



„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie grodziskim (III)”
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020

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 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.)*
- 2) *rozporządzenie 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);*
- 3) *rozporządzenie 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);*
- 4) *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.).*

- **O przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej mogą się ubiegać wyłącznie osoby bezrobotne w wieku do 30 lat zarejestrowane w Powiatowym Urzędem Pracy w Grodzisku Mazowieckim**

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.

.....

.....

(rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności)

SYMBOL PKD

Wnioskowana kwota dofinansowania..... zł

słownie.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. Jestem (*właściwie 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. Numer telefonu:

7. Wiek

8. Wykształcenie

.....
.....

9. Współmałżonek (imię i nazwisko)

zawód źródło dochodu współmałżonka

.....
.....

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

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

.....
.....

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

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

12. Data rejestracji i numer karty wnioskodawcy.....

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

.....
.....

14. 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.

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

(wymienić rodzaj, okres 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

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.

- 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		
		Razem ogółem	

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 2018 r. poz. 1265 z późn.zm.) 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),
- przyjmuję do wiadomości, że Staroście Powiatu Grodzkiego 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 złożenie 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 złożenie 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, weksła 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 współdziałania 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 nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania,
- nie złożyłem (-am) wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o założeniu lub przystąpieniu 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)

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. Opinia doradcy zawodowego - **załącznik nr 4**;
5. Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis – **załącznik nr 5**;
6. Oświadczenie o niekaralności karą zakazu dostępu do środków publicznych - **załącznik nr 6**;
7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. – **załącznik nr 7**;
8. Kserokopia dokumentu stwierdzającego kwalifikacje zawodowe wnioskodawcy (np. koncesje, świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu zawodowego, uprawnienia zawodowe lub świadectwa pracy);
9. 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.

Analizę z załącznika nr 2 prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

1. **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.
2. **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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Załącznik nr 3
do wniosku o dofinansowania
podjęcie działalności gospodarczej

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

Wyszczególnienie		Miesięcznie /w zł./
A	PRZYCHODY (OBROTY) OGÓŁEM:	
	w tym:	
1	Ze sprzedaży produktów	
2	Ze sprzedaży usług	
3	Ze sprzedaży towarów	
4	Pozostałe przychody	
B	KOSZTY OGÓŁEM:	
	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	Narzuły na wynagrodzenia pracowników ogółem (składki ZUS należne od pracodawcy)	
7	Koszty usług zewnętrznych (np. księgowość)	
8	Inne koszty (reklama, telefon, poczta)	
9	Ubezpieczenie firmy	
C	DOCHÓD BRUTTO (A-B)	
D	SKŁADKI ZUS	
E	ZYSK BRUTTO (C-D)	
F	PODATEK DOCHODOWY	
G	ZYSK NETTO (E-F)	
H	SPLATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ	

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.**

1. Pan/Pani.....
ur. 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



Załącznik nr 4

do wniosku o dofinansowanie
podjęcia działalności gospodarczej

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

1. Pan / Pani.....

ur. 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



Załącznik nr 5
do wniosku o dofinansowanie
podjęcia działalności gospodarczej

.....
(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 kopię 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.					
Łącznie					

- - 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



Załącznik nr 6
do wniosku o dofinansowanie
podjęcia działalności gospodarczej

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
PESEL

Oświadczenie o niekaralności karą zakazu dostępu do środków publicznych

W związku z ubieganiem się o środki z Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczam, iż nie został wobec mnie orzeczony zakaz dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)