

ADNOTACJE URZĘDU (uzupełnia urząd)

DOTYCZĄCE WNIOSKU
 data wpływu ZNAK
 WnDzGosOg / /
 UmDzGosOg / /

 Pieczętka i podpis osoby przyjmującej wniosek

ADNOTACJE KOORDYNATORA PROJEKTU

Nazwa projektu/programu

 Spełnione kryteria:

 Data, pieczętka i podpis koordynatora

r.

.....
 Miejscowość

.....
 data

DANE WNIOSKODAWCY (uzupełnia wnioskodawca)

Imiona i nazwisko wnioskodawcy
 [.....]
PESEL [.....] **NIP** [.....]-[.....]-[.....]
Adres zamieszkania¹ – (ulica, nr domu, nr mieszkania)
 [.....]
Miejscowość [.....] **E-mail** [.....]
Kod pocztowy [.....] **Nr telefonu** [.....] **Data ostatniej rejestracji** [.....]-[.....]-[.....]

Wniosek należy złożyć w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bydgoszczy
 ul. Toruńska 147, parter, prawa strona, tel. 52 36-04-368/370/371/372

**Prezydent
 Miasta Bydgoszczy**

UWAGA! Wniosek złożony na druku innym niż dostępny na stronie PUP
 bydgoszcz.praca.gov.pl, wypełniony nieczytelnie lub niepełny, podpisany
 przez nieupoważnioną osobę, bez kompletu załączników
 – NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY

WNIOSSEK

**o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, w tym kosztów pomocy prawnej,
 konsultacji i doradztwa dotyczących tej działalności**

1. Przedmiot działalności gospodarczej, którą wnioskodawca zamierza podjąć:

[.....]
 [.....]
 [.....]
 [.....]

2. Numer(y) PKD: [.....], [.....], [.....], [.....]

3. Planowany termin rozpoczęcia prowadzenia działalności: [.....] - [.....] - [.....]
 dd mm rrrr

4. Forma prawna: [.....]

5. Planowane stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej (ulica, nr domu, nr mieszkania)

[.....]
 Miejscowość [.....] Kod pocztowy [.....]
 [.....]

Stan przygotowania lokalu

[.....]

6. Czy prace będą wykonywane w terenie, np. u klienta? (Jeżeli tak, proszę zaznaczyć obszar)

Bydgoszcz Powiat bydgoski Województwo kujawsko-pomorskie Polska

¹ Miejsce zamieszkania oznacza miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu (art. 25 ustawy kodeks cywilny). W przypadku, gdy miejsce zamieszkania różni się od miejsca zameldowania podanego w karcie rejestracyjnej, wnioskodawca powinien przedstawić dokument potwierdzający tymczasowe zameldowanie pod wskazanym adresem.

Podstawa prawna:

1. Art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Rozporządzenie 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, zwane dalej rozporządzeniem.

UWAGA! Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wniosek może być złożony tylko w jednym Urzędzie.

Wniosek o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej może być uwzględniony w przypadku spełnienia łącznie następujących warunków, tzn. jeżeli wnioskodawca:

- w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie odmówił 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, zwanej dalej „ustawą” oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy (dotyczy osoby bezrobotnej);
- w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku z własnej winy nie przerwał 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 (dotyczy osoby bezrobotnej);
- w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, po skierowaniu przez PUP w Bydgoszczy podjął szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, prace społecznie użyteczne, staż lub inną formę pomocy określoną w ustawie (dotyczy osoby bezrobotnej);
- w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, prac interwencyjnych, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych (dotyczy poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej);
- nie otrzymał bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- nie posiadał wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania zakończył działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub zakończył wykonywanie działalności gospodarczej w dniu przed upływem co najmniej 5 lat bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku w przypadku wnioskowania o środki na prowadzenie tożsamej działalności, z tą która została uprzednio zlikwidowana (dotyczy całych grup PKD);
- w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o przyznanie środków nie był karany 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;
- zobowiązał się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy, niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy oraz do niepodejmowania zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej);
- spełnia warunki do otrzymania pomocy de minimis i inne warunki, o których mowa w rozporządzeniu MRPiPS 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;
- zobowiąże się wykorzystać środki zgodnie z przeznaczeniem;
- przedstawił sposób zabezpieczenia zwrotu przyznawanych jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w przypadku niedotrzymania warunków umowy;
- ukończył szkolenie z zakresu przedsiębiorczości w okresie 3 lat przed dniem złożenia wniosku;
- nie złożył wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- złożył kompletny i prawidłowo wypełniony wniosek, a Prezydent Miasta Bydgoszczy dysponuje środkami na jego sfinansowanie.

