……………………………………………………

(miejscowość, data) Wpisano do rejestru

pod nr................. dnia …...............................

nr wniosku: WnDzGosOg/..... / ……..

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

/podpis pracownika PUP/

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Golubiu-Dobrzyniu**

**W N I O S E K**

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

1. **Dane dotyczące Wnioskodawcy:**
2. □ bezrobotny **b)** □ absolwent CIS **c)** □ absolwent KIS **d)** □ poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej\*
3. **Imię i nazwisko** ...........................................................................................................................................
4. Imię ojca .....................................................PESELWnioskodawcy:...........................................................
5. Data i miejsce urodzenia ..............................................................................................................................
6. Dokładny adres miejsca zamieszkania........................................................................................................
7. Numer telefonu...................................................., e-mail: …………………………….…………………..
8. Stan cywilny – stan rodzinny, liczba dzieci na utrzymaniu .........................................................................
9. Wykształcenie ..............................................................................................................................................
10. Data ukończenia ostatniej szkoły .................................................................................................................
11. Czy Pan/i kontynuuje naukę? □ Nie / □ Tak (proszę podać termin ukończenia szkoły) ........................
12. Zawód wyuczony .........................................................................................................................................
13. Zawody wykonywane ..................................................................................................................................
14. Dodatkowe uprawnienia/ szkolenia .............................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….
15. Czy prowadził Pan/i działalność gospodarczą? (proszę podać w jakich latach, profil działalności) .......................................................................................................................................................................
16. Doświadczenie w zakresie takim samym lub zbliżonym do planowanej działalności gospodarczej………………………………………………………………………...……………………..
17. Data zarejestrowania w PUP ........................................................................................................................
18. Stan majątkowy ............................................................................................................................................

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

1. Czy był/a Pan/i karany/a za przestępstwa przeciwko mieniu i przestępstwa skarbowe ? □ Nie/ □ Tak (jeśli tak, to kiedy?)......................................................................................................................................

\*Oznacza poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej opiekunów osoby niepełnosprawnej, tj. członków rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, opiekujących się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności, 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. **Dane dotyczące planowanej działalności gospodarczej**
2. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy

Rodzaj działalności: (odpowiednie zaznaczyć)

□ **produkcyjna** □ **usługowa** □ **handlowa** □ **inna–proszę wpisać**…………………

|  |  |
| --- | --- |
| Symbol PKD (pięcioznakowy) | Nazwa podklasy działalności |
|  |  |

*\* uzupełnić jeden symbol działalności, który będzie działalnością przeważającą – wiodącą (wskazany również we wpisie do ewidencji). Wpis do ewidencji działalności gospodarczej może posiadać dodatkowe rodzaje wykonywanej działalności gospodarczej.*

1. Czy działalność gospodarcza będzie polegała na prowadzeniu żłobka lub klubu dziecięcego z miejscami integracyjnymi? □ Nie / □ Tak
2. Czy działalność gospodarcza będzie polegała na świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych? □ Nie / □ Tak
3. Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej - lokalizacja:

adres ……………………………………………………………………………własność lokalu –własny/ dzierżawiony/ wynajmowany/użyczany/ inne …………………….……...z dniem:….............................

1. Opis planowanego przedsięwzięcia, opis oferowanych na rynek usług wyrobów wg PKD ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Motywacja podjęcia działalności gospodarczej ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ...........................................................................................................................................................................
3. Opis dotychczasowych działań podjętych na rzecz działalności

(m.in. działania na rzecz pozyskania i dostosowania lokalu, stan przygotowania do uruchomienia działalności-posiadane maszyny, narzędzia, środki transportu, uzyskane niezbędne pozwolenia, odbycie niezbędnych lub przydatnych szkoleń, kursów, nabycie doświadczenia zawodowego, ukończenie szkoły, referencje, listy intencyjne, umowy przedwstępne z odbiorcami/dostawcami, deklaracje współpracy)

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

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

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

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

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

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

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

1. Charakterystyka obsługiwanego rynku

(nabywcy usług/produktów/towarów, przeznaczenie usług-rynek lokalny, regionalny; krajowy konkurencyjność-liczba, zakres działania, jakość, ceny, itp.)

