

WNIOSKODAWCA:

Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	

STAROSTA MONIECKI**Powiatowy Urząd Pracy
w Mońkach****WNIOSEK****O PRYZNANIE ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

na zasadach określonych w art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i Rozporządzeniu 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 środków na podjęcie działalności gospodarczej.

INFORMACJA:

- Prosimy o dokładne i czytelne wypełnienie niniejszego wniosku.
- Do wniosku należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty.
- Wniosek niekompletny i zawierający błędy formalne nie podlega ocenie merytorycznej i nie będzie rozpatrywany.
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
- Wniosek podlega ocenie przez komisję powołaną przez Dyrektora PUP.
- Od negatywnego stanowiska Starosty (Dyrektora PUP) nie przysługuje odwołanie.
- Wniosek rozpatrzony negatywnie bądź nie rozpatrzony z powodu braków nie podlega zwrotowi.
- Zakupy określone we wniosku mogą być zrealizowane dopiero po podpisaniu umowy z PUP.
- Dokonanie rejestracji działalności gospodarczej może być dokonane dopiero po podpisaniu umowy
- Poręczyciele wskazani we wniosku razem ze współmałżonkami będą musieli stawić się w momencie podpisania umowy.

**ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE ZWALNIA OSOBY BEZROBOTNEJ
Z OBOWIĄZKU STAWIENICTWA W URZĘDZIE PRACY
W WYZNACZONYCH TERMINACH.**

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko	
PESEL	
Data zarejestrowania w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mońkach	
NIP (jeżeli został nadany)	
Adres zameldowania (stałego lub tymczasowego)	
Numer telefonu	
Adres do korespondencji	
Adres poczty elektronicznej (email)	
Numer rachunku bankowego i nazwa banku	
Czy wnioskodawca pozostaje ze współmałżonkiem we wspólnocie majątkowej? (jeżeli dotyczy)	<input type="checkbox"/> pozostają / <input type="checkbox"/> nie pozostają w związku małżeńskim <input type="checkbox"/> pozostają / <input type="checkbox"/> nie pozostają we wspólności majątkowej małżeńskiej
Stan zadłużenia wnioskodawcy oraz jego(jej) współmałżonki(a) (podać czy istnieją zadłużenia - z jakiego tytułu, gdzie, forma zabezpieczenia i warunki spłaty oraz wykaz udzielonych poręczeń):	

Posiadane wykształcenie:

(należy przedstawić wszystkie ukończone szkoły podając profil/ kierunek/ specjalność)

--

Ukończone kursy, szkolenia, posiadane kwalifikacje:

(należy wskazać umiejętności i kwalifikacje poświadczone dyplomem, certyfikatem, zaświadczeniem, uprawnieniami, mające istotne znaczenie z punktu widzenia prowadzenia planowanej działalności):

--

Przebieg pracy zawodowej:

Okres zatrudnienia	Nazwa firmy	Forma zatrudnienia	Stanowisko

Czy wnioskodawca prowadził już działalność gospodarczą? TAK NIE

Jeśli tak, to jaką, w jakim okresie oraz przyczyny zaprzestania jej prowadzenia:

--

II. KWOTA WNIOSKOWANEJ DOTACJI

Kwota brutto	
Słownie	

III. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

Forma prawna	osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą	
Przewidywana nazwa działalności:		
Rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi)		
Symbol i przedmiot planowanej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD2025) na poziomie podklasy wraz z opisem <i>Należy wymienić <u>wszystkie</u> kody PKD, na podstawie których wnioskodawca zamierza prowadzić planowaną działalność gospodarczą oraz wskazać kod PKD przeważającej działalności.</i> <i><u>UWAGA: Zmiana zakresu prowadzonej działalności będzie wymagała uprzedniej zgody ze strony PUP</u></i>	Główne PKD wraz z opisem	
	Dodatkowe PKD wraz z opisem	
Przewidywany termin rozpoczęcia planowanej działalności gospodarczej od chwili uzyskania dotacji		
Planowana forma opodatkowania		
Siedziba planowanej działalności (adres, powierzchnia, forma własności lokalu)		
Czy w powyższym miejscu jest już prowadzona działalność gospodarcza? (Jeżeli tak, należy wskazać nazwę firmy/firm prowadzących działalność wraz z krótką charakterystyką)		
Pozwolenia, licencje, koncesje wymagane do uruchomienia działalności gospodarczej		

Stan przygotowań do rozpoczęcia działalności:

Posiadane maszyny i urządzenia wraz z ich szacunkową wyceną:	
posiadane środki transportu:	
posiadane środki pieniężne	
Inne wykonane czynności przygotowujące do rozpoczęcia działalności:	