Dodatkowe informacje

1. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
2. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
3. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku decyduje Prezydent Miasta Bydgoszczy, z którego upoważnienia działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy, który powiadomi o tym wnioskodawcę w formie pisemnej, w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo wypełnionego wniosku oraz innych niezbędnych do jego rozpatrzenia dokumentów. W przypadku nieuwzględnienia wniosku Prezydent Miasta Bydgoszczy podaje przyczynę odmowy.
4. W przypadku negatywnie rozpatrzonego wniosku – brak procedury odwoławczej.
5. Przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej jest dokonywane na podstawie umowy zawartej przez Prezydenta Miasta Bydgoszczy z wnioskodawcą na piśmie pod rygorem nieważności.

Dane dotyczące wnioskodawcy² oraz planowanego przedsięwzięcia

1. Wykształcenie

Poziom: niższe niż podstawowe Nazwa szkoły:

podstawowe

gimnazjalne

zawodowe

średnie

pomaturalne/policealne

wyższe

Data ukończenia szkoły:

dd

mm

rrrr

Stopień, tytuł zawodowy, naukowy

2. Stan cywilny

3. Zawód/zawody (wszystkie uzyskane w trakcie kariery zawodowej lub naukowej)

Zawód/specjalność

Zawód/Specjalność

4. Dodatkowe kwalifikacje i doświadczenie zawodowe (dotyczy planowanej działalności gospodarczej)

5. Ukończone szkolenia niezbędne do prowadzenia działalności

6. Ostatni pracodawca (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna)

Nazwa pracodawcy

Adres pracodawcy

Praca od

do

dd

mm

rrrr

dd

mm

rrrr

Stanowisko/zawód

Forma rozwiązania umowy

7. Wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą na własny rachunek

Data rozpoczęcia

dd

mm

rrrr

Data zaprzestania³

dd

mm

rrrr

Rodzaj działalności

PKD

8. Oświadczam, że współmałżonek **otrzymał / nie otrzymał / nie dotyczy**⁴ środki(-ów) Funduszu Pracy / UE / PFRON środki(-ów) publiczne(-ych) na rozpoczęcie działalności gospodarczej. Jeżeli otrzymał, proszę wskazać:

Nr umowy

PKD

Profil działalności, rodzaj

² Wynikające z posiadanych dokumentów, które zostały dostarczone do tut. Urzędu – ostateczny dzień złożenia dokumentów – dzień złożenia wniosku.

³ Dowód zaprzestania działalności gospodarczej – załącznik do wniosku.

⁴ Niepotrzebne skreślić.

9. Oświadczam, że członkowie rodziny (małżonek, dzieci, rodzice):

- prowadzą⁵ działalność gospodarczą,
- zaprzestali⁵ wykonywania działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku,
- nie dotyczy⁵.

Jeżeli prowadzą działalność gospodarczą lub zaprzestali wykonywanie działalności gospodarczej należy podać:

Imiona i nazwisko	NIP

Stopień pokrewieństwa

Rodzaj działalności	PKD						
	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>						

10. Kwota wnioskowanych środków⁶

Słownie	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> zł						

11. Niezbędne pozwolenia do prowadzenia działalności gospodarczej

Nazwa	Instytucja wydająca	Data uzyskania lub etap pozyskiwania dokumentów

12. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności

Łączne koszty związane z podjęciem działalności gospodarczej	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> zł						

12a. Zaangażowane środki własne na podjęcie działalności gospodarczej

(Suma pkt 12a. i 12b)

LP.	Wyszczególnienie	Kwota
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
RAZEM		

⁵ Zaznacz właściwie.

