„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie grodziskim (IV)"
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 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 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.);*
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**
  .

<u>UWAGA:</u>
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 *(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. Numer telefonu: .....

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 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 obuwiem)*…….……...
   …… .....
   ……..……..…
   …….…..

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 PRZYZNANYCH 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.*

**właściwe podkreślić*

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
	Razem:		

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	

3) szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia **<u>w ramach dofinansowania</u>**

(należy wskazać wyłącznie wydatki, jakie zostaną poniesione w ramach dofinansowania)

LP.	NAZWA	KWOTA	UZASADNIENIE ZAKUPU
	Razem:		

<u>Uwaga:</u>

- 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.

4) 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)

<u>Kwota powyższa stanowi część przyznanego dofinansowania</u>

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 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 np. 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 np. 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, 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 nakładcza) 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 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)

**niepotrzebne 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 nr 7;**
8. Oświadczenie o niekaralności karą zakazu dostępu do środków publicznych – **załącznik nr 8;**
9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. – **załącznik nr 9;**
10. Kserokopia dokumentu stwierdzającego kwalifikacje zawodowe wnioskodawcy (np. koncesje, świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu zawodowego, uprawnienia zawodowe lub świadectwa pracy);
11. 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.

Załącznik nr 1
do wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej

SPECYFIKACJA KOSZTÓW POMOCY PRAWNEJ,
KONSULTACJI I DORADZTWA

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

Załącznik nr 2
do wniosku o dofinansowanie
podjęcia działalności gospodarczej

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:

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 np. 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	Opłaty 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	
C	**DOCHÓD BRUTTO (A-B)**	
D	**SKŁADKI ZUS**	
E	**ZYSK BRUTTO (C-D)**	
F	**PODATEK DOCHODOWY**	
G	**ZYSK NETTO (E-F)**	
H	**SPŁATA 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.

Załącznik nr 4
do wniosku o dofinansowanie
podjęcia działalności gospodarczej

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.....

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 5

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

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

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.....

.....

.....

.....

.....

.....

……

……

.....

*I*data i podpis doradcy zawodowego/

* *niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 6
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 7
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:

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

Załącznik nr 8
do wniosku o dofinansowanie
podjęcia działalności gospodarczej

……
(miejscowość, 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 2021 r. poz. 305 z późn. zm.).

……
(czytelny podpis wnioskodawcy)