**WNIOSKODAWCA:**

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

*(imię i nazwisko)*

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

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

*(adres zamieszkania)*

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

*(telefon kontaktowy*)

# STAROSTA MONIECKI

# Powiatowy Urząd Pracy

# w Mońkach

**WNIOSEK**

O PRZYZNANIE ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

na zasadach określonych w art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.) i Rozporządzeniu 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 2017, poz. 1380).

**INFORMACJA:**

* Prosimy o dokładne i czytelne wypełnienie niniejszego wniosku.
* Do wniosku należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty.
* Wniosek niekompletny i zawierający błędy formalne nie podlega ocenie merytorycznej i nie będzie

 rozpatrywany.

* Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
* Wniosek podlega ocenie przez komisję powołaną przez Dyrektora PUP.
* Od negatywnego stanowiska Starosty (Dyrektora PUP) nie przysługuje odwołanie.
* Wniosek rozpatrzony negatywnie bądź nie rozpatrzony z powodu braków nie podlega zwrotowi.
* Zakupy określone we wniosku mogą być zrealizowane dopiero po podpisaniu umowy z PUP.
* Dokonanie rejestracji działalności gospodarczej może być dokonane dopiero po podpisaniu umowy
* Poręczyciele wskazani we wniosku razem ze współmałżonkami będą musieli stawić się w momencie podpisania umowy.

**ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE ZWALNIA OSOBY BEZROBOTNEJ
Z OBOWIĄZKU STAWIENNICTWA W URZĘDZIE PRACY
W WYZNACZONYCH TERMINACH.**

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**
2. Imię i nazwisko:...................................................................................................................
3. Data urodzenia:...................................................................................................................
4. NIP:............................................................ PESEL:..........................................................
5. Adres do korespondencji: ...................................................................................................

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

1. Rachunek bankowy (*nazwa banku i nr konta):* ..........................................................................

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

1. Stan zadłużenia wnioskodawcy oraz jego(jej) współmałżonki(a*) (podać czy istnieją zadłużenia - z jakiego tytułu, gdzie, forma zabezpieczenia i warunki spłaty oraz wykaz udzielonych poręczeń)*:

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

1. Data zarejestrowania się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mońkach:...............................
2. Wykształcenie *(należy przedstawić wszystkie ukończone szkoły podając profil/ kierunek/ specjalność):*

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

1. Ukończone kursy, szkolenia, posiadane kwalifikacje *(należy wskazać umiejętności i kwalifikacje poświadczone dyplomem, certyfikatem, zaświadczeniem, uprawnieniami, mające istotne znaczenie z punktu widzenia prowadzenia planowanej działalności)* : ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Przebieg pracy zawodowej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okres zatrudnienia** | **Nazwa firmy** | **Forma zatrudnienia** | **Stanowisko** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Czy wnioskodawca prowadził już działalność gospodarczą? □ TAK □ NIE

 Jeśli tak, to jaką, w jakim okresie oraz przyczyny zaprzestania jej prowadzenia: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **KWOTA WNIOSKOWANEJ DOTACJI**

 .................................... (*słownie:* ..............................................................................................)

1. **DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZAŁALNOŚCI**
2. Rodzaj planowanej działalności (*w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej):*

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

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

1. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z PKD*(należy wskazać kod PKD przeważającej działalności i kody PKD wykonywanych działalności):* ...........................................................................................................................................

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

1. Planowana forma opodatkowania:

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

1. Siedziba planowanej działalności (*adres, powierzchnia, forma własności lokalu*):

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

1. Czy w miejscu wskazanym w punkcie 4 jest już prowadzona działalność gospodarcza? (*Jeżeli tak, należy wskazać nazwę firmy/firm prowadzących działalność wraz z krótką charakterystyką)*

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

1. Stan przygotowań do rozpoczęcia działalności:

 a) posiadane maszyny i urządzenia wraz z ich szacunkową wyceną:

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

.......................................................................................................................................... b) posiadane środki transportu:

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

c) posiadane środki pieniężne:

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

d) inne, np. wykonane czynności przygotowujące do rozpoczęcia działalności:

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

1. Ogólna charakterystyka planowanej działalności:

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

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

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

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

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

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

1. Oferowane produkty/usługi wraz z ich wyceną:

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

1. Uzasadnienie planowanej działalności, przesłanki skłaniające wnioskodawcę
do rozpoczęcia działalności, atuty przedsięwzięcia:

