Druk 3/2025

 ……………………………

 miejscowość, data

 **Do Dyrektora**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Bytowie**

**Wniosek**

**o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej**

*Na podstawie art.147 Ustawy z dnia 20 marca 2025 o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej(Dz. U. z 2022 r. poz. 243 t.j z późn.zm..).*

1. **Dane dotyczące wnioskodawcy** *(właściwe zaznaczyć)*
* osoba bezrobotna
* poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej
* absolwent CIS
* absolwent KIS

Imię i nazwisko wnioskodawcy: ………………………………………………………..…………..

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji…………………………………………………………………………….

PESEL ………………………………………………………………………………………………

Dokument tożsamości……………………………………………………………………………….

NIP*/jeśli został nadany/*……………………………………………………………………………………

Nr telefonu……………………………………………………………………………………...……

Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na kontakt i otrzymanie wiadomości w sprawie złożonego wniosku za pośrednictwem:

poczty e-mail na adres……………..………………………..……………….........................

ePUAP nazwa skrytki………………………………………………………...…..……….....

praca.gov.pl

Stan cywilny…………………………………………………………………………………………

Współmałżonek……………………………………………………………………………………...

Źródło dochodów współmałżonka wnioskodawcy………………………………………………….

Osoby pozostające na utrzymaniu wnioskodawcy…………………………………………………..

Stan zadłużenia /*z jakiego tytułu, gdzie, forma zabezpieczenia i warunki spłaty*/ ........................................................

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

\*Niepotrzebne skreślić

Informacje o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej lub rolniczej*/rodzaj działalności, okres prowadzenia, przyczyny rezygnacji/*………………………………………………………………………

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

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

1. **Dane dotyczące działalności gospodarczej w ramach wnioskowanych środków**

Rodzaj planowanej działalności gospodarczej………………………………………………….

PKD - w związku, z którym wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie na rozpoczęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) - (wskazać rodzaj planowanej działalności - podać symbol i przedmiot na poziomie podklasy)

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

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

Forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania\*:

* poręczenie ( poręczyciel)
* weksel in blanco
* weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
* gwarancja bankowa
* zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
* blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
* akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

\* właściwe zaznaczyć x

Opis planowanej działalności gospodarczej/*pomysł na działalność gospodarczą z uwzględnieniem celu planowanego przedsięwzięcia, motywacji, przyczyn utworzenia własnej firmy, planów dotyczących rozwoju firmy****/***

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

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

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

Wykształcenie i/lub doświadczenie zawodowe wnioskodawcy/*szczególnie w kontekście spójności z profilem planowanej działalności gospodarczej/*

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

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

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

Informacje nt. potencjalnej konkurencji występującej w rejonie planowanej działalności, oraz

możliwości popytu na planowaną przez Pana/Panią działalność gospodarczą.

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

Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej przez okres minimum 12 m-cy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Kwota |
| 1. | Przychód |  |
| 2. | Koszt zakupów materiałów, towarów lub usług, środków trwałych |  |
| 3. | *Pozostałe wydatki* | dzierżawa/najem |  |
| transport |  |
| energia |  |
| wynagrodzenia pracowników |  |
| ZUS właściciela |  |
| 4. | Inne (np. usługi księgowe) |  |
| 5. | Dochód brutto |  |
| 6. | Podatek  |  |
| 7. | Zysk/ Strata |  |

1. **Stan przygotowania organizacyjnego i inwestycyjnego przedsięwzięcia**

Adres siedziby/miejsca wykonywania działalności gospodarczej………………………………….

