

**W n i o s e k**  
**o przyznanie z Funduszu Pracy jednorazowo**  
**dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej:**

- **produkcyjnej i usługowej,**
- **pozostałej\*,**

dla

- **bezrobotnego,**
- **absolwenta** centrum integracji społecznej ( **CIS** ),
- **absolwenta** klubu integracji społecznej ( **KIS** ).

Adres korespondencyjny

---

Imię .....Nazwisko.....

województwo .....

miejsowość .....gmina .....

numer PESEL .....

ulica.....telefon.....

kod pocztowy..... poczta.....

**Uwaga !**

**Działalność gospodarcza , której dotyczy wniosek nie może być podjęta przed podpisaniem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy ( uzyskaniem środków ) oraz nie można dokonywać wpisu o działalności gospodarczej.**

**Pouczenie:**

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
3. Prosimy o staranną, precyzyjną odpowiedź na zawarte we wniosku pytania, która będzie podstawą oceny przedsięwzięcia i pomocy w jego realizacji.
4. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
5. Od negatywnego stanowiska PUP, wnioskodawcy nie przysługuje odwołanie.
6. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
7. Wnioski niepełne, nieczytelne nie będą rozpatrywane.
8. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.

**INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko..... syn/córka .....

Adres.....

Dowód osobisty: seria..... nr.....wydany dnia.....

Przez .....

NIP..... PESEL .....

Telefon ..... kom.....

Wiek.....stan cywilny.....

Wykształcenie.....zawód .....

Posiadane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe .....

.....

.....

.....

**OPINIA POŚREDNIKA PRACY ( wypełnia Urząd Pracy )**

( Pośrednik pracy stwierdza czy w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku Wnioskodawca nie odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniego zatrudnienia , innej pracy zarobkowej, szkolenia, przygotowania zawodowego w miejscu pracy, wykonywania prac interwencyjnych lub robót publicznych )

TAK / NIE ( kiedy i gdzie ) .....

.....

.....  
( podpis i pieczęćka pośrednika pracy )

1. Otrzymałem\* /nie otrzymałem\* z Funduszu Pracy lub z innych środków publicznych bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej, jeśli tak proszę podać kiedy, w jakiej wysokości i jakiej formie?

.....

2. Czy wcześniej Pan (i) prowadził (a) działalność gospodarczą lub posiadał (a) wpis do ewidencji działalności gospodarczej (wymienić jaką i podać przyczyny i datę rezygnacji lub datę wpisu) ?

.....

.....

.....

**OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

PKD działalności .....

1. Krótki opis miejsca i rodzaju planowanej działalności gospodarczej :

.....

.....

.....

2. W ramach planowanej działalności gospodarczej zamierzam złożyć w urzędzie skarbowym zgłoszenie rejestracyjne w zakresie podatku od towarów i usług

**( VAT - Ryczałt ) tak / nie**

3. Forma prawna (właściwe podkreślić):

-działalność indywidualna

-inne (wymienić jakie)

.....

3. Przewidywany całkowity koszt uruchomienia działalności w złotych:

.....

4. Dane dotyczące produktów lub usług (opis produktu lub usługi – prosimy podać główne cechy i zalety):

.....

.....

.....

.....

6. Czy Pan (i) posiada do założenia firmy (właściwe podkreślić i uzupełnić):

-lokal własny- liczba pomieszczeń .....powierzchnia w m2.....

-wartość szacunkowa w zł.....

- lokal wynajęty- liczba pomieszczeń ..... powierzchnia m2 .....
- okres na jaki jest lub będzie podpisana umowa najmu, dzierżawy (niepotrzebne skreślić)  
..... wysokość czynszu miesięcznie w zł.....
- maszyny i urządzenia (wymienić jakie oraz podać ich wartość) .....
- .....
- .....
- środki transportu (wymienić jakie oraz podać ich wartość):.....
- .....
- środki pieniężne (gotówka)- własne oraz inne źródła finansowania- określić jakie i podać wartość:.....
- .....
7. Czy będzie Pan (i) zatrudniał (a) pracowników (ile osób)?.....
8. Czy planowana działalność wymaga uzyskania niezbędnych zezwoleń, koncesji? Jeżeli tak, proszę podać przybliżony koszt i czas oczekiwania.  
.....
9. Czy planowana działalność wymaga uzyskania przez Pana(ią) niezbędnych kwalifikacji (kursy, szkolenia, certyfikaty)? Jeżeli tak, proszę podać jakiego rodzaju oraz przybliżony koszt i przewidywany czas zdobycia kwalifikacji.  
.....
- .....
10. Kalkulacja wydatków niezbędnych do uruchomienia działalności gospodarczej zał. nr 2

**DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI**

1. Czy posiada Pan (i) rozeznanie lub ewentualne kontakty (np. wstępne zamówienia) z przyszłymi: dostawcami (opisać, załączyć)- odbiorcami (opisać, załączyć)?  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Czy Pan (i) zamierza reklamować swoją działalność, a jeśli tak, to w jakiej formie?

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

3. Czy w Pana (i) rejonie działania istnieją firmy i osoby zajmujące się taką samą działalnością (proszę opisać, podając liczbę, rozmiar działalności, usytuowane i stosowane ceny)?

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

**DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEJ KWOTY I JEJ WYKORZYSTANIA**

1. Wysokość wnioskowanej kwoty\*

.....

2. Przewidywany udział środków z Funduszu Pracy w kosztach ogółem uruchomienia działalności w %

.....

3. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

4. Sposób wykorzystania środków wg załącznika nr 3.

5. Proponowane formy zabezpieczenia otrzymanych środków: poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym ( awal ), gwarancja bankowa, zastaw na prawach lub rzeczach, blokada rachunku bankowego albo akt notarialny o poddaniu się egzekucji dłużnika \*\*.

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Kalkulacja wydatków niezbędnych do uruchomienia działalności gospodarczej.
2. Specyfikacja i harmonogram zakupów w ramach wnioskowanej kwoty.
3. Planowane przychody i koszty ( charakterystyka ekonomiczno- finansowa ).
4. Oświadczenie o nie korzystaniu dotychczas ze środków Funduszu Pracy lub innych funduszy publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej.
5. Oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w rozporządzeniu do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz refundację kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczących podjęcia tejże działalności.
6. Oświadczenie osób, które będą poręczycielami do umowy o przyznanie środków na działalność gospodarczą.

\* maksymalnie, nie wyższej jednak niż 6 – krotnej wysokości przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu zawarcia umowy (w przypadku, gdy działalność jest podejmowana na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych w rozumieniu przepisów prawa spółdzielczego wysokość środków nie może przekraczać 4-krotnego przeciętnego wynagrodzenia na jednego członka założyciela spółdzielni oraz 3-krotnego przeciętnego wynagrodzenia na jednego członka przystępującego do niej po założeniu spółdzielni).

\*\* niepotrzebne skreślić



**Planowane przychody i koszty ( charakterystyka ekonomiczno-finansowa )**

Załącznik do wniosku o dofinansowanie

<b>A. Przychody</b>	miesięcznie	kwartalnie	roczne
1) wynikające z produkcji			
2) Wynikające ze świadczenia usług			
3) Wynikające ze sprzedaży – handlu			
4) Inne ( podać jakie: )			
<b>A. Razem ( suma poz. 1- 4 )</b>			
<b>B. Koszty</b>	miesięcznie	kwartalnie	roczne
5) Zakup surowców i materiałów na potrzeby produkcji			
6) Zakup towarów i części zamiennych dla potrzeb usług			
7) Zakup towarów handlowych			
8) Koszty najmu oraz podatku od nieruchomości			
9) Koszty zakupu paliwa- opłaty za transport			
10) Koszty energii –opłaty eksploatacyjne			
11) Wydatki inwestycyjne na rozwój działalności			
12) Promocja, reklama			
13) Poczta, telekomunikacja, Internet			
14) Usługi podmiotów zewnętrznych			
<b>15) Składki ZUS prowadzącego dział.</b>			
16) Wynagrodzenia pracowników			
17) Inne koszty ( podać jakie: )			
<b>B. Razem ( suma 5 – 17 )</b>			
<b>C. Dochody / Strata</b>	miesięcznie	kwartalnie	roczne
<b>C. Razem ( różnica A – B )</b>			
<b>D. Podatek dochodowy</b>	miesięcznie	kwartalnie	roczne
19) Stawka ( podać jaka: )			
<b>E. Zysk</b>	miesięcznie	kwartalnie	roczne
<b>E. Razem ( różnica C-D )</b>			

.....  
Podpis Wnioskodawcy







## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

**Ja niżej podpisany**.....

legitymujący się dowodem osobistym nr.....

