Hrubieszów, dnia ......................................................

 **WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA**

 **NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Podstawa prawna:

* art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2023, poz 735.)
* Rozporządzenie MRPIPS 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 ( tekst jednolity Dz. U. 2022 poz. 243)

**Prosimy o staranne i dokładne wypełnienie wniosku**

**I.  INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY (bezrobotnego\*/absolwenta[[1]](#footnote-1)/absolwenta KIS\*[[2]](#footnote-2)**

**/poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonującym innej pracy zarobkowej opiekunem osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów:**

1. Imię i nazwisko .................................................................................................................
2. Adres zamieszkania .........................................................................................................
3. PESEL .............................................................................................................................
4. Nr telefonu .......................................................................................................................
5. E-mail ..............................................................................................................................
6. Wykształcenie .......................................... zawód ............................................................
7. Posiadane kwalifikacje i umiejętności przydatne w uruchomieniu przedsięwzięcia wykształcenie ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
8. doświadczenie zawodowe ...........................................................................................................................................

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

1. dotyczące odbycia szkoleń …………………………………………………………………….

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

1. inne.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

8. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:

* Rodzaj prowadzonej działalności ............................................................................................................................................

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

* Okres ................................................................................................................................
* Przyczyny rezygnacji .........................................................................................................
* Czy Współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą? Jeśli tak, proszę podać okres
i przedmiot prowadzonej działalności ...............................................................................

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

1. **OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**
2. Wnioskuję o udzielenie z Funduszu Pracy (maksymalnie 600% przeciętnego wynagrodzenia):
* jednorazowo środków w wysokości: ................................................................................ zł
* w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczących tej działalności w wysokości .......................................................... zł
1. Charakterystyka i opis zamierzonej działalności ............................................................................................................................................

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

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

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

3. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według polskiej klasyfikacji działalności (PKD) na poziomie podklasy

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

4. Miejsce wykonywania planowanej działalności gospodarczej ...........................................

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

5. Działania podjęte na rzecz uruchomienia działalności:

1. dotyczące pozyskania lokalu ...........................................................................................

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

1. dotyczące uzyskania niezbędnych pozwoleń ...................................................................

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

1. Czy wnioskujący zamierza zatrudnić pracowników w ramach prowadzonej działalności (jeśli tak, ile  osób i na jakich stanowiskach) ....................................................................................

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

7. Czy posiada pan/pani rozeznanie lub ewentualne kontakty z przyszłymi:

* dostawcami (*źródła zaopatrzenia, nazwy, adresy firm, uzasadnienie wyboru) .*..........................................................................................................................................

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

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

* odbiorcami *(główne grupy klientów, wskazać sposób rozpoznania rynku) .*...........................................................................................................................................

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

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

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

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

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

8. Czy w miejscu, gdzie planowana jest działalność istnieją firmy/osoby zajmujące się taką działalnością?

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

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

1. Proszę opisać produkty/usługi oferowane w planowanej działalności gospodarczej oraz podać ceny jednostkowe oraz oszacować wielkość sprzedaży w skali miesiąca. *(dane dla podobnych kategorii oferty można pogrupować w ramach jednego produktu.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Produkt/usługa** |  **cena** | **Wielkość sprzedaży w skali miesiąca** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

10. Sposób promocji i reklamy – planowana metoda wejścia na rynek

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

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

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

11. Analiza konkurencji – otoczenia, w którym firma zamierza działać *(opisać konkretne przykłady, sposoby rywalizacji z konkurencją, sposoby uzyskania przewagi nad konkurencją)*

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

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

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

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

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

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

**III. ANALIZA FINANSOWA**

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności (nakłady na adaptację lokalu, zakup maszyn i urządzeń, surowców, materiałów, towarów, inne) oraz źródła ich finansowania

| Lp. | Wyszczególnienie | Środki własne | Środki z Funduszu Pracy | Inne źródła | Razem |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| kwota | Źródło finansowania |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

Proszę wymienić posiadane zasoby własne: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… .…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

Proszę uzasadnić, że posiadane zasoby własne oraz planowane zakupy pozwolą na kompleksową realizację przedsięwzięcia: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

1. Efekty finansowe przewidywanego przedsięwzięcia w skali miesiąca i roku

|  | Miesiąc | Rok |
| --- | --- | --- |
| **A. Przychody:**- ze sprzedaży towarów- ze sprzedaży usług- inne......................................................................................................................................................................................................................................................................... |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **B. Koszty:**1.Koszty materiałów2. ZUS3. Czynsze, dzierżawy4. Ubezpieczenia5. Inne koszty:..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **C. Dochód brutto A-B** |  |  |
| **D. Podatki** |  |  |
| **E. Zysk netto C-D** |  |  |
| **F. Koszty utrzymania gosp. domowego** |  |  |
| **G. Wysokość spłacanych pożyczek, kredytów i in.** |  |  |
| **Zysk po odliczeniu kwot F i G** |  |  |

**IV. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej wraz z odsetkami (w przypadku niewywiązania się
z warunków umowy) \***

**1) Poręczenie osób fizycznych** - przynajmniej dwóch poręczycieli o dochodach przynajmniej 120% minimalnego wynagrodzenia (podać imiona, nazwiska, miejsca zamieszkania i serie dowodów osobistych), (*do wniosku należy dołączyć oświadczenie poręczycieli)*

 a) .......................................................................................................................................

 b) .......................................................................................................................................