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

Informacje dotyczące lokalu*/własność, ilość pomieszczeń, stan przygotowania do użytku- do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające prawo użytkowania lokalu na potrzeby działalności gospodarczej/*………………………………

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

Posiadane maszyny i urządzenia:*/wymienić jakie oraz określić ich stan techniczny*/……………………………..…

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

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

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

Posiadane środki transportu: */wymienić jakie oraz podać ich wartość/…………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………...*

*………………………………………………………………………………………………………………………………..*

Czy podjęto działania mające na celu ewentualne pozyskanie brakującego kapitału niezbędnego do uruchomienia projektowanej działalności gospodarczej poza złożeniem wniosku dofinansowanie do PUP?/*w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wskazać nazwę instytucji, na jaką kwotę oraz na jakim etapie jest sprawa/*

* tak……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….

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

* nie

Posiadane zasoby własne */surowiec, towar itp*/………………………………………………………….

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie, w zakresie związanym z realizacją wniosku o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r.  (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz upoważniam PUP w Bytowie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S. A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby.

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

/podpis wnioskodawcy/

Integralną część wniosku stanowią załączniki:

**Załącznik nr 1**– Kalkulacja kosztów związana z podjęciem działalności gospodarczej, źródła ich finansowania oraz szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania

**Załącznik nr 2** – Oświadczenie wnioskodawcy o spełnieniu warunków umożliwiających ubieganie się o dofinansowanie na rozpoczęcie działalności gospodarczej

**Załącznik nr 3** - Oświadczenie o pomocy de minimis

**Załącznik nr 4a/4b/4c –** Informacje dotyczące osoby ubiegającej się o dofinansowanie

**Załącznik -** Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Ponadto do wniosku prosimy dołączyć:

- dokumenty (oryginał lub kserokopia potwierdzona za zgodność) potwierdzające posiadanie lokalu lub prawo do jego użytkowania na potrzeby prowadzenia działalności gospodarczej,

- dokumenty (oryginał lub kserokopia potwierdzona za zgodność) potwierdzające posiadane kwalifikacje i doświadczenie,

- w przypadku absolwenta CIS i KIS dodatkowo dokumenty potwierdzające status absolwenta.

**UWAGA! Warunkiem koniecznym złożenia wniosku o dofinansowanie jest wizyta u Doradcy Zawodowego w celu sporządzenia opinii oraz informacji (zał. nr 4a/4b/4c)**

Załącznik nr 1

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej (poniesionych w terminie od dnia podpisania umowy do dwóch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej), źródła ich finansowania oraz szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wydatków** | **Zakup nowy****/używany** | **Przewidywane źródło pochodzenia wydatku\*** | **Źródła finansowania** |
| **Wnioskowana kwota dofinansowania brutto****FP/EFS+** | **Środki własne**  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
|  **Razem:** |  |  |

\* sklep, hurtownia, podmiot prowadzący działalność gospodarczą, z zagranicy, Internet, osoba fizyczna – należy podać imię i nazwisko, adres osoby

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

/podpis wnioskodawcy/

 Załącznik nr 2

Oświadczenie

**I Oświadczam, że:**

1. **byłem/am/ nie byłem/am**

w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – [Kodeks karny](https://www.inforlex.pl/dok/tresc%2CDZU.2024.004.0000017%2CUSTAWA-z-dnia-6-czerwca-1997-r-Kodeks-karny.html), za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – [Kodeks karny skarbowy](https://www.inforlex.pl/dok/tresc%2CDZU.2025.135.0000633%2CUSTAWA-z-dnia-10-wrzesnia-1999-r-Kodeks-karny-skarbowy.html) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

1. **wykonywałem/am/ nie wykonywałem/am**

działalności gospodarczej w okresie ostatnich 12 miesięcy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **pozostawałem/am / nie pozostawałem/ am** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;

1. **wykonuję/ nie wykonuję**

za granicą działalności gospodarczej i **pozostaje/ nie pozostaje** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;

1. **skorzystałem/am / nie skorzystałem/am**

z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

1. **skorzystałem/am / nie skorzystałem/am**

z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej , o którym mowa w art. 187

 **6. złożyłem/łam / nie złożyłem/łam**\*

 wniosek/ku do innego starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o

 środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej

*\*niepotrzebne skreślić*

1. zobowiązujęsię do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy z uwzględnieniem §8 ust. 3 Rozporządzeniu MRPiPS (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 t.j. z późn.zm.)
2. nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, z uwzględnieniem §8 ust.3 Rozporządzeniu MRPiPS (Dz. U. z 2022 r. poz.243 t.j. z późn.zm.)

