

“

Podążaj za swoją pasją, ale nie ślepo. Włącz myślenie. Założenie firmy jest trudne, będziesz pracować ciężiej niż kiedykolwiek wcześniej, ale nic nie może się z tym równać. Miej plan, uporządkuj wszystko i upewnij się, że jesteś gotów.

Proś o pomoc, wsparcie, radę. Postaraj się zebrać jak najwięcej opinii od innych. Zadawaj pytania osobom z większym doświadczeniem, pytaj swoich rówieśników, ale i tych, którzy są mniej doświadczeni od ciebie. Wsłuchując się w to, co mówią inni z ich własnych, różnych perspektyw, jedynie zyskasz. Nie podejmuj znaczących decyzji, jeśli nie masz stuprocentowej pewności. Czasem nie ma już odwrotu.”

Becca Brown, jedna z założycielek Solemates **pracowała w Goldman Sachs**

Zambrów, dnia.....

/pieczęć wpływu/

**DYREKTOR
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W ZAMBROWIE**

WNIOSEK

o dofinansowanie działalności gospodarczej

zgodnie z art. 46 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 5, 5a i 6 ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /(*tekst jednolity Dz.U. z 2023 poz. 735*) oraz Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej z dnia 14 lipca 2017r.

Kwota wnioskowanego dofinansowaniazł

słownie.....

Rodzaj planowanej działalności gospodarczej :

.....

Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności na poziomie podklasy
(wyszukiwarka kodu PKD dostępna jest na stronie <http://www.pkd-24.pl>)

.....

Rozmowa indywidualna z Doradcą Zawodowym Powiatowego Urzędu Pracy:

/wizytę należy odbyć przed złożeniem wniosku, po wcześniejszym umówieniu się na termin, pok. 316 lub pok.315/

DORADCA ZAWODOWY

dnia

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko

2. Adres zameldowania stałego

/miejsowość/

/kod/

.....
/ulica/

/nr domu/

/nr mieszkania/

3. Adres zameldowania tymczasowego.....

4. Adres korespondencyjny.....

5. Nr telefonu dom.....kom

6. Adres e-mail.....

7. Wykształcenie.....zawód

(podstawowe, ponadgimnazjalne, średnie, zawodowe, wyższe)

8. Nazwa i data ukończenia szkoły.....

.....
Kierunek

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE:

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

9. PESEL..... 10. NIP.....

10. Seria i nr dowodu osobistego.....

11. Data urodzenia 12. Stan cywilny.....

13. Współmałżonek.

/imię i nazwisko/

/zawód/

14. Źródło dochodów współmałżonka i miejsce pracy

.....

15. Osoby pozostające na utrzymaniu

.....

16. Data zarejestrowania w PUP

17. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej

/PKD rodzaj, okres, przyczyny rezygnacji/

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

18. Nazwa banku i numer posiadanego konta osobistego /niezbędne do zawarcia umowy/

.....

19. Informacje o zadłużeniu: zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa, zaciągnięte kredyty , pożyczki /wymienić nazwy wierzycieli, kwoty zobowiązań, terminy płatności/

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

II. FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA

a) poręczenie cywilne

- wymagany dochód poręczyciela wynosi co najmniej 140% minimalnego wynagrodzenia brutto;
wymagana jest osobiście wyrażona w urzędzie pisemna zgoda małżonka poręczyciela,

b) blokada rachunku bankowego

- wymagana wartość zabezpieczenia wynosi co najmniej 120 % kwoty przyznanych środków.

c) inne.....

III. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Forma prawna planowanej działalności

2. Planowany termin rozpoczęcia działalności.....

3. Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej.

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

4. Opis planowanej działalności, dane dotyczące oferowanych produktów lub usług.

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

5. Odbiorcy oferowanych produktów i usług.

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

6. Miejsca i źródła zaopatrzenia – analiza rynku dostawców.

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

7. Sposób promocji i reklamy - planowana metoda wejścia na rynek.

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

8. Analiza konkurencji – otoczenia, na którym firma zamierza działać.

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

9. Motywy podejmowania działalności gospodarczej

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

IV DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI:

1. Pozyskanie lokalu:

o lokal własny – liczba pomieszczeń pow. w m²

o lokal wynajęty – liczba pomieszczeń pow. w m²

na jaki okres będzie podpisana umowa najmu

wys. czynszu miesięcznie w zł.....

2. Wkład własny / minimum 10 % dofinansowania/:

- posiadane maszyny i urządzenia /wymienić jakie oraz podać ich wartość/

.....

- posiadane środki transportu /wymienić jakie oraz podać ich wartość/:

.....

- posiadane środki pieniężne /gotówka/:

- inne – określić jakie i podać wartość /np. surowiec, towar/

.....

3. Pozwolenia, licencje, koncesje wymagane do uruchomienia działalności gospodarczej:

- uzyskane.....

- do uzyskania.....

4. Planowane zatrudnienie pracowników /ile osób/

5. Oczekiwana pomoc PUP w przygotowaniu do rozpoczęcia działalności gospodarczej:

.....

