



„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;*
- 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;*
- 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);*
- 4) *ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;*
- 5) *rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.*

- **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 Grodzkiego 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 (*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. Adres poczty elektronicznej (e-mail):.....

8. Wiek

9. Wykształcenie

.....

.....

10. Współmałżonek (imię i nazwisko)

zawódźródło dochodu współmałżonka

.....

.....

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

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 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.*

**właściwe podkreślić*

- 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, 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 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,
- 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 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 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 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)

**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 – **załącznik nr 8**;
9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
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 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 | 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 | 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.
(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.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/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

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
PESEL

Oświadczenie

1. Oświadczam, iż w związku z ubieganiem się o środki z Europejskiego Funduszu Społecznego 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.
2. Oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE (RODO), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/em w związku ze złożeniem wniosku na podjęcie działalności gospodarczej.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie grodziskim (IV)**” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 na podstawie:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 z późn. zm.;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1431);
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu PUP „**Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie grodziskim (IV)**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER).
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Warszawie, ul. Młynarska 16, 02 - 205 Warszawa**, beneficjentowi realizującemu projekt - **Powiatowemu Urzędowi Pracy w Grodzisku Mazowieckim, ul. Daleka 11A, 05-825 Grodzisk Mazowiecki** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu PUP. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.

6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu PUP.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie PUP prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie PUP udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@pupgm.internetdsl.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@miir.gov.pl.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



*„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*

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI DO PROJEKTU

| | | |
|------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Imię: | | |
| Nazwisko: | | |
| PESEL: | | |
| Płeć: | <input type="radio"/> kobieta | <input type="radio"/> mężczyzna |

Zgodnie z zapisami PO WER **jestem/ nie jestem*** osobą z kategorii **NEET**, która spełnia łącznie trzy następujące warunki:

- **nie pracuję** (tj. jestem bezrobotny(a) lub bierny(a) zawodowo),
- **nie kształcę się** (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbuję obowiązek szkolny lub naukę),
- **nie szkolę się** (tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy finansowanych ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni przed rozpoczęciem udziału w projekcie).

Pouczona(y) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(data i czytelny podpis osoby bezrobotnej)

***(właściwe zakreślić)**



„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

DANE OSOBY BEZROBOTNEJ

| DANE UCZESTNIKA | | | |
|--|--|---------------------------------|--|
| Imię (imiona) | | Nazwisko: | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu: | | PESEL: | |
| Płeć: | <input type="radio"/> kobieta | <input type="radio"/> mężczyzna | |
| Wykształcenie: | <input type="radio"/> brak <input type="radio"/> podstawowe <input type="radio"/> gimnazjalne <input type="radio"/> zasadnicze zawodowe <input type="radio"/> średnie ogólnokształcące <input type="radio"/> średnie zawodowe <input type="radio"/> pomaturalne/policealne <input type="radio"/> wyższe | | |
| Ulica: | | Nr domu/ lokalu | |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: | |
| Województwo: | | Powiat: | |
| Obszar: | <input type="radio"/> Miejski | <input type="radio"/> Wiejski | |
| Telefon komórkowy: | | Telefon stacjonarny: | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail): | | | |

Sytuacja gospodarstwa domowego

| | TAK | NIE |
|--|-----|-----|
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | | |

DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ W PROJEKCIE

pt. „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie grodziskim (IV)”
współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020

.....
miejscowość i data

.....
podpis osoby bezrobotnej