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

1. Plany dotyczące zatrudnienia pracownika/pracowników *(liczba osób, stanowisko/a przewidywany termin zatrudnienia):*

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

1. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej od chwili uzyskania pomocy: ............................................................................................................................
2. **DANE DOTYCZĄCE RYNKU**
3. Przewidywany rynek zbytu wyrobów, usług:

 a) rodzaj odbiorców *(należy wskazać, kim będą potencjalni klienci i krótko ich scharakteryzować):*

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

 b) zasięg terytorialny planowanej działalności:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................*(gmina, powiat, województwo, kraj)*

* 1. Czy zawarte są umowy wstępne? *(dotyczy umów z dostawcami surowców i materiałów, jak też z odbiorcami produktów, usług, wyrobów, itp.)*

□ TAK □ NIE

 Jeśli tak, to z kim: *(należy dołączyć kserokopie zawartych umów)*

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

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

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

* 1. Rozpoznanie konkurencji w planowanej działalności (analiza konkurencji)
	(*czy prowadzona jest podobna działalność gospodarcza w obrębie terenu działania planowanej działalności? Jacy są główni konkurenci? Na jakim rynku działają? Czym różni się Państwa oferta od konkurencji? W jakim zakresie Państwa oferta jest lepsza, a w jakim gorsza?):*

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

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

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

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

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

* 1. Opis działań marketingowych i dystrybucji produktów/usług *(należy opisać, w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja - podać wybór metod dotarcia do klientów):*

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

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

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

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

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

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

* 1. W jaki sposób wnioskodawca będzie sobie radził w przypadku pojawienia się problemów, trudności przy prowadzeniu działalności? *(proszę określić zakres ewentualnych zmian, możliwość rozszerzenia lub przekształcenia działalności):*

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

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

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

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

1. **KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wydatków** | **Kwota ogółem****(brutto)** | **W ramach wnioskowanej kwoty** | **W ramach środków własnych** | **W ramach innych źródeł\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |  |

\*Źródła finansowania:............................................................................................................

1. **SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW W RAMACH DOFINANSOWANIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj zakupu | Liczba sztuk/ilość | Kwota ogółem (brutto) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  **RAZEM:** |  |

Krótkie uzasadnienie celowości przedstawionych powyżej zakupów, w ramach wnioskowanych środków:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. **PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU ŚRODKÓW**

 □ poręczenie dwóch osób

 □ weksel z poręczeniem wekslowym (aval),

 □ gwarancje bankowe,

 □ zastaw na prawach lub rzeczach,

 □ blokada rachunku bankowego,

 □ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

1. **STATUS NA RYNKU PRACY**

 □ Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mońkach

 □ Opiekun osoby niepełnosprawnej

 □ Absolwent Centrum Integracji Społecznej

 □ Absolwent Klubu Integracji Społecznej

1. **PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie**  | **w I miesiącu prowadzenia dział. gosp.** | **Pierwsze 3 miesiące** | **Pierwsze 12 miesięcy** |
| **A.**  **PRZYCHODY** |  |  |  |
| nazwa produktu/usługi – wartość w zł (ilość x cena).................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **RAZEM PRZYCHODY** |  |  |  |
| **B. KOSZTY**  |  |  |  |
| koszty zakupu towaru (surowców) |  |  |  |
| wynagrodzenia zatrudnionych pracowników |  |  |  |
| opłaty za lokal  |  |  |  |
| amortyzacja |  |  |  |
| koszty transportu |  |  |  |
| woda /C.O./ gaz/ energia elektryczna |  |  |  |
| podatek lokalny |  |  |  |
| zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych |  |  |  |
| usługi obce (np. księgowość) |  |  |  |
| ubezpieczenie |  |  |  |
| Składka ZUS |  |  |  |
| telekomunikacja, usługi bankowe, pocztowe |  |  |  |
| Inne |  |  |  |
| **RAZEM KOSZTY** |  |  |  |
| **ZYSK BRUTTO (A-B)** |  |  |  |

1. **Analiza mocnych i słabych stron działalności, jej zagrożenia i możliwości (SWOT)**