.....

6. Informacje dodatkowe /np. dodatkowe kwalifikacje, doświadczenia zawodowe przydatne do prowadzenia działalności, odbyte szkolenia – opisać, udokumentować/

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Lp.	RODZAJ WYDATKU	Kwota w zł z podziałem na źródła finansowania			RAZEM
		Środki własne	Środki Funduszu Pracy	Inne*	
RAZEM					

* wymienić źródło finansowania.....

.....
/podpis Wnioskodawcy/

VI SPECYFIKACJA WYDATKÓW W RAMACH DOFINANSOWANIA

Lp.	Specyfikacja wydatków /w tym koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanego z podjęciem działalności gospodarczej/	Przewidywany termin zakupu	Kwota
Razem			

Uzasadnienie celowości przedstawionych powyżej wydatków w ramach dofinansowania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zobowiązuję się do wydatkowania dofinansowania zgodnie ze specyfikacją przedstawioną powyżej w okresie **od dnia zawarcia umowy do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności.**

.....
/podpis Wnioskodawcy/

VII CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO-FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA

/w skali miesiąca i roku/

Lp.	PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	Kwota w zł	
		miesiąc	rok
A.	PRZYCHODY /OBROTY/ Wartość sprzedanych produktów, usług, towarów /Proszę uzasadnić wysokość przewidywanych przychodów, dokładne wyliczenie (Sposób obliczenia wysokości przychodu):		
	KOSZTY , w tym:	-	-
1.	Surowce do potrzeb produkcji		
2.	Materiały i części zamienne dla usług		
3.	Towary do handlu		
4.	Opakowania jednostkowe i zbiorcze		
5.	Wynagrodzenia pracowników Liczba osób x płaca brutto		
6.	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu		
7.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, co, gaz)		
8.	Transport (własny, obcy)		
9.	Ubezpieczenie firmy		
10.	Reklama		
11.	Obsługa biura rachunkowego		
12.	Inne koszty (np. reklama, poczta, telefon, amortyzacja)		

B.	SUMA KOSZTÓW (poz. 1:12)		
C.	SKŁADKA ZUS		
D.	ZYSK BRUTTO (A-B-C)		
E.	PODATEK DOCHODOWY		
F.	ZYSK NETTO (D-E)		
G.	SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ		

VIII ANALIZA RYZYKA ZWIĄZANEGO Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Wady prowadzenia własnej działalności gospodarczej

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

2. Ocena ryzyka niepowodzenia w prowadzeniu działalności gospodarczej

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

3. Przykłady działań zaradczych w przypadku nieosiągnięcia zakładanych dochodów z prowadzonej działalności

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

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy, w zakresie związanym z realizacją wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, zgodnie z ustawą o ochronie z danych osobowych (Dz.U. Nr 101, poz. 926 z 2002 r.)

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZAM:

1. Nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – oświadczam 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. Nie byłem/am karany/na w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997- Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
5. Nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
 - nie odmówiłem/am bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja o którym mowa w art. 62a ustawy ,
 - nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji 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,
 - po skierowaniu podjąłem/am szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie,
7. Spełniam warunki do otrzymania pomocy *de minimis* w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz.Urz.UE L 352 z 24.12.2013, str.1) , albo w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz.Urz.UE L 352 z 24.12.2013, str.9).

**Zapoznałem/am się z obowiązującymi w PUP w Zambrowie kryteriami i zasadami przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków
Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art.233 K.K potwierdzam prawdziwość powyższych danych
własnoręcznym podpisem.**

.....
data, imię i nazwisko

.....
podpis Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam że:

w ciągu bieżącego roku podatkowego /na dzień złożenia wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej/ oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych

- - otrzymałem / nie otrzymałem* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
Łącznie					

.....
data, podpis wnioskodawcy

* niepotrzebna skreślić

¹ Pomoc de minimis w rozumieniu art. 2 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 1088 Traktatu do funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) i jest udzielana zgodnie z przepisami tego rozporządzenia; w przypadku gdy refundacja jest dokonywana jako wsparcie finansowe z Funduszu Pracy w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 07 września 1991r. o systemie oświaty- nie stanowi pomocy de minimis. Oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 EURO. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

² Należy podać pełną podstawę prawną udzielenia pomocy (nazwa aktu prawnego).

³ Dzień nabycia przez Wnioskodawcę prawa do skorzystania z pomocy, a w przypadku gdy udzielenie pomocy w formie ulgi podatkowej następuje na podstawie aktu normatywnego- terminy określone w art. 2 pkt. 11 lit. a-c.

⁴ Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowej oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta w stosunku do konkurentów.

