

Grodzisk Mazowiecki, dnia .....

**Wnioskodawca**

.....  
/Nazwisko i imię/  
.....

.....  
/Miejsce zamieszkania/  
.....

telefon .....

**Starosta Powiatu Grodziskiego  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Grodzisku Mazowieckim**

**WNIOSEK  
W SPRAWIE DOFINANSOWANIA BEZROBOTNEMU, ABSOLWENTOWI CIS,  
ABSOLWENTOWI KIS, OPIEKUNOWI, PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**Podstawa prawna:**

- 1) ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r.o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 );
- 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 bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej ( Dz. U. z dnia 14.07.2017r. poz.1380 z późn. zm.);
- 3) rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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);
- 4) ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020 poz. 708 z późn. zm.);
- 5) rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.).

**UWAGA:**

**W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.**

**Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy przedsięwzięcia, co pozwoli Staroście Powiatu Grodziskiego zająć właściwe stanowisko. Prosimy o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na wszystkie pytania. Tylko wtedy będzie możliwa prawidłowa ocena planowanego przez Państwa przedsięwzięcia i pomoc w jego realizacji.**

**Wszelkie błędy, sprzeczności oraz braki we Wniosku spowodują jego odrzucenie.**

**Wniosek należy wypełnić czytelnie.**

**Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania środków z Funduszu Pracy.**

**Prosimy o nie modyfikowanie i nie usuwanie elementów wniosku.**

**Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.**

.....  
.....  
**(symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według z Polskiej Klasyfikacji  
Działalności (PKD) na poziomie podklasy**

**SYMBOL PKD** .....

**Wnioskowana kwota dofinansowania..... zł**

**słownie.....**

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

#### I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. Jestem ( *właściwe zaznaczyć poprzez wstawienie znaku X*):

Bezrobotnym

Absolwentem CIS

Opiekunem

Absolwentem KIS

2. Nazwisko i imię

3. Dowód osobisty: seria ..... numer ..... wydany przez .....

..... data wydania .....

4. PESEL ..... NIP .....

5. Adres miejsca zamieszkania (z kodem pocztowym) .....

6. Telefon nr.: .....

7. Adres poczty elektronicznej (e-mail):.....

8. Wiek .....

9. Wykształcenie

10. Współmałżonek (imię i nazwisko) .....

zawód ..... źródło dochodu współmałżonka .....

( w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej podać jej rodzaj oraz adres prowadzenia działalności)

11. Osoby pozostające na utrzymaniu (proszę wymienić i podać wiek) .....

.....

.....

12. Przebieg pracy zawodowej oraz posiadane kwalifikacje przydatne do prowadzenia planowanej działalności.....

.....

.....

13. Data rejestracji i numer karty wnioskodawcy.....

14. Czy korzystał(a) Pan(i) z pomocy finansowej Urzędu Pracy, jeśli tak to proszę podać kiedy i w jakiej formie

.....

.....

15. Czy jest Pan(i) zadłużony(a)? Jeśli tak to gdzie i w jakiej wysokości\*

*(w przypadku kredytu lub pożyczki podać również formę zabezpieczenia i warunki spłaty)*

.....

.....

\* w przypadku posiadania kredytu lub pożyczki oraz pozytywnego rozpatrzenia wniosku, należy dostarczyć z podmiotu udzielającego kredytu lub pożyczki zaświadczenie o wysokości posiadanego zadłużenia i terminowej spłacie.

16. Czy wcześniej prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą\*

*(wymienić symbol i przedmiot działalności gospodarczej według z Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy, okres prowadzenia działalności i podać przyczyny rezygnacji)*

.....

.....

.....

\* W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej, oraz pozytywnego rozpatrzenia złożonego wniosku należy dostarczyć zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu składek z ZUS i niezaleganiu z opłacaniem podatku z Urzędu Skarbowego.

## II. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej (*krótki opis zamierzonego przedsięwzięcia – dotyczy podziału na: usługi, produkcja, z podaniem zakresu rodzaju działalności, którą się podejmie, np. usługi remontowo-budowlane, produkcja, handel obuwem*).....