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 K.K. który brzmi:

„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

**oświadczam, że:**

- 1. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nie odmówiłem bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniego zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, szkolenia, stażu, przygotowania zawodowego w miejscu pracy, wykonania prac społecznie użytecznych, prac interwencyjnych lub robót publicznych.**
- 2. Nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innych form pomocy określonych w ustawie.**
- 3. Uzyskałem\* / nie uzyskałem\* pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku w wysokości ..... zł.**
- 4. Otrzymałem\* / nie otrzymałem\* bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej.**
- 5. Nie prowadziłem działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.**
- 6. Nie będę podejmował zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.**
- 7. Nie będę zawieszał działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu jej rozpoczęcia.**
- 8. Nie podlegałem karze w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny.**

---

\* - niepotrzebne skreślić

**9. Nie składałem wniosku o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przystąpienie do spółdzielni socjalnej, do innego starosty.**

**10. Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017 r. ( Dz. U. z 2017. , poz. 1380) w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.**

**11. obecnie posiadam \* / nie posiadam \* wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oraz nie mam zawieszonyj działalności gospodarczej.**

**12. Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.**

Data .....

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie .....

**Uwaga :**

- 1. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku ujawnienia braków formalnych i istotnych nieprawidłowości w wypełnieniu niniejszy wniosek nie zostanie uwzględniony. <sup>1</sup>**

.....  
Podpis Wnioskodawcy

<sup>1</sup>-zgodnie z Zasadami przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy 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.

## INFORMACJA NA TEMAT MAJĄTKU OSOBISTEGO KORZYSTAJĄCEGO

1. Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

2. Sytuacja rodzinna:

a) ogólna ilość osób w rodzinie .....

b) na utrzymaniu .....

3. Stosunki majątkowe między małżonkami ( rozdzielność majątkowa, wspólnota majątkowa, intercyza ) .....

4. Zawód .....

5. Średnie miesięczne dochody netto współmałżonka wynoszą: .....

6. Posiadam składniki majątkowe ( np. dom, samochód, akcje, obligacje, inne ) o wartości: .....

7. Oświadczam, że:

- ciążą na mnie\* / nie ciążą zobowiązania\* ( dotyczy również współmałżonka ):

a ) z tytułu kredytów i pożyczek udzielonych przez banki i instytucje poza bankowe w kwocie .....zł. słownie .....

b ) z tytułu alimentów w kwocie ..... złotych

c ) inne .....

d ) toczy\* / nie toczy się\* w stosunku do mnie postępowanie egzekucyjne lub windykacyjne : .....

8. Przeciętne stałe wydatki ( czynsz, energia elektryczna, telefon, inne ) wynoszą :

.....

9. Obciążenie majątku, na którą rzecz ( np. hipoteczne, zastawy, itp.) .....

.....

.....

**10. Wiarygodność podanych we wniosku i w załączonych dokumentach danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

**Jednocześnie oświadczam, że zawarte we wniosku i w załącznikach informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz prawnym.**

Pyrzyce , dnia .....

( czytelny podpis )

**Oświadczenie**

*osób, które będą poręczycielami do umowy o przyznanie środków na działalność gospodarczą*

***Poręczyciel wraz z małżonkiem (jeśli dotyczy) musi osobiście stawić się w urzędzie w celu podpisania umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.***

Należy wskazać osoby poręczające :

1. Nazwisko i imię .....

Adres zamieszkania .....

Źródło dochodu .....

Wysokość miesięcznego dochodu brutto (średnia z ostatnich 3 miesięcy).....

.....

.....  
podpis

2. Nazwisko i imię .....

Adres zamieszkania .....

Źródło dochodu .....

Wysokość miesięcznego dochodu brutto (średnia z ostatnich 3 miesięcy).....

.....

.....  
podpis