1. **Akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji**
2. **Weksel z poręczeniem wekslowym (awal)**
3. **Gwarancja bankowa**
4. **Zastaw na prawach lub rzeczach**
5. **Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym**

***\* właściwe podkreślić***

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

(data) (podpis wnioskodawcy)

***Załączniki:***

1. Oświadczenie (załącznik nr 1).

2. Ewentualne dokumenty potwierdzające kwalifikacje, doświadczenie zawodowe.

3. Kserokopia aktu własności lokalu, umowa dzierżawy bądź użyczenia, przedwstępna umowa najmu lokalu.

4. Formularz informacji przedstawianej przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*

5. Oświadczenie współmałżonka

***Uwaga***

***Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.***

***Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.***

***Dokonanie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej przed zawarciem umowy skutkuje utratą statusu osoby bezrobotnej i odmową przyznania wnioskowanych środków.***

***Wnioski niekompletne, nieczytelne i nieprawidłowo sporządzone nie będą rozpatrywane.***

***Złożony wniosek nie podlega zwrotowi, a jego złożenie nie zwalnia z obowiązku stawiennictwa w wyznaczonym terminie.***

***Działalność gospodarczą można podjęć dopiero po dniu zawarcia umowy, na podstawie której następuje wypłata środków, ale nie wcześniej niż dzień po wpływie na konto bankowe środków finansowych.***

**Załącznik Nr 1**

 Hrubieszów, dnia ......................................

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

 ( Imię, Nazwisko, adres)

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

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

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.\*

Posiadam wpis do  ewidencji działalności gospodarczej,  ale działalność  gospodarcza    została zakończona w dniu przypadającym w okresie przed upływem co  najmniej  12  miesięcy   bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.\*

 Zakończyłem prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, ale oświadczam, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej. \*

**(\*proszę zaznaczyć właściwe)**

1. otrzymałem/am, nie otrzymałem/am/**\*\***bezzwrotnych środków z Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
2. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
3. zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy
4. złożyłem/am nie złożyłem/am/ **\*\***wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, do innego starosty,
5. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej przez Powiatowy Urząd Pracy w Hrubieszowie danych dotyczących wnioskodawcy zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do jego rozpatrzenia i realizacji wymogów zgodnie z art. 13 i art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016r.).
6. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że byłem/am/, nie byłem/am/ karana/y/ **\*\***w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny, (Dz. U. Z 2017 poz 2204 oraz z 2018r. Poz. 20,305 i 663) lub ustawy z dnia 28.10.2002r o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2018r. poz. 703.)

**\*\* niepotrzebne skreślić**

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

 (podpis wnioskodawcy)

Hrubieszów ................................................

**OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

 Ja niżej podpisany ...................................................................................... syn/córka...............................................zam. .........................................................................

................................................................................................................................................ oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałam/em / nie otrzymałam/em \*** pomocy de minimis.

\* niepotrzebne skreślić

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna udzielonej pomocy** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w euro** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

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

 ***/Czytelny podpis)/***

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

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

PESEL …………………………………………………………………………………………….. .zam……………………………………………………...ul……………………………….……..

województwo……………………………………………………………………………………....

legitymujący się dowodem tożsamości ………………………………………………………....

 *nazwa dokumentu, seria i numer/*

stan cywilny ……………………………………………………………………………….…….

oświadczam, że:

1. Uzyskuję dochód z tytułu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródło dochodu**(umowa o pracę, działalność gospodarcza, gospodarstwo rolne, emerytura, renta) | **Dochód** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Moje aktualne zobowiązania finansowe przedstawiają się następująco:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zobowiązania** | **Aktualna wysokość zobowiązania** | **Wysokość miesięcznej raty** | **Termin spłaty zobowiązania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Hrubieszów, dnia.............................. ........................................................

 / podpis poręczyciela/

|  |
| --- |
| Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w HrubieszowiePotwierdzam własnoręczność złożonego w mojej obecności podpisu………………………………………. ………………………………………… /miejscowość data/ /podpis poręczyciela/……………………………………….. /podpis pracownika Urzędu/ |

Hrubieszów , dnia ..........................................

**Oświadczenie współmałżonka bezrobotnego**

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

Nr PESEL .....................................................................................

Nr dokumentu toższamości..................................................................

Adres zamieszkania ......................................................................

Oświadczam, że wyrażam zgodę na podpisanie umowy na dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej, przez mojego współmałżonka………………………………………………………….. …………………………….................................................................................................................... Ponadto zobowiązuję się do ponoszenia skutków finansowych z majątku wspólnego w przypadku niewywiązania się wnioskodawcy z warunków powyższej umowy

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

data i podpis współmałżonka

 bezrobotnego

1. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania przeznaczanych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu pokrycie pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej

| Lp. | Specyfikacja wydatków/ parametry | Określenie pochodzenia sprzętu/przedmiotu (nowy/używany) | Uzasadnienie celowości | Kwota w złotych |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

1. **absolwent CIS - oznacza to osobę, która przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy uczestniczyła w zajęciach w centrum integracji społecznej
i otrzymała zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w zajęciach i umiejętności nabyte w ramach reintegracji zawodowej i społecznej; osoba ta jest absolwentem CIS przez okres 6 miesięcy od dnia zakończenia zajęć w centrum integracji społecznej,** [↑](#footnote-ref-1)
2. **absolwent KIS** – oznacza to osobę, która uczestniczyła w klubie integracji społecznej przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy, zrealizowała postanowienia kontraktu socjalnego oraz posiada ważne zaświadczenie, że uczestniczyła w klubie integracji społecznej (zaświadczenie zachowuje

ważność w terminie 4 miesięcy od daty wystawienia),

 **\* - niepotrzebne skreślić** [↑](#footnote-ref-2)