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

2. Zamierzam prowadzić działalność gospodarczą pod adresem.....

.....

w lokalu (*należy podać rodzaj lokalu i powierzchnię przeznaczoną do prowadzenia planowanej działalności, np.: mieszkalny – 1 pomieszczenie, usługowy, pomieszczenie gospodarcze, warsztat*)

.....

który jest własnością .....

### **w załączeniu przedkładam:**

- kserokopię aktu własności nieruchomości, wypis z księgi wieczystej,
- wstępną umowę dzierżawy, najmu, podnajmu, użyczenia,
- oświadczenie przyszłego wynajmującego, podnajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy,
- zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu, / właściciela oraz współwłaścicieli/,
- inne.....

\* W przypadku przedłożenia umowy podnajmu, należy dołączyć dokument źródłowy dający możliwość takiego podnajmu.

Powyższe umowy powinny zapewnić możliwość prowadzenia działalności w planowanym miejscu przez okres co najmniej 12 m-cy licząc od daty jej rozpoczęcia.

3. Działania podjęte na rzecz działalności:

a) uzyskane niezbędne pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia, certyfikaty (*prosimy o załączenie kopii dokumentów*)

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

b) odbyte kursy, szkolenia (*prosimy o załączenie kopii dokumentów*)

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

c) przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami: usługobiorcami, usługodawcami, dostawcami, odbiorcami (*prosimy o załączenie dokumentów*)

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

d) inne.....  
.....  
.....

4. Program działania.

a) krótki opis celu i charakteru przyszłej działalności (*podaj krótko cel i przedmiot planu, ogólny zarys projektu, istotę planowanych zamierzeń, motywy podjęcia działalności, motto przewodnie działalności*)

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

b) podstawowe dane o firmie :

- przewidywana forma opodatkowania.....  
.....  
.....
  
- rodzaj działalności .....  
.....  
.....
  
- oferowane produkty i usługi (*co firma będzie wytwarzać, dostarczać, jakie usługi świadczyć, do kogo skierowana będzie oferta*).....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

- *atuty firmy (kontakty handlowe, doświadczenie w branży)* .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

c) analiza rynku odbiorców, konkurencji, czyli otoczenia na którym firma zamierza działać  
.....  
.....  
.....  
.....

d) ewentualne zatrudnienie pracownika(ów) w przyszłości (w przeciągu najbliższego roku) oraz stanowiska które mieliby zajmować.....  
.....  
.....

e) opis działań marketingowych (*sposób prowadzenia kampanii informacyjnej dla klienta, reklama, nośniki reklamy, wykorzystywane formy promocji*).....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### III. ZABEZPIECZENIE PRAWIDŁOWEGO WYKORZYSTANIA PRYZNANYCH ŚRODKÓW

1. Proponuję następującą formę zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków\*:

- poręczenie cywilne,
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- gwarancja bankowa,
- zastaw na prawach lub rzeczach,
- blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,
- akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

**Uwaga:** *akceptacja formy zabezpieczenia należy do Urzędu. Urząd może wskazać inną, wynikającą z powyższego katalogu, formę zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków.*

*\*podkreślić właściwe*

#### IV. PLAN FINANSOWY DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

- 1) kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania – *należy wskazać wszystkie koszty jakie zostały lub zostaną poniesione celem podjęcia planowanej działalności np. koszty remontu, zakup wyposażenia, zakup towaru handlowego, koszty reklamy, koszty najmu lokalu itp. z podaniem źródeł ich finansowania, uwzględniając środki własne i dofinansowanie.*

LP.	RODZAJ KOSZTU	WYSOKOŚĆ KOSZTU	ŹRÓDŁO FINANSOWANIA
	<b>Razem:</b>		



- 2) środki przeznaczone na podjęcie działalności gospodarczej, źródła ich finansowania - należy podać wszystkie źródła pozyskanych środków finansowych uwzględniając środki własne, środki z PUP i pozostałe (pożyczki, darowizny, inne dotacje itp.):