**„S”** – to mocne strony firmy, będące jej atutem (czynniki wewnętrzne pozytywne),
**„W”** – to słabe strony działalności, które ograniczają jej sprawność (czynniki wewnętrzne negatywne),
**„O”** – to szanse, które odpowiednio wykorzystane staną się impulsem do rozwoju (czynniki zewnętrzne pozytywne),

**„T”** – to zagrożenia, które stanowią trudności i bariery w funkcjonowaniu i rozwoju firmy (czynniki zewnętrzne negatywne)

|  |  |
| --- | --- |
| **S – mocne strony** | **W – słabe strony** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **O – szanse** | **T - zagrożenia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Oświadczam, że wszelkie informacje przedstawione w niniejszym dokumencie są prawdziwe, przedstawione w sposób rzetelny oraz przygotowane w oparciu
o najpełniejszą wiedzę dotyczącą planowanej działalności oraz perspektyw i możliwości jej rozwoju.**

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

 /miejscowość i data/ /podpis wnioskodawcy/

Oświadczenie Wnioskodawcy

1. Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu 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 2017, poz. 1380) - do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej;
2. Nie otrzymałem(am) dotychczas z Funduszu Pracy lub z innych środków publicznych bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. Nie posiadałem(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzający dzień złożenia wniosku.
4. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
5. Nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
6. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.
7. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
8. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:
a) nie odmówiłem(am), bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, oraz udziału w działaniach w ramach Programu aktywizacji i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,

b) nie 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, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,

c) po skierowaniu podjąłem(am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;

1. W okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia wniosku:
* nie uzyskałem(am) pomocy *de minimis*
* uzyskałem(am) pomoc *de minimis* w wysokości ………………….. euro i dołączam kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem, zaświadczeń o pomocy de minimis uzyskanej w ciągu 3 lat przed dniem złożenia wniosku
1. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
2. Zobowiązuję się do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia
11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.
3. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

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

 /miejscowość i data/ /podpis wnioskodawcy**/**

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. **Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie zawodowe Wnioskodawcy**

(np. świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu zawodowego, uprawnienia zawodowe, zaświadczenie o ukończonym stażu, świadectwa pracy, umowy cywilno-prawne, inne umowy i dokumenty potwierdzające nabyte kwalifikacje i doświadczenie).

1. **Decyzję o wykreśleniu wpisu z ewidencji działalności gospodarczej** - jeżeli Wnioskodawca prowadził wcześniej działalność gospodarczą.
2. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,** stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.
3. **Dokument potwierdzający formę użytkowania nieruchomości lub lokalu:**
4. nieruchomość lub lokal własny - aktualny wypis z księgi wieczystej, akt własności lub inny dokument potwierdzający własność,
5. nieruchomość lub lokal wynajęty - przedwstępna umowa najmu, dzierżawy, użyczenia (na okres nie krótszy niż 12 miesięcy od rozpoczęcia planowanej działalności).
6. **Dokumenty dotyczące wybranej formy zabezpieczenia zwrotu środków w sytuacji zaproponowania:**
	* 1. **Poręczenia osoby fizycznej** – aktualne oświadczenie dwóch poręczycieli, o dochodach i zobowiązaniach finansowych, sporządzone na druku Urzędu, nie wcześniej niż 30 dni przed datą złożenia wniosku. Urząd zastrzega sobie możliwość weryfikacji informacji podanych w oświadczeniu poprzez żądanie przedłożenia właściwych zaświadczeń i dokumentów,
		2. **gwarancji bankowej** – list intencyjny lub pismo z właściwego banku potwierdzające, iż jest zainteresowany udzieleniem gwarancji,
		3. **blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym** – oświadczenie Wnioskodawcy określające kwotę środków, która ma stanowić zabezpieczenie umowy oraz właściciela rachunku,
		4. **aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji** - oświadczenie o stanie majątkowym z możliwością weryfikacji danych zawartych w oświadczeniu poprzez żądanie stosownych dokumentów.
7. **Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy na wzorze przygotowanym przez Urząd** - jeżeli dotyczy.
8. **Umowy wstępne i listy intencyjne dotyczące planowanej współpracy** - jeżeli dotyczy
9. **Dokumenty potwierdzające status absolwenta CIS lub KIS** - jeżeli dotyczy
10. **Inne dokumenty mające związek z planowaną działalnością**

Dokumenty dołączone do Wniosku powinny być kopiami potwierdzonymi za zgodność.