

III. PROPOZYCJA FORMY ZABEZPIECZENIA

(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

IV. ANLIZA SWOT - mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia jakie ono stwarza

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
SZANSE	ZAGROŻENIA
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Mocne strony- wewnętrzne czynniki pozytywne – m.in. atuty planowanego przedsięwzięcia, zalety proponowanych usług/towarów, cechy charakterystyczne, które odróżniają ja od innych, własne umiejętności niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia;

Słabe strony- wewnętrzne czynniki negatywne- m.in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które należy usprawnić, błędy, które należy wyeliminować w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub kwalifikacji;

Szanse-zewnętrzne czynniki pozytywne- m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które odpowiednio wykorzystane, mogą być impulsem do rozwoju, szansę wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku, społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej lub samorządowej polityki finansowej i gospodarczej;

Zagrożenia – zewnętrzne czynniki negatywne -m.in. bariery rozwoju przedsięwzięcia, np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia związane z przewagą konkurencji, zmiennych warunków na rynku usług/towarów, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej

V. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZONEJ DZIAŁANOŚCI 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 księgową, 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)		

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:

VI. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- jestem osobą niepełnosprawną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Golubiu-Dobrzyniu jako:
 bezrobotny
 poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu;
- nie korzystałem/am / korzystałem(am) ze środków PFRON lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej/rolniczej/w formie spółdzielni socjalnej;
- upłynęło / nie upłynęło co najmniej 12 miesięcy od zaprzestania prowadzenia działalności, samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami, lub od ustania członkostwa w spółdzielni socjalnej;
- nie posiadam / posiadam nieuregulowane zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa, PFRON, ZUS lub KRUS;
- 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;
- nie byłem/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;
- zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej
 12 miesięcy
 24 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
- nie złożyłem/em wniosku** o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub wniosku o przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty /urzędu pracy/;
- 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);
- Zobowiązuje się **wykorzystać przyznane środki** zgodnie z przeznaczeniem;
- Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu przyznawania osobie niepełnosprawnej jednorazowo środków z PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej 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 ciężących 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 osobie niepełnosprawnej jednorazowo środków na podjęcie działalności, 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/

.....
/miejscowość/ /dnia/

.....
/imię i nazwisko Wnioskodawcy/

oświadczam, że **jestem stanu wolnego** -kawaler/panna/wdowa/wdowiec/rozwidziony/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 Ź 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 jednorazowo środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej 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 ciążyących 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 osobie niepełnosprawnej jednorazowo środków na podjęcie działalności, 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/

.....
/miejsowość, dnia/

OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

I. DANE OŚWIADCZAJĄCEGO:

Imię i nazwisko:

Numer identyfikacji podatkowej (NIP)*

Adres zamieszkania:

II. 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.

III. (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/