LP	RODZAJ POZYSKANYCH ŚRODKÓW	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA	KWOTA
1.	Dofinansowanie:	Powiatowy Urząd Pracy w Grodzisku Mazowieckim	
2.	Oszczędności własne przeznaczone na sfinansowanie: ..... ..... .....		
3.	posiadane maszyny i urządzenia: ..... ..... ..... ..... posiadany środek transportu: ..... inne-określić jakie ( np.: surowce, towary): ..... ..... .....		
4.	Darowizna		
5.	Kredyt		
6.	Pożyczka		
		<b>Razem ogółem</b>	

- 3) szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia **w ramach dofinansowania**  
( należy wskazać wyłącznie wydatki, jakie zostaną poniesione w ramach dofinansowania)

LP.	NAZWA	KWOTA	UZASADNIENIE ZAKUPU
<b>Razem:</b>			

**Uwaga:**

- zakupy ze środków PUP muszą być zrealizowane w okresie od dnia zawarcia umowy o dofinansowanie z PUP do dwóch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej - *za dzień rozpoczęcia działalności gospodarczej uważa się datę wskazaną we Wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej,*

- za poniesienie wydatku uznaje się moment faktycznego dokonania zapłaty tj. dokonanie przelewu, zapłaty gotówką, płatność kartą płatniczą. W przypadku zakupów realizowanych za pośrednictwem osób trzecich (płatność za pobraniem, system PayU, PayPal, itp.) wymagane jest dostarczenie informacji od sprzedawcy o zapłacie za zakupiony towar z podaniem daty zapłaty,
- zakupów należy dokonać na terenie Polski, w walucie PLN.

- 6) wnioskuję o przyznanie środków **na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności**, – właściwe zakreślić

TAK / NIE

Jeżeli TAK, należy podać wnioskowaną kwotę .....(według załącznika nr 1)

**Kwota powyższa stanowi część przyznanego dofinansowania**

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- dane zawarte we wniosku podałem(-am) zgodnie ze stanem faktycznym,
- zaznajomiłem(am) się i spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu 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), odnoszące się do dopuszczalnego udzielenia pomocy na podstawie niniejszego rozporządzenia,
- zaznajomiłem(am) się i spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2021 r. poz. 1100) oraz zawarte w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z dnia 14.07.2017 r. poz. 1380 z późn. zm.),
- przyjmuję do wiadomości, że Staroście Powiatu Grodziskiego za pośrednictwem Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Grodzisku Mazowieckim przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na życzenie niezbędne dokumenty,
- nie byłem(-am) karany(-a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
- nie prowadziłem(-am) działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, *(dotyczy wyłącznie bezrobotnego)*,
- prowadziłem(am)/nie prowadziłem(-am)\* działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, *(dotyczy wyłącznie opiekuna)*,
- nie otrzymałem(-am) dotychczas z Funduszu Pracy lub innych środków publicznych bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przestąpienie do spółdzielni socjalnej,
- w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku 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 Integracji, o którym mowa w art. 62a ustawy *(dotyczy wyłącznie bezrobotnego)*,
- z własnej winy nie przerwałem (-am) 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, po skierowaniu podjąłem(-am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie-użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie *(dotyczy wyłącznie bezrobotnego)*,
- w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie z własnej winy nie przerwałem (-am) szkolenie, staż, prace interwencyjne, studiów podyplomowych, przygotowanie zawodowe dorosłych *(dotyczy wyłącznie opiekuna)*,
- zobowiązuję się do zabezpieczenia ewentualnego zwrotu środków w formie: poręczenia cywilnego, weksla z poręczeniem wekslowym, gwarancji bankowej, zastawu na prawach lub rzeczach, blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym, aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika,
- nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku *(dotyczy wyłącznie bezrobotnego)*,
- posiadam/nie posiadam\* wpis do ewidencji działalności gospodarczej w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku *(dotyczy wyłącznie opiekuna)*,
- **opiekuję się/nie opiekuję się\* dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności**, które zawiera wskazanie o konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji *(dotyczy wyłącznie opiekuna)*,

