. inna (jaka?) ……………………………..
8. Czy pod wskazanym w pkt. 6 adresem jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza?\*

a) tak

nazwa i NIP firmy ……………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................................................................

symbol i przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy

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

b) nie

1. Działania podjęte na rzecz zamierzonej działalności:

a) posiadane środki techniczne potrzebne do prowadzenia działalności gospodarczej *(maszyny, urządzenia, środki transportu, inne)* .

 .

**\* właściwe podkreślić**

b) inne przygotowania

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

1. Czy będzie Pan(i) zatrudniał(a) pracowników: \*
2. tak *(należy wskazać liczbę osób, planowaną datę zatrudnienia)*……………………………………………....

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

1. nie
2. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków: \*
3. poręczenie
4. weksel in blanco \*\*
5. weksel z poręczeniem wekslowym/aval
6. blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
7. gwarancja bankowa
8. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika \*\*
9. zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach

**Zabezpieczenie może zostać ustanowione w jednej lub kilku formach.**

\*\* **Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia (wyklucza się możliwość łączenia ze sobą tych dwóch form zabezpieczenia).**

12. **W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym/aval należy podać dane Poręczyciela:**

**I. poręczyciel:**

1. Imię i nazwisko Poręczyciela ……………………………………………………………………………
2. Adres miejsca zamieszkania/ siedziba firmy-adres **\***……………………………………………………...
3. W przypadku przedsiębiorców-wpis do ewidencji/KRS…………………………………………………
4. Numer telefonu ……………………………………………………………………………………………
5. PESEL/REGON **\***.......................................................................................................................................
6. Dowód osobisty: seria ……………… numer ……………………….

wydany przez ..............................................................................................................................................

data wydania: ………………. r.

1. Stan cywilny ………………………………………………………………………………………………
2. Imię i nazwisko współmałżonka Poręczyciela pozostającego z nim we wspólnocie majątkowej

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

**\* właściwe podkreślić**

1. Źródło dochodu (w przypadku zatrudnienia: nazwa i adres zakładu pracy, w przypadku działalności gospodarczej: nazwa i adres przedsiębiorcy)

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

1. Miesięczny dochód brutto …………………………………………………………………………………………………………….
2. Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)…………………………...

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

**II. poręczyciel:\*\***

a) Imię i nazwisko Poręczyciela ……………………………………………………………………………

b) Adres miejsca zamieszkania/ siedziba firmy-adres **\***…………………………………………………….

c) W przypadku przedsiębiorców-wpis do ewidencji/KRS…………………………………………….......

d) Numer telefonu …………………………………………………………………………………………..

e) PESEL/REGON **\***.......................................................................................................................................

f) Dowód osobisty: seria ……………… numer ……………………….

wydany przez ..............................................................................................................................................

data wydania: ………………. r.

g) Stan cywilny………………………………………………………………………………………………

h) Imię i nazwisko współmałżonka Poręczyciela pozostającego z nim we wspólnocie majątkowej

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

i) Źródło dochodu (w przypadku zatrudnienia: nazwa i adres zakładu pracy, w przypadku działalności gospodarczej: nazwa i adres przedsiębiorcy)

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

j) Miesięczny dochód brutto ……………………………………………………………………………………………………………..

k) Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)…………………………..

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

 **\* właściwe podkreślić**

 **\*\* należy wypełnić w przypadku dwóch Poręczycieli**

**III. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI**

**GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatków** | **Środki własne** | **Środki wnioskowane** | **Łącznie zł** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

**IV. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie planowanych wydatków** | **Określenie pochodzenia: nowy/używany** | **Uzasadnienie zakupów** | **Kwota zł** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

**V. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Wyszczególnienie* | *W skali miesiąca w zł* | *Rocznie w zł* |
| A | Przychody (sprzedaż wytworzonych produktów, towarów lub usług) |  |  |
| B | Koszty (suma poz. 1-14): |  |  |
|  1. | Zakup towarów (handlowych) |  |  |
| 2. | Zakup surowców i materiałów |  |  |
| 3. | Najem lokalu |  |  |
| 4. | Opłaty eksploatacyjne (c.o., energia, woda, gaz itp.) |  |  |
| 5. | Opłaty telekomunikacyjne |  |  |
| 6. | Koszty transportu (paliwo, komunikacja prywatna, publiczna itp.) |  |  |
| 7. | ZUS własny |  |  |
| 8. | ZUS pracowników |  |  |
| 9. | Płace pracowników wraz z kosztami pracowniczymi |  |  |
| 10. | Wydatki biurowe |  |  |
| 11. | Ubezpieczenie (sprzętu, firmy itp.) |  |  |
| 12. | Koszty reklamy, promocji |  |  |
| 13. | Księgowa, biuro księgowe |  |  |
| 14. | Inne koszty |  |  |
| C | Zysk brutto A - B |  |  |
| D | Podatek dochodowy |  |  |
| E | Zysk netto C - D |  |  |