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

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

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

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

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

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

1. Sposoby i metody sprzedaży produktów/towarów/usług

(Sposoby i metody reklamy, pozyskiwanie klientów, polityka cenowa, itp.)

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

1. Potencjalne ryzyka zagrażające planowanej działalności i propozycje działań zaradczych

(słabe strony planowanego przedsięwzięcia, ryzyko i trudne do pokonania zagrożenia, nasycenie rynku, sezonowość na produkt/towar/usługi; konkurencyjność, itp.)

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

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

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

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

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

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

1. Mocne strony planowanego przedsięwzięcia i pojawiające się szanse, w celu wyeliminowania słabych stron i zagrożeń (wewnętrzne czynniki pozytywne m.in. atuty swojego pomysłu, charakterystyczne cechy, umiejętności, które będą powodzeniem przedsięwzięcia; zewnętrzne czynniki pozytywne, m.in. szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, itp.)

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

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

1. **Dane o rachunku bankowym Wnioskodawcy**

(rachunek musi być własnością lub współwłasnością Wnioskodawcy, musi być aktywny)

**Nr rachunku bankowego**:

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

Nazwa banku: …………………………………………………………………..…………….……

1. **Kalkulacja kosztów związanych z uruchomieniem działalności gospodarczej oraz źródła finansowania**
2. **Wnioskowana kwota dofinansowania**

**…………………………….………zł**

(Uwaga! kwota ta musi być zgodna z kwotą dofinansowania w tabeli nr 1 i nr 2):

słownie: ..................................................................................................................................................................

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności (zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **PRZEDMIOT ZAKUPU** | **ILOŚĆ SZTUK** | **CENA JEDNOSTKOWA** | **WARTOŚĆ OGÓŁEM** | **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA** | | |
| **ŚRODKI WŁASNE** | **DOFINANSOWANIE**  **Z PUP**  **(cena brutto)** | **INNE ŹRÓDŁA (np. kredyty)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem koszty realizacji przedsięwzięcia:** | | | |  |  |  |  |

**Tabela nr 1**

1. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczonych na zakup towarów i usług, 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 działalności gospodarczej (wskazać kategorie wydatków do poniesienia).

**UWAGA! W przypadku przyznania dofinansowania poniższa specyfikacja będzie podstawą do wydatkowania środków.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **PRZEDMIOT ZAKUPU**  **(wyszczególnienie - nowy/używany)** | **ILOŚĆ SZTUK** | **WARTOŚĆ w zł**  **(kwota brutto)** | **PRZEWIDYWANY TERMIN**  **ZAKUPU** | **Krótkie uzasadnienie przeznaczenia planowanego zakupu w prowadzeniu działalności gospodarczej** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| **Ogółem do wydatkowania:** | | |  |  |  |

**Tabela nr 2**

1. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzonej działalności gospodarczej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **PRZEWIDYWANE** | |
| **MIESIĘCZNE** | **ROCZNE** |
| **A** | **Przychody**  (ze sprzedaży produktów/usług/towarów/materiałów |  |  |
| **B** | **Koszty ogółem** (1+…+12) |  |  |
| 1 | zakup surowca dla potrzeb produkcji |  |  |
| 2 | zakup materiałów i części zamiennych |  |  |
| 3 | zakup towarów do handlu |  |  |
| 4 | amortyzacja środków trwałych |  |  |
| 5 | koszt najmu lokalu/podatek od nieruchomości |  |  |
| 6 | opłaty eksploracyjne (np. energia elektryczna, woda, gaz, centralne ogrzewanie) |  |  |
| 7 | koszty transportu |  |  |
| 8 | ubezpieczenie majątkowe |  |  |
| 9 | koszty usług zewnętrznych (telekomunikacja, poczta, obsługa księgowa, usługi bankowe, reklama, itp.) |  |  |
| 10 | składka ZUS (obowiązująca osobę prowadzącą działalność gospodarczą) |  |  |
| 11 | wynagrodzenia dla pracowników i narzuty na wynagrodzenia |  |  |
| 12 | inne koszty |  |  |
| **C** | **Zysk brutto** (A-B) |  |  |
| **D** | Podatek dochodowy (podać jaki, stawka %) |  |  |
| **E** | **Zysk netto** (C-D) |  |  |