- **opiekuję się/nie opiekuję się\*** osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności (*dotyczy wyłącznie opiekuna*),
- **pobieram/nie pobieram\*** świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (*dotyczy wyłącznie opiekuna*),
- **pozostaję/nie pozostaję\*** w zatrudnieniu (stosunek pracy, stosunek służbowy, praca nakładczą) lub wykonuję pracę lub świadczę usługi na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych (*dotyczy wyłącznie opiekuna*),
- zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
- nie złożyłem (-am) wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o założeniu lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starostwa,
- nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
- wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
- zapoznałem/am się z regulaminem w sprawie przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS, poszukującemu pracy opiekunowi osoby niepełnosprawnej, jednorazowo dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Grodzisku Mazowieckim.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

*\*niewłaściwe skreślić*

## **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Specyfikacja kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa – **załącznik nr 1**;
2. Analiza mocnych i słabych stron planowanego przedsięwzięcia, analiza szans powodzenia oraz zagrożeń ze strony zewnętrznych czynników rynkowych – według **załącznika 2**;
3. Analiza ekonomiczno-finansowa przedsięwzięcia – **załącznik nr 3**;
4. Informacja pracowników PUP – **załącznik nr 4**;
5. Opinia doradcy zawodowego - **załącznik nr 5**;
6. Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis – **załącznik nr 6**;
7. Oświadczenie – **załącznik 7**;
8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. – **załącznik nr 8**;
9. Kserokopia dokumentu stwierdzającego kwalifikacje zawodowe wnioskodawcy (np. koncesje, świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu zawodowego, uprawnienia zawodowe lub świadectwa pracy);
10. Inne dokumenty mające związek z planowaną działalnością;

**UWAGA:** kserokopie dokumentów przedkładanych w tutejszym Urzędzie powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.

W przypadku dołączenia do wniosku dokumentów obcojęzycznych, należy przedłożyć również jego tłumaczenie na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego.

**SPECYFIKACJA KOSZTÓW POMOCY PRAWNEJ,  
KONSULTACJI I DORADZTWA**

Lp.	Rodzaj pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej	Koszt

**ANALIZA MOCNYCH I SŁABYCH STRON PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA, ANALIZA  
SZANS POWODZENIA ORAZ ZAGROŻEŃ  
ZE STRONY CZYNNIKÓW ZEWNĘTRZNYCH**

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

Analizę z załącznika nr 2 prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

- Silne strony** – wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
- Słabe strony** – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.

3. **Szanse** – zewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które, gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, polityki gospodarczej i finansowej rządu.
4. **Zagrożenia** – zewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m. in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata.

Realistyczna analiza ww. czynników pozwoli na wyciągnięcie wniosków, które umożliwią osiągnięcie dwóch głównych celów:

- wykorzystanie w pełni silnych stron i pojawiających się szans;
- ograniczenie słabych stron i skutków zewnętrznych zagrożeń.

## WNIOSKI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**ANALIZA FINANSOWA PRZYCHODÓW I KOSZTÓW WYNIKAJĄCE Z TYTUŁU  
PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ  
(w ujęciu średniomiesięcznym)**

Wyszczególnienie		Miesięcznie /w zł./
<b>A</b>	<b>PRZYCHODY (OBROTY) OGÓŁEM:</b>	
	w tym:	
1	Ze sprzedaży produktów	
2	Ze sprzedaży usług	
3	Ze sprzedaży towarów	
4	Pozostałe przychody	
<b>B</b>	<b>KOSZTY OGÓŁEM:</b>	
	w tym:	
1	Koszty materialne (a+b+c+d)	
	a) zakupionych surowców dla potrzeb produkcji	
	b) zakupionych materiałów i części zamiennych	
	c) zakupionych towarów do handlu	
	d) opakowań jednostkowych i zbiorczych	
2	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości	
3	Oplaty eksploatacyjne (energia gaz, woda, c.o., inne .....)	
4	Transport (a+b)	
	a) własny	
	b) obcy	
5	Wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto)	
6	Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem (składki ZUS należne od pracodawcy)	
7	Koszty usług zewnętrznych (np. księgowość)	
8	Inne koszty (reklama, telefon, poczta)	
9	Ubezpieczenie firmy	
<b>C</b>	<b>DOCHÓD BRUTTO (A-B)</b>	
<b>D</b>	<b>SKŁADKI ZUS</b>	
<b>E</b>	<b>ZYSK BRUTTO (C-D)</b>	
<b>F</b>	<b>PODATEK DOCHODOWY</b>	
<b>G</b>	<b>ZYSK NETTO ( E-F)</b>	
<b>H</b>	<b>SPLATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ</b>	

