

....., dnia

POWIATOWY URZĄD PRACY W SKIERNIEWICACH

.....

pozycja rejestru zgłoszeń – data wpływu wniosku

Wniosek o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017r., poz. 1065 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017r., poz. 1380).

I. Dane osobowe wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Adres zameldowania:
4. Telefon (stacjonarny, komórkowy):
5. Data i miejsce urodzenia:
6. Numer PESEL:
7. Numer NIP:
8. Seria i numer dokumentu tożsamości:
9. Rodzaj dokumentu tożsamości i oznaczenie organu, który go wydał:
.....
10. Stan cywilny:
11. Dane współmałżonka (imię, nazwisko)

Miejsce zatrudnienia.....

Własna działalność gospodarcza w zakresie.....
.....

prowadzona od dnia.....

Inne źródła dochodu.....

Projekt „Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (IV)”
Współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL 2014-2020

12. Numer ewidencyjny PUP i data rejestracji:

13. Zawód wyuczony:

14. Zawód wykonywany:

15. Ukończone szkolenia, posiadane uprawnienia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

16. Rachunek bankowy wnioskodawcy:

Nazwa Banku:.....

Numer rachunku bankowego:

II.

1. Wnioskuje o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości

..... zł., słownie:

.....

2. Rodzaj działalności gospodarczej, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej oraz symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności **(PKD)**:

.....

.....

3. Zamierzoną działalność prowadzić będę pod adresem

.....

.....

w lokalu, który jest własnością

.....

.....

Projekt „Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (IV)”
Współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL 2014-2020

4. Planowaną działalność zamierzam rozpocząć od dnia
5. Do dnia złożenia wniosku zostały podjęte przeze mnie następujące działania na rzecz rozpoczęcia działalności, dotyczące w szczególności pozyskania lokalu, uzyskania niezbędnych pozwoleń, odbycia szkoleń i innych mających wpływ na rozpoczęcie planowanej działalności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Analiza rynku pod kątem planowanego przedsięwzięcia:

a) Rozpoznanie rynku (konkurencja, dostawcy, odbiorcy):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Projekt „Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (IV)”
Współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL 2014-2020**

Analiza SWOT planowanego przedsięwzięcia.

Mocne strony (czynniki wewnętrzne pozytywne) – czynniki, które w sposób pozytywny wyróżniają planowaną działalność w otoczeniu i wśród konkurencji.	Słabe strony (czynniki wewnętrzne negatywne) – są konsekwencją ograniczeń zasobów i niedostatecznych kwalifikacji, zdefiniowanie może łatwo ograniczyć ich negatywny wpływ.
Szanse (czynniki zewnętrzne pozytywne) – to zjawiska i tendencje w otoczeniu, które odpowiednio wykorzystane staną się impulsem do rozwoju oraz osłabiają zagrożenia.	Zagrożenia (czynniki zewnętrzne negatywne) oraz działania zaradcze, które pozwolą je zniwelować – to wszystkie czynniki, potencjalne zagrożenia, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności.

Projekt „Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (IV)”
Współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL 2014-2020

8. Wymaganie zezwolenia, koncesje, itp.:

.....

Posiadane zezwolenia, koncesje, itp.:.....

.....

9. Z tytułu planowanej działalności zamierzam zatrudnić pracowników.

III. Analiza finansowa

1. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej.

Należy między innymi wskazać proponowaną cenę jednostkową sprzedaży poszczególnych produktów/usług oraz sporządzić prognozę przychodów ze sprzedaży, dodatkowo należy przedstawić zakres planowanej inwestycji (np. budowa, zakup maszyn i urządzeń itp.), jak najdokładniej określając przy tym poszczególne koszty. Wykazać jakie efekty przyniesie dana inwestycja (np. wzrost sprzedaży, obniżka kosztów, podniesienie jakości itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Projekt „Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (IV)”
Współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL 2014-2020

.....

.....

.....

.....

2. Z tytułu podjęcia działalności gospodarczej przewiduję następujące koszty i przychody:

Stale miesięczne przychody z tytułu prowadzenia działalności:

1. sprzedaż towarów
2. sprzedaż usług
3. inne przychody (jakie?)
-
-

Razem przychody

Stale miesięczne koszty z tytułu prowadzenia działalności:

1. koszty materiałów
2. płace (w przypadku planowanego zatrudnienia pracownika)
3. ZUS (składka emerytalna + rentowa)
i FP
4. czynsze, dzierżawy
5. eksploatacja lokalu
6. koszty administracyjne
7. ubezpieczenia
8. transport
9. inne koszty (jakie?)
-
-

Razem koszty

Dochód brutto przed opodatkowaniem (przychody – koszty)

Dochód netto (dochód – podatek)

**Projekt „Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (IV)”
Współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL 2014-2020**

3. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej i źródła ich finansowania:

Lp.	Wyszczególnienie	Środki finansowe		
		Środki własne	Środki FP	Inne źródła
	RAZEM			

Przewidywany udział środków wnioskodawcy w faktycznym koszcie uruchomienia działalności gospodarczej
.....%

Projekt „Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (IV)”
Współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL 2014-2020

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

Lp.	Specyfikacja zakupów	Nowa/ używana	Kwota w zł.	Harmonogram wydatków	Podstawa rozliczenia (faktura, umowa kupna-sprzedaży)
RAZEM					

**Projekt „Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (IV)”
Współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL 2014-2020**

5. Prosimy uzasadnić niezbędność dokonania ww. zakupów niezbędnych do prowadzenia wskazanej działalności gospodarczej (w formie: nr poz. – krótkie uzasadnienie):

[illegible]

6. Proponuję następującą formę zabezpieczenia zwrotu dofinansowania* :

- poręczenie - dane osobowe poręczyciela/poręczycieli (imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr dowodu osobistego): 1).....
.....
2)
.....
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval) – dane osobowe poręczyciela(imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer dowodu osobistego):.....
.....
- gwarancja bankowa,
- zastaw na prawach lub rzeczach,
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

*niepotrzebne skreślić

IV. Oświadczam, iż:

1. Nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Nie posiadałem(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, (a w przypadku jego posiadania zobowiązuje się do złożenia dodatkowego oświadczenia o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku).
3. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
4. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem(am) karany (na) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
5. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.