Ogólna charakterystyka planowanej działalności:

--

Oferowane produkty/usługi wraz z ich wyceną:

--

Uzasadnienie planowanej działalności, przesłanki skłaniające wnioskodawcę do rozpoczęcia działalności, atuty przedsięwzięcia:

--

Plany dotyczące zatrudnienia pracownika/pracowników:

(liczba osób, stanowisko/a przewidywany termin zatrudnienia)

--

IV. DANE DOTYCZĄCE RYNKU

Rodzaj odbiorców:

(należy wskazać, kim będą potencjalni klienci i krótko ich scharakteryzować)

Zasięg terytorialny planowanej działalności:

(należy wskazać i opisać obszar który będzie rynkiem zbytu produktów/usług)

Sposób dystrybucji, sprzedaży:

Czy zawarte są umowy wstępne?

(dotyczy umów z dostawcami surowców i materiałów, jak też z odbiorcami produktów, usług, wyrobów, itp.)

TAK NIE

Jeśli tak, to z kim: (należy dołączyć kserokopie zawartych umów)

Rozpoznanie konkurencji w planowanej działalności (analiza konkurencji):

(czy prowadzona jest podobna działalność gospodarcza w obrębie terenu działania planowanej działalności? Jacy są główni konkurenci? Na jakim rynku działają? Czym różni się Państwa oferta od konkurencji? W jakim zakresie Państwa oferta jest lepsza, a w jakim gorsza?)

Opis działań marketingowych i dystrybucji produktów/usług:

(należy opisać, w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja - podać wybór metod dotarcia do klientów):

W jaki sposób wnioskodawca będzie sobie radził w przypadku pojawienia się problemów, trudności przy prowadzeniu działalności?

(proszę określić zakres ewentualnych zmian, możliwość rozszerzenia lub przekształcenia działalności):

V. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU ŚRODKÓW

- poręczenie dwóch osób
- blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- gwarancja bankowa,
- zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach,
- weksel in blanco

UWAGA: Preferowane formy zabezpieczenia to poręczenie dwóch osób lub blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym. Przy zabezpieczeniu w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji jest konieczne ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia

VI. STATUS NA RYNKU PRACY

- Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mońkach
- Opiekun osoby niepełnosprawnej
- Absolwent Centrum Integracji Społecznej
- Absolwent Klubu Integracji Społecznej

**VII. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI
ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

Lp.	Wyszczególnienie wydatków	Kwota ogółem (brutto)	W ramach wnioskowa nej kwoty	W ramach środków własnych	W ramach innych źródeł*
SUMA					

*Źródła finansowania:.....

Krótkie uzasadnienie celowości przedstawionych powyżej zakupów, w ramach wnioskowanych środków:

IX. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

Wyszczególnienie	w I miesiącu prowadzenia dział. gosp.	Pierwsze 3 miesiące	Pierwsze 12 miesięcy
A. PRZYCHODY			
nazwa produktu/usługi – wartość w zł (ilość x cena)			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
RAZEM PRZYCHODY			

B. KOSZTY			
koszty zakupu towaru (surowców)			
wynagrodzenia zatrudnionych pracowników			
opłaty za lokal			
amortyzacja			
koszty transportu			
woda /C.O./ gaz/ energia elektryczna			
podatek lokalny			
zużycie materiałów i przedmiotów nietrwiałych			
usługi obce (np. księgowość)			
ubezpieczenie			
Składka ZUS			
telekomunikacja, usługi bankowe, pocztowe			
Inne			
RAZEM KOSZTY			
ZYSK BRUTTO (A-B)			

X. ANALIZA MOCNYCH I SŁABYCH STRON DZIAŁALNOŚCI, JEJ ZAGROŻENIA I MOŻLIWOŚCI (SWOT)

„S” – to mocne strony firmy, będące jej atutem (czynniki wewnętrzne pozytywne),

„W” – to słabe strony działalności, które ograniczają jej sprawność (czynniki wewnętrzne negatywne),

„O” – to szanse, które odpowiednio wykorzystane staną się impulsem do rozwoju

(czynniki zewnętrzne pozytywne),

„T” – to zagrożenia, które stanowią trudności i bariery w funkcjonowaniu i rozwoju firmy

(czynniki zewnętrzne negatywne)

S – mocne strony	W – słabe strony

O – szanse	T - zagrożenia

Oświadczam, że wszelkie informacje przedstawione w niniejszym dokumencie są prawdziwe, przedstawione w sposób rzetelny oraz przygotowane w oparciu o najpełniejszą wiedzę dotyczącą planowanej działalności oraz perspektyw i możliwości jej rozwoju.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie Wnioskodawcy

1. Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu 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 środków na podjęcie działalności gospodarczej - do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej;
2. **Nie otrzymałem(am)** dotychczas z Funduszu Pracy lub z innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. **Nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej na dzień złożenia wniosku.

