**Numer wniosku CAZ.631.\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

**WNIOSEK**

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

/Wniosek należy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami/

na zasadach określonych w:

* art. 46 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
* Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

**Wnioskowana kwota środków** :...........................................zł.

*(słownie:…………………………………………………………………………………………………………….)*

| 1. DANE WNIOSKODAWCY:
 |
| --- |

1. Nazwisko i imię: ……………………………………………………………………………….…………….…
2. Adres zamieszkania: ………………………………………………….………………………………………
3. Data i miejsce urodzenia: ………………………... ………………………………………………….………
4. PESEL: ……………………….……………… Seria i nr dowodu osobistego……………………………...
5. Stan cywilny: ………………..…… Telefon: ……………..……… e-mail:…………………………………
6. Numer konta bankowego: ……………………………………………………………………………………..

| 1. DANE DOTYCZĄCE POSIADANYCH KWALIFIKACJI:
 |
| --- |

* 1. Wykształcenie *(podać nazwę szkoły, zawód, specjalność, tytuł zawodowy, naukowy, wykształcenie uzupełniające):*

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

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

* 1. Doświadczenie zawodowe *(podać wyłącznie doświadczenie wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia bądź umów o dzieło w okresie co najmniej 3-6 miesięcy):*

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

* 1. Posiadane licencje, uprawnienia zawodowe, certyfikaty, kursy, szkolenia:

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

| 1. PROPONOWANE PRAWNE ZABEZPIECZENIE:
 |
| --- |

3.1. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania\*

* poręczenie cywilne (*udzielone przez 2 osoby fizyczne lub osoby prawne*),
* weksel in blanco *(konieczne dodatkowe zabezpieczenie*).
* weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
* gwarancja bankowa,
* zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach,
* blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,
* akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika *(konieczne dodatkowe zabezpieczenie*).

| 1. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI:
 |
| --- |

* 1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej wg polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2025):

Należy wpisać jeden symbol na poziome podklasy: (PKD) ………………………………………..

Przedmiot działalności (krótki opis): …………………………………………………………………..

* 1. Czy prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą\*? TAK / NIE

NIP …………………...…… w okresie od ………………………, do …………………………….,

* 1. Lokalizacja planowanej działalności:
1. Sposób wykonywania działalności gospodarczej\*:

🞎 działalność stacjonarna 🞎 działalność mobilna,

1. Adres działalności, który zostanie wskazany przez Wnioskodawcę we wpisie do CEiDG:

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

* 1. W celu prowadzenia działalności gospodarczej posiadam: (właściwe wypełnić):
1. Lokal własny o pow. …………… m² *(dołączyć akt własności);*
2. Lokal wynajęty / użyczony / w dzierżawie\* o pow. ………. m² *(dołączyć umowę);*
3. Maszyny i urządzenia, inne (*należy wymienić oraz podać ich wartość):*

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

* 1. Czy pod wskazanym adresem jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza\*? TAK / NIE

| 1. DZIAŁANIA PODJĘTĘ NA RZECZ ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
 |
| --- |

5.1. **Plan marketingowy**:

**a)** **opis zamierzonej działalność:** *(charakterystyka profilu działalności, specyfika, zakres)*

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

**b) główni, potencjalni odbiorcy produktu lub usług**: *(krótka charakterystyka wskazująca czy planowane przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby jej prowadzenie spełniało cel zarobkowy; należy opisać grupę potencjalnych odbiorców, wskazać rynek docelowy: rynek lokalny, krajowy, światowy)*

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

**c) charakterystyka konkurencji:** *(czy w rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością, w jakim stopniu stanowią konkurencję dla planowanego przedsięwzięcia; wymienić przykładowe firmy):*

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

**d)** **w jaki sposób planowana działalność będzie konkurencyjna w stosunku do istniejących o podobnym profilu?** *(należy podać w jaki sposób produkt różni się od produktów / usług konkurencji. Czy jest to nowy produkt / usługa na rynku?):*

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

**d) analiza SWOT czyli mocne i słabe strony zamierzonej działalności gospodarczej:**

* **MOCNE STRONY**:

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

* **SŁABE STRONY**:

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

5.2. Plan finansowy działalności:

a) **kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania.** *(Uwaga! Kwoty podaje się w zaokrągleniu do pełnych złotych)*

| **Lp.** | **Wyszczególnienie***(należy podać nazwę, typ, model, itp.)* | **Ilość** | **Wartość w zł. (brutto)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Środki własne** | **Dotacja** | **Razem** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17.  |  |  |  |  |  |
| 18.  |  |  |  |  |  |
|  | **Ogółem:** |  |  |  |  |

b) **szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania,** przeznaczanych w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalność gospodarczej;

**UWAGA:**

**Poniższy katalog wydatków znajdzie swoje odzwierciedlenie w zawieranej umowie, dlatego powinien być dokładnie przemyślany i uzasadniony** *(wskazać należy wyłącznie wydatki jakie zostaną poniesione w ramach dofinansowania w okresie od zawarcia umowy z PUP do 2 miesięcy po podjęciu działalności gospodarczej. Za dzień podjęcia działalności gospodarczej uważa się datę rozpoczęcia działalności gospodarczej wskazaną we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej).*

| **Lp.** | **Wyszczególnienie planowanych zakupów** | **Cena zakupu w zł. (brutto)** | **Uzasadnienie dokonywanych zakupów** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
|  | **Suma:** |  |  |