Projekt „Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (IV)”
Współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL 2014-2020

6. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty (urzędu pracy) o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Skierniewicach moich danych osobowych dla celów związanych ze wskazaną wyżej sprawą (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych Dz.U. 2016, poz. 922 z późn. zm.).

.....
data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

Załączniki do wniosku:

1. W przypadku poręczycieli oświadczenie potwierdzające wysokość osiągniętych dochodów.
2. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymaniu / nie otrzymaniu pomocy de minimis.

Oświadczam, iż zapoznałem się z przepisami:

- Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku (Dz. U. z 2017r., poz.1065 z późn. zm.),
- Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017r. poz. 1380),
- Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r., str. 1),

- Regulaminem konkursu w sprawie przyznawania bezrobotnemu dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej w projekcie „Aktywizacja osób po 29 roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (IV)” realizowanym w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

Projekt „Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (IV)”
Współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL 2014-2020

.....
Skierniewice, dnia.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI¹

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020 w ramach projektu „Aktywizacja osób po 29 roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (IV)” oświadczam, iż nie została orzeczona wobec mnie prawomocnym wyrokiem kara zakazu dostępu do środków, o których mowa art. 5 ust. 3 pkt. 1) i 4) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 o finansach publicznych.

.....
(podpis bezrobotnego)

¹ Dotyczy ukarania karą zakazu dostępu ośrodków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1) i 4) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r.

Projekt „Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (IV)”
Współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL 2014-2020

.....dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że w ciągu ostatnich trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)* pomoc *de minimis* oraz inną pomoc ze środków publicznych.

W przypadku otrzymania pomocy należy podać jej wartość: euro i dołączyć stosowne zaświadczenia.

.....
(podpis czytelny bezrobotnego)

* niepotrzebne skreślić

Projekt „Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (IV)”
Współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL 2014-2020

.....,dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

Oświadczenie

Oświadczam, że posiadałem (am) wpis do ewidencji działalności gospodarczej w okresie
.....

Jednocześnie oświadczam, iż zakończyłem (am) działalność gospodarczą w dniu przypadającym
w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

.....
(podpis czytelny bezrobotnego)

Projekt „Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (IV)”
Współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL 2014-2020

....., dnia

OŚWIADCZENIE PORECZYCIELA

Ja, niżej podpisany/a/, urodzony(-a)
w, dnia, imię ojca, nazwisko
rodowe, stan cywilny zamieszkały(-a) ... - ...
..... ul. nr m,
województwo, zameldowany(a) ... -
ul. nr m, województwo, legitymujący(-a) się
dowodem osobistym – seria nr wydanym przez
..... PESEL

ŹRÓDŁEM MOJEGO DOCHODU JEST:

Zatrudnienie:

Jestem zatrudniony w
(pełna nazwa i adres pracodawcy)

.....
na stanowisku

Moje przeciętne miesięczne wynagrodzenie wynosi brutto złotych,
słownie złotych

na podstawie umowy o pracę zawartej w dniu na czas określony/
nieokreślony* do dnia

Znajduję się / nie znajduję się* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład pracy znajduje się / nie znajduje się* w stanie likwidacji / upadłości*.

Własna działalność gospodarcza:

Pełna nazwa i adres firmy

..... w zakresie.....
..... prowadzona od dnia

Mój miesięczny dochód wynosi netto złotych, słownie
złotych.....

* niepotrzebne skreślić

Projekt „Aktywizacja osób po 29. roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (IV)”
Współfinansowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL 2014-2020

Inne źródła dochodu:

Źródłem mojego dochodu jest.....

Mój miesięczny dochód wynosi brutto..... złotych,
słownie złotych

Oświadczam, że:

- nie jestem obciążony/a/ z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów* / - jestem obciążony/a/ kwotą słownie złotych.....
wysokość miesięcznej raty z tytułu.....
- nie jestem obciążony/a/ - jestem obciążony/a*/ z tytułu kredytów, pożyczek w kwocie /słownie złotych/.....
wysokość miesięcznej raty w
- nie jestem obciążony/a/ - jestem obciążony/a*/ z tytułu poręczenia umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej udzielonej osobie bezrobotnej przez Powiatowy Urząd Pracy w kwocie..... /słownie złotych/.....
- nie posiadam - posiadam zobowiązanie wynikające z poręczenia innych umów zawartych z Powiatowym Urzędem Pracy w kwocie..... /słownie złotych/.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Skierniewicach moich danych osobowych dla celów związanych z przyznaniem dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych /Dz. U. 2016r. poz. 922 ze zm.).

..... dnia

.....

/czytelny podpis poręczyciela/

* niepotrzebne skreślić