



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Postaw na aktywność" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wnioskodawca

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(miejsce zamieszkania, nr telefonu)

....., dnia

POWIATOWY URZĄD PRACY W WIELUNIU

.....
pozycja rejestru zgłoszeń – data wpływu wniosku

**WNIOSEK O PRYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2013, poz. 674 z późn.zm.) oraz w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2012 poz.457).

Wnioskuję o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej:

.....
(rodzaj działalności i symbol PKD)
.....

Wnioskowana kwota dofinansowania:.....,

słownie

.....

Uwaga: W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie.

Wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji kosztów związanych z podjęciem działalności (p.II/3). W przypadku stwierdzenia braków we wniosku Urząd wzywa do ich usunięcia w terminie siedmiu dni od otrzymania wezwania. Nieusunięcie braków w w/w terminie spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia jego uzupełnienia. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania środków finansowych. Dodatkowe informacje znajdują się w Zasadach przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wizyty w Urzędzie w wyznaczonym terminie.

I Dane osobowe wnioskodawcy:

1. Telefon (stacjonarny, komórkowy):
2. Stan cywilny:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. Numer PESEL:
5. Numer NIP:
6. Seria i numer dokumentu tożsamości:
7. Rodzaj dokumentu tożsamości i oznaczenie organu, który go wydał:
8. Numer ewidencyjny PUP i data rejestracji:
9. Wykształcenie (rodzaj, kierunek).....

(Prosimy o załączenie kopii dokumentów potwierdzających np. świadectwo)

10. Zawód wyuczony:
11. Zawód wykonywany(przed rejestracją w PUP).....
12. Ukończone szkolenia, posiadane uprawnienia:

13. Zamierzoną działalność prowadzić będę pod adresem
- w lokalu, który jest własnością

14. Prowadziłem (am)/ nie prowadziłem(am)* działalności gospodarczej.

W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej podać:

- rodzaj działalności
- okres prowadzenia działalności

(Dołączyć zaświadczenie o wykreśleniu działalności z ewidencji działalności gospodarczej).

15. Mój współmałżonek prowadzi/ prowadził/ nie prowadził działalności gospodarczej:

- rodzaj działalności
- okres prowadzenia działalności

16. Do dnia złożenia wniosku zostały podjęte przeze mnie następujące przedsięwzięcia organizacyjne i inwestycyjne na rzecz planowanej działalności (właściwe podkreślić lub uzupełnić):

- Nieruchomości własne (działka, budynki, lokale), należy podać adres, powierzchnię, stan techniczny, sposób wykorzystania przy podejmowaniu działalności gospodarczej

- wymienić rodzaj konsultacji, doradztwa i pomocy prawnej oraz koszt.....

II Analiza finansowa

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

Stale, średnie, miesięczne przychody z tytułu prowadzenia działalności (w pełnych złotych):

- sprzedaż towarów
 - sprzedaż usług
 - sprzedaż produktów
 - inne przychody (jakie?)
- Razem przychody**

Stale, średnie, miesięczne koszty z tytułu prowadzenia działalności (w pełnych złotych):

- koszty surowców, towarów, materiałów
i części zamiennych
 - płace (w przypadku planowanego
zatrudnienia pracownika)
 - ZUS i FP lub KRUS (wnioskodawcy)
 - koszty lokalu
(czynsz lub podatek od nieruchomości)
 - eksploatacja lokalu
(energia, woda, c o)
 - koszty administracyjne
(biuro księgowo, opłaty licencji)
 - ubezpieczenia (dodatkowe)
 - transport
 - inne koszty (jakie?)
 -
- Razem koszty**

Dochód brutto przed opodatkowaniem (*przychody – koszty*)

.....

Dochód netto (*dochód brutto – podatek*)

.....

Sposób rozliczenia z Urzędem Skarbowym:.....

(książka przychodu i rozchodu, ryczałt – podać ile procent, karta podatkowa)

Zamierzam / nie zamierzam* być podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT)

5. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania w przypadku niedotrzymania warunków umowy:

- poręczenie
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym
- weksel poręczony (aval)
- zastaw na prawach lub rzeczach
- gwarancja bankowa
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji

(proszę podkreślić wybraną formę)

W przypadku wskazania innej formy zabezpieczenia niż poręczenie, sposób udokumentowania i załączniki do wniosku proszę ustalić w pok. 216.