**VI. DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI**

**1. Opis konkurencji – kilka konkretnych przykładów** (*należy podać liczbę, rozmiar działalności,*

 *usytuowanie itp.*):

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

* 1. **Sposoby rywalizacji z konkurencją** (*Czy jest możliwość uzyskania przewagi Pana/i firmy nad*

*konkurencją, jeżeli tak to w jaki sposób?*):

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

**3. Analiza rynku dostawców** (*źródła zaopatrzenia – nazwy firm, adresy, rodzaj produktu/usługi,*

*ceny; uzasadnienie wyboru dostawcy itp.*):

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

**4. Analiza rynku odbiorców:**

* 1. do kogo kierowany jest produkt/usługa (*należy wskazać główne grupy klientów na jakiej podstawie stwierdzono zapotrzebowanie na produkt/usługę – wskazać sposób rozpoznania rynku, przykładowe ceny produktów/usług oferowanych do sprzedaży, itp.*):

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

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

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

* 1. informacja o dokonanym rozeznaniu co do przyszłych zamówień i nawiązanych kontaktach ustnych

lub pisemnych z potencjalnymi odbiorcami (*proszę opisać*):

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

1. proponowane sposoby wejścia na rynek, forma reklamy, promocji *(jakie metody będą stosowane w celu sprzedaży produktów/usług; w jaki sposób klienci będą informowani o produktach/usługach):*

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w celu przyznania środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej i ich rozliczenia.

**Oświadczam, że:**

1. **Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**
2. **Zapoznałem/-łam się z Regulaminem przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS lub opiekunowi środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej
przez Powiatowy Urząd Pracy we Wschowie.**

**.............................................................**

 **(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)**

**Uwaga!**

1. Niniejszy wniosek o dofinansowanie należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku, wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, czytelny podpis oraz podanie daty dokonania zmiany.
2. Uwzględnieniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania środków.
3. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku (istnieje możliwość dodawania wierszy).
4. Wnioskowana kwota musi być spójna z pkt. II - 1 , pkt. III (środki wnioskowane) oraz pkt. IV.
5. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
6. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
7. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.

**Załączniki:**

1. Oświadczenie Wnioskodawcy - dotyczy osoby bezrobotnej (zał. nr 1).
2. Oświadczenie Wnioskodawcy- dotyczy opiekuna (zał. nr 1a).
3. Oświadczenie o otrzymanej pomocy w ramach zasady de minimis (zał. nr 2).
4. Oświadczenie o niekaralności (zał. 3)
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zał. 4).
6. Oświadczenie Poręczyciela.
7. Zaświadczenie o zatrudnieniu.
8. Oświadczenie współmałżonka Poręczyciela.
9. Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy.
10. Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące rachunku bankowego.
11. Kopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu, w którym ma być prowadzona działalność gospodarcza, zawarta na okres gwarantujący dostęp do lokalu na czas równy co najmniej okresowi trwania podpisanej z PUP we Wschowie umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.
12. Kopie dokumentów informujących o kwalifikacjach zawodowych oraz doświadczeniu Wnioskodawcy.
13. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej: zaświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej, a także decyzję o jej wykreśleniu.

*Załącznik nr 1*

## OŚWIADCZENIE (DOTYCZY OSOBY BEZROBOTNEJ)

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że spełniam warunki określone 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

1. **Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) \*** bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne **bezzwrotne** środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. **Posiadałem(am) / nie posiadałem(am)** **\*** wpis do ewidencjidziałalności gospodarczej;

**W przypadku posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oświadczam, że:**

**zakończyłem(am) / nie zakończyłem(am) \*** działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;

1. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem; **TAK / NIE\***
2. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia 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 ww. okresu 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;**

1. **Byłem(am) / nie byłem(am) \*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny;
2. **Złożyłem(am) / nie złożyłem(am) \*** wniosek do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
3. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
4. **odmówiłem(am) / nie odmówiłem(am) \*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy;
5. z własnej winy **przerwałem(am) / nie przerwałem(am) \*** szkolenie, staż, realizację indywidualnego planu działania, udział w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywanie prac społecznie użytecznych lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
6. po skierowaniu **podjąłem(am) / nie podjąłem(am) / nie dotyczy \*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
7. **Spełniam / nie spełniam \*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*.