1. **analiza finansowa przychodów i kosztów działalności** *(w skali miesiąca oraz w skali roku):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie** | **Dane w zł** |
| **W pierwszym miesiącu** | **Roczne** |
| **A.**  | **Przychody (przychód ze sprzedaży towarów, produktów i usług)** |  |  |
| **B.** | **Koszty działalności**  |  |  |
| I | Zakup materiałów, towarów lub usług |  |  |
| II | Wynagrodzenie dla pracowników (brutto) + składki ZUS |  |  |
| III | Składki ZUS/KRS właściciela |  |  |
| IV | Opłaty za najem lokalu |  |  |
| V | Opłaty eksploatacyjne (energia, gaz, woda, C.O. itp.) |  |  |
| VI | Transport, usługi obce |  |  |
| VII | Ubezpieczenie majątkowe |  |  |
| VIII | Koszty administracyjne (reklama, poczta, telefon, itp.) |  |  |
| IX | Odsetki od kredytu  |  |  |
| X | Inne koszty (podać jakie ………………………………………) |  |  |
| **C.** | **Zysk brutto (A-B)** |  |  |
| D.  | Podatek dochodowy (………%) |  |  |
| **E.** | **Zysk netto (C-D)** |  |  |
| F.  | Raty kredytów, pożyczek |  |  |
| G. | Inne zobowiązania (alimenty, poręczenia itp.) |  |  |
| **H.** | **Zysk netto (E-F-G)** |  |  |

**OŚWIADCZAM:** że zapoznałem(-am) się i spełniam warunki dotyczące przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475, z późn.zm.) - zwanej dalej „ustawą”, 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 243, z późn.zm.), a w szczególności:

1. **otrzymałem(-am) / 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. **posiadam / nie posiadam\* wpis(-u)** do ewidencji działalności gospodarczej;

2.a) posiadałem(-am) / nie posiadałem(-am)\* wpis(-u) do ewidencji działalności gospodarczej;

*W przypadku posiadania (aktualnie lub w przeszłości) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej należy oświadczyć*:

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

1. w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej nie podejmę zatrudnienia;
2. zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **byłem(-am) / nie byłem(-am)**\* karany(-a) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;
4. **złożyłem(-am) / nie złożyłem(-am)**\* do innego starosty wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. 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;

1. uzyskam wpis do ewidencji działalności gospodarczej i rozpocznę działalność **po otrzymaniu środków na wskazany przeze mnie rachunek bankowy;**
2. w okresie minionych trzech lat **otrzymałem (-am) / nie otrzymałem (-am)**\* środki(-ów) stanowiące(ych*) pomoc de minimis* oraz *pomocy de minimis* w rolnictwie lub *pomocy de minimis* w rybołówstwie (w przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy dołączyć do wniosku zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy *de minimis)* o którym mowa w art. 3 ust. 2 rozporządzenia 2023/2831, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanie w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie, oraz informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej);
3. spełniam warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r.

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). Dofinansowanie jest udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem (-am) się z Zasadami przyznawania jednorazowo środków

(dofinansowania) na podjęcie działalności gospodarczej lub działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej.

Oświadczam że, dane i oświadczenia zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

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

(miejscowość i data) (podpis Wnioskodawcy)

**DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:**

1. Dokumenty poświadczające prawo do lokalu;
2. Załącznik nr 1 (oświadczenie pomoc *de minimis*);
3. Załącznik nr 2 (oświadczenie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę);
4. Klauzula informacyjna;
5. Formularz informacji przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis;

 *Załącznik nr 1*

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

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

*(adres)*

Oświadczam, że w okresie minionych 3 lat\*:

🞎 **otrzymałem (-am)**

🞎 **nie otrzymałem (-am)**

Środki(-ów) stanowiące (-ych) pomoc *de minimis* oraz pomoc *de minimis* w rolnictwie lub pomoc *de minimis* w rybołówstwie.

 ……………………………

 (data i podpis Wnioskodawcy)

 *Załącznik nr 2*

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

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

*(adres)*

**Podlegam/nie podlegam**\* wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. Ponadto oświadczam, iż **jestem/nie jestem\*** związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz **znajduję się/nie znajduję się\*** na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z aktualną listą osób/podmiotów objętych sankcjami

 ………………………………………….

 (data i podpis Wnioskodawcy)

Załącznik Nr 6 do Zarządzenia Nr 6/2020 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej
z dnia 27 stycznia 2020 r.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**poręczyciele oraz małżonkowie

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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, zwanego dalej „rozporządzeniem”) Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej informuje, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (ADO) jest Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej z siedzibą w Dąbrowie Tarnowskiej przy ul. Piłsudskiego 33, reprezentowany przez Dyrektora.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych (IOD) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej: iod@pupdt.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji procesu poręczenia przy wsparciu przedsiębiorcy/osoby bezrobotnej wynikającego z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia RODO.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą inne organy upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zawarto umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu realizacji gromadzenia danych, w związku z realizacją usług i instrumentów rynku pracy na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane nie dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa. Okres przechowywania danych osobowych, ze względu na wymogi archiwalne, jest zgodny z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz jednolitym rzeczowym wykazem akt Urzędu.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, w przypadkach przewidzianych przepisami prawa oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie należących do Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w związku z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktami wykonawczymi do ww. ustawy i będą udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy przewidzianych w ww. ustawie.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Potwierdzenie otrzymania informacji: ………………………………………………………………….……………

/data i czytelny podpis osoby, której dane przetwarzane są przez Administratora/