4. **Nie posiadałem(am)** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
5. **Zakończyłem(am) działalność gospodarczą** w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
6. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
7. **Nie byłem(am) karany(a)** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
8. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
9. **Nie złożyłem(am)** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
10. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:
 - a) **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 Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
 - b) **nie przerwałem(am)** z własnej winy 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,
 - c) po skierowaniu **podjąłem(am)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
11. W okresie trzech lat przed dniem złożenia wniosku:
 - nie uzyskałem(am)** pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie
 - uzyskałem(am)** pomoc *de minimis*, pomoc *de minimis* w rolnictwie lub pomoc *de minimis* w rybołówstwie w wysokości euro i dołączam kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczeń o pomocy *de minimis* lub oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie.
12. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
13. Oświadczam, że w przypadku pozytywnie zaopiniowanego wniosku złożę wniosek o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej i rozpocznę prowadzenie działalności gospodarczej **najwcześniej następnego dnia po otrzymaniu środków na podjęcie działalności gospodarczej.**

14. Zobowiązuję się do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.
15. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Potwierdzam powyższe oświadczenia i jestem świadomy odpowiedzialności za ich fałszywe złożenie:

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy dołączyć:

1. **Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie zawodowe Wnioskodawcy**
(np. świadectwa szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu zawodowego, uprawnienia zawodowe, zaświadczenie o ukończonym stażu, świadectwa pracy, umowy cywilno-prawne, inne umowy i dokumenty potwierdzające nabyte kwalifikacje i doświadczenie).
2. **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.**
3. **Dokument potwierdzający formę użytkowania nieruchomości lub lokalu:**
 - 1) nieruchomość lub lokal własny - aktualny wypis z księgi wieczystej, akt własności lub inny dokument potwierdzający własność,
 - 2) nieruchomość lub lokal wynajęty - przedwstępna umowa najmu, dzierżawy, użyczenia (na okres nie krótszy niż 12 miesięcy od rozpoczęcia planowanej działalności).
4. **Dokumenty dotyczące wybranej formy zabezpieczenia zwrotu środków w sytuacji zaproponowania:**
 - 1) **Poręczenia osoby fizycznej** – aktualne oświadczenie dwóch poręczycieli, o dochodach i zobowiązaniach finansowych, sporządzone na druku Urzędu, nie wcześniej niż 30 dni przed datą złożenia wniosku. Urząd zastrzega sobie możliwość weryfikacji informacji podanych w oświadczeniu poprzez żądanie przedłożenia właściwych zaświadczeń i dokumentów,
 - 2) **blokadę środków zgromadzonych na rachunku bankowym** – oświadczenie Wnioskodawcy określające kwotę środków, która ma stanowić zabezpieczenie umowy oraz właściciela rachunku,
5. **Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy na wzorze przygotowanym przez Urząd - jeżeli dotyczy**

6. **Dokument o rozdzielnosci majątkowej** - jeżeli dotyczy
7. **Decyzja o wykreśleniu wpisu z ewidencji działalności gospodarczej/ wydruk z CEIDG** - jeżeli Wnioskodawca prowadził wcześniej działalność gospodarczą.
8. **Umowy wstępne i listy intencyjne dotyczące planowanej współpracy** - jeżeli dotyczy
9. **Dokumenty potwierdzające status absolwenta CIS lub KIS** - jeżeli dotyczy
10. **Inne dokumenty mające związek z planowaną działalnością**

INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Mońkach z siedzibą przy ul. Wyzwolenia 22, 19-100 Mońki, NIP 546-12-08-422, REGON 450709603.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: iod@pupmonki.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. c i b RODO w związku z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w celu rozpatrzenia złożonego wniosku oraz przyznania środków na podjęcia działalności gospodarczej.
4. Dane mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podwykonawcom na podstawie zawartych umów (świadczącym wsparcie w zakresie systemów informatycznych, ochrony danych osobowych).
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną Powiatowego Urzędu Pracy w Mońkach.
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - a. dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - b. sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - c. żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
 - d. prawo do usunięcia Pani/Pana danych osobowych;
 - e. prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych;
 - f. prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
 - g. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt. 3
9. Pana(i) dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)