⁵ Należy podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji, obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. Nr 194, poz. 1983 i z 2006r. Nr 183, poz. 1355), wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

⁶ Należy podać wartość pomocy w euro ustaloną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Z 2004r. Nr 123, poz. 1291) - równowartość pomocy w euro ustala się według kursu średniego walut obcych, ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

Wypełnia wnioskodawca

Oświadczam, że:

- pozostaję / nie pozostaję w związku małżeńskim*
- pozostaję /nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej (załączyć dokument o rozdzielnosci majątkowej)*

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/nr i seria dowodu osobistego/

.....
/data/

.....
/podpis wnioskodawcy/

Wypełnia współmałżonek wnioskodawcy*

Ja..... /imię i
nazwisko współmałżonka wnioskodawcy/

legitymujący/a się dowodem osobistym
/seria i numer dowodu osobistego/

wydanym przez.....dnia.....

wyrażam zgodę na ubieganie się o środki na podjęcie działalności gospodarczej

przez współmałżonka
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/data/

.....
/podpis współmałżonka wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić

Wniosek może zostać uwzględniony tylko jeśli jest kompletny i prawidłowo sporządzony.

Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania.

Od negatywnego stanowiska Starosty nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

.....
(imię, nazwisko, imię ojca)

.....
(PESEL)

.....
(dokładny adres zamieszkania, nr telefonu)

.....
(D.O. seria i nr, przez kogo i kiedy wydany)

2. Stan cywilny.....

3. Miejsce pracy, stanowisko.....

4. Miesięczna kwota dochodu brutto */po odliczeniu zobowiązań/.....

5. Aktualne zobowiązania /kredyty, pożyczki, zobowiązania finansowe wobec ZUS i Skarbu Państwa / nazwy wierzycieli, kwoty zobowiązań, wysokość m-cznych spłat zadłużenia/
.....
.....

6. Stosunki majątkowe między małżonkami/ wspólnota majątkowa, rozdzielność majątkowa, intercyza/
.....
.....

7. Współmałżonek(imię, nazwisko).....

.....
(D.O. seria i nr, przez kogo i kiedy wydany)

8. Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art.233§1 K.K za złożenie fałszywych zeznań. /Art. 233. § 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 do lat 3./

.....
Podpis poręczyciela

.....
Podpis współmałżonka

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

.....
(imię, nazwisko, imię ojca)

.....
(PESEL)

.....
(dokładny adres zamieszkania, nr telefonu)

.....
(D.O. seria i nr, przez kogo i kiedy wydany)

2. Stan cywilny.....

3. Miejsce pracy, stanowisko.....

4. Miesięczna kwota dochodu brutto */po odliczeniu zobowiązań/.....

5. Aktualne zobowiązania /kredyty, pożyczki, zobowiązania finansowe wobec ZUS i Skarbu Państwa / nazwy wierzycieli, kwoty zobowiązań, wysokość m-cznych spłat zadłużenia/
.....
.....
.....

6. Stosunki majątkowe między małżonkami/ wspólnota majątkowa, rozdzielność majątkowa, intercyza/
.....
.....

7. Współmałżonek(imię, nazwisko).....

.....
(D.O. seria i nr, przez kogo i kiedy wydany)

8. Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art.233§1 K.K za złożenie fałszywych zeznań. /Art. 233. § 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 do lat 3./

.....
Podpis poręczyciela

.....
Podpis współmałżonka

Poręczycielem może być osoba, która:

- a) jest pełnoletnia,
- b) jest zatrudniona na okres co najmniej dwóch lat,
- c) nie jest współmałżonkiem wnioskodawcy i poręczyciela /za wyjątkiem sytuacji gdy istnieje między małżonkami rozdzielność majątkowa/
- d) osiąga dochód, którego przeciętna wartość brutto z trzech miesięcy poprzedzających poręczenie wynosi co najmniej 140 % minimalnego wynagrodzenia
- e) nie posiada zobowiązań finansowych z tytułu prawomocnego wyroku sądowego,
- f) nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
- g) nie jest dłużnikiem Funduszu Pracy,
- h) nie jest zobowiązana z tytułu poręczenia dłużnikowi Funduszu Pracy.

Do zawarcia umowy o udzielenie środków na podjęcie działalności gospodarczej konieczna jest zgoda współmałżonka wnioskodawcy pozostającego z nim we wspólnocie majątkowej i współmałżonka poręczyciela pozostającego z nim we wspólnocie majątkowej wyrażona podpisem złożonym w dniu zawarcia umowy w obecności upoważnionego pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Zambrowie

OŚWIADCZENIE

Oświadczam o braku bezpośrednich lub pośrednich powiązań mojej firmy z podmiotami i osobami wpisanymi na listę sankcyjną MSWiA <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami> podlegającymi wykluczeniu z otrzymywania wsparcia, wynikającemu z nałożonych sankcji w związku bezpośrednim lub pośrednim wspieraniem działań wojennych Federacji Rosyjskiej oraz nie znajduję się na takiej liście i stosuję się do przepisów ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835) oraz do Rozporządzenia Rady (UE) Nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających i Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy.

Jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Zambrowie o wystąpieniu bezpośrednich lub pośrednich powiązań z podmiotami i osobami wpisanymi na listę sankcyjną MSWiA.

.....
(Data i podpis)