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie bezrobotnego.
2. Oświadczenie o pomocy de minimis.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
4. Oświadczenia o dochodach poręczycieli i informacje z zakładu pracy o wynagrodzeniu (na drukach Urzędu) wraz ze zgodą współmałżonka na poręczenie, w przypadku wskazania jako formy zabezpieczenia poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym (dla prowadzących działalność gospodarczą- zaświadczenie o dochodach z właściwego US, a dla pozostałych osób, np. emeryt - inny dokument potwierdzający dochody).
5. Oświadczenie w sprawie zasad zakupu sprzętu używanego, który będzie używany w ramach projektu. (tylko w przypadku składania wniosku o środki pochodzące z EFS)
6. Oświadczenie majątkowe w przypadku wskazania jako formy poręczenia aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji lub weksla z poręczeniem wekslowym.
7. W przypadku blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym – oświadczenie właściciela rachunku o posiadaniu na rachunku uprzednio uzgodnionej z Urzędem kwoty, która będzie zabezpieczeniem zwrotu refundacji.

.....
podpis wnioskodawcy

(Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy)

Podmiot **spełnia/nie spełnia*** łącznie warunki określone w § 7 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. w sprawie dokonywania z FP refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2012, poz. 457).

UWAGI DO WNIOSKU:

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

.....
Data i podpis pracownika

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

Uprowadzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że:

1. Nie prowadzę i nie mam zarejestrowanej ani zawieszanej działalności gospodarczej.
2. Nie korzystałem(am)/korzystałem(am)* z bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
4. Rezygnuję z możliwości zawieszenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
5. Nie byłem(am) karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku 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.
6. Nie byłem(am) karany karą zakazu dostępu do środków, których mowa w art.5 ust.3 pkt 1 i 4 ustawy o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.)
7. Nie złożyłem(am) wniosku do innego Powiatowego Urzędu Pracy o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
8. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:
 - a. nie odmówiłem(am), bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej „ustawą”,
 - b. z własnej winy nie przerwałem(am) szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
 - c. po skierowaniu podjąłem(am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
9. Nie posiadałem(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
10. Przyjmuję warunki określone w Zasadach przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej.
11. Posiadam / nie posiadam* aktualne zobowiązania finansowe.

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia.....

12. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Wieluniu 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. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....
data i czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

O POMOCY DE MINIMIS

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:

1. W ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej :

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

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

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					

2. Otrzymałem / nie otrzymałem* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis

W przypadku otrzymania pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis należy wypełnić formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie dostępny w tut. Urzędzie.

.....
data, podpis i pieczęć
Wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

.....
/imię i nazwisko/ /PESEL/
.....
/nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość/
.....
/adres zamieszkania i nr telefonu/
.....
/adres do korespondencji jeśli jest inny niż adres zamieszkania /

Stan cywilny:.....

Moje miesięczne dochody, średnio z ostatnich 3 miesięcy:

▶ na podstawie umowy o pracę zawartej na czas.....
(określony-data / nieokreślony)
.....
/nazwa, adres, nr telefonu zakładu pracy/
..... stanowisko:.....
wynoszą brutto.....zł słownie złotych.....

▶ z tytułu prowadzonej działalności od dnia na podstawie wpisu
do ewidencji gospodarczej lub KRS-u (nr wpisu lub KRS).....
Nr NIP Nr REGON
.....
/nazwa, adres, nr telefonu firmy/
.....
wynoszą brutto.....zł słownie złotych.....

▶ inne źródła dochodu (wymienić).....
wynoszą brutto.....zł słownie złotych.....

**Aktualne zobowiązania finansowe wynoszązł słownie złotych
..... a wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi
..... słownie złotych**

Obecnie nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Wieluniu moich danych osobowych dla celów związanych z udzieleniem dofinansowania (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....
/czytelny podpis/

Wyrażam zgodę na poręczenie

.....
/czytelny podpis współmałżonka poręczyciela/

INFORMACJA

Niniejszym informuje się, że Pan/Pani
/imię i nazwisko/

jest zatrudniony/a u pracodawcy
/adres/

na stanowisku na podstawie umowy o pracę zawartej na czas
/nazwa stanowiska/

.....(określony-data / nieokreślony) z przeciętnym
wynagrodzeniem brutto złotych z ostatnich 3 miesięcy w wysokości
słownie złotych

Wynagrodzenie powyższe (jest / nie jest) obciążone z tytułu wyroków sądowych
lub innych tytułów w kwocie słownie złotych

Wymieniona w informacji osoba (znajduje / nie znajduje) się w okresie wypowiedzenia
umowy o pracę.