1. Przewidywany okres w którym zostanie osiągnięty zysk z planowanej działalności

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

Czy aktualnie **posiada Pan/Pani** zobowiązania finansowe z tytułu zaciągniętych pożyczek, kredytów lub zobowiązania wobec Skarbu Państwa?

□ Nie □Tak, jeżeli tak, proszę podać nazwy wierzycieli, rodzaj zobowiązań i ich wysokość, kwotę, która pozostała do spłaty oraz formy zabezpieczenia: ……………………………………………………………………………………

1. **Propozycja formy zabezpieczenia dofinansowania**

**(preferowana forma zabezpieczenia – poręczenie osób fizycznych wg prawa cywilnego)**

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

**Dane dotyczące poręczycieli:**

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

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

Źródło dochodu..........................................................................................................................................................

(zatrudnienie, emerytura, renta, działalność gospodarcza, gospodarstwo rolne)

Wysokość miesięcznego **dochodu brutto** lub średnia z ostatnich 3 m-cy....................................................................

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

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

Źródło dochodu ......................................................................................................................................................

(zatrudnienie, emerytura, renta, działalność gospodarcza, gospodarstwo rolne)

Wysokość miesięcznego **dochodu brutto** lub średnia z ostatnich 3 m-cy....................................................................

**VI. Oświadczenia bezrobotnego:**

1. Oświadczam, że **w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku**:

**□ nie odmówiłem/am / □ 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 w ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

**□ nie przerwałem/am/ □ 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 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

po skierowaniu **□ podjąłem/am/ □ nie podjąłem/am** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

1. Oświadczam, że:

**□ 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.

1. Oświadczam, że:

**□ nie posiadałem/am / □ posiadałem/am wpis/u do ewidencji działalności gospodarczej**, a w przypadku jego posiadania – oświadczam, że zakończyłem/am działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem **co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku**;

1. Oświadczam, że **nie złożyłam/em wniosku** o przyznanie środków dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty /urzędu pracy/.
2. Oświadczam, że w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku **nie byłem/am karany/a** za przestępstwo/a przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny oraz ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
3. Spełniam warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1).
4. Zobowiązuje się **wykorzystać przyznane środki** zgodnie z przeznaczeniem,
5. Zobowiązuje się **nie podejmować zatrudnienia** w okresie 12 m-cy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
6. Oświadczam, że zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
7. Oświadczam, że nie byłam/em karana/y karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3, pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych.
8. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Golubiu-Dobrzyniu.

***Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Oświadczam świadomie i dobrowolnie, że w celu wykonania przez Powiatowy Urząd Pracy w Golubiu-Dobrzyniu ciążących na nim obowiązków prawnych **wyrażam zgodę** na zbieranie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów udzielania wsparcia oraz monitoringu i sprawozdawczości w ramach przyznania jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, a także archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby stosownie z Rozporządzeniem 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).

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

................................, ..................................................................

**/data/ /czytelny podpis Wnioskodawcy/**

**VII. Oświadczenia absolwenta CIS lub absolwenta KIS[[1]](#footnote-1):**

1. Oświadczam, że:

**□ 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.

1. Oświadczam, że:

**□ nie posiadałem/am / □ posiadałem/am wpis/u do ewidencji działalności gospodarczej**, a w przypadku jego posiadania – oświadczam, że zakończyłem/am działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem **co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku**;

1. Oświadczam, że **nie złożyłam/em wniosku** o przyznanie środków dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty /urzędu pracy.
2. Oświadczam, że w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku **nie byłem/am karany/a** za przestępstwo/a przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny oraz ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
3. Spełniam warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1).
4. Zobowiązuje się **wykorzystać przyznane środki** zgodnie z przeznaczeniem,
5. Zobowiązuje się **nie podejmować zatrudnienia** w okresie 12 m-cy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
6. Oświadczam, że zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęciaorazniezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
7. Oświadczam, że nie byłam/em karana/y karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3, pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych.
8. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Golubiu-Dobrzyniu.

***Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Oświadczam świadomie i dobrowolnie, że w celu wykonania przez Powiatowy Urząd Pracy w Golubiu-Dobrzyniu ciążących na nim obowiązków prawnych **wyrażam zgodę** na zbieranie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów udzielania wsparcia oraz monitoringu i sprawozdawczości w ramach przyznania jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, a także archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby stosownie z Rozporządzeniem 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).

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

................................, ................................................................

**/data/ /czytelny podpis Wnioskodawcy/**

**VIII. Oświadczenia poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej[[2]](#footnote-2):**

1. Oświadczam, że:

**□ 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,

1. Oświadczam, że **nie złożyłam/em wniosku** o przyznanie środków dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty /urzędu pracy.
2. Oświadczam, że w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku **nie byłem karany** za przestępstwo/a przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny oraz ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
3. Spełniam warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1).
4. Zobowiązuje się **wykorzystać przyznane środki** zgodnie z przeznaczeniem.
5. Zobowiązuje się **nie podejmować zatrudnienia** w okresie 12 m-cy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
6. Oświadczam, że zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęciaorazniezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
7. Oświadczam, że w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

**□ nie przerwałem/am/ □ przerwałem/am** z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.

1. Oświadczam, że nie byłam/em karana/y karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3, pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych.
2. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Golubiu-Dobrzyniu.

***Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Oświadczam świadomie i dobrowolnie, że w celu wykonania przez Powiatowy Urząd Pracy w Golubiu-Dobrzyniu ciążących na nim obowiązków prawnych **wyrażam zgodę** na zbieranie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów udzielania wsparcia oraz monitoringu i sprawozdawczości w ramach przyznania jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, a także archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby stosownie z Rozporządzeniem 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).

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

................................, ................................................................

**/data/ /czytelny podpis Wnioskodawcy/**

**Załączniki do wniosku:**

* kserokopia dokumentów potwierdzających prawo do lokalu (akt własności, umowa najmu, umowa dzierżawy, umowa użyczenia),
* zaświadczenia poręczycieli o zarobkach,
* oświadczenia poręczycieli o zobowiązaniach (na drukach otrzymanych z urzędu pracy, dostępnych również na stronie internetowej Urzędu),
* pozwolenia, koncesje, uprawnienia do prowadzenia działalności gospodarczej (jeżeli są konieczne lub pożądane do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej),
* oświadczenie dotyczące stanu cywilnego/ oświadczenie współmałżonka - jeśli dotyczy (str. 11 wniosku),
* oświadczenie dotyczące planowanej działalności gospodarczej (str. 12 wniosku),
* zaświadczenia o pomocy de minimis otrzymanej w roku, w którym podmiot ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie (str. 13 wniosku),
* oświadczenie o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis (str. 14 wniosku),
* formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc publiczną (druk dostępny jest w Urzędzie lub na stronie internetowej Urzędu),
* dokumenty potwierdzające kwalifikacje oraz doświadczenie Wnioskodawcy zgodne z planowaną działalnością gospodarczą (świadectwa szkolne, świadectwa pracy, zaświadczenia o ukończeniu szkoleń, kursów, opinie, referencje, deklaracje współpracy, listy intencyjne, umowy przedwstępne z dostawcami/odbiorcami, itp.),

**Pouczenie: wniosek niekompletny, niepoprawnie sporządzony, bez aktualnych załączników, wymienionych powyżej nie będzie rozpatrywany.**

………………………………… , ……………………….