⁶ Maksymalna wysokość środków na podjęcie działalności gospodarczej w 2025 r. zgodnie z Kryteriami przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bydgoszczy to max. 30.000,00 zł.

12b. Szczegółowa specyfikacja wydatków od dnia następnego po dniu wpływu środków na rachunek bankowy wnioskodawcy do 2 miesięcy od dnia podjęcia przez niego działalności gospodarczej w ramach wnioskowanych środków – dotyczy wyłącznie zakupów związanych z uruchomieniem działalności gospodarczej z uwzględnieniem wyłączeń zawartych w „Kryteriach przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej”⁷

LP.	Przedmiot zakupu ⁸	Cena zakupu (brutto)	Nowy / Używany
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
	Razem		

13. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu przez wnioskodawcę środków otrzymanych na podjęcie działalności gospodarczej (właściwe zaznaczyć)

- poręczenie
- gwarancja bankowa
- blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika (konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia)

W przypadku poręczenia osób fizycznych/prawnych lub weksla z poręczeniem wekslowym należy podać odpowiednio imię/imiona, nazwiska, PESEL, serie i nr dowodów osobistych poręczycieli lub nazwę podmiotu, NIP/KRS

1.
2.
3.

W przypadku blokady środków zgromadzonych na rachunku płatniczym (podpis jedynie w przypadku tej formy)

Oświadczam, że dysponuję kwotą przewyższającą o 30% kwotę wnioskowanych środków na rachunku płatniczym. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia numeru rachunku wraz z informacją o zgromadzonych środkach, na którym będzie dokonana blokada rachunku przez Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy.

(podpis wnioskodawcy)

⁷ Wnioskodawca, który otrzymał dofinansowanie jest zobowiązany do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania zgodnie z zapisami w „Kryteriach przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej”.

⁸ Należy szczegółowo opisać przedmiot zakupu, np. biurko, krzesło, stół, a nie „meble”.

W przypadku zabezpieczenia w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika lub weksla z poręczeniem wekslowym (aval)

Wskazuję następujące składniki majątku, z których w razie niedotrzymania warunków umowy będzie mogła być przeprowadzona egzekucja⁹

Nazwa składnika majątku i nr księgi wieczystej	Wartość składnika w złotych
-	
-	
-	

WYPEŁNIA RADCA PRAWNY PUP BYDGOSZCZ

Opinia Radcy prawnego Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy w sprawie zabezpieczenia środków **pozytywna/negatywna**¹⁰ [dotyczy zabezpieczenia w formie aktu notarialnego oraz weksla z poręczeniem wekslowym (aval)]

Uzasadnienie:

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

Data

.....

Pieczętka i podpis

.....

Oświadczam, że:

1. **Otrzymałem / nie otrzymałem**¹⁰ bezzwrotne(-ych) środki(-ów) Funduszu Pracy, UE, PFRON lub inne(-ych) bezzwrotne (-ych) środki(-ów) publiczne(-ych) na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej. W przypadku otrzymania, proszę podać:

Nazwa funduszu

.....

Rok

.....r.

2. **Posiadałem / nie posiadałem**¹⁰ wpis(-u) do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania (nie dotyczy poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej):

zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub

zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przed upływem co najmniej 5 lat bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, w przypadku wnioskowania o środki na prowadzenie tożsamej działalności, z tą która została uprzednio zlikwidowana (dot. całych grup PKD).

3. **Prowadzę / nie prowadzę**¹⁰ działalność(-ci) nierejestrowaną(-ej), o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

4. **Podejmę / nie podejmę**¹⁰ zatrudnienie(-a) w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.

5. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że w okresie 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **byłem / nie byłem**¹⁰ karany(-a) za przestępstwa 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 / nie zobowiązuję się**¹⁰ do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy, niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy oraz do niepodejmowania zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej, nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej).

7. **Złożyłem / nie złożyłem**¹⁰ wniosek(-ku) o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.

8. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **odmówiłem / nie odmówiłem**¹⁰ 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, zwanej dalej ustawą oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy (dotyczy osoby bezrobotnej).

9. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku z własnej winy **przerwałem / nie przerwałem**¹⁰ szkolenie(-a), staż(u), realizację(-i) indywidualnego planu działania, udział(u) w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywanie(-nia) prac społecznie użytecznych lub inną(-ej) formę(-y) pomocy określoną(-ej) w ustawie (dotyczy osoby bezrobotnej).

10. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku po skierowaniu **podjąłem / nie podjąłem / nie dotyczy**¹⁰ szkolenie(-a), przygotowanie(-a) zawodowe(ego) dorosłych, staż(u), prace społecznie użytecznych lub inną(-ej) formę(-y) pomocy określoną(-ej) w ustawie (dotyczy osoby bezrobotnej).

⁹ Należy dołączyć dokumenty potwierdzające prawo własności (akt notarialny, wypis z księgi wieczystej).

¹⁰ Niepotrzebne skreślić.

11. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **przerwałem / nie przerwałem**¹¹ z własnej winy szkolenie(-a), staż(-u), prace interwencyjne(-ych), studia(-ów) podyplomowe(-ych), przygotowanie(-a) zawodowe(-go) dorosłych (dotyczy poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej).
12. **Wykorzystam / nie wykorzystam**¹¹ przyznane(-ych) środki(-ów) zgodnie z przeznaczeniem.
13. **Spełniam / nie spełniam**¹¹ warunki(ów) do otrzymania pomocy de minimis i inne warunki, o których mowa 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.
14. Wszelkie podane przeze mnie w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
15. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 2 lit. g ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych zarząd jednostki samorządu terytorialnego w drodze obwieszczenia podaje do publicznej wiadomości informację obejmującą wykaz osób prawnych i fizycznych oraz jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, którym udzielono pomocy publicznej.
16. Zapoznałem się z kryteriami przyznawania przez PUP w Bydgoszczy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy (dostępna m.in. na stronie BIP PUP w Bydgoszczy).
17. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Prezydenta Miasta Bydgoszczy w błąd przy przedstawianiu informacji.

Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że:

- w przypadku podania nieprawdziwych danych Prezydent Miasta Bydgoszczy odmówi przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
- o uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej zostanie powiadomiony przez Prezydenta Miasta Bydgoszczy w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku,
- Prezydentowi Miasta Bydgoszczy oraz uprawnionym instytucjom służy prawo kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku, w szczególności wnioskodawca zobowiązany jest przedłożyć w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bydgoszczy niezbędne dokumenty oraz umożliwić przed przyznaniem środków przeprowadzenie wizytacji w miejscu, w którym będzie prowadził działalność.

Uwagi wnioskodawcy

ADNOTACJE URZĘDU (uzupełnia urząd)

W przypadku, gdy wnioskodawca posiada rozdzielność majątkową – do wglądu dokument potwierdzający.

Przedstawiono dokument

znak/sygn. akt z dnia - -

dd mm rrrr

(pieczętka i podpis pracownika PUP)

(podpis wnioskodawcy)

¹¹ Niepotrzebne skreślić.

BIZNES PLAN
INFORMACJA NA TEMAT REALIZOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

SEKCJA A OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

A-1 Opis planowanego przedsięwzięcia

Proszę określić przedmiot oraz opisać planowane przedsięwzięcie.