**\* właściwe podkreślić**

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

 (data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

*Załącznik nr 1a*

## OŚWIADCZENIE (DOTYCZY OPIEKUNA)

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że spełniam warunki określone 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

1. **Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) \*** bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne **bezzwrotne** środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem; **TAK / NIE \***
3. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia 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 ww. okresu 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;**

1. **Byłem(am) / nie byłem(am) \*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny,
2. **Złożyłem(am) / nie złożyłem(am) \*** wniosek do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
3. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku z własnej winy **przerwałem(am) / nie przerwałem(am) \*** szkolenie, staż, prace interwencyjne, studia podyplomowe, przygotowanie zawodowe dorosłych.
4. **Spełniam / nie spełniam \*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*.

**\* właściwe podkreślić**

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

(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

*Załącznik nr 2*

…………………………………… ……………………., data………………..

 (imię i nazwisko) (miejscowość)

………………………………………

………………………………………

 (adres miejsca zamieszkania)

**Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis**

Jest mi wiadome, że środki o które wnioskuję stanowią pomoc w ramach zasady de minimis i oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, gdyż w okresie 3 lat nie korzystałam/em ze środków pomocy przyznawanej przedsiębiorcy przekraczających 300 000 EUR

* Nie otrzymałem (am) pomocy de minimis
* Otrzymałem (am) pomoc de minimis w wysokości …………………………………....

 (podać kwotę w EUR)

* Otrzymałem pomoc de minimis i w załączeniu przedkładam kopie wszystkich zaświadczeń o uzyskanej

 pomocy de minimis

**\*właściwe podkreślić**

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidywanej w art. 233 §1 k.k., za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

………….……………………………………….

 (czytelny podpis składającego oświadczenie)

*Załącznik nr 3*

…………………………………… ……………………., data………………..

 (imię i nazwisko) (miejscowość)

………………………………………

………………………………………

 (adres miejsca zamieszkania)

**Oświadczenie o niekaralności**

Oświadczam, iż byłem(am)\* /nie byłem(am)\* karany(a) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) ¹.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy we Wschowie o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust.3 pkt 1 i 4 ufp. orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji umowy o dofinansowanie.

Niniejsze oświadczenie składam będąc świadomym odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 §1 Kodeksu karnego-ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie fałszywych zeznań.

**\*właściwe podkreślić**

………….……………………………………….

 (czytelny podpis składającego oświadczenie)

 Kwestia kary zakazu dostępu do w/w środków została uregulowana w art.12 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

Pouczenie: Przepis art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi: 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 do lat 8.

Ja,

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

(imię i nazwisko Poręczyciela)

zam. …………………………………………………………………………………………………………………

(adres miejsca zamieszkania Poręczyciela)

PESEL……………………………………...

seria i numer dowodu osobistego………………………………...

wydany przez ………………………………………………………................ data wydania ………………….. r.

**uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań wynikającej z art. 233 k.k. oświadczam, co następuje:**

l) osiągam stały miesięczny dochód brutto z tytułu: …………………………………………………

 (podać źródło dochodu np. zatrudnienie, emerytura, renta, działalność gospodarcza)

w wysokości: …………………………………………………………………………………………………….

2) posiadam zobowiązania finansowe /nie posiadam zobowiązań finansowych\*

 w ………………………………………………………………………………………………………………...

(podać instytucję wobec której posiadam zobowiązania finansowe)

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

 z tytułu…………………………………………………………………………………………………………

Spłata miesięczna w wysokości\*\* …………………………………………………………..................................

1. osiągam stały miesięczny dochód brutto pomniejszony o miesięczną spłatę zobowiązań finansowych w wysokości (pkt l - pkt 2)……………………………………………………………………………………....
2. prowadzę działalność gospodarczą, która znajduje się/ nie znajduje się\* w stanie likwidacji lub upadłości

 (wypełnia poręczyciel prowadzący działalność gospodarczą)

Oświadczam, iż zapoznałem/-łam się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla celów realizacji procedury związanej z przyznaniem Wnioskodawcy dofinansowania z Powiatowego Urzędu Pracy we Wschowie.

……………………………………… ………………………………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis Poręczyciela)

**\* właściwe podkreślić**

**\*\* Do typowych zobowiązań finansowych zalicza się: zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, poręczeń i inne. W przypadku, gdy Poręczyciel posiada małżeńską wspólnotę majątkową, należy podać spłatę miesięczną w wysokości kwoty spłaty miesięcznego zobowiązania finansowego przypadającego łącznie na współmałżonków.**

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

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

 (pieczątka zakładu pracy) (miejscowość i data)

Zaświadcza się, iż

Pan (i) ................................................................................... PESEL…………………………………….

zamieszkały(a)............................................................................................................................................

jest zatrudniony(a) w .......................................................................................................................…………………………………….

