



Grodzisk Mazowiecki, dnia

Wnioskodawca

.....
/Nazwisko i imię/
.....

/Miejsce zamieszkania/
.....

telefon

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

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

„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie grodziskim (IV)”
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020

Podstawa prawna:

- 1) ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1409 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 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 2018 poz. 362 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.).

- O przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej mogą się ubiegać wyłącznie osoby bezrobotne w wieku 30 lat i więcej zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy w Grodzisku Mazowieckim należące co najmniej do jednej z poniższych grup:

- kobiet;
- osób w wieku 50 lat i więcej;
- osób z niepełnosprawnościami;
- osób długotrwale bezrobotnych; (tj. zarejestrowanych nieprzerwalnie powyżej 12 miesięcy)
- osób o niskich kwalifikacjach zawodowych
- mężczyzn w wieku 30 – 49 lat (tj. osób nienależących do grup osób: w wieku 50 lat i więcej, z niepełnosprawnościami, długotrwale bezrobotnych, o niskich kwalifikacjach zawodowych).

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 (*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. 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 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.....

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

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	

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

LP.	NAZWA	KWOTA	UZASADNIENIE ZAKUPU
Razem:			

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 2019 r. poz. 1482 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 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, 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 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 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)

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.



Załącznik nr 1
 do wniosku o dofinansowanie podjęcia
 działalności gospodarczej

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

Lp.	Rodzaj pomocy prawnej, konsultacji 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 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	Narzućy 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).

**Informacje pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Grodzisku Mazowieckim
dotyczące wnioskodawcy ubiegającej się
o przyznanie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej.**

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



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.....
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



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 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.					
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

.....
(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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn. zm.).

.....
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)



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



„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie grodziskim (IV)”
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020

.....
/Imię i Nazwisko/

.....
/Adres/
.....

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI DO PROJEKTU

Ja niżej podpisany(a), oświadczam, że jestem osobą bezrobotną:

oraz przynależę do jednej z poniższych kategorii osób: (*właściwe zaznaczyć)

- **kobiet**
- **osób długotrwale bezrobotnych** (tj. zarejestrowanych w PUP nieprzerwalnie powyżej 12 miesięcy)
- **osób o niskich kwalifikacjach zawodowych** (tj. z wykształceniem podstawowym, zasadniczym zawodowym, średnim zawodowym i ogólnym)
- **osób z niepełnosprawnościami**
- **osób w wieku 50 lat i więcej**
- **mężczyzn w wieku pomiędzy 30 a 49 rokiem życia**
(tj. mężczyzn z wykształceniem pomaturalnym/policealnym lub wyższym)

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

.....
miejscowości i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu



„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie grodziskim (IV)”
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020

DANE OSOBY BEZROBOTNEJ

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 w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie grodziskim (IV)”
współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego
na lata 2014 – 2020

ORAZ WYRAŻAM ZGODĘ NA MONITOROWANIE MOJEJ SYTUACJI ZAWODOWEJ W TRAKCIE PROJEKTU, PO ZAKOŃCZENIU
UDZIAŁU W PROJEKCIE ORAZ MOŻLIWOŚCI PRZYSZŁEGO UDZIAŁU W BADANIACH EWALUACYJNYCH

.....
miejscowość i data

.....
podpis osoby bezrobotnej

*„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie grodziskim (IV)”
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020*

Oświadczenie uczestnika Projektu

(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 w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie grodziskim (IV)”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:

- 1) Zarząd Województwa Mazowieckiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
- 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 na podstawie:

- 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. 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;
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818);

- 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. 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;
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - d) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014r. 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 wyłącznie w celu realizacji Projektu „**Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
4. 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. 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie EFS udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w sprawie indywidualnej.

10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@mazovia.pl.
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Mam prawo żądać dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika Projektu*

.....
* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.