1. Rodzaj działalności (proszę wskazać wiodący profil):

handel

usługi

produkcja

inny, proszę określić

2. Krótka charakterystyka planowanego przedsięwzięcia (przedmiot i zakres działalności będącej przedmiotem inicjatywy, motywy założenia przedsiębiorstwa i krótkie uzasadnienie wyboru branży) – max 10 zdań.

SEKCJA B PLAN MARKETINGOWY

B-1 Opis produktu / usługi

1. Proszę opisać swój produkt / usługę.

2. Proszę określić rynek dla swoich produktów / usług.

3. Czy jest to nowy produkt / usługa na rynku? – max 3 zdania

B-2 Charakterystyka rynku

1. Kim będą nabywcy produktów i usług?

-

-

-

-

-

2. Kim będą dostawcy surowców, towarów (rozproszeni, wielu, główni, dominujący).

-
-
-
-

3. Czy popyt na produkt / usługę będzie ulegał sezonowym zmianom?

tak nie

Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?

4. Czy dysponuje Pan/Pani przyrzeczonymi umowami współpracy / kooperacji?

tak (proszę załączyć do dokumentacji) nie

B-3 Konkurencja na rynku

1. Podaj, ilu występuje głównych konkurentów na rynku w obszarze Twojego działania

--	--	--

2. Proszę określić wielkość firm konkurencyjnych. Czy są to małe, średnie, czy duże przedsiębiorstwa?

3. Proszę określić nasycenie rynku.

B-4 Dystrybucja i promocja

Proszę opisać w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja. Proszę pamiętać, że są różne metody promowania dóbr i usług i część z nich może być nieodpowiednia dla proponowanego produktu / usługi.

1. W jaki sposób będzie odbywała się sprzedaż? (proszę wypunktować)

-
-
-
-

2. W jaki sposób klienci będą informowani o produktach (usługach) / formy promocji (reklamy)?

B-5 Analiza SWOT planowanego przedsięwzięcia.

Uwarunkowania wewnętrzne (proszę wypunktować)

Mocne strony	Słabe strony
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-

Uwarunkowania zewnętrzne (proszę wypunktować)

Szanse	Zagrożenia
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-

_____ - - r.

(Imiona i nazwisko wnioskodawcy) **Miejscowość** **dd** **mm** **rrrr**

Załączniki do wniosku:

1. Załączniki do biznes planu (A- Plan przychodów, B- Plan przepływu gotówki).
2. Oświadczenie o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie otrzymanej przez wnioskodawcę w okresie 3 lat.
3. Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
4. Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych dla współmałżonka wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej lub przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy – jeśli dotyczy.
5. Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków – jeśli dotyczy.
6. Oświadczenie poręczycieli o sytuacji majątkowej lub inne dokumenty związane z zabezpieczeniem zwrotu środków otrzymanych na podjęcie działalności gospodarczej.
7. Oświadczenie o stałym miejscu wykonywania działalności gospodarczej.
8. Oświadczenie wnioskodawcy o sytuacji majątkowej.
9. Inne dokumenty mające związek z podjęciem działalności gospodarczej (kserokopie – oryginały do wglądu), w tym listy intencyjne, które nie zostały złożone w PUP w Bydgoszczy.
10. Zaświadczenie o wyrejestrowaniu działalności gospodarczej – dotyczy osób prowadzących / mających zarejestrowaną wcześniej działalność gospodarczą.
11. Zaświadczenie dotyczące ukończenia szkolenia z zakresu przedsiębiorczości (w okresie maksymalnie 3 lat wstecz).
12. Oświadczenie małżonka o wyrażeniu zgody na zawarcie umowy przyznającej wnioskodawcy środki na podjęcie działalności gospodarczej oraz ustanowienie przez wnioskodawcę zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że w przypadku podania błędnych danych osobowych poręczycieli, umowa na przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej nie zostanie zawarta w ustalonym terminie.

_____ (Imię i nazwisko wnioskodawcy / czytelny podpis)

_____ r.
(Data i podpis pracownika PUP)