Zakład (znajduje / nie znajduje) się w stanie likwidacji bądź upadłości.

.....
/podpis i pieczęć imienna głównego księgowego lub osoby
przez niego upoważnionej/

.....
/podpis i pieczęć imienna kierownika zakładu pracy lub
osoby przez niego upoważnionej/

-----rozciać-----

INFORMACJA

Niniejszym informuje się, że Pan/Pani
/imię i nazwisko/

jest zatrudniony/a u pracodawcy
/adres/

na stanowisku na podstawie umowy o pracę zawartej na czas
/nazwa stanowiska/

.....(określony-data / nieokreślony) z przeciętnym
wynagrodzeniem brutto złotych z ostatnich 3 miesięcy w wysokości
słownie złotych

Wynagrodzenie powyższe (jest / nie jest) obciążone z tytułu wyroków sądowych
lub innych tytułów w kwocie słownie złotych

Wymieniona w informacji osoba (znajduje / nie znajduje) się w okresie wypowiedzenia
umowy o pracę.

Zakład (znajduje / nie znajduje) się w stanie likwidacji bądź upadłości.

.....
/podpis i pieczęć imienna głównego księgowego lub osoby
przez niego upoważnionej/

.....
/podpis i pieczęć imienna kierownika zakładu pracy lub

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Upředzony, że składanie nieprawdziwych oświadczeń spowoduje negatywne skutki prawne wynikające z przepisów prawa art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że :

Ja niżej podpisany/a.....

Urodzony/a.....w.....

Pesel legitymujący/a się dowodem osobistym / seria i nr/.....

Wydany przez

1/Jestem właścicielem/współwłaścicielem* z
Imię i nazwisko

nieruchomości o powierzchni, o wartości

W tym: działka budowlana o powierzchni :.....położona w
..... nr księgi wieczystej/...../.....
działka rolna o powierzchni położona w
.....nr księgi wieczystej...../...../.....

2/Jestem właścicielem/współwłaścicielem* z
Imię i nazwisko

mieszkania o powierzchni, o wartości

mieszczącego się pod adresem

nr księgi wieczystej/...../.....

domu o powierzchni, o wartości

mieszczącego się pod adresem :.....

nr księgi wieczystej/...../.....

3/Jestem właścicielem/współwłaścicielem* z
Imię i nazwisko

samochodu osobowego/ciężarowego*, marki....., rok produkcji
o szacunkowej wartości

4/Jestem właścicielem/współwłaścicielem* z
Imię i nazwisko

inne nieruchomości , składniki mienia ruchomego

.....
o szacunkowej wartości.....

mieszczące się pod adresem

Wieluń , data

/podpis /

* podkreślić właściwą odpowiedź



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Postaw na aktywność" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 5 do wniosku o przyznanie jednorazowo
środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Oświadczenie

w sprawie zasad zakupu sprzętu używanego, który będzie użyty w ramach projektu.

Zakup sprzętu używanego może być dokonany w Polsce lub za granicą. Koszt zakupu używanego sprzętu jest **kosztem kwalifikującym** się do wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego przy spełnieniu wszystkich wymienionych niżej warunków:

- sprzedający sprzęt musi wystawić deklarację określającą jego pochodzenie /zawierającą m.in. datę zakupu, miejsce zakupu, dane zakupującego – jego nazwę i adres/, deklaracja ta powinna być przechowywana wraz z dokumentacją projektu,

- sprzedający potwierdza w deklaracji, że w okresie ostatnich siedmiu lat używany sprzęt nie został zakupiony z pomocy krajowej lub wspólnotowej / jeżeli został zakupiony ze środków pochodzących z pomocy krajowej lub wspólnotowej w ciągu ostatnich siedmiu lat, wówczas koszt jego zakupu nie jest kosztem kwalifikującym się do wsparcia z EFS/,

- cena zakupionego sprzętu używanego nie może przekroczyć jego wartości rynkowej i musi być niższa niż koszt podobnego, nowego sprzętu,

sprzęt musi posiadać właściwości techniczne niezbędne do wdrażania i realizacji projektu i odpowiadać stosownym normom i standardom.

Oświadczam , że zapoznałam/em się z powyższymi zasadami i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
Czytelny podpis składającego oświadczenie