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

 (nazwa i adres zakładu pracy)

W wymiarze czasu pracy ………………………..……. na stanowisku ...................................................

na podstawie umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony/ określony \*

od dnia .................................................. do dnia ...........................................................

z miesięcznym wynagrodzeniem brutto …………………………………

słownie ………………………………………………………………………………………………

Wypłacane wynagrodzenie jest/ nie jest \* objęte postępowaniem egzekucyjnym.

Pracownik znajduje/ nie znajduje \* się w okresie wypowiedzenia.

Zakład jest/ nie jest \* w stanie likwidacji ani upadłości.

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

 (podpis i pieczęć pracodawcy)

**\* właściwe podkreślić**

**Zaświadczenie jest ważne jeden miesiąc od daty wystawienia**

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA POZOSTAJĄCEGO Z NIM WE WSPÓLNOCIE MAJĄTKOWEJ**

Ja, ………………………………………………………………………………………………
 (imię i nazwisko oświadczającego/ współmałżonka Poręczyciela)

jako współmałżonek Poręczyciela ………………………….. ………………………………….

 (imię i nazwisko Poręczyciela)

pozostający/-a Z nim we wspólnocie majątkowej, oświadczam, że wyrażam zgodę na podpisanie przez mego współmałżonka umowy poręczenia w sprawie umowy dotyczącej przyznania Wnioskodawcy jednorazowo środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej

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

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

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

(PESEL Wnioskodawcy)

W kwocie .........................................zł

słownie złotych: ………………………………………………………………. .

Oświadczam, iż zapoznałem/-łam się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla celów realizacji procedury związanej z przyznaniem Wnioskodawcy dofinansowania z Powiatowego Urzędu Pracy we Wschowie.

……………………………………. ……………………………………..

 (miejscowość, data) (czytelny podpis współmałżonka Poręczyciela)

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY POZOSTAJĄCEGO Z NIM WE WSPÓLNOCIE MAJĄTKOWEJ**

Ja, ………………………………………………………………………………………………………………….
 (imię i nazwisko oświadczającego/ współmałżonka Wnioskodawcy)

PESEL oświadczającego …………………………………………………………………………………………………………..

jako współmałżonek Wnioskodawcy………………………………………………………………………

  (imię i nazwisko Wnioskodawcy)

PESEL Wnioskodawcy ……………………………………………………………………………. pozostający/-a z nim we wspólnocie majątkowej, oświadczam, że wyrażam zgodę na podpisanie przez mego współmałżonka umowy dotyczącej przyznania środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie:

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

 (rodzaj działalności gospodarczej)

w kwocie .............................. zł słownie złotych: …………………………………………………………….

Oświadczam, iż zapoznałem/-łam się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla celów realizacji procedury związanej z przyznaniem Wnioskodawcy dofinansowania z Powiatowego Urzędu Pracy we Wschowie.

……………………………………. ……………………………………..

 (miejscowość, data) (czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

 ……………..…………………..

 (miejscowość, data)

**Dane Wnioskodawcy**:

Imię i nazwisko ……………………………..

Nr PESEL ..…………………………………

Adres miejsca zamieszkania

………………………………………………

……………………………………………….

**Powiatowy Urząd Pracy**

**we Wschowie**

**ul. Staroleszczyńska 13, 13A**

**67-400 Wschowa**

Proszę o przekazywanie przyznanego dofinansowania / środki Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej/ na **mój rachunek bankowy**:

**pełna nazwa banku:** …………………………………………………………………………...

**nr rachunku:**  …………………………………………………………………………………..

….…………………………………..

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

***Za błędnie podany numer konta PUP Wschowa nie ponosi odpowiedzialności.***

##### Po rozpatrzeniu wniosku przez Komisję ds. rozpatrywania i opiniowania wniosków na aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu finansowanych z Funduszu Pracy

#####  przyznaję - nie przyznaję \*

#####  środki finansowe na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości …………………… zł słownie ...…………………………………………………

**Wniosek rozpatrzony w dniu** …………………….. **Protokół Nr** ……………………………

##### **Uwagi:**

##### ………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….….…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………….......

Wschowa, dnia …………………. ………………………………..

 (podpis Dyrektora PUP)

**\* właściwe podkreślić**