**II Oświadczam, że:**

* byłem/łam
* nie byłem/łam

karany karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz. U. 2024 r., poz. 1530 t.j. z późn.zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Instytucji Pośredniczącej o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

 .…………………………………

data i czytelny podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 3

Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. w okresie minionych trzech lat
* otrzymałem/łam
* nie otrzymałem/łam

pomoc/y de minimis oraz pomoc/y de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

W przypadku otrzymania pomocy należy podać wysokość w PLN…………………………………………...

………………………/co stanowi/ euro……………………………………………………………………….

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

/właściwe zaznaczyć **x/**

 ………………………………………………

 data i czytelny podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 4a

Informacje

dotyczące **osoby bezrobotnej** ubiegającej się o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej

/wypełnia pracownik urzędu/

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr karty rejestracyjnej |  |

1. Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

- **przerwał/ nie przerwał** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie

1. Wnioskodawca korzystał ze szkoleń Funduszu Pracy/ Europejskiego Funduszu Społecznego?
* tak
* nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy wskazać zakres szkolenia ………………………………………………………………………………………………………

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

Termin odbytego/ych szkolenia/eń………………………………………………………….……..

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

Uzyskane kwalifikacje…………………………………………………………………………….

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

…………………………………..

data i podpis pracownika urzędu

**Uwaga!** W celu sporządzenia informacji i opinii należy udać się przed złożeniem wniosku do doradcy zawodowego PUP w Bytowie, Punkt Doradztwa Zawodowego, ul. Slipyja 1 lub Filia w Miastku ul. Gen. Sikorskiego 1 (pok. 23 i 24)

Załącznik nr 4b

Informacje

dotyczące **opiekuna** ubiegającego się o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej

/wypełnia pracownik urzędu/

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr karty rejestracyjnej |  |

1. Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

**- przerwał/ nie przerwał** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie

1. Wnioskodawca korzystał ze szkoleń Funduszu Pracy/ Europejskiego Funduszu Społecznego?
* tak
* nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy wskazać zakres szkolenia ………………………………………………………………………………………………………

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

Termin odbytego/ych szkolenia/eń………………………………………………………….……..

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

Uzyskane kwalifikacje…………………………………………………………………………….

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

…………………………………..

 data i podpis pracownika urzędu

**Uwaga!** W celu sporządzenia informacji i opinii należy udać się przed złożeniem wniosku do doradcy zawodowego PUP w Bytowie, Punkt Doradztwa Zawodowego, ul. Slipyja 1 lub Filia w Miastku ul. Gen. Sikorskiego 1 (pok. 23 i 24)

Załącznik nr 4c

Informacje

dotyczące **absolwenta CIS, KIS** ubiegającego się o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej

/wypełnia pracownik urzędu/

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr karty rejestracyjnej |  |

1. Wnioskodawca korzystał ze szkoleń Funduszu Pracy/ Europejskiego Funduszu Społecznego?
* tak
* nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy wskazać zakres szkolenia ………………………………………………………………………………………………………

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

Termin odbytego/ych szkolenia/eń………………………………………………………….……..

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

Uzyskane kwalifikacje…………………………………………………………………………….

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

…………………………………..

 data i podpis pracownika urzędu

**Uwaga!** W celu sporządzenia informacji i opinii należy udać się przed złożeniem wniosku do doradcy zawodowego PUP w Bytowie, Punkt Doradztwa Zawodowego, ul. Slipyja 1 lub Filia w Miastku ul. Gen. Sikorskiego 1 (pok. 23 i 24)