**Uwaga!**

Prosimy o sprawdzenie, czy wszystkie rubryki zostały wypełnione oraz, czy wpisane kwoty zostały poprawnie obliczone.  
W przypadku wartości groszowych prosimy zaokrąglać do pełnego złotego (od 0,01 do 0,49 - w dół, od 0,50 do 0,99 – w górę.

**Informacje pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Grodzisku Mazowieckim  
dotyczące wnioskodawcy ubiegającej się  
o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej.  
(wpisu dokona pracownik PUP po złożeniu wniosku przez wnioskodawcę)**

1. Pan/Pani.....

PESEL.....

Adres zam. ....

a) jest zarejestrowany jako bezrobotny\* od dnia ..... pod nr.....

b) jest zarejestrowany jako poszukujący\* od dnia ..... pod nr.....

- otrzymał/a-nie otrzymał/a\* dotychczas, bezzwrotnych środków na podjęcie działalności  
gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

.....  
/data i podpis pracownika PUP/

2. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenie wniosku  
(wypełnić w przypadku bezrobotnego)

- odmówił\* 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 których mowa w art. 62a ustawy,
- z własnej winy przerwał/a\* nie przerwał/a\* szkolenie, staż, realizację indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ustawy, wykonywanie prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
- po skierowaniu podjął/a\* nie podjął/a\* szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie-użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie,

.....  
/ data i podpis pośrednika pracy/

3. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenie wniosku  
(wypełnić w przypadku opiekuna)

- z własnej winy przerwał/a nie przerwał/a\* szkolenia, stażu, prac interwencyjnych, studiów podyplomowych, przygotowanie zawodowe dorosłych.

.....  
/ data i podpis pośrednika pracy/

\* niepotrzebne skreślić

**Opinia Doradcy Zawodowego Powiatowego Urzędu Pracy  
w Grodzisku Mazowieckim dotycząca wnioskodawcy ubiegającej się o dofinansowanie  
podjęcia działalności gospodarczej.**

(wpisu dokona doradca zawodowy PUP po złożeniu wniosku przez wnioskodawcę)

1. Pan / Pani.....  
PESEL .....

Adres zam .....

a) jest zarejestrowany jako bezrobotny/a\* od dnia ..... pod nr .....

b) jest zarejestrowany jako poszukujący/a\* od dnia ..... pod nr .....

2. Korzystał ze szkoleń z FP/EFS Tak / Nie \*

jakich?.....

.....  
w jakim czasie?.....

i uzyskał kwalifikacje.....

Opinia doradcy zawodowego dotycząca predyspozycji w/w osoby do prowadzenia działalności  
gospodarczej w zakresie.....

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

.....  
/data i podpis doradcy zawodowego/

\* *niepotrzebne skreślić*

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

### O Ś W I A D C Z E N I E

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jako Wnioskodawca oświadczam że:

**w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.**

- - otrzymałem / nie otrzymałem\* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy.

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
<b>Łącznie</b>					

- - otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)\* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis

W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej należy dołączyć kopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy.

.....  
data, czytelny podpis wnioskodawcy

\* *niepotrzebna skreślić*

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jako wnioskodawca oświadczam że:

Zakończyłem/am prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie.

1. symbol i przedmiot zakończonej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy .....  
.....  
.....
  
2. symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy .....  
.....  
.....

.....  
data, czytelny podpis wnioskodawcy