/miejscowość/ /dnia/

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

/imię i nazwisko Wnioskodawcy/

□ oświadczam, że **jestem stanu wolnego -**kawaler/panna/wdowa/wdowiec/rozwiedziony/w separacji sądowej\* (należy dołączyć stosowny dokument potwierdzający stan cywilny: orzeczenie sądu o rozwodzie, orzeczenie sądu o separacji),

□ oświadczam, że **pozostaję w związku małżeńskim,**

□ oświadczam, że pozostaję w związku małżeńskim, ale **posiadam rozdzielność majątkową** ze Współmałżonkiem (należy dołączyć stosowny dokument dotyczący rozdzielności majątkowej).

***Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

…………………………………………………………

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E W S P Ó Ł M A Ł Ż O N K A W N I O S K O D A W C Y**

**Ja, niżej wymieniony:**

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

Imię ojca ................................................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia ........................................................................................................................

Dokładny adres zamieszkania...............................................................................……………..………

Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej przez mojego męża/żonę w wysokości: ……………………………….….…………

słownie: ………………..…………………………………………………………………………….

***Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Oświadczam świadomie i dobrowolnie, że w celu wykonania przez Powiatowy Urząd Pracy w Golubiu-Dobrzyniu ciążących na nim obowiązków prawnych **wyrażam zgodę** na zbieranie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych jako **Współmałżonek** do celów udzielania wsparcia oraz monitoringu i sprawozdawczości w ramach przyznania jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, a także archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby stosownie z Rozporządzeniem 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).

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

……………………..…….

/data/

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

(czytelny podpis Współmałżonka)

\*Niepotrzebne skreślić

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

/imię i nazwisko Wnioskodawcy/

**Oświadczenie**

**Oświadczam, że działalność gospodarcza, którą zamierzam rozpocząć:**

* 1. **□** Nie polega/ **□** polega na utworzeniu działalności gospodarczej takiej samej lub zbliżonej do działalności gospodarczej prowadzonej przez członka rodziny lub osobę niebędącą członkiem rodziny, pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym.
  2. **□** Nie stanowi przejęcia działalności gospodarczej od członka rodziny lub osoby niespokrewnionej, przy czym przejęcie działalności gospodarczej oznacza zamiar prowadzenia takiego samego lub zbliżonego rodzaju działalności pod tym samym adresem i przy użyciu tych samych zasobów.
  3. **□** Nie polega/ **□** polega na prowadzeniu działalności gospodarczej w miejscu, w którym jest już prowadzony taki sam lub zbliżony rodzaj działalności gospodarczej.

***Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

**...........................................................................................**

**/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/**

..........................................., ……………………

/ miejscowość, dnia/

**OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

* 1. **DANE OŚWIADCZAJĄCEGO:**

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

Numer identyfikacji podatkowej (NIP)\* ..............................................................................................

Adres zamieszkania: ..............................................................................................................................

* 1. Oświadczam, że **w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych przed złożeniem wniosku** o udzielenie pomocy de minimis:

**□ korzystałem/am**

**□ nie korzystałem/am**

**z pomocy de minimis.**

* 1. (Wypełnia się tylko w przypadku korzystania z pomocy de minimis)

Oświadczam, że wielkość pomocy de minimis otrzymana **w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych** wynosi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dzień udzielenia pomocy | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Numer programu pomocowego, decyzji lub umowy | Okres, na jaki została udzielana pomoc | Forma pomocy | Wartość pomocy brutto w PLN | Wartość pomocy brutto w EURO |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Dane osoby upoważnionej do udzielania informacji:

**.................................................., ...........................................................................**

**/imię i nazwisko/ /data i czytelny podpis Wnioskodawcy/**

**\*uzupełnić jeśli został nadany**

**UWAGA:**

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* po dniu 31 maja 2004 r. należy przedłożyć zaświadczenia potwierdzające udzielenie pomocy *de minimis.*

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

/imię i nazwisko Wnioskodawcy/

**Oświadczenie**

o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

**Oświadczam, że**

**□ nie otrzymałem/am**

**□ otrzymałem/am (podać wielkość i przeznaczenie** **pomocy)**…………………………..……

**pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.**

***Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

**...........................................................................................**

**/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/**

1. 1 wypełnić jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)